



**MUNICÍPIO DE IBAITI**  
ESTADO DO PARANÁ

PROTOCOLO  
**PROCESSO INEXIGIBILIDADE**  
nº 003/2022  
Processo Administrativo  
nº 060/2022

**INTERESSADO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**LEANDRO MOREIRA DOS REIS**

**OBJETO**

Contratação de Pessoa Jurídica por credenciamento para a prestação de serviços em consultas médicas e procedimentos em diversas especialidades, por um período de 12 (doze) meses, como forma de melhoria das políticas públicas complementares voltadas aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, junto à Secretaria Municipal de Saúde de Ibaíti/PR.

**CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO:** Menor Preço Por Lote  
**VALOR MÁXIMO:** R\$ 4.600.697,76 (Quatro Milhões, Seiscentos Mil, Seiscentos e Noventa e Sete Reais e Setenta e Seis Centavos).

**ENCAMINHAMENTO**

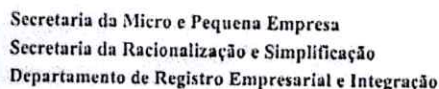
|    | DATA | UNIDADE | RÚBRICA |    | DATA | UNIDADE | RÚBRICA |
|----|------|---------|---------|----|------|---------|---------|
| 1  |      |         |         |    |      |         |         |
| 2  |      |         |         |    |      |         |         |
| 3  |      |         |         | 3  |      |         |         |
| 4  |      |         |         | 4  |      |         |         |
| 5  |      |         |         | 5  |      |         |         |
| 6  |      |         |         | 6  |      |         |         |
| 7  |      |         |         | 7  |      |         |         |
| 8  |      |         |         | 8  |      |         |         |
| 9  |      |         |         | 9  |      |         |         |
| 10 |      |         |         | 10 |      |         |         |
| 11 |      |         |         | 11 |      |         |         |
| 12 |      |         |         | 12 |      |         |         |
| 13 |      |         |         | 13 |      |         |         |

**VOLUME IX**



# SEXTA SESSÃO





## Folhas 1/1

|                                                                                                                                         |                                                                                                                   |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br>XXX                                                                    |                                                                                                                   | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)<br>XXX                                                             |                                                                                                                                                      |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)<br>CAMILA GARCIA RIBEIRO                                                                |                                                                                                                   |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                                                                                             |                                                                                                                   | ESTADO CIVIL<br>SOLTEIRO(A)                                                                                                     |                                                                                                                                                      |
| SEXO<br>Feminino                                                                                                                        | REGIME DE BENS(se casado)<br>XXX                                                                                  |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |
| FILHO DE (pai)<br>ADELICIO GARCIA RIBEIRO                                                                                               |                                                                                                                   | (mãe)<br>APARECIDA ONICE MENEGASSO RIBEIRO                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br>19/02/1983                                                                                           | IDENTIDADE (número)<br>7.535.051-1                                                                                | Órgão emissor<br>SSP                                                                                                            | UF<br>PR                                                                                                                                             |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)<br>XXX                                                                 |                                                                                                                   | CPF(número)<br>041.106.479-75                                                                                                   |                                                                                                                                                      |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc)<br>RUA QUINTINO BOCAIUVA                                                                     |                                                                                                                   | NÚMERO<br>1985                                                                                                                  |                                                                                                                                                      |
| COMPLEMENTO<br>XXX                                                                                                                      | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                                                                                         | CEP<br>84940-000                                                                                                                | CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial)<br>006734 - Siqueira Campos                                                                             |
| MUNICIPIO<br>Siqueira Campos                                                                                                            |                                                                                                                   | UF<br>PR                                                                                                                        |                                                                                                                                                      |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer: |                                                                                                                   |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |
| A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANA                                                                                                   |                                                                                                                   | A JUNTA COMERCIAL DO                                                                                                            |                                                                                                                                                      |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO<br>080 - INSCRIÇÃO                                                                                            |                                                                                                                   | CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO                                                                                                       |                                                                                                                                                      |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>080 - INSCRIÇÃO, 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA                                                    |                                                                                                                   | CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO                                                                                                    |                                                                                                                                                      |
| NOME EMPRESARIAL<br>CAMILA GARCIA RIBEIRO                                                                                               |                                                                                                                   | ENQUADRAMENTO<br>ME (Microempresa)                                                                                              |                                                                                                                                                      |
| LOGRADOURO (rua,av, etc)<br>RUA QUINTINO BOCAIUVA                                                                                       |                                                                                                                   | NÚMERO<br>1985                                                                                                                  |                                                                                                                                                      |
| COMPLEMENTO<br>XXX                                                                                                                      | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                                                                                         | CEP<br>84940-000                                                                                                                | CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial)<br>006734 - Siqueira Campos                                                                             |
| MUNICIPIO<br>Siqueira Campos                                                                                                            |                                                                                                                   | UF<br>PR                                                                                                                        | PAIS<br>BRASIL                                                                                                                                       |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>10.000,00                                                                                                     | VALOR DO CAPITAL - (por extenso)<br>dez mil reais                                                                 |                                                                                                                                 | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)<br>PERCLAUDIA86@HOTMAIL.COM                                                                                              |
| CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA<br>(CNAE Fiscal)<br>Atividade Principal<br>8630503<br>Atividade Secundária<br>XXX                         | Descrição do Objeto<br>ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS                                         |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |
| DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES<br>XXX                                                                                                    | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br>XXX                                                                                | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE<br>OUTRA UF NIRE ANTERIOR                                                                 | UF                                                                                                                                                   |
| DATA ASSINATURA<br>02/02/2018                                                                                                           | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO<br>x  |                                                                                                                                 | USO DA JUNTA COMERCIAL<br>DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL<br><input type="checkbox"/> 1 - SIM<br><input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                   |                                                                                                                   |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |
| DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE<br><br>_____<br><br>_____/____/____                                                                  |                                                                                                                   | AUTENTICAÇÃO<br><br><br><br>PR2180001469332 |                                                                                                                                                      |

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

\* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná

CERTIFICO O REGISTRO EM 28/02/2018 11:30 SOB Nº 41108371003.  
PROTOCOLO: 180911147 DE 23/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800682888. NIRE: 41108371003.  
CAMILA GARCIA RIBEIRO



Libertad Bogus  
SECRETARIA-GERAL  
CURITIBA, 28/02/2018  
www.empresafacil.pr.gov.br

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

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS** | MIGUEL MIGUEL FERREIRA - Tabelião  
CNPJ: 77.779.742/0001-91 | Rua Marechal Floriano, Pólo, nº 1942 - Centro  
Siqueira Campos/PR - CEP: 84940-000 - Tel/fax: (43) 3511-1566

Selo: uZI6c.912q7.q15tL, Controle: qdyNX VZMS  
Consulte esse selo em <http://fufapen.com.br>  
Reconheço por Verdadeira a assinatura de CAMILA GARCIA RIBEIRO  
Oou fê.  
Siqueira Campos-Paraná, 14 de fevereiro de 2018  
Em Teste  
Oriento José Pereira Escrevente



CERTIFICO O REGISTRO EM 28/02/2018 11:30 SOB Nº 41108371003.  
PROTOCOLO: 180911147 DE 23/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800682888. NIRE: 41108371003.  
CAMILA GARCIA RIBEIRO

Libertad Bogus  
SECRETÁRIA-GERAL  
CURITIBA, 28/02/2018  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

L



**ALTERAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO  
INDIVIDUAL****NIRE: 41108371003  
CNPJ: 29.803.213/0001-33  
CAMILA GARCIA RIBEIRO**

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**, Brasileira, Solteira, nascida em 19/02/1983, RG nº 7.535.051-1 SSP/PR e CPF nº 041.106.479-75, residente e domiciliada na Rua Quintino Bocaiuva, nº 1985, Bairro Centro, Siqueira Campos – PR, CEP 84940-000; Empresária individual, sob o nome empresarial **CAMILA GARCIA RIBEIRO** com sede à **Rua Quintino Bocaiuva, nº 1985, Centro, Siqueira Campos – PR, CEP 84.940-000**, inscrito na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE **41108371003** e no **CNPJ/MF** sob o número **29.803.213/0001-33**; Resolve assim, Alterar e Consolidar o Instrumento de Inscrição.

**Cláusula Primeira - DO OBJETO SOCIAL:** A sociedade passa a ter o seguinte objeto social:

- Atividade medica ambulatorial restrita a consultas;
- Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;
- Serviços moveis de atendimento a urgências, exceto por uti móvel;
- Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços moveis de atendimento a urgências

**Cláusula Segunda – DO ENDEREÇO:** Altera-se o endereço para Rua Expedicionários, nº 1795 B, Sala 2, Centro, em Siqueira Campos – PR, CEP 84.940-000.

**Cláusula Terceira – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:** Ficam inalteradas as demais cláusulas do Instrumento Constitutivo que não colidem com as disposições do presente dispositivo.

**Cláusula Quarta - DA CONSOLIDAÇÃO DO INSTRUMENTO:** Tendo em vista as modificações ora ajustadas, consolida-se o Instrumento Constitutivo, que passa a ter a seguinte redação:

**INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO CONSOLIDADO****NIRE: 41108371003  
CNPJ: 29.803.213/0001-33  
CAMILA GARCIA RIBEIRO**

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**, Brasileira, Solteira, nascida em 19/02/1983, RG nº 7.535.051-1 SSP/PR e CPF nº 041.106.479-75, residente e domiciliada na Rua Quintino Bocaiuva, nº 1985, Bairro Centro, Siqueira Campos – PR, CEP 84940-000; Empresário individual, sob o nome empresarial **CAMILA GARCIA RIBEIRO** com sede à **Rua Expedicionários, nº 1795 B, Sala 2, Centro, Siqueira Campos – PR, CEP 84.940-000**, inscrito na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE **41108371003** e no **CNPJ/MF** sob o número **29.803.213/0001-33**; Resolve assim, Consolidar o Instrumento de Inscrição.

**Cláusula Primeira - DO NOME EMPRESARIAL E FANTASIA -** O Empresário Individual gira como nome empresarial **CAMILA GARCIA RIBEIRO**.

**ALTERAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO  
INDIVIDUAL****NIRE: 41108371003****CNPJ: 29.803.213/0001-33****CAMILA GARCIA RIBEIRO**

**Cláusula Segunda - DO CAPITAL** - O capital é de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais) totalmente subscrito e já integralizado, em moeda corrente do País.

**Cláusula Terceira - DA SEDE** - O Empresário Individual tem sua sede no seguinte endereço: Rua Expedicionários, nº 1795 B, Sala 2, Bairro Centro em Siqueira Campos – PR, CEP: 84940-000.

**Cláusula Quarta - DO OBJETO** - O Empresário Individual tem por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas:

- Atividade medica ambulatorial restrita a consultas;
- Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;
- Serviços moveis de atendimento a urgências, exceto por uti móvel;
- Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços moveis de atendimento a urgências.

**Cláusula Quinta - DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO** - O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

**Cláusula Sexta - DO ENQUADRAMENTO** - O empresário declara que a atividade se enquadra em Empresa de Pequeno Porte, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC 123/2006)

**Cláusula Sétima - DO FORO:** Fica eleito o foro de Siqueira Campos – Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

Siqueira Campos – PR, 17 de Janeiro de 2023

---

**Camila Garcia Ribeiro**

L



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CAMILA GARCIA RIBEIRO consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                  |
| 04110647975                      | CAMILA GARCIA RIBEIRO |



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/01/2023 18:46 SOB N° 20230308619.  
PROTOCOLO: 230308619 DE 19/01/2023.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12300950254. CNPJ DA SEDE: 29803213000133.  
NIRE: 41108371003. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 17/01/2023.  
CAMILA GARCIA RIBEIRO

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



**2ª ALTERAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL**

**NIRE: 41108371003**  
**CNPJ: 29.803.213/0001-33**  
**CAMILA GARCIA RIBEIRO**



**CAMILA GARCIA RIBEIRO**, Brasileira, Solteira, nascida em 19/02/1983, RG nº 7.535.051-1 SSP/PR e CPF nº 041.106.479-75, residente e domiciliada na Rua Quintino Bocaiuva, nº 1985, Bairro Centro, Siqueira Campos – PR, CEP 84940-000; Empresária individual, sob o nome empresarial **CAMILA GARCIA RIBEIRO** com sede à **Rua Expedicionários, nº 1795 B, Sala 2, Centro, Siqueira Campos – PR, CEP 84.940-000**, inscrito na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE **41108371003** e no CNPJ/MF sob o número **29.803.213/0001-33**; Resolve assim, Alterar e Consolidar o Instrumento de Inscrição.

**Cláusula Primeira - DO OBJETO SOCIAL:** A sociedade passa a ter o seguinte objeto social:

- Atividade medica ambulatorial restrita a consultas;
- Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;
- Serviços moveis de atendimento a urgências, exceto por uti móvel;
- Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços moveis de atendimento a urgências;
- Serviços de diagnósticos por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética;

**Cláusula Segunda – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:** Ficam inalteradas as demais cláusulas do Instrumento Constitutivo que não colidem com as disposições do presente dispositivo.

**Cláusula Terceira - DA CONSOLIDAÇÃO DO INSTRUMENTO:** Tendo em vista as modificações ora ajustadas, consolida-se o Instrumento Constitutivo, que passa a ter a seguinte redação:

**INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO CONSOLIDADO**

**NIRE: 41108371003**  
**CNPJ: 29.803.213/0001-33**  
**CAMILA GARCIA RIBEIRO**

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**, Brasileira, Solteira, nascida em 19/02/1983, RG nº 7.535.051-1 SSP/PR e CPF nº 041.106.479-75, residente e domiciliada na Rua Quintino Bocaiuva, nº 1985, Bairro Centro, Siqueira Campos – PR, CEP 84940-000; Empresário individual, sob o nome empresarial **CAMILA GARCIA RIBEIRO** com sede à **Rua Expedicionários, nº 1795 B, Sala 2, Centro, Siqueira Campos – PR, CEP 84.940-000**, inscrito na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE **41108371003** e no CNPJ/MF sob o número **29.803.213/0001-33**; Resolve assim, Consolidar o Instrumento de Inscrição.

**Cláusula Primeira - DO NOME EMPRESARIAL E FANTASIA - O Empresário Individual** gira como nome empresarial **CAMILA GARCIA RIBEIRO**.

L

**2ª ALTERAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL****NIRE: 41108371003****CNPJ: 29.803.213/0001-33****CAMILA GARCIA RIBEIRO**

**Cláusula Segunda - DO CAPITAL** - O capital é de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais) totalmente subscrito e já integralizado, em moeda corrente do País.

**Cláusula Terceira - DA SEDE** - O Empresário Individual tem sua sede no seguinte endereço: Rua Expedicionários, nº 1795 B, Sala 2, Bairro Centro em Siqueira Campos – PR, CEP: 84940-000.

**Cláusula Quarta - DO OBJETO** - O Empresário Individual tem por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas:

- Atividade medica ambulatorial restrita a consultas;
- Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;
- Serviços moveis de atendimento a urgências, exceto por uti móvel;
- Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços moveis de atendimento a urgências;
- Serviços de diagnósticos por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética;

**Cláusula Quinta - DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO** - O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

**Cláusula Sexta - DO ENQUADRAMENTO** - O empresário declara que a atividade se enquadra em Microempresa, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC 123/2006)

**Cláusula Sétima - DO FORO:** Fica eleito o foro de Siqueira Campos – Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

Siqueira Campos – PR, 27 de Novembro de 2023.

---

**Camila Garcia Ribeiro**

L



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CAMILA GARCIA RIBEIRO consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                  |
| 04110647975                      | CAMILA GARCIA RIBEIRO |



CERTIFICO O REGISTRO EM 28/11/2023 17:33 SOB N° 20238331920.  
PROTOCOLO: 238331920 DE 27/11/2023.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12317043018. CNPJ DA SEDE: 29803213000133.  
NIRE: 41108371003. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 24/11/2023.  
CAMILA GARCIA RIBEIRO

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

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



**3ª ALTERAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL****NIRE: 41108371003****CNPJ: 29.803.213/0001-33****CAMILA GARCIA RIBEIRO**

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**, Brasileira, Solteira, nascida em 19/02/1983, RG nº 7.535.051-1 SSP/PR e CPF nº 041.106.479-75, residente e domiciliada na Rua Quintino Bocaiuva, nº 1985, Bairro Centro, Siqueira Campos – PR, CEP 84940-000; Empresária individual, sob o nome empresarial **CAMILA GARCIA RIBEIRO** com sede à **Rua Expedicionários, nº 1795 B, Sala 2, Centro, Siqueira Campos – PR, CEP 84.940-000**, inscrito na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE **41108371003** e no CNPJ/MF sob o número **29.803.213/0001-33**; Resolve assim, Alterar e Consolidar o Instrumento de Inscrição.

