



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

000051

Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0002043/2022

Número do processo: 0002043/2022 Número único: Q76.185.5FW-72  
 Solicitação: 291 - credenciamento Número do protocolo: 20337  
 Número do documento:  
 Requerente: 104589 - NORTE SUL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA CPF/CNPJ do requerente: 19.850.311/0001-78  
 Beneficiário: CPF/CNPJ do beneficiário:  
 Endereço:  
 Complemento: Bairro:  
 Loteamento: Condomínio: Município:  
 Telefone: Celular: Fax:  
 E-mail: Notificado por: 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 Procedência: Interna Prioridade: Normal  
 Protocolado em: 09/06/2022 14:02 Previsto para: Concluído em:  
 Súmula: CREDENCIAMENTO Nº. 004/2022  
 Observação:

*Verudiano*  
 PROTOCOLOPMCM  
 (Protocolado por)

*IAJO FERRI QUEEN*  
 NORTE SUL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA  
 (Requerente)

# HABILITAÇÃO

# JURÍDICA

NORTE SUL SAÚDE  
CNPJ 19.850.311/0001-78  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaí/PR



**QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO****NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA****CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78****NIRE: 41209974650**

000053

**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; **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 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, **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; **VICTOR ROCHA TOLENTINO**, brasileiro, solteiro, médico, nascido em 05/10/1995, portador do RG nº. 18158769/SSP/MG e do CPF 070.604.946-26, residente e domiciliado sito a Av. Presidente Getúlio Vargas, nº. 55, Apt. 702, centro, município de União da Vitória, Estado do Paraná, CEP 84.600-170, **BRENDA LIERY RIBEIRO ALVES XAVIER**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, médica, natural da cidade de Montes Claros MG, nascido em 25/01/1997, portador da Cédula de

**QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**  
**NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**CNPJ N°. 19.850.311/0001-78**  
**NIRE: 41209974650**

000054

Identidade Civil RG n°.1.951.881-2/SSP/PR, e inscrito no CPF/MF sob o n° 094.884.846-40, residente e domiciliado na Rua Desembargador Costa Carvalho , n.º. 279, centro, município de União da Vitoria, Estado do Paraná, CEP 84600-215, 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 Humberto Moacir Schenna, n°. 432, centro, na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, inscrita no CNPJ sob n°. 19.850.311/0001-78, **RESOLVEM**, modificar seu **CONTRATO SOCIAL** de acordo com as cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** O Sócio **LUIS HENRIQUE BATISTA SILVA** acima qualificado, que possui R\$ 3.000,00 (três mil reais), divididos em 3.000 (três mil ) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, vende para o sócio **CRISTIANO PARRA VIEIRA** a quantia de 3.000 (três mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando o valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais), com pagamento à vista, em moeda corrente deste país.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Por este ato, o sócio que se retira da sociedade da ao sócio remanescente a mais ampla, geral, plena e irrevogável quitação de seus direitos, não tendo nada mais a reclamar em tempo algum seus direitos na sociedade, declarando este, conhecer a situação econômico-financeira da sociedade, ficando sub rogada nos direitos e obrigações decorrentes do presente instrumento

**CLÁUSULA SEGUNDA:** 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\$
<b>CRISTIANO PARRA VIEIRA</b>	<b>97,50</b>	<b>585.000</b>	<b>585.000,00</b>
<b>VICTOR ROCHA TOLENTINO</b>	<b>0,50</b>	<b>3.000</b>	<b>3.000,00</b>
<b>LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO</b>	<b>0,50</b>	<b>3.000</b>	<b>3.000,00</b>
<b>MARCELO DE ALMEIDA COSTA</b>	<b>0,50</b>	<b>3.000</b>	<b>3.000,00</b>
<b>SILVIO FERNANDES TOLENTINO</b>	<b>0,50</b>	<b>3.000</b>	<b>3.000,00</b>
<b>BRENDA LIERY RIBEIRO ALVES XAVIER</b>	<b>0,50</b>	<b>3.000</b>	<b>3.000,00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>600.000</b>	<b>600.000,00</b>

R

R

R

**QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**  
**NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**CNPJ N°. 19.850.311/0001-78**  
**NIRE: 41209974650**

000055

**CLÁUSULA TERCEIRA:** 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 QUARTA:** 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 QUINTA:** 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 SEXTA:** 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 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 SÉTIMA:** A empresa inclui em seu objeto social as seguintes atividades: **SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADE ODONTOLÓGICA; 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 ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; UTI MÓVEL; SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Sendo assim, o objeto social passa a ter a seguinte redação: **SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI**

**QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**  
**NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78**  
**NIRE: 41209974650**

000056

MÓVEL; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADE ODONTOLÓGICA; 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 ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; UTI MÓVEL; SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; 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; LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA; SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE MÃO DE OBRA; FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO; ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA; SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO; ATIVIDADES DE MÉDICOS AUTÔNOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTÓRIOS DE TERCEIROS.

**CLÁUSULA OITAVA:** 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,

**QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO****NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA****CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78****NIRE: 41209974650**

000057

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; **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 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; **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; **VICTOR ROCHA TOLENTINO**, brasileiro, solteiro, médico, nascido em 05/10/1995, portador do RG nº. 18158769/SSP/MG e do CPF 070.604.946-26, residente e domiciliado sito a Av. Presidente Getulio Vargas, nº. 55, Apt. 702, centro, município de União da Vitória, Estado do Paraná, CEP 84.600-170, **BRENDA LIERY RIBEIRO ALVES XAVIER**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, médica, natural da cidade de Montes Claros MG, nascido em 25/01/1997, portador da Cédula de Identidade Civil RG nº.1.951.881-2/SSP/PR, e inscrito no CPF/MF sob o nº 094.884.846-40, residente e domiciliado na Rua Desembargador Costa Carvalho , n.º. 279, centro, município de União da Vitoria, Estado do Paraná, CEP 84600-215; 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 Humberto Moacir Schenna, nº. 432, centro, na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000, inscrita no CNPJ sob nº. 19.850.311/0001-78,



**QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**  
**NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78**  
**NIRE: 41209974650**

000058

**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 Humberto Moacir Schenna, nº. 432, centro, na cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84.900-000.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** O objeto social será: **SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADE ODONTOLÓGICA; 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 ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; UTI MÓVEL; SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; 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; LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA; SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE MÃO DE OBRA; FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO; ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA; SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO; ATIVIDADES DE MÉDICOS AUTÔNOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTÓRIOS DE TERCEIROS.**



**QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**  
**NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78**  
**NIRE: 41209974650**

000059

**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\$
<b>CRISTIANO PARRA VIEIRA</b>	<b>97,5</b>	<b>585.000</b>	<b>585.000,00</b>
<b>VICTOR ROCHA TOLENTINO</b>	<b>0,50</b>	<b>3.000</b>	<b>3.000,00</b>
<b>LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO</b>	<b>0,50</b>	<b>3.000</b>	<b>3.000,00</b>
<b>MARCELO DE ALMEIDA COSTA</b>	<b>0,50</b>	<b>3.000</b>	<b>3.000,00</b>
<b>SILVIO FERNANDES TOLENTINO</b>	<b>0,50</b>	<b>3.000</b>	<b>3.000,00</b>
<b>BRENDA LIERY RIBEIRO ALVES XAVIER</b>	<b>0,50</b>	<b>3.000</b>	<b>3.000,00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>600.000</b>	<b>600.000,00</b>

**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





**QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**  
**NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78**  
**NIRE: 41209974650**

000060

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.