**Cláusula Primeira - DO OBJETO SOCIAL:** A sociedade passa a ter o seguinte objeto social:

- Atividade medica ambulatorial restrita a consultas;
- Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;
- Serviços moveis de atendimento a urgências, exceto por uti móvel;
- Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços moveis de atendimento a urgências;

**Cláusula Segunda – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:** Ficam inalteradas as demais cláusulas do Instrumento Constitutivo que não colidem com as disposições do presente dispositivo.

**Cláusula Terceira - DA CONSOLIDAÇÃO DO INSTRUMENTO:** Tendo em vista as modificações ora ajustadas, consolida-se o Instrumento Constitutivo, que passa a ter a seguinte redação:

**INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO CONSOLIDADO****NIRE: 41108371003****CNPJ: 29.803.213/0001-33****CAMILA GARCIA RIBEIRO**

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**, Brasileira, Solteira, nascida em 19/02/1983, RG nº 7.535.051-1 SSP/PR e CPF nº 041.106.479-75, residente e domiciliada na Rua Quintino Bocaiuva, nº 1985, Bairro Centro, Siqueira Campos – PR, CEP 84940-000; Empresário individual, sob o nome empresarial **CAMILA GARCIA RIBEIRO** com sede à **Rua Expedicionários, nº 1795 B, Sala 2, Centro, Siqueira Campos – PR, CEP 84.940-000**, inscrito na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE **41108371003** e no CNPJ/MF sob o número **29.803.213/0001-33**; Resolve assim, Consolidar o Instrumento de Inscrição.

**Cláusula Primeira - DO NOME EMPRESARIAL E FANTASIA -** O Empresário Individual gira como nome empresarial **CAMILA GARCIA RIBEIRO**.

**Cláusula Segunda - DO CAPITAL -** O capital é de **R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais)** totalmente subscrito e já integralizado, em moeda corrente do País.

L

**3ª ALTERAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL**

**NIRE: 41108371003**

**CNPJ: 29.803.213/0001-33**

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**



**Cláusula Terceira - DA SEDE** - O Empresário Individual tem sua sede no seguinte endereço:  
Rua Expedicionários, nº 1795 B, Sala 2, Bairro Centro em Siqueira Campos – PR, CEP:  
84940-000.

**Cláusula Quarta - DO OBJETO** - O Empresário Individual tem por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas:

- Atividade medica ambulatorial restrita a consultas;
- Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;
- Serviços moveis de atendimento a urgências, exceto por uti móvel;
- Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços moveis de atendimento a urgências;

**Cláusula Quinta - DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO** - O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

**Cláusula Sexta - DO ENQUADRAMENTO** - O empresário declara que a atividade se enquadra em Microempresa, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC 123/2006)

**Cláusula Sétima - DO FORO:** Fica eleito o foro de Siqueira Campos – Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

Siqueira Campos – PR, 27 de Fevereiro de 2024

\_\_\_\_\_  
**Camila Garcia Ribeiro**

L



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CAMILA GARCIA RIBEIRO consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                  |
| 04110647975                      | CAMILA GARCIA RIBEIRO |



CERTIFICO O REGISTRO EM 29/02/2024 11:44 SOB N° 20241363047.  
PROTOCOLO: 241363047 DE 28/02/2024.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12402874385. CNPJ DA SEDE: 29803213000133.  
NIRE: 41108371003. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 27/02/2024.  
CAMILA GARCIA RIBEIRO

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





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



|                                                     |                                                     |                                |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>29.803.213/0001-33<br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>28/02/2018 |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|

|                                           |
|-------------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br>CAMILA GARCIA RIBEIRO |
|-------------------------------------------|

|                                                       |             |
|-------------------------------------------------------|-------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>***** | PORTE<br>ME |
|-------------------------------------------------------|-------------|

|                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências<br>86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel<br>86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>213-5 - Empresário (Individual) |
|----------------------------------------------------------------------------|

|                               |                  |                       |
|-------------------------------|------------------|-----------------------|
| LOGRADOURO<br>R. EDICIONARIOS | NÚMERO<br>1795 B | COMPLEMENTO<br>SALA 2 |
|-------------------------------|------------------|-----------------------|

|                   |                           |                              |          |
|-------------------|---------------------------|------------------------------|----------|
| CEP<br>84.940-000 | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | MUNICÍPIO<br>SIQUEIRA CAMPOS | UF<br>PR |
|-------------------|---------------------------|------------------------------|----------|

|                                                   |                            |
|---------------------------------------------------|----------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>RIBEIROCG.2005@HOTMAIL.COM | TELEFONE<br>(14) 8198-6674 |
|---------------------------------------------------|----------------------------|

|                                            |
|--------------------------------------------|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>***** |
|--------------------------------------------|

|                             |                                          |
|-----------------------------|------------------------------------------|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>28/02/2018 |
|-----------------------------|------------------------------------------|

|                              |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** |
|----------------------------|------------------------------------|

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

emitido no dia 27/06/2024 às 11:02:19 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

L



Paraná

PREFEITURA MUNICIPAL SIQUEIRA CAMPOS

Rua Marechal Deodoro, 1837 - Fone / Fax (43) 3571 -1122  
Cep 84940-000 - Siqueira Campos -PR

Departamento Fazenda Divisão de Tributação, Fiscalização e Cadastro

ALVARÁ DE LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO E/OU FUNCIONAMENTOINSC. MUNICIPAL  
99007343EXERCÍCIO  
2024

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SIQUEIRA CAMPOS, CONFORME A LEI N. 500/2010 CONCEDE ALVARÁ DE LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO A:

NOME / RAZÃO

CAMILA GARCIA RIBEIRO CNPJ: 29.803.213/0001-33

NOME FANTASIA

Não informado

ENDEREÇO

Rua DOS EXPEDICIONARIOS, 01795 - Compl. "B" SALA 02

BAIRRO

CENTRO

C.N.P.J / CPF Ns

29.803.213/0001-33

VALIDADE

31/12/2024

ATIVIDADE PRINCIPAL

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Atividades de atendimento em prontosoocorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel

Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências

FICA O MESMO SUJEITO AS EXIGENCIAS CONSTANTES EM LEI, SOB PENA  
DE SUSPENSÃO DE SUAS ATIVIDADES E DEMAIS FINALIDADES LEGAISSERÁ OBRIGATÓRIO NOVA LICENÇA TODA VEZ QUE OCORREREM  
MODIFICAÇÕES NAS CARACTRÍSTICAS DO ESTABELECIMENTO

O PRESENTA ALVARÁ TEM VALIDADE CONFORME PERMISSÃO DO BOMBEIRO

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

Cod. Controle CWA4X7SN3E4A7JV0



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



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

**Nome: CAMILA GARCIA RIBEIRO**  
**CNPJ: 29.803.213/0001-33**

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

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

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

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

Emitida às 10:58:53 do dia 27/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/12/2024.

Código de controle da certidão: **3873.9C3B.D539.C599**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

C





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



**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
**Nº 033893848-70**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **29.803.213/0001-33**

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

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

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

**Válida até 25/10/2024 - Fornecimento Gratuito**

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

L



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

CAMILA GARCIA RIBEIRO CNPJ: 29803213000133

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Licitação

Mensagem

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

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

Inscrição

Contribuinte: 21083 - CAMILA GARCIA RIBEIRO

Endereço: Rua DOS EXPEDICIONARIOS, 01795 - Bairro CENTRO - Compl. SALA 02 - CEP 84.940-000

Código de Controle

CWCXTL32P5VK0R61

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

Siqueira Campos (PR), 27 de Junho de 2024

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 29.803.213/0001-33  
**Razão Social:** CAMILA GARCIA RIBEIRO  
**Endereço:** RUA QUINTINO BOCAIUVA 1985 / CENTRO / SIQUEIRA CAMPOS / PR / 84940-000

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

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

**Validade:** 22/06/2024 a 21/07/2024

**Certificação Número:** 2024062201585000014711

Informação obtida em 08/07/2024 08:11:50

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)**

L



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

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 29.803.213/0001-33  
**Razão Social:** CAMILA GARCIA RIBEIRO  
**Endereço:** RUA QUINTINO BOCAIUVA 1985 / CENTRO / SIQUEIRA CAMPOS / PR / 84940-000

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:** 11/07/2024 a 09/08/2024

**Certificação Número:** 2024071105245000014770

Informação obtida em 23/07/2024 15:10:23

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)**

L



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CAMILA GARCIA RIBEIRO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 29.803.213/0001-33

Certidão nº: 45395868/2024

Expedição: 27/06/2024, às 16:02:19

Validade: 24/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CAMILA GARCIA RIBEIRO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.803.213/0001-33**, **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.

L



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



## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                                                         |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Nome Empresarial: CAMILA GARCIA RIBEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                                         | Protocolo: PRC2421545360             |
| NIRE : 41108371003<br>Natureza Jurídica: Empresário (Individual)                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                                                         |                                      |
| NIRE (Sede)<br>41108371003                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CNPJ<br>29.803.213/0001-33 | Arquivamento do Ato de Inscrição<br>28/02/2018                          | Início de Atividade<br>28/02/2018    |
| Endereço Completo<br>Rua EXPEDICIONARIOS, Nº 1795 B, SALA 2, CENTRO-Siqueira Campos/PR- CEP84940-000                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                         |                                      |
| Objeto<br>ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS, EXCETO POR UTI MOVEL SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS |                            |                                                                         |                                      |
| Capital<br>R\$ 10.000,00 (dez mil reais)                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                                                         | Porte<br>ME (Microempresa)           |
| Último Arquivamento<br>Data<br>29/02/2024                                                                                                                                                                                                                                                                             | Número<br>20241363047      | Ato/eventos<br>002 / 021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) | Situação<br>ATIVA<br>Status<br>XXXXX |
| Nome do Empresário: CAMILA GARCIA RIBEIRO<br>Identidade:<br>75350511<br>Estado civil:<br>SOLTEIRO(A)                                                                                                                                                                                                                  |                            | CPF:<br>041.106.479-75<br>Regime de bens:<br>NÃO INFORMADO              |                                      |

Esta certidão foi emitida automaticamente em 01/07/2024, às 10:45:30 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **OKE2OZAS**.

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

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário(a) Geral





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

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

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

CAMILA GARCIA RIBEIRO

CNPJ: 29.803.213/0001-33

Local da Sede:

Orientações:

Esta certidão NÃO APONTA ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como Autor(a). São apontados os feitos em tramitação cadastrados no Sistema Informatizado referente à comarca de SIQUEIRA CAMPOS

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

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

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

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

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

SIQUEIRA CAMPOS, 26 de junho de 2024



Amanda Larissa de Almeida  
Distribuidor

✓



**TERMO DE ABERTURA**

Contém o presente livro, 12 folhas eletronicamente numeradas de 1 a 12, e servirá de LIVRO DIÁRIO número 6.

CAMILA GARCIA RIBEIRO

Rua EXPEDICIONARIOS, 1795 B Complemento: SALA 2 Bairro: CENTRO

SIQUEIRA CAMPOS - PR

Cep: 84940-000

Inscrição Estadual: ISENT0

CNPJ: 29.803.213/0001-33

Nº Arquivamento dos Atos Constitutivos: 41108371003 - 28/02/2018 - JUNTA COMERCIAL DO PARANA.

Data de Encerramento do Exercício Social: 31/12/2023

Conforme a Instrução Normativa N.82, de 19/02/2021, do D.R.E.I., Art. 5º, declaramos que o presente livro encontra-se totalmente escriturado.

SIQUEIRA CAMPOS - PR, 01 de Janeiro de 2023.

EMPRESARIA

CONTADORA

---

CAMILA GARCIA RIBEIRO

EMPRESARIA

C.P.F. 041.106.479-75

R.G. 7535051-1 PR -

---

CLAUDIA CRISTINA PEREIRA

Contador

C.R.C. PR-055606/O-3

C.P.F. 051.770.669-59

L

0169 - CAMILA GARCIA RIBEIRO

CNPJ:29.803.213/0001-33

NIRE:41108371003 - 28/02/2018

Rua EXPEDICIONARIOS, 1795 B SALA 2 Bairro: CENTRO

SIQUEIRA CAMPOS - PR CEP: 84940-000

## BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2023

|                              | A T I V O  |            |
|------------------------------|------------|------------|
|                              | 2023       | 2022       |
| CIRCULANTE                   | 103.121,25 | 125.229,76 |
| CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA | 103.121,25 | 125.229,76 |
| CAIXA                        | 103.121,25 | 125.229,76 |
| TOTAL DO ATIVO               | 103.121,25 | 125.229,76 |





0169 - CAMILA GARCIA RIBEIRO

FL. 8

CNPJ:29.803.213/0001-33 NIRE:41108371003 - 28/02/2018

Rua EXPEDICIONARIOS, 1795 B SALA 2 Bairro: CENTRO

SIQUEIRA CAMPOS - PR CEP: 84940-000



## BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2023

## PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO

|                                              | 2023              | 2022              |
|----------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| <b>CIRCULANTE</b>                            | <b>4.454,75</b>   | <b>7.203,53</b>   |
| <b>OBRIGACOES SOCIAIS E FISCAIS</b>          | <b>3.279,95</b>   | <b>6.124,85</b>   |
| OBRIGACOES SOCIAIS                           | 145,20            | 133,32            |
| INSS A RECOLHER                              | 145,20            | 133,32            |
| OBRIGACOES FISCAIS                           | 3.134,75          | 5.991,53          |
| DAS - SIMPLES NACIONAL A RECOLHER            | 3.134,75          | 5.991,53          |
| <b>OUTRAS OBRIGACOES</b>                     | <b>1.174,80</b>   | <b>1.078,68</b>   |
| OBRIGACOES COM PESSOAL                       | 1.174,80          | 1.078,68          |
| PRO-LABORE                                   | 1.174,80          | 1.078,68          |
| <b>TOTAL DO PASSIVO</b>                      | <b>4.454,75</b>   | <b>7.203,53</b>   |
| <b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>                    | <b>98.666,50</b>  | <b>118.026,23</b> |
| <b>CAPITAL SOCIAL</b>                        | <b>10.000,00</b>  | <b>10.000,00</b>  |
| CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO                     | 10.000,00         | 10.000,00         |
| <b>LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS</b>        | <b>88.666,50</b>  | <b>108.026,23</b> |
| LUCROS (PREJUIZOS) ACUMULADOS                | 88.666,50         | 108.026,23        |
| SALDO ANTERIOR                               | 108.026,23        | 122.711,77        |
| SALDO NO INICIO DO EXERCICIO                 | 108.026,23        | 122.711,77        |
| RESULTADO DO EXERCICIO                       | 19.359,73-        | 14.685,54-        |
| SALDO RESULTADO DO EXERCICIO                 | 230.640,27        | 235.314,46        |
| DISTRIBUICAO DE LUCROS                       | 250.000,00-       | 250.000,00-       |
| <b>TOTAL DO PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b> | <b>103.121,25</b> | <b>125.229,76</b> |

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023, TOTALIZANDO TANTO NO ATIVO COMO NA SOMA DO PASSIVO COM O PATRIMÔNIO LÍQUIDO, A IMPORTÂNCIA SUPRA DE R\$ 103.121,25 (CENTO E TRES MIL E CENTO E VINTE E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS ).

EMPRESARIA

CONTADORA

CAMILA GARCIA RIBEIRO

EMPRESARIA

C.P.F. 041.106.479-75

R.G. 7535051-1 PR -

CLAUDIA CRISTINA PEREIRA

Contador

C.R.C. PR-055606/O-3

C.P.F. 051.770.669-59

0169 - CAMILA GARCIA RIBEIRO

CNPJ:29.803.213/0001-33

NIRE:41108371003 - 28/02/2018

FL. 9

Rua EXPEDICIONARIOS, 1795 B SALA 2 Bairro: CENTRO

SIQUEIRA CAMPOS - PR CEP: 84940-000



## DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO ENCERRADO EM 31/12/2023

|                                 | 2023       | 2022       |
|---------------------------------|------------|------------|
| RECEITA OPERACIONAL BRUTA       | 302.485,78 | 306.002,57 |
| VENDAS DE MERCADORIAS E SERVIÇO | 302.485,78 | 306.002,57 |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS           | 302.485,78 | 306.002,57 |
| RECEITA LÍQUIDA                 | 302.485,78 | 306.002,57 |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS        | 71.845,51- | 70.688,11- |
| DESPESAS GERAIS                 | 71.821,11- | 70.637,47- |
| HONORARIOS CONTABEIS            | 5.583,00-  | 5.175,30-  |
| PRO-LABORE                      | 15.768,00- | 14.544,00- |
| DAS - SIMPLES NACIONAL          | 50.148,54- | 50.878,57- |
| DESP. GERAIS ADMINIST.          | 321,57-    | 39,60-     |
| DESPESAS FINANCEIRAS            | 24,40-     | 50,64-     |
| JUROS PAGOS                     | 24,40-     | 50,64-     |
| LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO      | 230.640,27 | 235.314,46 |

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DA PRESENTE DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023.

EMPRESARIA

CONTADORA

\_\_\_\_\_  
CAMILA GARCIA RIBEIRO

EMPRESARIA

C.P.F. 041.106.479-75

R.G. 7535051-1 PR -

\_\_\_\_\_  
CLAUDIA CRISTINA PEREIRA

Contador

C.R.C. PR-055606/O-3

C.P.F. 051.770.669-59

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém o presente livro, 12 folhas eletronicamente numeradas de 1 a 12, e serviu de LIVRO DIÁRIO número 6, do período de 01/01/2023 a 31/12/2023.

CAMILA GARCIA RIBEIRO

Rua EXPEDICIONARIOS, 1795 B Complemento: SALA 2 Bairro: CENTRO

SIQUEIRA CAMPOS - PR

Cep: 84940-000

Inscrição Estadual: ISENT0

CNPJ: 29.803.213/0001-33

Nº Arquivamento dos Atos Constitutivos: 41108371003 - 28/02/2018 - JUNTA COMERCIAL DO PARANA.

Conforme a Instrução Normativa N.82, de 19/02/2021, do D.R.E.I., Art. 5º, declaramos que o presente livro encontra-se totalmente escriturado.

A administração da empresa declara que: (i) possui controles internos necessários ao suporte e respaldo da escrituração contábil e da Demonstrações Contábeis anuais; (ii) não praticou atos contrários às normas e à legislação vigente aplicável; (iii) documentou todas as operações e transações realizadas pela empresa e as encaminhou para o profissional da contabilidade, visando aos devidos registros contábeis por meio de documentação hábil e idônea; e (iv) forneceu toda a informação necessária para a adequada elaboração das demonstrações contábeis anuais e suas notas explicativas do exercício social findo em 31/12/2023.

SIQUEIRA CAMPOS - PR, 31 de Dezembro de 2023.

EMPRESARIA

CONTADORA

---

CAMILA GARCIA RIBEIRO

EMPRESARIA

C.P.F. 041.106.479-75

R.G. 7535051-1 PR -

---

CLAUDIA CRISTINA PEREIRA

Contador

C.R.C. PR-055606/O-3

C.P.F. 051.770.669-59



L





## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CAMILA GARCIA RIBEIRO consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                     |
| 04110647975                      | CAMILA GARCIA RIBEIRO    |
| 05177066959                      | CLAUDIA CRISTINA PEREIRA |



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 01/07/2024 12:00 SOB N° 20244693960.  
PROTOCOLO: 244693960 DE 01/07/2024. NIRE: 41108371003.  
CAMILA GARCIA RIBEIRO

ALEXANDRE SCHEMBERG  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
CURITIBA, 01/07/2024  
empresafacil.pr.gov.br

L

TERMO DE ABERTURA

Contém o presente livro, 11 folhas eletronicamente numeradas de 1 a 11, e servirá de LIVRO DIÁRIO número 5.

CAMILA GARCIA RIBEIRO

Rua QUINTINO BOCAIUVA, 1985 Bairro: CENTRO

SIQUEIRA CAMPOS - PR

Cep: 84940-000

Inscrição Estadual: ISENTA

CNPJ: 29.803.213/0001-33

Nº Arquivamento dos Atos Constitutivos: 41108371003 - 28/02/2018 - JUNTA COMERCIAL DO PARANA.

Data de Encerramento do Exercício Social: 31/12/2022

Conforme a Instrução Normativa N.82, de 19/02/2021, do D.R.E.I., Art. 5º, declaramos que o presente livro encontra-se totalmente escriturado.

SIQUEIRA CAMPOS - PR, 01 de Janeiro de 2022.

EMPRESARIA

CONTADORA

---

CAMILA GARCIA RIBEIRO

EMPRESARIA

C.P.F. 041.106.479-75

R.G. 7535051-1 PR -

---

CLAUDIA CRISTINA PEREIRA

Contador

C.R.C. PR-055606/O-3

C.P.F. 051.770.669-59

5. L

0169 - CAMILA GARCIA RIBEIRO

FL. 6

CNPJ:29.803.213/0001-33

NIRE:41108371003 - 28/02/2018

Rua QUINTINO BOCAIUVA, 1985 Bairro: CENTRO

SIQUEIRA CAMPOS - PR CEP: 84940-000



## BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2022

|                               | A T I V O  |            |
|-------------------------------|------------|------------|
|                               | 2022       | 2021       |
| CIRCULANTE                    | 125.229,76 | 141.825,83 |
| CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA | 125.229,76 | 141.825,83 |
| CAIXA                         | 125.229,76 | 141.825,83 |
| TOTAL DO ATIVO                | 125.229,76 | 141.825,83 |



0169 - CAMILA GARCIA RIBEIRO

FL. 7

CNPJ:29.803.213/0001-33

NIRE:41108371003 - 28/02/2018

Rua QUINTINO BOCAIUVA, 1985 Bairro: CENTRO

SIQUEIRA CAMPOS - PR CEP: 84940-000

## BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2022

## PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO

|                                              | 2022              | 2021              |
|----------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| <b>CIRCULANTE</b>                            | <b>7.203,53</b>   | <b>9.114,06</b>   |
| <b>OBRIGACOES SOCIAIS E FISCAIS</b>          | <b>6.124,85</b>   | <b>8.135,06</b>   |
| OBRIGACOES SOCIAIS                           | 133,32            | 121,00            |
| INSS A RECOLHER                              | 133,32            | 121,00            |
| OBRIGACOES FISCAIS                           | 5.991,53          | 8.014,06          |
| DAS - SIMPLES NACIONAL A RECOLHER            | 5.991,53          | 8.014,06          |
| <b>OUTRAS OBRIGACOES</b>                     | <b>1.078,68</b>   | <b>979,00</b>     |
| OBRIGACOES COM PESSOAL                       | 1.078,68          | 979,00            |
| PRO-LABORE                                   | 1.078,68          | 979,00            |
| <b>TOTAL DO PASSIVO</b>                      | <b>7.203,53</b>   | <b>9.114,06</b>   |
| <b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>                    | <b>118.026,23</b> | <b>132.711,77</b> |
| <b>CAPITAL SOCIAL</b>                        | <b>10.000,00</b>  | <b>10.000,00</b>  |
| CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO                     | 10.000,00         | 10.000,00         |
| <b>LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS</b>        | <b>108.026,23</b> | <b>122.711,77</b> |
| LUCROS (PREJUIZOS) ACUMULADOS                | 108.026,23        | 122.711,77        |
| SALDO ANTERIOR                               | 122.711,77        | 62.602,56         |
| SALDO NO INICIO DO EXERCICIO                 | 122.711,77        | 62.602,56         |
| RESULTADO DO EXERCICIO                       | 14.685,54-        | 60.109,21         |
| SALDO RESULTADO DO EXERCICIO                 | 235.314,46        | 310.109,21        |
| DISTRIBUICAO DE LUCROS                       | 250.000,00-       | 250.000,00-       |
| <b>TOTAL DO PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b> | <b>125.229,76</b> | <b>141.825,83</b> |

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2022, TOTALIZANDO TANTO NO ATIVO COMO NA SOMA DO PASSIVO COM O PATRIMÔNIO LÍQUIDO, A IMPORTÂNCIA SUPRA DE R\$ 125.229,76 (CENTO E VINTE E CINCO MIL E DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS ).

EMPRESARIA

CONTADORA

CAMILA GARCIA RIBEIRO

EMPRESARIA

C.P.F. 041.106.479-75

R.G. 7535051-1 PR -

CLAUDIA CRISTINA PEREIRA

Contador

C.R.C. PR-055606/O-3

C.P.F. 051.770.669-59

0169 - CAMILA GARCIA RIBEIRO

FL. 8

CNPJ:29.803.213/0001-33

NIRE:41108371003 - 28/02/2018

Rua QUINTINO BOCAIUVA, 1985 Bairro: CENTRO

SIQUEIRA CAMPOS - PR CEP: 84940-000



## DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO ENCERRADO EM 31/12/2022

|                                 | 2022       | 2021       |
|---------------------------------|------------|------------|
| RECEITA OPERACIONAL BRUTA       | 306.002,57 | 394.868,00 |
| VENDAS DE MERCADORIAS E SERVIÇO | 306.002,57 | 394.868,00 |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS           | 306.002,57 | 394.868,00 |
| RECEITA LÍQUIDA                 | 306.002,57 | 394.868,00 |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS        | 70.688,11- | 84.758,79- |
| DESPESAS GERAIS                 | 70.637,47- | 84.570,08- |
| HONORÁRIOS CONTÁBEIS            | 5.175,30-  | 4.696,00-  |
| PRO-LABORE                      | 14.544,00- | 13.200,00- |
| SINDICAL                        | 0,00       | 9,00-      |
| DAS - SIMPLES NACIONAL          | 50.878,57- | 66.324,17- |
| DESP. GERAIS ADMINIST.          | 39,60-     | 33,15-     |
| MULTAS S/ DUPLICATAS            | 0,00       | 307,76-    |
| DESPESAS FINANCEIRAS            | 50,64-     | 188,71-    |
| JUROS PAGOS                     | 50,64-     | 188,71-    |
| LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO      | 235.314,46 | 310.109,21 |

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DA PRESENTE DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2022.

EMPRESARIA

CONTADORA

CAMILA GARCIA RIBEIRO

CLAUDIA CRISTINA PEREIRA

EMPRESARIA

Contador

C.P.F. 041.106.479-75

C.R.C. PR-055606/O-3

R.G. 7535051-1 PR -

C.P.F. 051.770.669-59

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém o presente livro, 11 folhas eletronicamente numeradas de 1 a 11, e serviu de LIVRO DIÁRIO número 5, do período de 01/01/2022 a 31/12/2022.

CAMILA GARCIA RIBEIRO

Rua QUINTINO BOCAIUVA, 1985      Bairro: CENTRO

SIQUEIRA CAMPOS - PR

Cep: 84940-000

Inscrição Estadual: ISENT0

CNPJ: 29.803.213/0001-33

Nº Arquivamento dos Atos Constitutivos: 41108371003 - 28/02/2018 - JUNTA COMERCIAL DO PARANA.

Conforme a Instrução Normativa N.82, de 19/02/2021, do D.R.E.I., Art. 5º, declaramos que o presente livro encontra-se totalmente escriturado.

A administração da empresa declara que: (i) possui controles internos necessários ao suporte e respaldo da escrituração contábil e da Demonstrações Contábeis anuais; (ii) não praticou atos contrários às normas e à legislação vigente aplicável; (iii) documentou todas as operações e transações realizadas pela empresa e as encaminhou para o profissional da contabilidade, visando aos devidos registros contábeis por meio de documentação hábil e idônea; e (iv) forneceu toda a informação necessária para a adequada elaboração das demonstrações contábeis anuais e suas notas explicativas do exercício social findo em 31/12/2022.

SIQUEIRA CAMPOS - PR, 31 de Dezembro de 2022.

EMPRESARIA

CONTADORA

\_\_\_\_\_  
CAMILA GARCIA RIBEIRO

EMPRESARIA

C.P.F. 041.106.479-75

R.G. 7535051-1 PR -

\_\_\_\_\_  
CLAUDIA CRISTINA PEREIRA

Contador

C.R.C. PR-055606/O-3

C.P.F. 051.770.669-59



L



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CAMILA GARCIA RIBEIRO consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                     |
| 04110647975                      | CAMILA GARCIA RIBEIRO    |
| 05177066959                      | CLAUDIA CRISTINA PEREIRA |



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 01/11/2023 10:08 SOB N° 20237639386.  
PROTOCOLO: 237639386 DE 25/10/2023. NIRE: 41108371003.  
CAMILA GARCIA RIBEIRO

RONALDO ANTONIO DO NASCIMENTO  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
CURITIBA, 01/11/2023  
empresafacil.pr.gov.br

L



# CAMILA GARCIA RIBEIRO



## CAPACIDADE FINANCEIRA

Declaramos que as demonstrações abaixo correspondem à real situação da proponente.

Esses índices foram obtidos no balanço do último exercício social.

Declaramos, ainda, que a qualquer tempo, desde que solicitado pelo licitador, nos comprometemos a apresentar todos os documentos ou informações que comprovarão as demonstrações.

| Tipo de índice                                           | Valor em reais                  | Índice |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------|--------|
| Liquidez geral (LG)<br>$LG = (AC + RLP) / (PC + ELP)$    | $103.121,25 / 4.454,75 = 23,14$ | 23,14  |
| Solvência Geral (SG)<br>$AT / (PC + ELP)$                | $103.121,25 / 4.454,75 = 23,14$ | 23,14  |
| Liquidez corrente (LC)<br>$LC = AC / PC$                 | $103.121,25 / 4.454,75 = 23,14$ | 23,14  |
| Grau de Endividamento (GE)<br>$PC + ELP / AC + RLP + AP$ | $4.454,75 / 103.121,25 = 0,04$  | 0,04   |

AC- ativo circulante;  
AP- ativo permanente;  
PC- passivo circulante;

RLP - realizável a longo prazo.;  
ELP - exigível a longo prazo.

OBS: Os índices deverão ser apresentados com 2 (duas) casas decimais, desprezando-se as demais.

CAMILA  
GARCIA  
RIBEIRO:041106  
47975

Assinado de forma  
digital por CAMILA  
GARCIA  
RIBEIRO:04110647975  
Dados: 2024.07.08  
08:37:50 -03'00'

Camila Garcia Ribeiro  
CPF: 041.106.479-75  
Sócia administradora

Siqueira Campos, 08 de julho de 2024.

CLAUDIA CRISTINA  
PEREIRA:05177066  
959

Assinado de forma digital  
por CLAUDIA CRISTINA  
PEREIRA:05177066959  
Dados: 2024.07.08  
08:28:26 -03'00'

Claudia Cristina Pereira  
CRC/PR 055606/O-3  
Contadora

Rua Expedicionários 1795B, sala 2, Centro – CEP: 84.940-000  
Siqueira Campos – Paraná – e-mail: ribeirocg.2005@hotmail.com  
CNPJ: 29.803.213/0001-33  
Tel: (14)8198-6674

L



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIQUEIRA CAMPOS  
VIGILANCIA SANITÁRIA - VISA

## LICENÇA SANITÁRIA Nº 202400010000032

VENCIMENTO: 04 / 03 / 2025

Razão Social: CAMILA GARCIA RIBEIRO  
Nome Fantasia: CAMILA GARCIA RIBEIRO  
CNPJ: 29.803.213/0001-33  
Endereço: Expedicionarios, 1795 B - Sala 2 - Centro - Siqueira Campos/PR - 84940-000

### ATIVIDADES LICENCIADAS:

- 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
- 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
- 8622-4/00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
- 8621-6/02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel

LOCAL E DATA: Siqueira Campos, 04 de Março de 2024

**LUIZ CARLOS VIEIRA**  
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 783F8AFCBAC10294395E606ECA83F084  
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

RUA: PIAUI, 699 - CENTRO - FONE (43) 3571-1262 RAMAL 352

L



DADOS OPERACIONAIS → INCLUSÃO ☐ ALTERAÇÃO ☐ EXCLUSÃO ☐

IDENTIFICAÇÃO

PF ☐ CNES 4714202  
PJ ☒

Tipo de Estabelecimento 22 - CONSULTÓRIO ISOLADO  
Sub-Tipo de Estabelecimento

Identificador da Situação do Estabelecimento  
☒ Individual  
☐ Mantido  
☐ Terceiros

Nome Empresarial  
CAMILA GARCIA RIBEIRO

Nome Fantasia  
CAMILA GARCIA

Logradouro  
RUA: EXPEDICIONARIOS,

Número  
1795-B

Complemento  
SALA 2

Bairro  
CENTRO

Nome do Município  
SIQUEIRA CAMPOS

CEP  
84940000

Cód. Município 412660 UF PR R. Saúde 19ª Microregião D. Sanit. Mód. Assist. Telefone (14) 9 8198 6674

FAX  
E-Mail  
ribeirocg.2005@hotmail.com

CNPJ/CPF DO ESTABELECIMENTO 29.803.213/0001-33  
CNPJ DA MANTENEDORA  
Possui Internet ☒ Sim ☐ Não

CARACTERIZAÇÃO

Natureza Jurídica  
213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade de Ensino/Pesquisa  
04-UNIDADE SEM ATIVIDADE DE

Atendimento Prestado

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

Gestão  
Atenção Básica ☐ Estadual ☐ Municipal  
Média Complexidade ☐ Estadual ☐ Municipal  
Internação ☐ Estadual ☐ Municipal  
Alta Complexidade ☐ Estadual ☐ Municipal

Fluxo da Clientela  
01-ATENDIMENTO DE DEMANDA

TURNO DE ATENDIMENTO  
03-ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE

VÍNCULO COM O SUS

No. Contrato/Convênio - Municipal  
Data da Publicação

No. Contrato/Convênio - Estadual  
Data da Publicação

Conta-corrente  
Banco Agência Número

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

No. do Alvará 202400010000032  
Data de Expedição 04/03/2024  
Órgão Expeditor ☐ SES ☒ SMS

|                                                    |      |                                                   |      |
|----------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------|------|
| Assinatura e Carimbo do(a) Cadastador(a)           | Data | Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade        | Data |
| Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS | Data | Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS | Data |





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **CAMILA GARCIA RIBEIRO**, CNPJ 29.803.213/0001-33, foi inscrita em 03/11/2020, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **14410**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico CAMILA GARCIA RIBEIRO, inscrito sob o nº. 42940 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 02/10/2024.**

Chave de validação **2d7cbc8bd2510fa9fa91ed7ffbb593010c36643f**

Emitida eletronicamente via internet em **02/07/2024**.