**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

**QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**  
**NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**CNPJ Nº. 19.850.311/0001-78**  
**NIRE: 41209974650**

00006!

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, 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, 22 de abril de 2022.

h  
a  
e

**QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**  
**NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**CNPJ N°. 19.850.311/0001-78**  
**NIRE: 41209974650**

000062

**CRISTIANO PARRA VIEIRA**

**LUIS HENRIQUE BATISTA SILVA**

**LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO**

**MARCELO DE ALMEIDA COSTA**

**SILVIO FERNANDES TOLENTINO**

**VICTOR ROCHA TOLENTINO**

**BRENDA LIERY RIBEIRO ALVES XAVIER**









000063

## ASSINATURA ELETRÔNICA

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

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
03071157983	SILVIO FERNANDES TOLENTINO
05051918905	MARCELO DE ALMEIDA COSTA
05517402992	CRISTIANO PARRA VIEIRA
07060494626	VICTOR ROCHA TOLENTINO
07354269611	LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO
09488484640	BRENDA LIERY RIBEIRO ALVES XAVIER
11908744669	LUIS HENRIQUE BATISTA SILVA



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/04/2022 08:14 SOB N° 20222604344.  
PROTOCOLO: 222604344 DE 22/04/2022.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12205053390. CNPJ DA SEDE: 19850311000178.  
NIRE: 41209974650. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 22/04/2022.  
NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

000064

## 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  
86.30-5-99 - 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 domicilio  
88.00-6-00 - Serviços de assistência social sem alojamento

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

LOGRADOURO  
R HUMBERTO MOACIR SCHENNA

NÚMERO  
432

COMPLEMENTO  
\*\*\*\*\*

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 07/05/2022 às 09:40:03 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

000065

Q

Q

Q

000066

# DOCUMENTAÇÃO

## FISCAL E

## TRABALHISTA

NORTE SUL SAÚDE  
CNPJ 19.850.311/0001-78  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaí/PR







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

000067

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

Nome: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA  
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 17:26:42 do dia 14/01/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 13/07/2022.

Código de controle da certidão: **FB8F.3E05.919D.E300**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ha

o

o



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

000068

## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 026323907-19

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 19.850.311/0001-78  
Nome: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

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

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

Válida até 13/07/2022 - Fornecimento Gratuito

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

000069

**CERTIDÃO Positiva com efeito de negativa 2415/2022****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: 31/08/2022

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 9ZTMZZ2QEM4M4XJ3BQR

REQUERENTE: A MESMA

PROTOCOLO:

FINALIDADE: DIVERSOS

RAZÃO SOCIAL: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

435667

19.850.311/0001-78

857

**ENDEREÇO**

RUA HUMBERTO MOACIR SCHENNA, 432 - CENTRO CEP: 84900000 Ibaiti - 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, 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:

Ibaiti, 02 de Junho de 2022

Emitido por: JACOB ELIAS NETO

Rua Ver. José de Moura Bueno, 23 - Praça dos Três Poderes - 84.900-000 - IBAITI-PR  
Fone: (43) 3546-7450 - [www.ibaiti.pr.gov.br](http://www.ibaiti.pr.gov.br) - CNPJ Nº77.008.068/0001-41



Jacob Elias Neto  
Fiscal de Tributos  
RG 1 313.444-8  
Port. 479/2000

000070

h

2



Voltar

Imprimir

000071



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 19.850.311/0001-78 ✓

**Razão Social:** NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

**Endereço:** RUA HUMBERTO MOACIR SCHENNA 432 / 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.

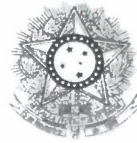
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 25/05/2022 a 23/06/2022 ✓

**Certificação Número:** 2022052502002795698131

Informação obtida em 27/05/2022 17:12:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

000072

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 19.850.311/0001-78 ✓  
Certidão n°: 15359664/2022  
Expedição: 13/05/2022, às 15:28:29  
Validade: 09/11/2022 ✓ - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

000073

**DOCUMENTAÇÃO**

**QUALIFICAÇÃO**

**ECONOMICO**

**FINANCEIRA**

NORTE SUL SAÚDE  
CNPJ 19.850.311/0001-78  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibiti/PR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARANÁ  
COMARCA DE Ibaiti

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

TITULAR  
RENERIO GONCALVES LEITE  
JURAMENTADO  
RENERIO GONCALVES LEITE FILHO

000074

### Certidão Negativa

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

#### NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

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



Ibaiti/PR, 26 de Maio de 2022, 14:56:07

RENERIO GONCALVES LEITE FILHO



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

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

#### AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel do original que me foi apresentado nesta data  
Ibaiti-PR, 07 de Junho de 2022

TAYNARA GIOVANA SIMÕES DE SOUZA

ESCREVENTE

FUNARPEN - SELO DIGITAL

Consulte esse selo em <http://funarpen.pr.gov.br>



Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

FUC48601



000075

**DOCUMENTAÇÃO**

**QUALIFICAÇÃO**

**TÉCNICA E**

**DEMAIS**

**DOCUMENTOS**

NORTE SUL SAÚDE  
CNPJ 19.850.311/0001-78  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaí/PR



Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 06/06/2022

CNES: 0473669 Nome Fantasia: NORTE SUL SAUDE CNPJ: 19.850.311/0001-78  
Nome Empresarial: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
Logradouro: HUMBERTO MOACIR SCHENNA Número: 432 Complemento: -- 000076  
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: 02/06/2022 Última atualização Nacional: 05/06/2022  
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:--

000077

**FICHA PARA PONTUAÇÃO – JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO**

Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO- ESTADO DO PARANÁ  
REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 004/2022  
CHAMAMENTO PÚBLICO.