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

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

L



# CFM-CRM

Conselho Federal e Regional de Medicina <sup>51191</sup>  
do Estado de São Paulo



Inscrição **191651** em **05/12/2017**

Nome: **CAMILA GARCIA RIBEIRO**

Filiação: **ADELICIO GARCIA RIBEIRO e**  
**APARECIDA ONICE MENEGASSO**  
**RIBEIRO**

Nacionalidade: **BRASIL**

Naturalidade: **SIQUEIRA CAMPOS/PR**

Data do Nascimento: **19/02/1983**

Diplomado pela **UNIVERSIDADE DE**  
**MARÍLIA - UNIMAR** em **2017**

Identidade: **7535051-1 ssp/PR**

CPF: **041.106.479-75**

**077578**

# CRM-PR

## Conselho Regional de Medicina do Paraná INSCRIÇÃO POR SECUNDÁRIA



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

Origem: CRM-SP

Curitiba, 20/11/2019

Dr. Roberto Issamu Yosida  
Presidente

Dr. Luiz Ernesto Pujol  
Secretário-Geral

MÉDICO





# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

## CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

|                                                 |                                             |            |            |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------|------------|
| Inscrito sob CRM                                | CNPJ                                        | Inscrição  | Validade   |
| 14410                                           | 29.803.213/0001-33                          | 03/11/2020 | 03/11/2024 |
| Razão Social                                    | Nome Fantasia                               |            |            |
| CAMILA GARCIA RIBEIRO                           | CAMILA GARCIA RIBEIRO                       |            |            |
| Endereço                                        | Município / UF                              | CEP        |            |
| RUA DOS EXPEDICIONÁRIOS - CENTRO, 1795, B SL 02 | SIQUEIRA CAMPOS / PR                        | 84940-000  |            |
| Responsável                                     | Classificação                               |            |            |
| 42940 - CAMILA GARCIA RIBEIRO                   | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS |            |            |

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 03/11/2024. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **8afdf6ce20deffbe0b22d956162d0fbd9f8389469**  
Emitida eletronicamente via internet em **08/07/2024**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

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



**DECLARAÇÃO DE SUJEIÇÃO AO EDITAL E INEXISTÊNCIA DE FATOS  
SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA HABILITAÇÃO**



O signatário da presente, em nome da proponente CAMILA GARCIA RIBEIRO declara, expressamente, que se sujeita às condições estabelecidas no Edital de Chamamento Público nº 003/2022 e respectivos modelos, adendos, anexos e documentos e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador. Declara, ainda, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da qualificação ou que comprometam a idoneidade da proponente nos termos do Artigo 32, parágrafo 2º, e Artigo 97 da Lei nº. 8666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Siqueira Campos, 08 de julho de 2024

**CAMILA GARCIA**  
**RIBEIRO:041106**  
**47975**

Assinado de forma digital  
por CAMILA GARCIA  
RIBEIRO:04110647975  
Dados: 2024.07.08  
08:38:59 -03'00'

---

CAMILA GARCIA RIBEIRO

CPF: 041.106.479-75

L





À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Ibaiti

### CARTA DE CREDENCIAMENTO

Através da presente, a empresa CAMILA GARCIA RIBEIRO, inscrita no CNPJ/MF nº 29.803.213/0001-33, com sede na Rua Expedicionários, nº 1795B, Bairro centro, Município de Siqueira Campos - PR, vem solicitar credenciamento para realizar prestação de serviços de ultrassonografia, para atendimento das necessidades do Município de IBAITI, Secretaria Municipal de Saúde, UBS Central e Hospital Municipal (F.H.S.M.I);

Siqueira Campos, 08 de julho de 2024

**CAMILA GARCIA**  
**RIBEIRO:041106**  
**47975**

Assinado de forma digital  
por CAMILA GARCIA  
RIBEIRO:04110647975  
Dados: 2024.07.08  
14:57:17 -03'00'

---

CAMILA GARCIA RIBEIRO  
CPF: 041.106.479-75  
RG:7.535.051-1

L

À Comissão de Licitação Prefeitura Municipal de Ibaiti



**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO, ACESSO E COMPROMISSO À  
DOCUMENTAÇÃO**

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do processo licitatório, referente ao Credenciamento nº. 003/2022, instaurado pela Comissão de Licitação do Município de Ibaiti, que recebemos os documentos, tomamos conhecimento de todas as informações contidas no edital, minhas obrigações e deveres, assim como DECLARO estar com toda a documentação necessária para a habilitação deste credenciamento, sob pena das sanções previstas na Lei nº.8666/93, descumprindo as obrigações objeto da licitação.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Siqueira Campos, 08 de julho de 2024

**CAMILA GARCIA**  
**RIBEIRO:0411064**  
**7975**

Assinado de forma digital  
por CAMILA GARCIA  
RIBEIRO:04110647975  
Dados: 2024.07.08 08:37:02  
-03'00'

CAMILA GARCIA RIBEIRO

CPF: 041.106.479-75

L

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTESCO COM AGENTES POLÍTICOS  
MUNICIPAIS**



A empresa CAMILA GARCIA RIBEIRO, inscrita no CNPJ nº 29.803.213/0001-33, por intermédio de seu representante legal a Sra. CAMILA GARCIA RIBEIRO, portador da carteira de identidade nº 7.535.051-1 e inscrito no CPF nº 041.106479-75, DECLARA para todos os fins de direito, que não possui no seu quadro societário companheiros ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de Agentes Políticos Municipais (Prefeito, Vice Prefeito, Secretários Municipais e Vereadores)

Por ser verdade, firmamos a presente.

Siqueira Campos, 08 de julho de 2024

**CAMILA GARCIA  
RIBEIRO:04110647  
975**

Assinado de forma digital por  
CAMILA GARCIA  
RIBEIRO:04110647975  
Dados: 2024.07.08 14:59:20  
-03'00'

---

CAMILA GARCIA RIBEIRO  
CPF: 041.106.479-75

L





**DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR**

A Empresa CAMILA GARCIA RIBEIRO, inscrito no CNPJ nº 29.803.213/0001-33, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) CAMILA GARCIA RIBEIRO, portador(a) da Carteira de Identidade nº 7.535.051-1 e inscrito no CPF nº 041.106.479-75, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ou estagiário ( ) Sim (x) Não.

Siqueira Campos, 08 de julho de 2024

CAMILA GARCIA  
RIBEIRO:041106479  
75

Assinado de forma digital por  
CAMILA GARCIA  
RIBEIRO:04110647975  
Dados: 2024.07.08 08:35:55  
-03'00'

---

CAMILA GARCIA RIBEIRO  
CPF: 041.106.479-75  
RG:7.535.051-1

L



**DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA**

A proponente abaixo assinada, participante do processo licitatório, referente ao Edital de Chamamento Público nº 003/2022, por seu responsável legal, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei no 8.666/93, de 21 de junho de 1993, obrigando a empresa que representa, que não pretende recorrer da decisão da Comissão de Licitação, que julgou os documentos de habilitação, renunciando, expressamente, ao direito de recurso da fase habilitatória.

Siqueira Campos, 08 de julho de 2024

**CAMILA GARCIA**  
**RIBEIRO:04110647**  
**975**

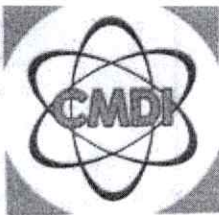
Assinado de forma digital por  
CAMILA GARCIA  
RIBEIRO:04110647975  
Dados: 2024.07.08 08:37:24  
-03'00'

---

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**

CPF: 041.106.479-75

L



# CENTRO MÉDICO DIAGNÓSTICO DE IBAITI

## Atestado de Capacidade Técnica



Atestamos para os devidos fins e efeitos legais que Camila Garcia Ribeiro, empresa estabelecida na cidade de Siqueira Campos - Paraná, rua dos Expedicionários, nº 1795, bairro centro, inscrita no CNPJ sob o nº 29.803.213/0001-33 prestou serviços de exames de imagem, na área de ultrassom e doppler, juntamente com a emissão dos laudos.

Informamos que a prestação dos serviços apresentou excelente desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações não tendo qualquer desabono profissional ou comercial até a presente data.

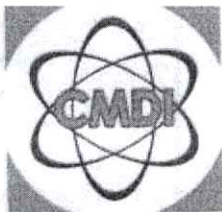
Ibaiti, 28 de fevereiro de 2024

Leme e Silva Diagnósticos Médicos Ltda

Marcelo Resolem Silva

**CENTRO MÉDICO  
DIAGNÓSTICO DE IBAITI**  
CNPJ 10.422.479/0001-08  
RUA RUI BARBOSA, 368 - CENTRO  
CEP 84.900-000 - IBAITI - PARANÁ





# CENTRO MÉDICO DIAGNÓSTICO DE IBAITI

## Atestado de Capacidade Técnica



Atestamos para os devidos fins e efeitos legais que Camila Garcia Ribeiro, empresa estabelecida na cidade de Siqueira Campos - Paraná, rua dos Expedicionários, nº 1795, bairro centro, inscrita no CNPJ sob o nº 29.803.213/0001-33 prestou serviços de exames de imagem, na área de ultrassom e doppler, juntamente com a emissão dos laudos.

Informamos que a prestação dos serviços apresentou excelente desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações não tendo qualquer desabono profissional ou comercial até a presente data.

Ibaiti, 28 de fevereiro de 2024

Leme e Silva Diagnósticos Médicos Ltda

Marcelo Resolem Silva

**CENTRO MÉDICO  
DIAGNÓSTICO DE IBAITI**  
CNPJ 10.422.479/0001-08  
RUA RUI BARBOSA, 368 - CENTRO  
CEP 84.900-000 - IBAITI - PARANÁ

## DECLARAÇÃO DE CORPO CLÍNICO



A Empresa CAMILA GARCIA RIBEIRO, inscrito no CNPJ nº 29.803.213/0001-33, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) CAMILA GARCIA RIBEIRO, portador(a) da Carteira de Identidade nº 7.535.051-1 e inscrito no CPF nº 041.106.479-75, DECLARA para efeito de participação no Credenciamento 003/2022, que os médicos relacionados abaixo, pertencem ao corpo clínico da empresa supracitada e os mesmos são os profissionais responsáveis pelos respectivos procedimentos/realização de exames.

| Nome do médico        | CRM    | Grau de formação | LOTES       |
|-----------------------|--------|------------------|-------------|
| Camila Garcia Ribeiro | 42.940 | Especialista     | 11, 12 e 13 |

Em anexo a relação segue cópia do CRM, declaração de regularidade junto ao conselho de classe e documentos dos profissionais acima elencados.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Siqueira Campos, 08 de julho de 2024

CAMILA GARCIA  
RIBEIRO:0411064797  
5

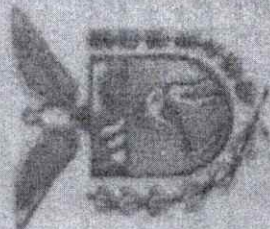
Assinado de forma digital por  
CAMILA GARCIA  
RIBEIRO:04110647975  
Dados: 2024.07.08 09:14:51 -03'00'

CAMILA GARCIA RIBEIRO  
CPF: 041.106.479-75  
RG:7.535.051-1

L



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



*Camila Garcia Ribeiro*  
ASSINATURA DO TITULAR

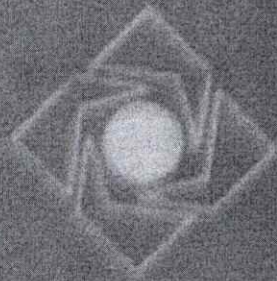
CARTEIRA DE IDENTIDADE

(B) AMERICAN BANK NOTE LTDA









MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

**041.106.479-75**

Nome

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**

Nascimento

**19/02/1983**







## 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) **CAMILA GARCIA RIBEIRO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **42940** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

14/11/2019 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 51debf6084e392d6f3db69448b4ef1490326e7d6

Emitida eletronicamente via internet em **01/07/2024**

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

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

L





## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 07/07/2024 11:43:07

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CAMILA GARCIA RIBEIRO**  
CNPJ: **29.803.213/0001-33**

#### Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

L



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

**CERTIDÃO NEGATIVA**

**DE**

**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **CAMILA GARCIA RIBEIRO**

CPF/CNPJ: **29.803.213/0001-33**

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

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

Certidão emitida às 14:03:34 do dia 08/07/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

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

Código de controle da certidão: E6V0080724140334

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

L

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 17/07/2024

CNES: 4714202 Nome Fantasia: CAMILA GARCIA

CNPJ: 29.803.213/0001-33

Nome Empresarial: CAMILA GARCIA RIBEIRO

Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: EXPEDICIONARIOS

Número: 1795

Complemento: SALA 2

Bairro: CENTRO

Município: 412660 - SIQUEIRA CAMPOS

UF: PR

CEP: 84940-000

Telefone: (14) 8198-6674

Dependência: INDIVIDUAL

Reg de Saúde: 19ª

Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO

Subtipo: --

Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: CAMILA GARCIA RIBEIRO

Cadastrado em: 16/07/2024

Atualização na base local: 12/07/2024

Última atualização Nacional: 16/07/2024

Horário de Funcionamento:

| Dia semana    | Horário        |
|---------------|----------------|
| SEGUNDA-FEIRA | 07:00 às 18:00 |
| TERÇA-FEIRA   | 07:00 às 18:00 |
| QUARTA-FEIRA  | 07:00 às 18:00 |
| QUINTA-FEIRA  | 07:00 às 18:00 |
| SEXTA-FEIRA   | 07:00 às 18:00 |

Data desativação: --

Motivo desativação: --







## Declaração de que não possui vínculos

A empresa CAMILA GARCIA RIBEIRO, atuante sob o CNPJ nº 29.803.213/0001-33, representada pela sócia administradora CAMILA GARCIA RIBEIRO, CPF nº 041.106.479-75 e CRM 42940/PR, declara para os devidos fins que não possui vínculo com a empresa MEDMASTAEER Serviços Médicos e Hospitalares LTDA, CNPJ nº 47.206.132/0001-38 ou com qualquer entidade da administração pública (Federal, Estadual e Municipal) ou empresa da iniciativa privada.

Siqueira Campos, 19 de Julho de 2024

CAMILA GARCIA RIBEIRO:04110647975  
Assinado de forma digital  
por CAMILA GARCIA  
RIBEIRO:04110647975  
Dados: 2024.07.19  
13:21:56 -03'00'

---

Camila Garcia Ribeiro

CPF: 041.106.479-75

L





# CERTIFICADO

O Prof. Dr. Francisco Mauad Filho, Diretor Geral da Faculdade de Tecnologia em Saúde, no uso de suas atribuições confere para,

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**

o certificado de conclusão do curso ULTRASSONOGRAFIA BÁSICA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, realizado de 06 de Março de 2023 a 16 de Março de 2023, cumprindo um total de 120.0 hora(s).

Ribeirão Preto, 16 de Março de 2023.

Francisco Mauad Filho  
Diretor Geral

Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA



Para verificar a autenticidade deste certificado, leia o QRCode ou acesse:  
<https://www.fatesa.edu.br/area-restrita/consulta-de-veracidade/>  
e informe o código abaixo.  
**47000886062278**





# Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA

Credenciada pela Portaria MEC nº 417, de 20/04/2020

Mantenedora EURP - Escola de Ultrassonografia de Ribeirão Preto S/C Ltda.

## ULTRASSONOGRAFIA BÁSICA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

O curso destina-se a médicos que desejam desenvolver o aprendizado mais específico, bem como sua atualização e treinamento na área de Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia, através da via transabdominal, com uma perfeita sequência modular visando o mais completo treinamento em ultrassonografia, com o melhor balanceamento de atividades teóricas e práticas disponíveis, aliadas a um ambiente agradável dimensionado especificamente, para o aprendizado e conforto dos alunos. Iniciar o médico no aprendizado e domínio das técnicas da Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia, através da via transpélvica.

### Programa :

1. Anatomia da Pelve Feminina (Prática): Exploração prática da anatomia da pelve feminina para uma compreensão abrangente das estruturas relevantes para a ultrassonografia em ginecologia e obstetrícia.
2. Biometria do Conceito: Estudo das medidas e avaliações do feto em desenvolvimento, incluindo a análise de parâmetros como o diâmetro biparietal, perímetro cefálico, comprimento femoral, entre outros.
3. Casos Clínicos em Ginecologia e Obstetrícia (Prática): Discussão e análise prática de casos clínicos relacionados a aspectos ginecológicos e obstétricos, aplicando os conhecimentos teóricos adquiridos.
4. Desvios do Crescimento Fetal (Prática): Identificação e interpretação de desvios no crescimento fetal, incluindo avaliação prática de parâmetros como peso, circunferência abdominal e comprimento femoral.
5. Documentação da Ultrassonografia Obstétrica e Ginecológica: Aprendizado sobre os procedimentos e padrões de documentação adequados para registros precisos e eficazes de exames ultrassonográficos.
6. Doenças do Útero e Vagina (Prática): Abordagem prática das principais patologias relacionadas ao útero e vagina, com ênfase na identificação e avaliação por meio da ultrassonografia.
7. Ecografia da Placenta e Cordão Umbilical (Prática): Estudo prático da avaliação da placenta e do cordão umbilical por meio da ultrassonografia, incluindo análise de posição, espessura e vascularização.
8. Ecografia do Líquido Amniótico (Prática): Avaliação prática do volume e características do líquido amniótico, importante para a monitorização da saúde fetal durante a gestação.
9. Ecografia na Dor Pélvica: Abordagem teórica e prática da utilização da ultrassonografia no diagnóstico e manejo de casos de dor pélvica em pacientes ginecológicas.
10. Ecografia Obstétrica Normal nos Trimestres e Anatomia Fetal: Estudo prático da ultrassonografia obstétrica nos diferentes trimestres da gestação, incluindo a análise detalhada da anatomia fetal normal.
11. Gemelaridade: Abordagem teórica e prática da identificação e avaliação de gestações gemelares por meio da ultrassonografia.
12. Malformações Fetais I e II: Estudo prático das malformações fetais, abrangendo aspectos neurológicos, torácicos, abdominais, geniturinários, esqueléticos e dos membros.
13. Noções de Doppler: Introdução teórica aos princípios e aplicações do Doppler na ultrassonografia em ginecologia e obstetrícia.







# CERTIFICADO

O Prof. Dr. Francisco Mauad Filho, Diretor Geral da Faculdade de Tecnologia em Saúde,  
no uso de suas atribuições confere para,

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**

o certificado de conclusão do curso ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA, realizado de 16  
de Março de 2023 a 17 de Março de 2023, cumprindo um total de 18.0 hora(s).

Ribeirão Preto, 17 de Março de 2023.

Francisco Mauad Filho  
Diretor Geral

Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA



Para verificar a autenticidade deste certificado, leia o QRCode ou acesse.  
<https://www.fatesa.edu.br/area-restrita/consulta-de-veracidade/>  
e informe o código abaixo.  
41600886097123





# Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA

Credenciada pela Portaria MEC nº 417, de 20/04/2020

Mantenedora EURP - Escola de Ultrassonografia de Ribeirão Preto S/C Ltda.

## ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA

Compreensão da importância da ultrassonografia para a avaliação das mamas e diagnóstico de lesões mamárias.

### Programa :

- Introdução à Ultrassonografia Mamária e Axilar: Técnica, Anatomia e Conceitos Fundamentais.
- Abordagem das Lesões Mamárias Benignas: Características Ultrassonográficas e Diagnóstico Diferencial.
- Identificação e Caracterização das Lesões Mamárias Malignas por Ultrassonografia.
- Aplicação do Sistema BI-RADS (Breast Imaging Reporting and Data System) da ACR (American College of Radiology) na Avaliação Ultrassonográfica Mamária.
- Tutorial Prático: Utilização do BI-RADS em Cistos Mamários para Relatórios Padronizados.
- Correlação entre Ultrassonografia Mamária e Mamografia: Complementaridade e Importância Clínica.
- Aspectos Específicos em Ultrassonografia de Implantes Mamários: Avaliação de Complicações e Achados Normais.
- Sessão Prática: Exercícios de Interpretação de Exames Ultrassonográficos Mamários.
- Abordagem de Assuntos Atuais e Atualizações na Área de Ultrassonografia Mamária.







# CERTIFICADO

O Prof. Dr. Francisco Mauad Filho, Diretor Geral da Faculdade de Tecnologia em Saúde, no uso de suas atribuições confere para,

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**

o certificado de conclusão do curso ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL, realizado de 17 de Abril de 2023 a 21 de Abril de 2023, cumprindo um total de 50.0 hora(s).

Ribeirão Preto, 21 de Abril de 2023.

Francisco Mauad Filho  
Diretor Geral

Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA



Para verificar a autenticidade deste certificado, leia o QRCode ou acesse.  
<https://www.fatesa.edu.br/area-restrita/consulta-de-veracidade/>  
e informe o código abaixo.  
40800886072483





# Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA

Credenciada pela Portaria MEC nº 417, de 20/04/2020

Mantenedora EURP - Escola de Ultrasonografia de Ribeirão Preto S/C Ltda.

## ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL

Estudo das estruturas contidas na pelve com ênfase no útero e anexos para diagnóstico das ginecopatias.

### Programa :

Abdome Agudo em Ginecologia, Obstetrícia e Gravidez Ectópica  
Avaliação Cervical na Predição do Parto Pré-termo  
Avaliação do Dispositivo Intrauterino (DIU)  
Cuidados com Ultrassonografia Endovaginal  
Diagnóstico Ecográfico de Abortamento  
Instrumentação, Equipamentos, Documentação e Princípios Físicos  
Massas Pélvicas (International Ovarian Tumor Analysis - IOTA)  
Ultrassonografia do Miométrio (Morphological Uterus Sonographic Assessment - MUSA)  
Ultrassonografia na Embriogênese Normal  
Ultrassonografia na Mulher Infértil  
Ultrassonografia no Endométrio Normal e Patológico (International Endometrial Tumor Analysis - IETA)







# CERTIFICADO

O Prof. Dr. Francisco Mauad Filho, Diretor Geral da Faculdade de Tecnologia em Saúde,  
no uso de suas atribuições confere para,

## **CAMILA GARCIA RIBEIRO**

o certificado de conclusão do curso ULTRASSONOGRAFIA BÁSICA EM MEDICINA  
INTERNA, realizado de 22 de Maio de 2023 a 26 de Maio de 2023, cumprindo um total de  
60.0 hora(s).

Ribeirão Preto, 26 de Maio de 2023.

Francisco Mauad Filho  
Diretor Geral

Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA



Para verificar a autenticidade deste certificado, leia o QRCode ou acesse.  
<https://www.fatesa.edu.br/area-restrita/consulta-de-veracidade/>  
e informe o código abaixo.  
**24000886077486**





# Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA

Credenciada pela Portaria MEC nº 417, de 20/04/2020

Mantenedora EURP - Escola de Ultrasonografia de Ribeirão Preto S/C Ltda.

## ULTRASSONOGRAFIA BÁSICA EM MEDICINA INTERNA

Aprendizado de técnicas de exame abdominal com reconhecimento dos padrões normais e das principais patologias que acometem este segmento corporal.

### Programa :

- Introdução à Ultrassonografia: Princípios Físicos e Formação de Ecos.
- Aspectos Avançados da Ultrassonografia: Interface, Curva de TGC, Artefatos, Escala de Cinzas, Resolução, Frequência e Focalização.
- Ultrassonografia do Fígado: Anatomia e Avaliação de Patologias Hepáticas.
- Ultrassonografia do Aparelho Urinário: Rim, Ureter e Bexiga.
- Avaliação Ecográfica da Próstata: Normalidade e Alterações Patológicas.
- Ultrassonografia da Adrenal, Aorta Abdominal e Visceras Ocas.
- Exame Ecográfico das Vias Biliares, Vesícula Biliar, Pâncreas e Baço.
- Elaboração de Documentação e Laudos de Exames Ecográficos.
- Análise de Casos Clínicos para Aplicação Prática.
- Atualidades e Temas Emergentes na Ultrassonografia Médica.



✓





# CERTIFICADO

O Prof. Dr. Francisco Mauad Filho, Diretor Geral da Faculdade de Tecnologia em Saúde,  
no uso de suas atribuições confere para,

## **CAMILA GARCIA RIBEIRO**

o certificado de conclusão do curso ULTRASSONOGRAFIA EM TIREOIDE COM  
DOPPLER, CERVICAL E GLÂNDULAS SALIVARES, realizado de 10 de Julho de 2023 a  
12 de Julho de 2023, cumprindo um total de 28.0 hora(s).

Ribeirão Preto, 12 de Julho de 2023.

Francisco Mauad Filho  
Diretor Geral

Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA

Para verificar a autenticidade deste certificado, leia o QRCode ou acesse:  
<https://www.fatesa.edu.br/area-restrita/consulta-de-veracidade/>  
e informe o código abaixo.  
19100912592218





## ULTRASSONOGRAFIA EM TIREOIDE COM DOPPLER, CERVICAL E GLÂNDULAS SALIVARES

Estudo dos pilares que alicerçam da avaliação da tireoide e das estruturas da região cervical

### Programa :

1. Introdução à Ultrasonografia da Tireoide:  
Fundamentos técnicos, anatomia da tireoide e conceitos essenciais.
2. Patologias Benignas da Tireoide:  
Nódulos tireoidianos benignos: características ultrassonográficas e diagnóstico diferencial.  
Bócio multinodular e adenomas tireoidianos.
3. Patologias Malignas da Tireoide:  
Carcinoma papilar, folicular, medular e anaplásico: padrões ultrassonográficos e critérios de avaliação.  
Metástases tireoidianas.
4. Aplicação do Doppler na Tireoide:  
Princípios do Doppler na avaliação de lesões tireoidianas.  
Importância na detecção de vascularização e caracterização de nódulos.
5. Ultrasonografia da Paratireoide:  
Anatomia e abordagem ultrassonográfica das glândulas paratireoides.  
Lesões paratireoidianas: adenomas, hiperplasia e carcinoma.
6. Classificação TIRADS 2011 e Propostas Atuais:  
Revisão da classificação TIRADS e sua aplicabilidade na prática clínica atual.
7. Ultrasonografia das Glândulas Salivares:  
Avaliação ultrassonográfica das glândulas salivares maiores e menores.  
Lesões e patologias mais comuns.
8. Avaliação do Nível de Cadeia Ganglionar Cervical:  
Identificação e classificação dos linfonodos cervicais na ultrasonografia.
9. Linfonodopatia Cervical: Inflamatória vs Tumoral:  
Características ultrassonográficas de linfonodos inflamatórios e metastáticos.
10. Ultrasonografia nas Massas Cervicais:  
Abordagem das massas cervicais benignas e malignas.  
Diagnóstico diferencial entre lesões sólidas e císticas.
11. Lesões Císticas Cervicais:  
Avaliação ultrassonográfica de cistos cervicais e seu manejo clínico.

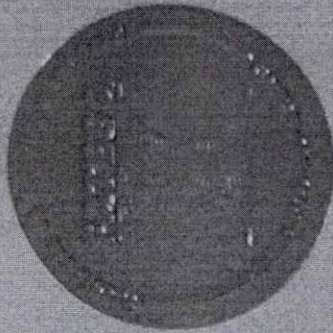


7



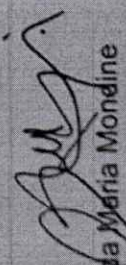


**FATESA**<sup>®</sup>  
FACULDADE DE TECNOLOGIA EM SAÚDE



O Prof. Dr. Francisco Mauad Filho, Diretor Geral da Faculdade de Tecnologia em Saúde - FATESA, no uso de suas atribuições e competências legais, nos termos do inciso III do art. 44, Lei Federal nº 9.394, de 20/12/1996, da Resolução CNE/CES nº 1, de 06/04/2018 em conformidade com o Regimento Geral e normas complementares CERTIFICA que **CAMILA GARCIA RIBEIRO** portadora do CPF 041.106.479-75 concluiu o curso de **Pós-Graduação Lato Sensu de Especialização em Ultrassonografia na Ginecologia e Obstetrícia**, realizado no período de 31 de Outubro de 2022 a 05 de Agosto de 2023, com 386 horas.

Ribeirão Preto, 26 de Setembro de 2023.

  
Magda Maria Mondine  
Secretária Geral Acadêmica

Camila Garcia Ribeiro  
Concluinte

  
Prof. Dr. Francisco Mauad Filho  
Diretor Geral







# CERTIFICADO

O Prof. Dr. Francisco Mauad Filho, Diretor Geral da Faculdade de Tecnologia em Saúde,  
no uso de suas atribuições confere para,

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**

o certificado de conclusão do curso ULTRASSONOGRAFIA DA PAREDE ABDOMINAL E  
HÉRNIA INGUINAL, realizado de 29 de Setembro de 2023 a 30 de Setembro de 2023,  
cumprindo um total de 10.0 hora(s).

Ribeirão Preto, 30 de Setembro de 2023.

Francisco Mauad Filho  
Diretor Geral

Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA



Para verificar a autenticidade deste certificado, leia o QRCode ou acesse.  
<https://www.fatesa.edu.br/area-restrita/consulta-de-veracidade/>  
e informe o código abaixo.  
22700927852204





# Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA

Credenciada pela Portaria MEC nº 417, de 20/04/2020

Mantenedora EURP - Escola de Ultrasonografia de Ribeirão Preto S/C Ltda.

## ULTRASSONOGRAFIA DA PAREDE ABDOMINAL E HÉRNIA INGUINAL

Habilitação na técnica ultrassonográfica para avaliação de alterações da parede abdominal e região inguinal.

### Programa :

1. Abordagem de atualidades e temas eventuais relevantes para a ultrassonografia de parede abdominal e hérnias.
2. Análise de casos clínicos para aplicação prática dos conceitos teóricos.
3. Definição da técnica do exame sonográfico, com ênfase em nuances para caracterização e compreensão diagnóstica.
4. Descrição precisa da anatomia da parede abdominal e região inguinal para interpretação ecográfica eficiente.
5. Estabelecimento de critérios diagnósticos para hérnias inguinais, incluindo diferenciação de tipos.
6. Estabelecimento de critérios diagnósticos para hérnias ventrais e dorsais, com foco em aspectos ecográficos e diagnóstico diferencial.



✓





# CERTIFICADO

O Prof. Dr. Francisco Mauad Filho, Diretor Geral da Faculdade de Tecnologia em Saúde, no uso de suas atribuições confere para,

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**

o certificado de conclusão do curso ULTRASSONOGRAFIA BÁSICA DO SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO, realizado de 02 de Outubro de 2023 a 06 de Outubro de 2023, cumprindo um total de 50.0 hora(s).

Ribeirão Preto, 06 de Outubro de 2023.

Francisco Mauad Filho  
Diretor Geral

Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA



Para verificar a autenticidade deste certificado, leia o QRCode ou acesse.  
<https://www.fatesa.edu.br/area-restrita/consulta-de-veracidade/>  
e informe o código abaixo.  
13100927857144





## ULTRASSONOGRAFIA BÁSICA DO SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO

Estudo dos pilares que fundamentam o uso da ultrasonografia para diagnóstico de condições que acometem o sistema musculoesquelético

### Programa :

- Introdução à Elaboração de Laudos em Ultrasonografia Musculoesquelética
- Procedimentos e Normas para a Documentação do Exame Musculoesquelético
- Tendências e Atualizações na Ultrasonografia Musculoesquelética
- Lesões Musculares em Atletas: Diagnóstico e Tratamento
- Ultrasonografia Avançada: Avaliação do Ombro, Cotovelo, Punho e Mão
- Análise Detalhada do Tornozelo por Ultrassom
- Abordagem Específica: Diagnóstico de Lesões no Joelho e Pé







# CERTIFICADO

O Prof. Dr. Francisco Mauad Filho, Diretor Geral da Faculdade de Tecnologia em Saúde, no uso de suas atribuições confere para,

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**

o certificado de conclusão do curso ECO-DOPPLER VASCULAR, realizado de 06 de Novembro de 2023 a 14 de Novembro de 2023, cumprindo um total de 60.0 hora(s).

Ribeirão Preto, 14 de Novembro de 2023.

Francisco Mauad Filho  
Diretor Geral

Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA

Para verificar a autenticidade deste certificado, leia o QRCode ou acesse.

<https://www.fatesa.edu.br/area-restrita/consulta-de-veracidade/>

e informe o código abaixo.

19600939152404





## ECO-DOPPLER VASCULAR

Compreensão dos princípios físicos e aplicação prática em sistemas vasculares periféricos, incluindo técnicas, equipamentos, discussão de casos e avaliação teórico-prática.