ITEM	PARÂMETROS	UNIT. PONTOS	TOTAL PONTOS
Certificado de conclusão de cursos de graduação diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente	01 título	10	10
Certificado devidamente registrado de curso de pós graduação, doutorado, mestrado afim ao cargo pretendido.			
Experiencia profissional	01 a 05 anos	30	30
Curso de aperfeiçoamento relacionados a função pretendida (carga horária mínima de 20 horas)	06 cursos	05	20

Ibaiti – PR., 07 de JUNHO de 2022.-

NORTE SUL SAÚDE  
CNPJ 19.850.311/0001-78  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaí/PR



Cristiano Parra Vieira  
Representante Legal  
Norte Sul Serviços de Saúde  
CNPJ – 19.850.311/0001-78

Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO – ESTADO DO PARANÁ  
REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 004/2022  
CHAMAMENTO PÚBLICO

### PLANILHA DE SERVIÇOS A SER CREDENCIADO

A empresa NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432, inscrita no CNPJ – 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, vem por meio desta, apresentar PROPOSTA DE PREÇOS que tem por objeto:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA FUNÇÃO DE DIRETOR CLINICO DO HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA COM CARGA HORÁRIA DE 20 HORAS SEMANIS, SUPRINDO ASSIM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA REQUISITANTE.

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	UNIT	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
01	12	MÉDICO ATUANTE DIRETOR CLINICO HOSPITAL 20 HORAS SEMANAIS, MÉDICO ATUANTE NO CORPO CLINICO DO HOSPITAL MUNICIPAL COM CERTIDÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA JUNTO AO CRM	MÊS	10.000,00	120.000,00
					120.000,00

>>> VALOR TOTAL 12 MESES: R\$ 120.000,00 (CENTO E VINTE MIL REAIS)

>>> PRAZO DE EXECUÇÃO SERVIÇOS: CONFORME EDITAL

>>> PRAZO DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL

>>> DECLARAMOS QUE CONCORDAMOS COM TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL.

>>> DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE SOMOS EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR N. 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.

#### IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

CNPJ: 19.850.311/0001-78

REPRESENTANTE E CARGO: CRISTIANO PARRA VIEIRA

CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF: 055.174.029-92

ENDEREÇO: RUA VEREADOR HUMBERTO MOACIR SHENNA 432- CENTRO

TELEFONE: 43-3546-1236

AGÊNCIA: 1587-3

BANCO: CRESOL – Nº DA CONTA BANCÁRIA: 12.533-4

Ibaiti-PR, 07 DE JUNHO DE 2022

CRISTIANO PARRA VIEIRA

Representante legal

RG: 9046826-0 | CPF: 055.174.029-92

NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELLI

CNPJ: 19.850.311/0001-78



**FICHA CADASTRAL-DADOS CREDENCIAMENTO**

Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO- ESTADO DO PARANÁ  
REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 004/2022  
CHAMAMENTO PÚBLICO

**OBJETO:** CHAMAMENTO PÚBLICO para Credenciamento objetivando a contratação de pessoa jurídica, para prestação de serviços médicos na função de Diretor Clínico do Hospital Municipal Santa Terezinha com carga horária de 20 horas semanais, suprimindo assim as necessidades da Secretaria requisitante, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

Repr. da empresa: **CRISTIANO PARRA VIEIRA**  
Função: Sócio Proprietário Est. Civil: Casado Nasc. 06/08/1986  
RG: 9.046.826-0-SSP-PR  
CPF: 055.174.029-92  
Endereço: Rua Euclides Monteiro - 901  
CEP: 84.900-000 Cidade: Ibaiti Estado: Paraná

Razão social: **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**  
CNPJ: 19.850.311/0001-78  
Inscrição estadual: 90923609-60  
Inscrição Municipal: 435667  
Rua: **RUA VEREADOR HUMBERTO MOACIR SHENNA – 432 - CENTRO**  
CEP: 84.900-000 Fone: 43-3546-1236 – Bairro – Centro  
CONTA CORRENTE:- BANCO CRESOL – 133 – AGENCIA: 1587-3 – C/C – 12.533-4  
e-mail: nortesulsaude@hotmail.com  
Cidade: Ibaiti – Paraná  
Contador: Carlos Henrique Dias – Telefone: 43-3546-2964

Ibaiti – PR., 07 de JUNHO de 2022.-

**NORTE SUL SAÚDE**  
CNPJ 19.850.311/0001-78  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaiti/PR



**Cristiano Parra Vieira**  
Representante Legal  
Norte Sul Serviços de Saúde  
CNPJ – 19.850.311/0001-78

000080

**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

**Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO- ESTADO DO PARANÁ**  
**REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 004/2022**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO**

A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432, 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., 07 de JUNHO de 2022.-



**Cristiano Parra Vieira**  
**Representante Legal**  
**Norte Sul Serviços de Saúde**  
**CNPJ – 19.850.311/0001-78**

**NORTE SUL SAÚDE**  
**CNPJ 19.850.311/0001-78**  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaiti/PR

**DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO EDITAL N. 004/2022**

000081

**Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO- ESTADO DO PARANÁ**  
**REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 004/2022**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO**

A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432, 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 , através de seu representante legal infra-assinado **DECLARA:**

- Estou ciente de que o meu possível credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pela Secretaria de Saúde de Cruz machado /PR;
- Conheço e aceito, 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.
- Estou ciente de que, caso venha ser contratado, os pagamentos sofrerão os descontos previstos em lei.

Ibaiti – PR., 07 de JUNHO de 2022.-

**NORTE SUL SAÚDE**  
CNPJ 19.850.311/0001-78  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaiti/PR



**Cristiano Parra Vieira**  
**Representante Legal**  
**Norte Sul Serviços de Saúde**  
CNPJ – 19.850.311/0001-78


**DECLARAÇÃO DE IMPEDIMENTO PARA LICITAR**

000082

Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO- ESTADO DO PARANÁ**  
**REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 004/2022**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO**

A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432, 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, que não sou servidor público municipal de Cruz Machado/PR e não possuo qualquer impedimento legal em contratar com o Município de Cruz machado. Por ser expressão da verdade, firmo o presente.**

Ibaiti – PR., 07 de JUNHO de 2022.-



**Cristiano Parra Vieira**  
**Representante Legal**  
**Norte Sul Serviços de Saúde**  
**CNPJ – 19.850.311/0001-78**

**NORTE SUL SAÚDE**  
**CNPJ 19.850.311/0001-78**  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaiti/PR



000083

**DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO EDITAL N. 004/2022**

**Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO- ESTADO DO PARANÁ**  
**REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 004/2022**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO**

A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432, 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 , através de seu representante legal infra-assinado

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.

Ibaiti – PR., 07 de JUNHO de 2022.-

**NORTE SUL SAÚDE**  
CNPJ 19.850.311/0001-78  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaiti/PR

  
**Cristiano Parra Vieira**  
**Representante Legal**  
**Norte Sul Serviços de Saúde**  
**CNPJ – 19.850.311/0001-78**

**DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENORES**

000084

Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO- ESTADO DO PARANÁ**  
**REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 004/2022**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO**

A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432, 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, 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., 07 de JUNHO de 2022.