### Programa :

1. Princípios Físicos em Eco-Doppler (Parte 1 e 2)
  - \* Exploração dos fundamentos físicos essenciais para compreender o funcionamento do Eco-Doppler.
2. Sistemas: Carotídeos e Vertebral - Anatomia, Fisiologia, Fisiopatologia e Ultrasonografia (Parte 1 e 2)
  - \* Análise detalhada da anatomia, funcionamento fisiológico, alterações patológicas e técnicas de ultrasonografia aplicadas aos sistemas carotídeos e vertebrais.
3. Sistema Venoso dos Membros Inferiores - Anatomia, Fisiologia, Fisiopatologia e Ultrasonografia (Parte 1)
  - \* Estudo abrangente da anatomia, fisiologia, patologias comuns e uso de ultrasonografia específica para o sistema venoso dos membros inferiores.
4. Sistema Arterial e Venoso dos Membros Inferiores (Parte 2)
  - \* Abordagem do sistema arterial e venoso dos membros inferiores, incluindo técnicas de ultrasonografia e interpretação de resultados.
5. Sistemas Carotídeos e Vertebrais (Parte 3)
  - \* Aprofundamento no estudo dos sistemas carotídeos e vertebrais, com foco em técnicas avançadas de eco-doppler.
6. Equipamentos de Eco-Doppler: Processamento, Manipulação e Artefatos
  - \* Análise dos equipamentos utilizados no Eco-Doppler, técnicas de processamento de imagens e identificação de artefatos.
7. Stents e Substitutos Vasculares no Sistema Arterial e Venoso dos Membros Inferiores (Parte 3)
  - \* Discussão sobre stents, próteses e substitutos vasculares utilizados em intervenções nos membros inferiores.
8. Discussão de Casos Clínicos nos Sistemas Carotídeos e Vertebrais (Parte 4)
  - \* Análise e discussão de casos clínicos reais, com enfoque na interpretação dos exames de Eco-Doppler.
9. Aulas Práticas de Eco-Doppler
  - \* Realização de aulas práticas para aplicação dos conhecimentos teóricos na prática clínica, incluindo simulações de exames em modelos anatômicos.
10. Tutoriais Práticos sobre Carótidas, Vertebrais, Arterial e Venoso dos Membros Inferiores
  - \* Sessões práticas orientadas pelos professores para aprofundar o entendimento e a técnica em exames específicos do sistema vascular.
11. Exames Práticos Executados pelo Aluno sob Orientação do Professor
  - \* Oportunidade para os alunos realizarem exames práticos sob supervisão dos professores, aplicando os conhecimentos adquiridos durante o curso.
12. Avaliação do Curso
  - \* Avaliação final para verificar a assimilação dos conteúdos teóricos e práticos pelos participantes do curso







# CERTIFICADO

O Prof. Dr. Francisco Mauad Filho, Diretor Geral da Faculdade de Tecnologia em Saúde,  
no uso de suas atribuições confere para,

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**

o certificado de conclusão do curso ULTRASSONOGRAFIA AVANÇADA DO SISTEMA  
ARTERIAL E VENOSO DOS MEMBROS INFERIORES, realizado de 14 de Novembro de  
2023 a 16 de Novembro de 2023, cumprindo um total de 25.0 hora(s).

Ribeirão Preto, 16 de Novembro de 2023.

Francisco Mauad Filho  
Diretor Geral

Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA



Para verificar a autenticidade deste certificado, leia o QRCode ou acesse:  
<https://www.fatesa.edu.br/area-restrita/consulta-de-veracidade/>  
e informe o código abaixo.  
12100939162292





## ULTRASSONOGRAFIA AVANÇADA DO SISTEMA ARTERIAL E VENOSO DOS MEMBROS INFERIORES

Compreensão dos fundamentos que alicerçam a realização do exame de ultrassonografia do sistema venoso nos membros inferiores

### Programa :

1. Anatomia, Fisiologia e Patologia Venosa:
  - Exploração abrangente da estrutura, funcionamento e alterações patológicas do sistema venoso nos membros inferiores.
2. Fisiopatologia das Doenças Venosas:
  - Compreensão aprofundada das bases fisiopatológicas das doenças venosas, abordando as mudanças específicas no sistema venoso dos membros inferiores.
3. Eco Doppler na Avaliação Vascular:
  - Aprofundamento nas aplicações do Eco Doppler, incluindo princípios físicos, técnicas de aquisição e interpretação de dados, para avaliação vascular venosa.
4. Técnica do Exame Ultrassonográfico:
  - Desenvolvimento de habilidades práticas específicas para a realização de exames de ultrassonografia vascular com ênfase para análise venosa.
5. Execução Prática do Exame Venoso:
  - Realização de exames ultrassonográficos vasculares nos membros inferiores, vultados para análise e diagnóstico das condições venosas.
6. Discussão de Casos Clínicos Venosos:
  - Análise crítica e discussão de casos reais relacionados a doenças venosas.
7. Tutoriais Específicos em Ultrassonografia Vascular:
  - Sessões práticas e tutoriais focados no aprimoramento das habilidades técnicas e interpretação de imagens ultrassonográficas.







# CERTIFICADO

O Prof. Dr. Francisco Mauad Filho, Diretor Geral da Faculdade de Tecnologia em Saúde,  
no uso de suas atribuições confere para,

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**

o certificado de conclusão do curso ULTRASSONOGRAFIA EM ELASTOGRAFIA  
HEPÁTICA, realizado em 17 de Fevereiro de 2024, cumprindo um total de 9.0 hora(s).

Ribeirão Preto, 17 de Fevereiro de 2024.

Francisco Mauad Filho  
Diretor Geral

Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA



Para verificar a autenticidade deste certificado, leia o QRCode ou acesse.  
<https://www.fatesa.edu.br/area-restrita/consulta-de-veracidade/>  
e informe o código abaixo.  
13400946427205





# Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA

Credenciada pela Portaria MEC nº 417, de 20/04/2020

Mantenedora EURP - Escola de Ultrasonografia de Ribeirão Preto S/C Ltda.

## ULTRASSONOGRAFIA EM ELASTOGRAFIA HEPÁTICA

Oferecer conceitos gerais do Sistema de Elastografia, inicialmente será abordada a definição do termo Elastografia e a seguir serão explicados os princípios físicos que regem o funcionamento da Elastografia e sua importância dentro da ultrassonografia e também iniciar o médico hepatologista nas aplicações clínicas, princípios físicos e metodologias em Elastografia hepática realizados em ultrassonografia.

### Programa :

Aplicação Clínica da elastografia hepática para o hepatologista.

Assuntos eventuais – atualidades.

Correlação dos métodos de elastografia hepática e casos clínicos.

Elastografia hepática pelo método ARFI.

Elastografia hepática pelo método transitório.



✓



# CERTIFICADO

O Prof. Dr. Francisco Mauad Filho, Diretor Geral da Faculdade de Tecnologia em Saúde,  
no uso de suas atribuições confere para,

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**

o certificado de conclusão do curso ULTRASSONOGRAFIA EM PEDIATRIA, realizado de  
19 de Março de 2024 a 21 de Março de 2024, cumprindo um total de 20.0 hora(s).

Ribeirão Preto, 21 de Março de 2024.

Francisco Mauad Filho  
Diretor Geral

Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA



Para verificar a autenticidade deste certificado, leia o QRCode ou acesse.  
<https://www.fatesa.edu.br/area-restrita/consulta-de-veracidade/>  
e informe o código abaixo.  
43700939172389





# Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA

Credenciada pela Portaria MEC nº 417, de 20/04/2020

Mantenedora EURP - Escola de Ultrassonografia de Ribeirão Preto S/C Ltda.

## ULTRASSONOGRAFIA EM PEDIATRIA

Treinamento do ultrassonografista habituada na propedêutica das doenças infantis até a fase da adolescência.

### Programa :

1. Introdução à Ultrassonografia Pediátrica:
  - Princípios básicos da ultrassonografia
  - Equipamentos e técnicas de imagem
  - Considerações éticas e legais
2. Ultrassonografia Cervical:
  - Avaliação de linfonodos e glândulas salivares
  - Anatomia e patologias da região cervical
3. Medicina Interna I (fígado, vias biliares):
  - Avaliação hepática
  - Identificação de alterações nas vias biliares
  - Diagnóstico de doenças hepáticas pediátricas
4. Medicina Interna II (rins e adrenais):
  - Análise renal e adrenal
  - Detecção de anomalias estruturais e funcionais
  - Diagnóstico de doenças renais e adrenais em crianças
5. Ultrassonografia Torácica:
  - Avaliação de estruturas torácicas
  - Identificação de patologias pulmonares e pleurais em pediatria
6. Ultrassonografia do Tubo Digestivo:
  - Estudo do trato gastrointestinal em crianças
  - Identificação de anormalidades gastrointestinais
  - Diagnóstico de doenças do sistema digestivo pediátrico
7. Aparelho Reprodutor Masculino e Feminino:
  - Avaliação ultrassonográfica dos órgãos reprodutivos em crianças
  - Diagnóstico de anomalias e patologias relacionadas ao sistema reprodutor
8. Medicina Interna III (baço e pâncreas):
  - Exame ultrassonográfico do baço e pâncreas
  - Detecção de alterações e doenças nessas estruturas
9. Demonstração de Luxação Congênita de Quadril em Recém-Nascidos (via tutorial):
  - Exibição do procedimento diagnóstico via ultrassonografia
  - Discussão sobre diagnóstico precoce e intervenção
10. Casos Clínicos:
  - Análise e interpretação de casos práticos
  - Discussão de achados ultrassonográficos
11. Assuntos Eventuais – Atualidades:
  - Tópicos recentes e avanços na ultrassonografia pediátrica
  - Discussão de questões relevantes e novas tecnologias.







# CERTIFICADO

O Prof. Dr. Francisco Mauad Filho, Diretor Geral da Faculdade de Tecnologia em Saúde,  
no uso de suas atribuições confere para,

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**

o certificado de conclusão do curso ULTRASSONOGRAFIA PROSTÁTICA, realizado de  
02 de Maio de 2024 a 03 de Maio de 2024, cumprindo um total de 18.0 hora(s).

Ribeirão Preto, 03 de Maio de 2024.

Francisco Mauad Filho  
Diretor Geral

Faculdade de Tecnologia em Saúde – FATESA



Para verificar a autenticidade deste certificado, leia o QRCode ou acesse.  
<https://www.fatesa.edu.br/area-restrita/consulta-de-veracidade/>  
e informe o código abaixo.  
32400939167495







## ULTRASSONOGRAFIA PROSTÁTICA

Compreensão dos fundamentos da avaliação ultrassonográfica eficaz da próstata.

### Programa :

1. Anatomia Ecográfica da Próstata
- Abordagem detalhada da anatomia prostática na ultrassonografia.
2. Assuntos Eventuais – Atualidades
- Discussão de temas atuais e avanços na ultrassonografia prostática.
3. Aula Prática
- Aplicação prática dos conhecimentos teóricos em casos simulados.
4. Avaliação da Bexiga Urinária e Avaliação do Volume Pré e Pós Miccional
- Avaliação ultrassonográfica da bexiga e sua função miccional.
5. Casos Clínicos e Avaliação
- Análise de casos clínicos para aprimoramento da interpretação de imagens.
6. Importância do PSA para o Ultrassonografista
- Discussão sobre o papel do PSA na detecção e monitoramento de patologias prostáticas.
7. Lesões Benignas da Próstata
- Identificação e caracterização de lesões benignas durante o exame ultrassonográfico.
8. Princípios da Avaliação Endorectal e Abdominal
- Técnicas e protocolos para avaliação endorectal e abdominal da próstata.
9. Técnicas de Realização de Exame
- Treinamento em técnicas adequadas para a realização do exame ultrassonográfico.
10. Tutorial / Aula Prática
- Sessões práticas e tutoriais para aprofundamento dos conhecimentos.



ENVELOPE HABILITAÇÃO PROPONENTE: CAMILA GARCIA RIBEIRO  
CNPJ: 29.803.213/0001-33  
ENDEREÇO E TELEFONE P/CONTATO: Rua Expedicionários, 1795B,  
sala 2 – CENTRO, Siqueira Campos-PR, CEP: 84.940-000 – fone  
(14)98198-6674





1

**CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA****C.N.P.J. 11.303.862/0001-00****PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO**

**HELIO RENATO LECHINEWSKI**, brasileiro, casado no regime de Comunhão Parcial de Bens, natural da cidade de Quatigua, Paraná, Médico inscrito no CRM sob nº 4008, residente e domiciliado na Rua Beijamin Constant, nº 634-Centro, Santo Antônio da Platina, Estado do Paraná, Cep. 86430-000, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº 561.224-1 SSP/PR, e CPF nº 298.419.337-72; **YURI DAVID LECHINEWSKI**, brasileiro, solteiro, maior, filho de Hélio Renato Lechineski e Guiomar Eleutério Lechineski, nascido em 28/08/1985 na cidade de Santo Antônio da Platina - PR, residente e domiciliado na cidade de Santo Antônio da Platina estado do Paraná, à Rua Beijamin Constant, nº 634-Centro, CEP. 86430-000, Médico inscrito no CRM sob nº 26613, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº 8.684.738-8, expedida pela Secretaria de Segurança Publica do Estado do Paraná, e do CPF/MF sob nº 050.580.279-17; ambos sócios componentes da sociedade que gira sob o nome empresarial de **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, sediada na cidade de Santo Antônio da Platina-Pr, a Rua Mal. Deodoro, nº 486 – Sala A, Centro, Cep. 86430-000, inscrita no CNPJ sob nº 11.303.862/0001-00, com o seu contrato social arquivado na MM. Junta Comercial do Estado do Paraná sob nº 4120662814-9, por despacho em sessão do dia 11/11/2009, resolvem por este instrumento particular alterar e consolidar seu contrato primitivo de acordo com as cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

O sócio **HÉLIO RENATO LECHINEWSKI** que possui na sociedade 5.000 (Cinco Mil) quotas de valor unitário de R\$ 1,00 (Hum Real) cada uma totalizando R\$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais) CEDE e TRANSFERE por VENDA 3.500 (Três Mil e Quinhentas) quotas ao sócio **YURI DAVID LECHINEWSKI**.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

O sócio alienante dá ao sócio remanescente plena, geral e completa quitação pela cessão de quotas descritas na Cláusula Primeira, nada mais tendo a reclamar, no presente ou no futuro, a qualquer título; declarando estes conhecerem a situação econômico financeiro da sociedade, concordando com os termos da presente cessão.

**CLÁUSULA TERCEIRA**

Fica alterado o quadro de sócios da empresa, em virtude dessa alteração a Cláusula Quinta do Contrato Social passa a ter a seguinte redação: O capital social é de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), divididos em 10.000 (Dez Mil Quotas), no valor unitário de R\$ 1,00 (hum Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do País (dinheiro), sendo que a responsabilidade dos sócios na forma da legislação vigente, limitada a importância total do Capital, assim Distribuído:

| SÓCIO                    | QUOTAS        | PART %     | VALOR DO CAPITAL |
|--------------------------|---------------|------------|------------------|
| YURI DAVID LECHINEWSKI   | 8.500         | 85         | 8.500,00         |
| HÉLIO RENATO LECHINEWSKI | 1.500         | 15         | 1.500,00         |
| <b>Total</b>             | <b>10.000</b> | <b>100</b> | <b>10.000,00</b> |

**CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**

**C.N.P.J. 11.303.862/0001-00**

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO**

**CLÁUSULA QUARTA**

Fica alterado o ramo de atividade da empresa, em virtude dessa alteração a Cláusula Quarta do Contrato Social passa a ter a seguinte redação: A sociedade tem por objetivo o ramo de atividade de: Atividade Médica Ambulatorial com recursos para realização de Exames Complementares, CNAE 8630-5/02 e Clínica Médica, CNAE 8630-5/03.

**CLÁUSULA QUINTA**

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

**HELIO RENATO LECHINEWSKI**, brasileiro, casado no regime de Comunhão Parcial de Bens, natural da cidade de Quatigua, Paraná, Médico inscrito no CRM sob nº 4008, residente e domiciliado na Rua Bejamin Constant, nº 634-Centro, Santo Antônio da Platina, Estado do Paraná, Cep. 86430-000, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº 561.224-1 SSP/PR, e CPF nº 298.419.337-72; **YURI DAVID LECHINEWSKI**, brasileiro, solteiro, maior, filho de Hélio Renato Lechinewski e Guiomar Eleutério Lechinewski, nascido em 28/08/1985 na cidade de Santo Antônio da Platina - PR, residente e domiciliado na cidade de Santo Antônio da Platina estado do Paraná, à Rua Bejamin Constant, nº 634-Centro, CEP. 86430-000, Médico inscrito no CRM sob nº 26613, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº 8.684.738-8, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, e do CPF/MF sob nº 050.580.279-17; ambos sócios componentes da sociedade que gira sob o nome empresarial de **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, sediada na cidade de Santo Antônio da Platina-Pr, a Rua Mal. Deodoro, nº 486 - Sala A, Centro, Cep. 86430-000, inscrita no CNPJ sob nº 11.303.862/0001-00, com o seu contrato social arquivado na 1ª Junta Comercial do Estado do Paraná sob nº 4120662814-9, por despacho em sessão do dia 11/11/2009.