**Cristiano Parra Vieira**  
Representante Legal  
Norte Sul Serviços de Saúde  
CNPJ – 19.850.311/0001-78

**NORTE SUL SAÚDE**  
CNPJ 19.850.311/0001-78  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaiti/PR

000085

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES OU**  
**IMPEDITIVOS.**

Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO- ESTADO DO PARANÁ**  
**REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 004/2022**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO**

A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432, 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 participação e habilitação 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.**

Ibaiti – PR., 07 de JUNHO de 2022.-

  
**Cristiano Parra Vieira**  
**Representante Legal**  
**Norte Sul Serviços de Saúde**  
**CNPJ – 19.850.311/0001-78**

**NORTE SUL SAÚDE**  
**CNPJ 19.850.311/0001-78**  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaiti/PR

000086

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTOS DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio

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

**REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 004/2022**

**CHAMAMENTO PÚBLICO**

A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432, 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, conhecer e aceitar as condições constantes deste Pregão Presencial e seus Anexos, e que atendemos plenamente aos requisitos necessários para habilitação e proposta e declara que cumpre plenamente os requisitos de habilitação, nos termos do art 4º, Inciso VII, da Lei nº 10.520, de 17 de Julho de 2002.**

Ibaiti – PR., 07 de JUNHO de 2022.-



**Cristiano Parra Vieira**  
**Representante Legal**  
**Norte Sul Serviços de Saúde**  
**CNPJ – 19.850.311/0001-78**

**NORTE SUL SAÚDE**  
**CNPJ 19.850.311/0001-78**  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaiti/PR

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTESCO

000087

Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio

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

**REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 004/2022**

**CHAMAMENTO PÚBLICO**

A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432, 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 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 conforme dispõe o acórdão nº 2745/2010 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, e demais disposições previstas na legislação vigente.

Ibaiti – PR., 0 de JUNHO de 2022.-



**Cristiano Parra Vieira**  
**Representante Legal**  
**Norte Sul Serviços de Saúde**  
**CNPJ – 19.850.311/0001-78**

**NORTE SUL SAÚDE**  
**CNPJ 19.850.311/0001-78**  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaiti/PR

000088

**DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432, 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., 07 de JUNHO de 2022.-



**Cristiano Parra Vieira**  
**Representante Legal**  
**Norte Sul Serviços de Saúde**  
**CNPJ – 19.850.311/0001-78**

**NORTE SUL SAÚDE**  
**CNPJ 19.850.311/0001-78**  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaiti/PR

000089

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO**

Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO- ESTADO DO PARANÁ**  
**REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 004/2022**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO**

A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432, 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** pelo presente estar ciente de todas as informações do processo em referência.

Informo também concordar com todas as cláusulas e declarações do edital, e itens/objetos apresentados pelo mesmo.

Comprometo-me entregar o objeto/serviço licitado dentro dos prazos estabelecido em edital.

Declaro que todas as informações apresentadas por esta empresa e o representante por ela credenciado, é verdadeira, sob pena da lei Lei nº 8.666 de 21 de Junho de 1993.

Ibaiti – PR., 07 de JUNHO de 2022.-



**Cristiano Parra Vieira**  
**Representante Legal**  
**Norte Sul Serviços de Saúde**  
**CNPJ – 19.850.311/0001-78**

**NORTE SUL SAÚDE**  
**CNPJ 19.850.311/0001-78**  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaiti/PR

DECLARAÇÃO UNIFICADA

000090

Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO- ESTADO DO PARANÁ

REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 004/2022

CHAMAMENTO PÚBLICO

A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432, 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 , através de seu representante legal infra-assinado, que:

>>> **(XXX)** Declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se enquadra na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação. \*Marcar este item caso se enquadre na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa.

>>> Declaramos conhecer e aceitar as condições constantes deste Pregão Presencial e seus Anexos, e que atendemos plenamente aos requisitos de habilitação e proposta e declara que cumpre plenamente os requisitos de habilitação, nos termos do art. 4º, Inciso VII, da Lei nº 10.520, de 17 de Julho de 2002.

>>> Declaramos, para os fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, não empregamos menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade, em cumprimento ao que determina o inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescida pela Lei nº 9.854/99.

>>> Declaramos, para os fins que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para habilitação e participação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

>>> Declaramos, para os fins que a empresa não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.

>>> Que NÃO possui, empregados executando trabalho degradante ou forçado (incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da CF/88);

>>> Que NÃO possui em seu quadro societário e nem como representante legal através de procuração, Servidor Público da Prefeitura, e nem cônjuge, companheiro ou parente, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou por afinidade, até o terceiro grau, membro da Comissão de Licitação e Pregão ou de servidor investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, investido em de cargo em comissão ou de confiança da Administração.

>>> Dentre os membros do quadro societário, NÃO há cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade nomeante ou de servidor da mesma pessoa jurídica, investindo em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na Administração Pública direta e indireta, compreendido ajuste mediante designação recíprocas? (Súmula vinculante nº 13 - STF).

>>> Para os fins requeridos no inciso III, do artigo 9º da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, NÃO tem em seu quadro de empregados, servidores públicos da contratante exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão, bem como sócios, gerentes ou diretores que sejam parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, de membros ou servidores do Poder Executivo Municipal e Fundação Cultural.

>>> Os documentos de habilitação anexados no sistema são reprodução fiel dos originais.

>>> Que autoriza o tratamento e divulgação dos documentos juntados ao procedimento licitatório.



000091

>>> Comprometo-me a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

>>> Declaramos, para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o **Sr. CRISTIANO PARRA VIEIRA, Portador(a) do RG sob nº 9.046.826-0 e CPF 055.174.029-92, cuja função/cargo é sócio administrador, responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços/contrato.**

>>> Declaramos, para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que a Ata de Registro de Preços/Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: [nortesulsaude@hotmail.com](mailto:nortesulsaude@hotmail.com) – Telefone – 43-3546-1236

>>> Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

>>> Nomeamos e constituímos o senhor, **CRISTIANO PARRA VIEIRA** portador(a) do CPF/MF sob n.º 055.174.029-92, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da Ata de Registro de Preços/contrato, referente ao Pregão Presencial e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Ibaiti – PR., 07 de JUNHO de 2022.-



**Cristiano Parra Vieira**  
**Representante Legal**  
**Norte Sul Serviços de Saúde**  
**CNPJ – 19.850.311/0001-78**

**NORTE SUL SAÚDE**  
**CNPJ 19.850.311/0001-78**  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaí/PR

Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO- ESTADO DO PARANÁ  
REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 004/2022  
CHAMAMENTO PÚBLICO

000092

### DADOS PARA ELABORAÇÃO DE CONTRATO

#### DADOS DA EMPRESA

NOME: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA.  
Rua: Rua Vereador Humberto Moacir Schenna – 432  
CNPJ – 19.850.311/0001-78  
Bairro: centro  
CEP: 84.900-000  
Município: IBAITI  
Estado: Paraná  
Telefone 43-3546-1236  
DADOS BANCÁRIOS: - BANCO – 133 – CRESOL – AG. 1587-3 – C/C – 12.533-4  
e-mail: [nortesulsaude@hotmail.com](mailto:nortesulsaude@hotmail.com)

#### REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA CONTRATO/ATA.

Nome: CRISTIANO PARRA VIEIRA  
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL  
Endereço: RUA EUCLIDES MONTEIRO 901 – CENTRO – IBAITI - PARANÁ  
ESTADO CIVIL - CASADO  
CEP – 84.900-000  
RG Nº. 9.046.826-0-SSP-PR  
CPF Nº. 055.174.029-92  
e-mail: [nortesulsaude@hotmail.com](mailto:nortesulsaude@hotmail.com)

#### DADOS DOS SÓCIOS

Nome: LUIS HENRIQUE BATISTA DA SILVA  
Qualificação: SÓCIO  
CPF Nº: 119.087.446-69  
R.G: 1827919-8-SSP-MG  
Email: : [nortesulsaude@hotmail.com](mailto:nortesulsaude@hotmail.com)  
Porcentagem de participação dos sócios no capital da empresa: 0,50

Nome: VICTOR ROCHA TOLENTINO  
Qualificação: SÓCIO  
CPF Nº: 070.604.946-26  
R.G: 1815876-9-SSP-MG  
Email: : [nortesulsaude@hotmail.com](mailto:nortesulsaude@hotmail.com)  
Porcentagem de participação dos sócios no capital da empresa: 0,50

Nome: LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO  
Qualificação: SÓCIO  
CPF Nº: 073.542.696-11  
R.G: 145967-1-SSP-MG  
Email: : [nortesulsaude@hotmail.com](mailto:nortesulsaude@hotmail.com)  
Porcentagem de participação dos sócios no capital da empresa: 0,50

Nome: MARCELO DE ALMEIDA COSTA  
Qualificação: SÓCIO  
CPF Nº: 050.519.189-05  
R.G: 8619588-7-SSP-PR  
Email: : [nortesulsaude@hotmail.com](mailto:nortesulsaude@hotmail.com)  
Porcentagem de participação dos sócios no capital da empresa: 0,50

Nome: SILVIO FERNANDES TOLENTINO  
Qualificação: SÓCIO  
CPF Nº: 030.711.579-83  
R.G: 6823626-6-SSP-PR  
Email: : [nortesulsaude@hotmail.com](mailto:nortesulsaude@hotmail.com)  
Porcentagem de participação dos sócios no capital da empresa: 0,50

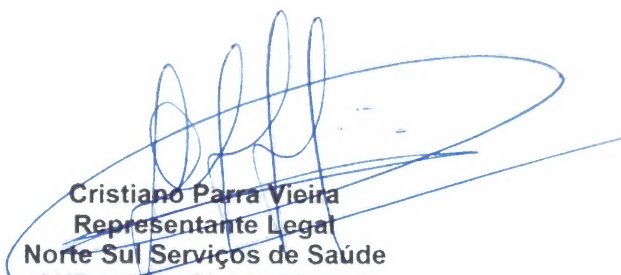
000093

Nome: BRENDA LIERY RIBEIRO ALVES XAVIER  
Qualificação: SÓCIO  
CPF Nº: 094.884.846-40  
R.G: 1951881-2-SSP-PR  
Email: : [nortesulsaude@hotmail.com](mailto:nortesulsaude@hotmail.com)  
Porcentagem de participação dos sócios no capital da empresa: 0,50

O representante legal possui assinatura eletrônica: (XX) sim ( ) não

Ibaiti – PR., 07 de JUNHO de 2022.-

**NORTE SUL SAÚDE**  
CNPJ 19.850.311/0001-78  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaí/PR



**Cristiano Parra Vieira**  
Representante Legal  
Norte Sul Serviços de Saúde  
CNPJ – 19.850.311/0001-78

## 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: PRC2211239414		
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 41209974650	CNPJ 19.850.311/0001-78	Data de Ato Constitutivo 24/02/2014	Início de Atividade 22/12/2021		
Endereço Completo Rua HUMBERTO MOACIR SCHENNA, Nº 432. CENTRO - Ibaiti/PR - CEP 84900-000					
<b>Objeto Social</b> SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS, EXCETO POR UTI MOVEL ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS ATIVIDADE ODONTOLOGICA 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 ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS UTI MOVEL SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS 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 LOCACAO 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 LOCACAO DE MAO DE OBRA TEMPORARIA SELECAO E AGENCIAMENTO DE MAO DE OBRA FORNECIMENTO E GESTAO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO ATIVIDADES DE MEDICOS AUTONOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTORIOS DE TERCEIROS.					
<b>Capital Social</b> R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais)		<b>Porte</b> ME (Microempresa)		<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado	
<b>Capital Integralizado</b> R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais)					
<b>Dados do Sócio</b>					
<b>Nome</b>	<b>CPF/CNPJ</b>	<b>Participação no capital</b>	<b>Espécie de sócio</b>	<b>Administrador</b>	<b>Término do mandato</b>
CRISTIANO PARRA VIEIRA	055.174.029-92	R\$ 585.000,00	Sócio	S	Indeterminado
<b>Nome</b>	<b>CPF/CNPJ</b>	<b>Participação no capital</b>	<b>Espécie de sócio</b>	<b>Administrador</b>	<b>Término do mandato</b>
SILVIO FERNANDES TOLENTINO	030.711.579-83	R\$ 3.000,00	Sócio	N	Indeterminado
<b>Nome</b>	<b>CPF/CNPJ</b>	<b>Participação no capital</b>	<b>Espécie de sócio</b>	<b>Administrador</b>	<b>Término do mandato</b>
MARCELO DE ALMEIDA COSTA	050.519.189-05	R\$ 3.000,00	Sócio	N	Indeterminado
<b>Nome</b>	<b>CPF/CNPJ</b>	<b>Participação no capital</b>	<b>Espécie de sócio</b>	<b>Administrador</b>	<b>Término do mandato</b>
VICTOR ROCHA TOLENTINO	070.604.946-26	R\$ 3.000,00	Sócio	N	Indeterminado
<b>Nome</b>	<b>CPF/CNPJ</b>	<b>Participação no capital</b>	<b>Espécie de sócio</b>	<b>Administrador</b>	<b>Término do mandato</b>
BRENDA LIERY RIBEIRO ALVES XAVIER	094.884.846-40	R\$ 3.000,00	Sócio	N	Indeterminado
<b>Nome</b>	<b>CPF/CNPJ</b>	<b>Participação no capital</b>	<b>Espécie de sócio</b>	<b>Administrador</b>	<b>Término do mandato</b>
LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO	073.542.696-11	R\$ 3.000,00	Sócio	N	Indeterminado
<b>Dados do Administrador</b>					
<b>Nome</b>	<b>CPF</b>	<b>Término do mandato</b>			
CRISTIANO PARRA VIEIRA	055.174.029-92	Indeterminado			
<b>Último Arquivamento</b>			<b>Situação</b>		
<b>Data</b>	<b>Número</b>	<b>Ato/eventos</b>	<b>ATIVA</b>		
25/04/2022	20222604344	002 / 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO	<b>Status</b>		
			<b>SEM STATUS</b>		



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



000095

## 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.

<b>Nome Empresarial:</b> NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA	<b>Protocolo:</b> PRC2211239414
<b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 07/06/2022, às 10:54:43 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código QFV1DLLX.