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

A sociedade gira sob o nome empresarial de **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

A sociedade tem sua sede na cidade de Santo Antônio da Platina - Pr, à Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, CEP 86430-000.

**CLÁUSULA TERCEIRA**

A sociedade iniciou suas atividades em 11 de Setembro de 2009 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

**CLÁUSULA QUARTA**

A sociedade tem por objetivo o ramo de atividade de: Atividade Médica Ambulatorial com recursos para realização de Exames Complementares, CNAE 8630-5/02 e Clínica Médica, CNAE 8630-5/03.

*Helio*

*Yuri*  
*2009*

L





3

**CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**  
**C.N.P.J. 11.303.862/0001-00**  
**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO**

**CLÁUSULA QUINTA**

O capital social é de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), divididos em 10.000 (Dez Mil Quotas), no valor unitário de R\$ 1,00 (um Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do País (dinheiro), neste ato, sendo que a responsabilidade dos sócios na forma da legislação vigente, limitada a importância total do Capital, assim Distribuído:

| SÓCIO                    | QUOTAS | PART % | VALOR DO CAPITAL |
|--------------------------|--------|--------|------------------|
| YURI DAVID LECHINEWSKI   | 8.500  | 85     | 8.500,00         |
| HÉLIO RENATO LECHINEWSKI | 1.500  | 15     | 1.500,00         |
| Total                    | 10.000 | 100    | 10.000,00        |

**CLÁUSULA SEXTA**

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

**CLÁUSULA SÉTIMA**

A administração da sociedade cabe ao empresário YURI DAVID LECHINEWSKI, com os poderes e atribuições de administrador, que se incumbirá de todas as operações e representará a sociedade ativa e passiva, judicial e extrajudicial, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**CLÁUSULA OITAVA**

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

**CLÁUSULA NONA**

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

**CLÁUSULA DÉCIMA**

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador quando for o caso.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA**

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



4

**CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**  
**C.N.P.J. 11.303.862/0001-00**  
**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO**

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA**

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

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA**

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

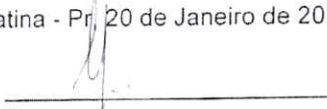
**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA**

Fica eleito o foro de **Santo Antônio da Platina-Estado do Paraná** para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

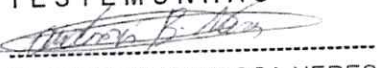
E por estarem assim justos e contratados assinam a presente elaboração do contrato em 03 (três) vias.

Santo Antônio da Platina - Pr, 20 de Janeiro de 2014.

  
HÉLIO RENATO LECHINEWSKI

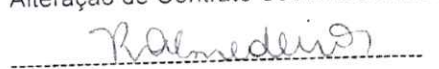
  
YURI DAVID LECHINEWSKI

**TESTEMUNHAS**

  
CLAUDEMIR BARBOSA NERES  
CPF/MF 020.597.339-60  
RG 6.724.757-4 SSP/PR

  
WILSON A. MEDEIROS DE MELO  
CPF/MF 121.531.509-06  
RG. 715495 SSP/PR  
OAB/PR 9743

Alteração de Contrato Social Elaborado por:

  
ROSANE ALMEIDA C. DE MEDEIROS  
CPF/MF 451.228.579-20  
RG. 3.124.283-5 SSP/PR  
CRC/PR 031436/O-6







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                                                                                                                         |                                                     |                                          |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|----------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>11.303.862/0001-00<br>MATRIZ                                                                                                     | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>11/11/2009           |          |
| NOME EMPRESARIAL<br>CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA                                                                                                |                                                     |                                          |          |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>CENTRO MEDICO                                                                                           |                                                     | PORTE<br>EPP                             |          |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares |                                                     |                                          |          |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas                             |                                                     |                                          |          |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>206-2 - Sociedade Empresária Limitada                                                                        |                                                     |                                          |          |
| LOGRADOURO<br>R MAL DEODORO                                                                                                                             | NÚMERO<br>486                                       | COMPLEMENTO<br>SALA A                    |          |
| CEP<br>86.430-000                                                                                                                                       | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                           | MUNICÍPIO<br>SANTO ANTONIO DA PLATINA    | UF<br>PR |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>DRYURIDAVID@HOTMAIL.COM                                                                                                          |                                                     | TELEFONE<br>(43) 3534-4183               |          |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                                              |                                                     |                                          |          |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA                                                                                                                             |                                                     | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>11/11/2009 |          |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                            |                                                     |                                          |          |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                                              |                                                     | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****       |          |

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

Emitido no dia 22/01/2024 às 10:14:08 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

L



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



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

**Nome: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**  
**CNPJ: 11.303.862/0001-00**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 15:54:45 do dia 31/05/2024 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 27/11/2024.

Código de controle da certidão: **2D5E.8036.F174.AB90**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

L





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



## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 033666686-18

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 11.303.862/0001-00

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

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

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

**Válida até 28/09/2024 - Fornecimento Gratuito**

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

L



MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA  
ESTADO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 7404/2024**

**Contribuinte**

Nome/Razão: 376990 - CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ/CPF: 11.303.862/0001-00

Endereço: RUA MAL. DEODORO, 486

Complemento: SALA A

Bairro: CENTRO

Cidade: Santo Antônio da Platina - PR

**Finalidade**

Certidão de Débitos - Contribuinte

| DATA DE EMISSÃO   | DATA DE VALIDADE |
|-------------------|------------------|
| <b>31/05/2024</b> | <b>60 dias</b>   |

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativa a créditos tributários abrangendo as inscrições em Dívida Ativa do Município de Santo Antônio da Platina - Estado do Paraná. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no link: <https://santoantoniodaplatina.atende.net/autoatendimento/servicos/autenticidade-de-certidao-negativa-de-debitos>

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Santo Antônio da Platina - PR, 31 de maio de 2024

L



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

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 11.303.862/0001-00  
**Razão Social:** CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA  
**Endereço:** RUA MAL DEODORO 486 SALA 486 / CENTRO / SANTO ANTONIO DA PLATINA / PR / 86430-000

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:** 13/05/2024 a 11/06/2024

**Certificação Número:** 2024051306361623758730

Informação obtida em 31/05/2024 16:10:17

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)**

L

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Certidão nº: 5084625/2024

Expedição: 22/01/2024, às 10:41:44

Validade: 20/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.303.862/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

L





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARANÁ  
COMARCA DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA**

CARTORIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS  
Rua 24 de Maio, 745 - Centro  
SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR - 86430000

**TITULAR**  
PEDRO CLARO GIOVANNETTI  
**JURAMENTADOS**  
BEL. LORENA PAVAN GIOVANNETTI BUENO  
BEL. FRANCISCO NIVALDO MARQUES FILHO

**Certidão Negativa**  
**Para Fins Gerais**

Certifico, a pedido VERBAL de parte interessada, que revendo os livros e registros do único Cartório Distribuidor desta Comarca de Santo Antonio da Platina, Estado do Paraná, nos últimos 10 anos, referente a ações de FALENCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL, AUSÊNCIA e INSOLVÊNCIA CIVIL e EXECUÇÃO PATRIMONIAL (baseado na Lei nº. 11.101/2005) sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra

**CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**

CNPJ 11.303.862/0001-00, no período compreendido entre a presente data e os últimos 10 anos que a antecedem.

SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR, 04 de Junho de 2024

PEDRO CLARO GIOVANNETTI

ASSINATURA DIGITAL  
PEDRO CLARO GIOVANNETTI  
CPF 20787693987 DATA 04/06/2024  
A assinatura digital é gerada pelo sistema automático de  
http://serpro.gov.br/assinador-digital



Certificação

L

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ nº 11.303.862/0001-00  
Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A - Centro  
Santo Antônio da Platina - PR



- **Liquidez Corrente = Ativo Circulante / Passivo Circulante**

$$LC = 333.291,78 / 6.580,87 = 50,64$$

- **Liquidez Geral = (Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo) / (Passivo Circulante + Não Circulante)**

$$LG = 333.291,78 + 0,00 / 6.580,87 + 0,00 = 50,64$$

- **Grau de Endividamento = (Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo) / (Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo + Ativo Permanente)**

$$GE = 6.580,87 + 0,00 / 333.291,78 + 0,00 + 0,00 = 0,0197$$

Ibaiti, 04 de Junho de 2024.

Dr. Yuri David Lechinewski  
Médico  
CRM/PR 26.613

---

**Yuri David Lechinewski**

RG 8.684.738-8

Representante Legal

2



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Número de Ordem do Livro: 12

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022



| Descrição                               | Nota | Saldo Inicial  | Saldo Final    |
|-----------------------------------------|------|----------------|----------------|
| ATIVO                                   |      | R\$ 668.126,84 | R\$ 333.291,78 |
| ATIVO CIRCULANTE                        |      | R\$ 668.126,84 | R\$ 333.291,78 |
| DISPONÍVEL                              |      | R\$ 663.863,83 | R\$ 329.028,77 |
| CAIXA                                   |      | R\$ 663.863,83 | R\$ 329.028,77 |
| CAIXA GERAL                             |      | R\$ 663.863,83 | R\$ 329.028,77 |
| OUTROS CRÉDITOS                         |      | R\$ 4.263,01   | R\$ 4.263,01   |
| TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR          |      | R\$ 4.263,01   | R\$ 4.263,01   |
| IRRF A RECUPERAR                        |      | R\$ 0,00       | R\$ 0,00       |
| INSS A COMPENSAR                        |      | R\$ 4.263,01   | R\$ 4.263,01   |
| PASSIVO                                 |      | R\$ 668.126,84 | R\$ 333.291,78 |
| PASSIVO CIRCULANTE                      |      | R\$ 13.145,62  | R\$ 6.580,87   |
| OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS                  |      | R\$ 11.473,22  | R\$ 4.741,47   |
| IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER     |      | R\$ 11.473,22  | R\$ 4.741,47   |
| ISS A RECOLHER                          |      | R\$ 1.511,52   | R\$ 850,03     |
| IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER             |      | R\$ 4.942,01   | R\$ 1.586,69   |
| CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER          |      | R\$ 3.180,67   | R\$ 1.270,55   |
| PIS A RECOLHER                          |      | R\$ 327,50     | R\$ 184,17     |
| COFINS A RECOLHER                       |      | R\$ 1.511,52   | R\$ 850,03     |
| OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA |      | R\$ 1.322,40   | R\$ 1.454,40   |
| OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL                |      | R\$ 980,78     | R\$ 1.078,68   |
| PRÓ-LABORE A PAGAR                      |      | R\$ 980,78     | R\$ 1.078,68   |
| OBRIGAÇÕES SOCIAIS                      |      | R\$ 341,62     | R\$ 375,72     |
| INSS A RECOLHER                         |      | R\$ 341,62     | R\$ 375,72     |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES                       |      | R\$ 350,00     | R\$ 385,00     |
| CONTAS A PAGAR                          |      | R\$ 350,00     | R\$ 385,00     |
| HONORARIOS CONTABEIS                    |      | R\$ 350,00     | R\$ 385,00     |
| OBRIGACOES SOCIETARIAS                  |      | R\$ 0,00       | R\$ 0,00       |
| LUCROS A DISTRIBUIR                     |      | R\$ 0,00       | R\$ 0,00       |
| PATRIMÔNIO LÍQUIDO                      |      | R\$ 654.981,22 | R\$ 326.710,91 |
| CAPITAL SOCIAL                          |      | R\$ 10.000,00  | R\$ 10.000,00  |
| CAPITAL SUBSCRITO                       |      | R\$ 10.000,00  | R\$ 10.000,00  |
| CAPITAL SOCIAL                          |      | R\$ 10.000,00  | R\$ 10.000,00  |
| LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS          |      | R\$ 644.981,22 | R\$ 316.710,91 |
| LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS          |      | R\$ 644.981,22 | R\$ 316.710,91 |
| LUCROS ACUMULADOS                       |      | R\$ 644.981,22 | R\$ 316.710,91 |
| LUCRO DO PERÍODO                        |      | R\$ 0,00       | R\$ 0,00       |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 17.CC.5A.40.6A.5C.90.CF.FB.2D.EF.43.62.71.D3.08.9C.C8.D4.67-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 11.303.862/0001-00  
 Número de Ordem do Livro: 12  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

| Descrição                            | Nota | Saldo anterior  | Saldo atual     |
|--------------------------------------|------|-----------------|-----------------|
| RECEITA BRUTA                        |      | R\$ 330.487,84  | R\$ 379.507,21  |
| SERVIÇOS PRESTADOS                   |      | R\$ 330.487,84  | R\$ 379.507,21  |
| (-) DEDUÇÕES                         |      | R\$ (21.977,45) | R\$ (25.246,23) |
| (-) (-) ISS                          |      | R\$ (9.914,63)  | R\$ (11.394,22) |
| (-) (-) COFINS                       |      | R\$ (9.914,63)  | R\$ (11.385,21) |
| (-) (-) PIS                          |      | R\$ (2.148,19)  | R\$ (2.466,80)  |
| RECEITA LÍQUIDA                      |      | R\$ 308.510,39  | R\$ 354.260,98  |
| LUCRO BRUTO                          |      | R\$ 308.510,39  | R\$ 354.260,98  |
| (-) DESPESAS OPERACIONAIS            |      | R\$ (20.569,08) | R\$ (22.186,30) |
| (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS         |      | R\$ (20.569,08) | R\$ (22.186,30) |
| (-) PRÓ-LABORE                       |      | R\$ (13.224,00) | R\$ (14.544,00) |
| (-) INSS                             |      | R\$ (2.644,80)  | R\$ (2.908,80)  |
| (-) TAXAS DIVERSAS                   |      | R\$ (270,28)    | R\$ (99,03)     |
| (-) ASSISTÊNCIA CONTÁBIL             |      | R\$ (4.200,00)  | R\$ (4.620,00)  |
| (-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS |      | R\$ (230,00)    | R\$ (0,00)      |
| (-) JUROS DE MORA                    |      | R\$ (0,00)      | R\$ (14,47)     |
| RESULTADO OPERACIONAL                |      | R\$ 287.941,31  | R\$ 332.074,68  |
| RESULTADO ANTES DO IR E CSL          |      | R\$ 287.941,31  | R\$ 332.074,68  |
| (-) PROVISÕES PARA IR E CSL          |      | R\$ (25.381,47) | R\$ (15.363,77) |
| (-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL          |      | R\$ (9.518,06)  | R\$ (6.268,68)  |
| (-) (-) IMPOSTO DE RENDA             |      | R\$ (15.863,41) | R\$ (9.095,09)  |
| LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO           |      | R\$ 262.559,84  | R\$ 316.710,91  |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 17.CC.5A.40.6A.5C.90.CF.FB.2D.EF.43.62.71.D3.08.9C.C8.D4.67-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador







## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 11.303.862/0001-00  
Número de Ordem do Livro: 12  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

### TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA  
NIRE: 41206628149  
CNPJ: 11.303.862/0001-00  
Número de Ordem: 12  
Natureza do Livro: LIVRO  
Município: SANTO ANTONIO DA PLATINA  
Data do arquivamento dos atos constitutivos: 11/11/2009  
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária:  
Data de encerramento do exercício social: 31/12/2022  
Quantidade total de linhas do arquivo digital: 2178

### TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA  
Natureza do Livro: LIVRO  
Número de ordem: 12  
Quantidade total de linhas do arquivo digital: 2178  
Data de início: 01/01/2022  
Data de término: 31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 17.CC.5A.40.6A.5C.90.CF.FB.2D.EF.43.62.71.D3.08.9C.C8.D4.67-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1

L

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 05/06/2024

CNES: 6604048 Nome Fantasia: CENTRO MEDICO CNPJ: 11.303.862/0001-00  
Nome Empresarial: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
Logradouro: RUA MARECHAL DEODORO Número: 486 Complemento: --  
Bairro: CENTRO Município: 412410 - SANTO ANTONIO DA UF: PR  
CEP: 86430-000 Telefone: (43) 3534-4183 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 19  
Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: YURI DAVID LECHINEWSKI  
Cadastrado em: 01/09/2010 Atualização na base local: 15/07/2022 Última atualização Nacional: 18/05/2024  
Horário de Funcionamento:

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

Data desativação: --

Motivo desativação: --







## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

|                         |                    |                  |                 |
|-------------------------|--------------------|------------------|-----------------|
| <b>Inscrito sob CRM</b> | <b>CNPJ</b>        | <b>Inscrição</b> | <b>Validade</b> |
| 6499                    | 11.303.862/0001-00 | 10/06/2013       | 10/06/2024      |

|                                      |                                 |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Razão Social</b>                  | <b>Nome Fantasia</b>            |
| CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA | CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI |

|                                          |                               |            |
|------------------------------------------|-------------------------------|------------|
| <b>Endereço</b>                          | <b>Município / UF</b>         | <b>CEP</b> |
| RUA MARECHAL DEODORO - CENTRO, 486, SL A | SANTO ANTÔNIO DA PLATINA / PR | 86430-000  |

|                                |                                                  |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Responsável</b>             | <b>Classificação</b>                             |
| 26613 - YURI DAVID LECHINEWSKI | AMBULATÓRIO (POLICLÍNICA/CENTRO MÉDICO/CENTRO DE |

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 10/06/2024. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **fa02862691c41a9b33f8e2a7a629a640d0962012**  
Emitida eletronicamente via internet em **04/09/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

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





#### ANEXO IV

#### INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 003/2022

À Comissão de Licitação da **À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Ibaiti**

#### CARTA DE CREDENCIAMENTO

Através da presente, a empresa CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº 11.303.862/0001-00, com sede na Rua Mal Deodoro, nº 486, sala A, Bairro Centro, Município de Santo Antonio da Platina, vem solicitar credenciamento para realizar prestação de serviços ULTRASSONOGRFISTA VASCULAR (lote 13), para atendimento das necessidades do Município de **IBAITI**, Secretaria Municipal de Saúde, UBS Central e Hospital Municipal (F.H.S.M.I);

Ibaiti, em 04 de Junho de 2024.