PRC2211239414

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário Geral

h2

0

Handwritten signature



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

000096

## LICENÇA SANITÁRIA Nº 202100010000042

VENCIMENTO: 10 / 12 / 2022

**Razão Social:** NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA  
**Nome Fantasia:** NORTE SUL SAUDE  
**CNPJ:** 19.850.311/0001-78  
**Endereço:** Jose De Moura Bueno, 345 - Pavmtosuperior Sala 02 - Centro - Ibaíti/PR - 84900-000

### ATIVIDADES LICENCIADAS:

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

**LOCAL E DATA:** Ibaíti, 10 de Dezembro de 2021

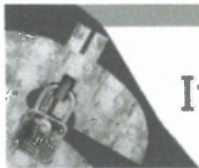
**LEANDRO MOREIRA DOS REIS**  
Gestor da Vigilância Sanitária

**Código de Autenticidade:** 3CDDA74A584F5A9942CCA7815F2CC6E9  
**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 - Ibaíti - Paraná - CEP: 84.900-000 - Telefone: (43) 3546-4618 E-mail: vigsan@ibaíti.pr.gov.br

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL  
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART 166 - LEI 42.001/2001)



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

000097

**Certifico que nesta data (15/03/2022 às 16:29) 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 6230.E931.1CA3.1593 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**RECEITA  
ESTADUAL DO  
PARANÁ**



## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

000098

<b>Inscrição no CAD/ICMS</b>	<b>Inscrição CNPJ</b>	<b>Início das Atividades</b>
90923609-60	19.850.311/0001-78	12/2021

### Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA  
 Título do Estabelecimento NORTE SUL SAUDE  
 Endereço do Estabelecimento RUA HUMBERTO MOACIR SCHENNA, 432 - CENTRO - CEP 84900-000  
 FONE: (43) 3546-1236  
 Município de Instalação IBAITI - PR, DESDE 12/2021  
 ( Estabelecimento Matriz )

### Qualificação

Situação Atual ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 12/2021  
 Natureza Jurídica 206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA  
 Atividade Econômica Principal do Estabelecimento 4923-0/02 - SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS - LOCAÇÃO DE AUTOMOVEIS COM MOTORISTA  
 Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento

### Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	073.542.696-11	LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO	SÓCIO
CPF	050.519.189-05	MARCELO DE ALMEIDA COSTA	SÓCIO
CPF	030.711.579-83	SILVIO FERNANDES TOLENTINO	SÓCIO
CPF	070.604.946-26	VICTOR ROCHA TOLENTINO	SÓCIO
CPF	094.884.846-40	BRENDA LIERY RIBEIRO ALVES XAVIER	SÓCIO
CPF	055.174.029-92	CRISTIANO PARRA VIEIRA	SÓCIO-ADMINISTRADOR

**Este CICAD tem validade até 11/06/2022.**

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



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

**CAD/ICMS Nº 90923609-60**

Emitido Eletronicamente via Internet  
**12/05/2022 15:06:45**



Dados transmitidos de forma segura  
Tecnologia CELEPAR

Handwritten initials in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.





HOSPITAL  
MUNICIPAL DE IBAITI

# FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAITI

Estado do Paraná  
CNPJ 80.617.319/0001-08

000099

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAITI-PR**, Fundação Pública de Direito Público Municipal, inscrita no CNPJ/MF 80.617.319/0001-08, com sede na Rua Francisco de Oliveira, 692, CEP 84900-000, no município de Ibaíti – PR, neste ato representado pelo seu Diretor Presidente, Sr. Robson da Silva Reis, brasileiro, Divorciado, portador do CI/RG nº 8.047.695-7/SSP/PR, inscrito no CPF/MF sob nº 009.141.289-78, **ATESTA** para todos os fins de direito e a quem possa interessar que o Profissional Médico **DR. SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, brasileiro, solteiro, médico, portador do RG nº 6.823.626-6, inscrito no CPF sob nº 030.711.579-83, inscrito no CRM - PR 25.151, **prestou serviços como Diretor Clínico e Responsável Técnico, na Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaíti - PR, no período de 2019 a 2021.**

Atestamos ainda que os serviços foram executados de forma satisfatória, atendendo todos os requisitos técnicos, realizando com eficiência e qualidade, sem restar nada que desabone a conduta e a capacidade técnica da referida empresa.

Ibaíti-PR. 28 de janeiro de 2022.

80.617.319/0001-08

Fundação Hospitalar de  
Saúde Municipal de Ibaíti

Rua Francisco de Oliveira, 692 - Centro  
CEP 84.906-000 - Ibaíti - PR

**Robson da Silva Reis**  
Presidente da FHSMI  
Port. 006 de 04 de Janeiro de 2022

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAITI-PR  
CNPJ/MF 80.617.319/0001-08

Robson da Silva Reis  
Presidente da F.H.S.M.I.

000100



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

<b>Inscrito sob CRM</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Inscrição</b>	<b>Validade</b>
8868	19.850.311/0001-78	16/05/2016	16/05/2023

<b>Razão Social</b>	<b>Nome Fantasia</b>
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	PARANÁ SAÚDE

<b>Endereço</b>	<b>Município / UF</b>	<b>CEP</b>
RUA HUMBERTO MOACIR SCHEENNA - CENTRO, 432	IBAITI / PR	84900-000

<b>Responsável</b>	<b>Classificação</b>
30536 - LUCIANA BURANELOTORAL PARRA	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 16/05/2023. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação n.º: **fd14580ec08fd462374b7ff094ed56bb6973d10d**  
Emitida eletronicamente via internet em **10/05/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

[www.crimpr.org.br](http://www.crimpr.org.br)



000101

## 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 **31/01/2023**.

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

**Esta Certidão tem validade até o dia 31/01/2023.**

Chave de validação **bf9c9d74703a0a68163931488397ef01ff067c24**

Emitida eletronicamente via internet em **10/05/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

*(Assinaturas manuscritas em azul)*

000102



## 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 BURANELOTORAL PARRA**, 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 HUMBERTO MOACIR SCHENNA, 432, Ibaiti/PR**.

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta certidão é válida até 16/05/2023.

Chave de validação [aa9807d9c7541e5a4a9cc87da0eadb7feba255aa](#)

Emitida eletronicamente via internet em 10/05/2022

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

*(Assinaturas manuscritas em azul)*

000103



## 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 BURANELOTORAL PARRA, 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 09/08/2022.**

Chave de validação **44b86e42980a8305695fce6ca6210b0aee3d9bf2**

Emitida eletronicamente via internet em **09/05/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*

000104

# DOCUMENTOS DO PROFISSIONAL MÉDICO CRENCIADO

NORTE SUL SAÚDE  
CNPJ 19.850.311/0001-78  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaí/PR



000105

## FICHA PARA PONTUAÇÃO – JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO- ESTADO DO PARANÁ  
REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 004/2022  
CHAMAMENTO PÚBLICO.

ITEM	PARÂMETROS	UNIT. PONTOS	TOTAL PONTOS
Certificado de conclusão de cursos de graduação diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente	01 título	10	10
Certificado devidamente registrado de curso de pós graduação, doutorado, mestrado afim ao cargo pretendido.			
Experiencia profissional	01 a 05 anos	30	30
Curso de aperfeiçoamento relacionados a função pretendida (carga horária mínima de 20 horas)	06 cursos	05	20

Ibaiti – PR., 07 de JUNHO de 2022.-

NORTE SUL SAÚDE  
CNPJ 19.850.311/0001-78  
Rua Humberto M. Schenna, 432  
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaí/PR



Cristiano Parra Vieira  
Representante Legal  
Norte Sul Serviços de Saúde  
CNPJ – 19.850.311/0001-78

**DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO PROFISSIONAL**

000106

**Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO- ESTADO DO PARANÁ**  
**REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 004/2022**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO**

**EU, SILVIO FERNANDES TOLENTINO, portador do CPF - 030.711.579-83 e do RG - 6.823.626-6-SSP-PR, médico inscrito no CRM n. 25.151 – CRM-PR., Declaro para fins de credenciamento junto ao município de Cruz Machado – Estado do Paraná, que:**

- Estou ciente de que o meu possível credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pela Secretaria de Saúde de Cruz machado /PR;
- Conheço e aceito, 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.
- Estou ciente de que, caso venha ser contratado, os pagamentos sofrerão os descontos previstos em lei.

Ibaiti – PR., 07 de JUNHO de 2022.-



**DR. SILVIO FERNANDES TOLENTINO**  
**MEDICO CREDENCIADO**  
**CRM – 25.151**





HOSPITAL  
MUNICIPAL DE IBAÍTI

# FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAÍTI

Estado do Paraná  
CNPJ 80.617.319/0001-08

000107

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAÍTI-PR**, Fundação Pública de Direito Público Municipal, inscrita no CNPJ/MF 80.617.319/0001-08, com sede na Rua Francisco de Oliveira, 692, CEP 84900-000, no município de Ibaíti – PR, neste ato representado pelo seu Diretor Presidente, Sr. Robson da Silva Reis, brasileiro, Divorciado, portador do CI/RG nº 8.047.695-7/SSP/PR, inscrito no CPF/MF sob nº 009.141.289-78, **ATESTA** para todos os fins de direito e a quem possa interessar que o Profissional Médico **DR. SILVIO FERNANDES TOLENTINO**, brasileiro, solteiro, médico, portador do RG nº 6.823.626-6, inscrito no CPF sob nº 030.711.579-83, inscrito no CRM - PR 25.151, **prestou serviços como Diretor Clínico e Responsável Técnico, na Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaíti - PR, no período de 2019 a 2021.**

Atestamos ainda que os serviços foram executados de forma satisfatória, atendendo todos os requisitos técnicos, realizando com eficiência e qualidade, sem restar nada que desabone a conduta e a capacidade técnica da referida empresa.

Ibaíti-PR, 28 de janeiro de 2022.

80.617.319/0001-08

Fundação Hospitalar de  
Saúde Municipal de Ibaíti

Rua Francisco de Oliveira, 692 - Centro  
CEP 84.900-000 - Ibaíti - PR

**Robson da Silva Reis**  
Presidente da FHSMI  
Port. 006 de 04 de Janeiro de 2022

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAÍTI-PR  
CNPJ/MF 80.617.319/0001-08

Robson da Silva Reis  
Presidente da F.H.S.M.I.



000109

**Conselho Regional de Medicina  
do Estado do Paraná**

**CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO**

Inscrição : 26151 em 26/03/2006

Nome : SILVIO FERNANDES TOLENTINO

Filiação : ANTONIO FERNANDES TOLENTINO  
e VERA LUCIA GOMES TOLENTINO

Nacionalidade : Brasileira

Naturalidade : GUARACI-PR

Data Nascimento : 24/02/1982

Diplomado pela UNIVERSIDADE ESTADUAL  
DO OESTE DO PARANA em 27/03/2006

Identidade : 8.623.626-4 SSP-PR  
CPF : 03971107960

Folha 5

Fotografia tirada em  
de de



Curitiba em de 20

POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO POSSUIDOR

DISTRITAL DE CON  
Neide M  
Miksz

**SERVIÇO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK**

Rua Maria Souza, 338 - Centro - CEP: 86480-000 - Conselheiro Mairinck - PR - Fone: (43) 3561-1425  
Neide Maria Miksza Fragoso - Tabellã

**AUTENTICAÇÃO**

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é cópia fiel da original que me  
foi apresentado nesta serventia. AS  
Conselheiro Mairinck-PR, 17 de maio de 2022

Em test da verdade

Neide Maria Miksza Fragoso - Tabellã



CARTORIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK

Neide Maria Miksza Fragoso

Tabellã/Oficial

CONSELHEIRO MAIRINCK PARANÁ

Handwritten signatures and marks on the right margin.



000110

## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

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

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

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

Chave de validação [49fd5b1dfad088180fb5d2b4cec7bcfd1087097e](#)

Emitida eletronicamente via internet em 16/05/2022.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

Assinatura manuscrita em azul.

Assinatura manuscrita em azul.

Assinatura manuscrita em azul.



000111

## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Débitos

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

**Finalidade:** Simples verificação.

Chave de validação [76bb6229a2565c7200d62b9308b997f0cd4e0027](#)

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

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

h

o

o



000112

## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

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

#### Períodos

26/03/2008 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **2f642554ba87d04d6cc71d9dd6877c00411b08e4**

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

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

h2

10

10



000113

## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Eleitoral

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

Médico: **SILVIO FERNANDES TOLENTINO**

CRM-PR: **25151**

Chave de validação [e863b068136030632e87f6d8648682cbaa3824e7](#)

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

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

h

0

0

000114



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.

Assinatura manuscrita de Alcibiades Luiz Orlando.

Alcibiades Luiz Orlando

Reitor



111000

000115

**SERVIÇO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK**  
 Rua Maria Souza, 338 - Centro - CEP: 36460-000 - Conselheiro Mairinck - PR - Fone: (49) 3561-1425  
**Neide Maria Miksza Fragozo - Tabeliã**

**ADENTIFICACAO**

Certifico e dou fé que a presente fotografia é cópia fiel da original que me foi apresentada nesta serventia - ASO - em 08 de outubro de 2021.  
 Conselheiro Mairinck-PR

Em teste da verdade  
 Neide Maria Miksza Fragozo - Tabeliã

**CARTORIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK**  
 Neide Maria Miksza Fragozo  
 Tabeliã Oficial  
 Rua Maria Souza, 338 - Centro - CEP: 36460-000 - Conselheiro Mairinck - PR

**SELO**  
 FUC31636

**CARTORIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK**  
 Neide Maria Miksza Fragozo  
 Tabeliã Oficial  
 CONSELHEIRO MAIRINCK - PARANA

000116



# DECLARAÇÃO

Declaramos, para 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

Handwritten initials and marks in the bottom right corner.

**SERVIÇO DISTRIAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK**  
Neide Maria Miksza Fragoso  
13.228 de 12.07.2001  
**Oficial de Registro Civil e Tabelião**  
Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia  
**FUY29662**

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

**AUTENTICAÇÃO**

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

Em teste \_\_\_\_\_ da verdade

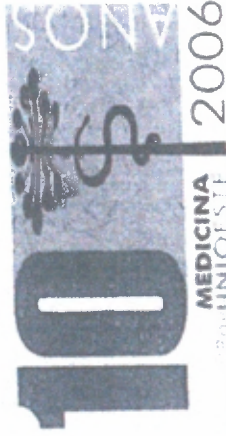
Neide Maria Miksza Fragoso - Tabelião  
**CARTÓRIO DISTRIAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK**  
**Neide Maria Miksza Fragoso**  
**Tabelião/Oficial**  
**CONSELHEIRO MAIRINCK PARANÁ**

000117



**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. Ráulpho Rinaldo Reis  
Diretor do Centro de Ciências Médicas e Farmacéuticas

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

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

000118





DISTRITAL DE CONSELHEIRO

Neide Maria Miksza Frago

**CARTÃO**  
Oficial de Tabela  
Cidade de FUMARINA  
Paraná  
Tabelação de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia  
FUY29659

**SERVIÇO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK**  
Rua Maria Souza 388 - Centro - CEP: 66488-000 - Conselheiro Mairinck - PR - Fone: (49) 3561-1425  
Neide Maria Miksza Frago - Tabela

**AUTENTICAÇÃO**

Certifico e dou fé que a presente fotocópia é copia fiel da original que me foi apresentado nesta serventia - ASO em 08 de junho de 2022

Em test. da verdade:

Neide Maria Miksza Frago - Tabela

**PARANÁ DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK**  
Neide Maria Miksza Frago  
Tabela Oficial  
CONSELHEIRO MAIRINCK PARANÁ

000118

000119

000120

# CERTIFICADO

Certificamos que Silvio Amador Tolentino 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  
SESAM15ª Regional de Saúde - Maringá - PR  
Diretor



000121  
000000



# Certificação

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 (dezesseis) horas.

Londrina (PR), 11 de outubro de 2009.

Dr. Lúcio Tedesco Marehese  
Presidente da Fundação HUTec

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

151000  
000122

**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 copia fiel da original que me foi apresentado nesta serventia - ASQ .....  
Conselheiro Mairinck-PR, 08 de junho de 2022.

Em test. da verdade  
Neide Maria Miksza Fragoso-Tabeliã

**CARTÓRIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK**

Neide Maria Miksza Fragoso  
Tabeliã/Oficial  
CONSELHEIRO MAIRINCK PARANA

Neide Maria Miksza Fragoso  
SELO Oficial de Regia Civil e Tabeliã  
Tabeliã de Neide Miksza Fragoso  
Exclusivo para Autenticação de Cópia  
FUY29668





**PHTLS®** Prehospital Trauma Life Support®

000123



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.

Dr. Roberto Stefanelli  
Diretor do Curso PHTLS  
CETMA - MARINGÁ



CARTORIO DISTRITAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK  
13.278 de 18/07/2010  
Neide Maria Miksza Fragoso  
Oficial de Registro Civil e Tabelião  
Tabelionato de Notas  
Exclusivo para Autenticação de Cópias  
FUY29671

**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 \* ASQ .....  
Conselheiro Mairinck-PR, 08 de junho de 2022

Em test\* ..... da verdade

Neide Maria Miksza Fragoso Tabeliã

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

000124

**active**  
Metodologias Ativas de Ensino

## 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



Fabrício Furtado  
Diretor



Rodrigo Marques Gonçalves  
Diretor

000125

051000

281000  
000126

**CARTÓRIO DISTRIAL DE COMS**  
Neide Maria Miksza Fragoso  
FUNAREN  
Oficial de Registro Civil e Tabelião  
Autenticado de Cópia  
FUY29654

**SERVIÇO DISTRIAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK**  
Rua Maria Souza, 308 - Centro - CEP: 88480-000 - Conselheiro Mairinck - PR - Fone: (43) 3961-1425  
Neide Maria Miksza Fragoso - Delib.

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

Em test. \_\_\_\_\_ da verdade

Neide Maria Miksza Fragoso, Tabelião

**CARTÓRIO DISTRIAL DE CONSELHEIRO MAIRINCK**  
Neide Maria Miksza Fragoso  
Tabelião Oficial  
CONSELHEIRO MAIRINCK PARANÁ

000127

SUPORTE 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

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

Centro de Treinamento (CT)	Fundação de Apoio AO Desempenho em Tecnologia da Saúde	Nº ID CT	ZL20478
Informações CT	Londrina, BRAZIL		55 43 33245055
Local do Curso	Maringá		
Nome do Instrutor	Fabio Roston	Nº ID Inst	10120126429
Assinatura do Titular		Nº CPRverif	b981df02eab7

Lei 13.228 de 16/07/2016  
SELO  
SEMPRE

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

**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 \* ASC  
Conselheiro Mairinck-PR, 08 de junho de 2022

Em test. \_\_\_\_\_ da verdade  
Neide Maria Miksza Fragoso - Tabeliã

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

Handwritten initials

Handwritten mark

**PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA CPL**

000128

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

**Proponente:** Empresa Norte Sul Serviços de Saúde  
**Profissional:** 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;	10	00 pontos
Experiência Profissional	Até 1 ano	10 pontos	30 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida (carga horária mínima 20 horas)	4 cursos	5 pontos	5 pontos
<b>TOTAL</b>			<b>45 pontos</b>



Presidente CPL



MEMBRO CPL



MEMBRO CPL