Dr. Yuri David Lechinewski  
Médico  
CRM/PR 25.613

---

YURI DAVID LECHINEWSKI  
RG 8.684.738-8

C





## ANEXO VI

### INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 003/2022

À Comissão de Licitação da **À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Ibaiti**

#### DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR

A Empresa CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI TDA, inscrito no CNPJ nº 11.303.862/0001-00, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) YURI DAVID LECHINEWSKI, portador(a) da Carteira de Identidade nº 8.684.738-8 e inscrito no CPF nº 050.580.278-17, **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ou estagiário ( ) Sim (X) Não.

Ibaiti, em 04 de Junho de 2024.

Dr. Yuri David Lechinewski  
Médico  
CRM/PR 25.613

---

YURI DAVID LECHINEWSKI  
RG 8.684.738-8

L



**ANEXO III**

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 003/2022**

**À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Ibaiti**

**DECLARAÇÃO DE SUJEIÇÃO AO EDITAL E INEXISTÊNCIA DE FATOS  
SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA HABILITAÇÃO**

O signatário da presente, em nome da proponente Yuri David Lechinewski, declara, expressamente, que se sujeita às condições estabelecidas no Edital de Chamamento Público nº 003/2022 e respectivos modelos, adendos, anexos e documentos e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador.

Declara, ainda, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da qualificação ou que comprometam a idoneidade da proponente nos termos do Artigo 32, parágrafo 2º, e Artigo 97 da Lei nº. 8666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ibaiti, em 04 de Junho de 2024.

Dr. Yuri David Lechinewski  
Médico  
CRM/PR 26.613

YURI DAVID LECHINEWSKI  
RG 8.684.738-8





## ANEXO VII

### INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 01/2023

À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Ibaiti

#### DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA

A proponente abaixo assinada, participante do processo licitatório, referente ao Edital de Chamamento Público nº 01/2023, por seu responsável legal, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, obrigando a empresa que representa, que não pretende recorrer da decisão da Comissão de Licitação, que julgou os documentos de habilitação, renunciando, expressamente, ao direito de recurso da fase habilitatória.

Ibaiti, em 04 de junho de 2024.

Dr. Yuri David Lechinewski  
Médico  
CRM/PR 26.513

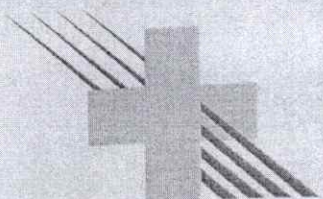
---

YURI DAVID LECHINEWSKI

RG 8.684.738-8

L





HOSPITAL  
MUNICIPAL DE IBAÍTI

# FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAÍTI

Estado do Paraná  
CNPJ 80.617.319/0001-08



## 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 84.900-000, no município de Ibaíti-PR, neste ato representado pelo seu Diretor Presidente, Sr. Robson da Silva Reis, brasileiro, Divorciado, portador da CI/RG nº. 8.047.695-7/SSP/PR, inscrito no CPF/MF nº. 009.141.289-73, **ATESTA**, para todos os fins de direito e a quem possa interessar que a empresa **CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF 11.303.862/0001-00, com sede na Rua Marechal Deodoro, 486, Centro, Santo Antônio da Platina-PR, já prestou serviços de atendimento médico e serviços de diagnóstico por imagem com esta Fundação.

Atestamos ainda que os serviços estão sendo 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, 03 de fevereiro 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 2021

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAÍTI-PR  
CNPJ/MF 80.617.319/0001-08  
Robson da Silva Reis  
Presidente

(43) 3546-7350

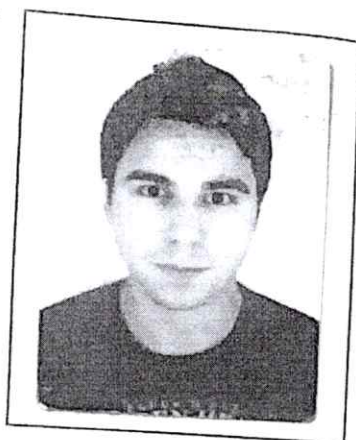
Rua Francisco de Oliveira, 692 – 84.900-000 – Ibaíti – PR





2

*Yuri David Lechineski*  
Assinatura do Portador



POLEGAR DIREITO



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

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição : 26613 em 30/07/2009

Nome : YURI DAVID LECHINEWSKI

Filiação : HELIO RENATO LECHINEWSKI e  
GUIOMAR ELEUTERIO LECHINEWSKI

Nacionalidade : Brasileira

Naturalidade : SANTO ANTONIO DA PLATIN

Data Nascimento : 28/08/1985

Diplomado pela UNIVERSIDADE FEDERAL  
PARANA em 24/07/2009

Identidade : 8.684.738-8 SSP-PR  
CPF : 05058027917

MÉDICO

L

**EDITAL INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**

**POR CREDENCIAMENTO N° 03/2022**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO 060/2022**

**ENVELOPE DE HABILITAÇÃO**

**PROPONENTE: CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI**

**LTDA, CNPJ n° 11.303.862/0001-00, Rua Mal. Deodoro, n° 486,**

**Sala A – Centro, Santo Antônio da Platina – PR**

PRECATORIO N° 1338  
29862-1338  
10/06/24





## PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular, a Sra **LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**, portadora do RG 9.461.095-8 SSP-PR, CPF 054.796.899-09, sócia administradora da empresa A empresa **MEDMASTER Serviços Médicos e Hospitalares LTDA**, localizada RUA TAPAJOS, 851, BAIRRO BOM RETIRO, CEP 80.520-260, CURITIBA/PR, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 47.206.132/0001-38, CRM/PR Nº 19066, vem por meio deste, nomear e constituir como procurador o senhor **TEFLANIO FIDENCIO DOS REIS**, brasileiro, divorciado, portador do RG nº 8.529.390-7 SSP/PR, inscrito no CPF/MF nº 041.887.709-29, residente e domiciliado a Rua Goias, 113 – Centro – CEP.: 84940-000 – SIQUEIRA CAMPOS/PR., com poderes para:

Representar junto a Prefeitura Municipal de Ibaiti/PR, podendo solicitar edital, anexos e arquivos de licitações, participar dos certames licitatórios, credenciar-se, dar lances ou descontos, negociar, pedir esclarecimentos, impugnar licitações, assinar documentos referentes a licitação, interpor recursos, desistir de prazos recursais, assinar atas da sessão de licitação e praticar todos os atos pertinentes ao certame em nome da credenciada.

**ESTA PROCURAÇÃO TEM VALIDADE EXCLUSIVAMENTE PARA Edital de Credenciamento – Inexigibilidade de nº03/2022 – Processo Administrativo de nº060/2022.**

Ibaiti(PR), 25 de Junho de 2024.



**MEDMASTER SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ/MF 47.206.132/0001-38**  
**Lilian Aparecida de Oliveira**  
**CI/RG nº. 9.461.095-8/SSP/PR - CPF/MF 054.796.899-08**



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



**LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**, brasileira, natural de Pinhalão/PR, empresária solteira, nascida em 07/12/1986, portadora do CPF n.º 054.796.899-08 e Carteira de Identidade Civil RG n.º 9.461.095-8 II/PR, residente e domiciliada na Rua Jorge Policarpo Ferreira, n.º 276 – Conjunto João Edmundo de Carvalho – CEP 84900-000 – Ibaiti/PR.

**ALAIANA APARECIDA SOARES**, brasileira, solteira, nascida em 11/07/1988 na cidade de Figueira/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Desembargador Motta, n.º 2012 – Apartamento 1103 – Bairro Centro – Cidade Curitiba/PR – CEP 80420-190, portadora do RG n.º 10059549-4 SSP/PR e do CPF n.º 066.404.069-18;

**ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE**, portuguesa, solteira, nascida em 19/06/1987, médica, residente e domiciliada na Rua XV de Novembro, n.º 2009 – Bairro Centro – Cidade Ipiranga/PR – CEP 84450-000, portadora da RNE n.º G475560-Z CGPI/DIREX/PF e do CPF n.º 801.034.619-57;

**ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA**, brasileira, solteira, nascida em 18/11/1994 na cidade de Suzano/SP, médica, residente e domiciliada na Rua Coronel Francisco Ribas, n.º 1627 – Bairro Órfãs – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84015-000, portadora do RG n.º 401741448 SSP/PR e do CPF n.º 417.456.068-40;

**ANDRE LUIS BETERO**, brasileiro, solteiro, nascido em 01/04/1984 na cidade de Ponta Grossa/PR, médico, residente e domiciliado na Rua Júlia Lopes, n.º 355 – Bairro Órfãs – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84070-202, portador do RG n.º 9277572-0 SESP/PR e do CPF n.º 047.902.419-71;

**ANDRESA GERALDA DUARTE**, brasileira, solteira, nascida em 18/08/1994 na cidade de Divinópolis/MG, médica, residente e domiciliada na Rua Freire Alemão, n.º 603 – Apartamento 63 - Bairro Estrela – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84040-050, portadora do RG n.º 6865604 DPF/PA e do CPF n.º 024.545.782-80;

**ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ**, brasileira, solteira, nascida em 19/10/1991 na cidade de Ponta Grossa/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Saint Hilaire, n.º 79 – Apartamento 31 - Bairro Oficinas – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84035-350, portadora do RG n.º 101921999 SSP/PR e do CPF n.º 064.582.639-10;

**BERNARDO LOPEZ REYES**, cubano, solteiro, nascido em 11/01/1984, médico, residente e domiciliado na Avenida Anita Garibaldi, n.º 2375 – Apartamento 32 - Bairro Órfãs – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84015-050, portador da RNE RG n.º G314852X DPF e do CPF n.º 081.204.261-18;

**CASSIANO KASPCZAK**, brasileiro, solteiro, nascido em 24/03/1991 na cidade de Ponta Grossa/PR, médico, residente e domiciliado na Rua Estados Unidos, n.º 320 – Bairro Centro – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84010-610, portador do RG n.º 108477962 SESP/PR e do CPF n.º 074.399.159-17;

**CLODOALDO DA SILVA COSTA**, brasileiro, solteiro, nascido em 11/03/1976 na cidade de São Bento do Una/PE, médico, residente e domiciliado na Rua Francisco Ribas, n.º 1012 – Bairro Centro – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84010-260, portador do RG n.º 4469678 SSP/PR e do CPF n.º 862.100.764-91;

**GABRIELA HELENA MOTA GONÇALVES**, brasileira, solteira, nascida em 19/03/1996 na cidade de Joinville/SC, médica, residente e domiciliada na Rua Balduino Taques, n.º 233 – Apartamento 102 – Bairro Estrela – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84040-000, portadora do RG n.º 5552252 SSP/SC e do CPF n.º 086.761.549-45;

**HARLEI HENRIQUE MARCELINO DE ARAUJO**, brasileiro, solteiro, nascido em 19/07/1985 na cidade de Cacoal/RO, médico, residente e domiciliado na Rua Coronel Dulcídio, n.º 253 – Apartamento 44 A - Bairro Centro – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84010-280, portador do RG n.º 748456 SESDEC/RO e do CPF n.º 775.506.332-15;

**JÉSSICA DA SILVEIRA QUEIROZ**, brasileira, solteira, nascida em 22/04/1991 na cidade de Pimenta Bueno/RO, médica, residente e domiciliada na Rua Silvia Machado de Souza,

L



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



nº 144 – Bairro Estrela – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84050-130 portadora do RG nº 1181010 SESDC/RO e do CPF nº 970.086.482-00;

**JULIANA TEIXEIRA OKITA**, brasileira, solteira, nascida em 15/02/1986 na cidade de Campinas/SP, médica, residente e domiciliada na Rua Coronel Dulcideo, nº 07 – Bairro Centro – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84010-280 portadora do RG nº 70785730 SESP/PR e do CPF nº 049.160.639-70;

**LAISE DE SOUZA SOARES**, brasileira, solteira, nascida em 02/11/1991 na cidade de Santo Antonio Da Platina/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Pedro Álvares Cabral, nº 200 – Bairro Nova Rússia – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84070-390 portadora do RG nº 94026555 SESP/PR e do CPF nº 072.127.259-27;

**MAISA KARINA ALVES**, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, nascida em 28/06/1993 na cidade de Campo Mourão/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Bernardo de Vasconcelos, nº 398 – Apartamento 30 - Bairro Jardim Carvalho – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84015-670 portadora da CNH nº 05566506740 DETRAN/PR e do CPF nº 080.848.109-60;

**MARCOS FERNANDES JUNIOR**, brasileiro, solteiro, nascido em 18/11/1997 na cidade de Patos de Minas/MG, médico, residente e domiciliado na Rua Coronel Dulcideo, nº 07 – Bairro Centro – Ponta Grossa/PR – CEP 84010-280, portador do RG nº MG -19.898.055 II/MG E DO CPF nº 019.871.826-85;

**MATEUS PATÊZ DURSKI**, brasileiro, solteiro, nascido em 22/12/1993 na cidade de Prudentópolis/PR, médico, residente e domiciliado na Rua Coronel Dulcideo, nº 253 – Apartamento 131 B - Bairro Centro – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84010-280, portador do RG nº 1196548 SESDC/RO e do CPF nº 007.912.672-37;

**MICHELE TOMAZ FIORINI**, brasileira, divorciada, nascida em 23/06/1979 na cidade de Curitiba/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Horácio Antunes Mendes, nº 175 – Bairro Órfãs - Ponta Grossa/PR – CEP 84015-340, portadora do RG nº 70157764 IIPR/PR e do CPF nº 030.885.219-26;

**MICHELLE MANTOVANI**, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, nascida em 19/09/1971 na cidade de São Paulo/SP, médica, residente e domiciliada na Rua Otacília H. Oliveira, nº 153 – Bairro Centro - Ponta Grossa/PR – CEP 84015-800, portadora do RG nº 53204180 SSP/SP e do CPF nº 875.029.259-53;

**NATALIA WOZNIAKI**, brasileira, solteira, nascida em 06/08/1994 na cidade de Ponta Grossa/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Santana, nº 695 – Apartamento 03 - Bairro Centro - Ponta Grossa/PR – CEP 84010-320, portadora do RG nº 83425130 IIPR/PR e do CPF nº 083.551.479-01;

**NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA**, brasileira, solteira, nascida em 27/05/1994 na cidade de Itapuranga/GO, médica, residente e domiciliada na Rua Pedro Álvares Cabral, nº 200 – Bairro Nova Rússia - Ponta Grossa/PR – CEP 84026-000, portadora do RG nº 5685064 SSP/GO e do CPF nº 043.146.441-33;

**RAFAEL BORGES CARNEVALI**, brasileiro, solteiro, nascido em 02/03/1993 na cidade de Uberlândia/MG, médico, residente e domiciliado na Rua Paraíba, nº 193 – Apartamento 304 - Bairro Olarias – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84035-160, portador do RG nº 00001085255 SESDEC/RO e do CPF nº 015.418.212-54;

**RAIANNY CHRISTINA NIESING RACHID**, brasileira, solteira, nascida em 07/01/1989 na cidade de Ponta Grossa/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Prefeito Campos Melo, nº 585 – Bairro Boa Vista - Ponta Grossa/PR – CEP 84070-420, portadora do RG nº 98665544 IIPR/PR e do CPF nº 066.187.969-03;

**TÁSSIA ARRUDA ARAGÃO**, brasileira, solteira, nascida em 21/10/1987 na cidade de Rio Branco/AC, médica, residente e domiciliada na Rua Xavier da Silva, nº 225 – Bairro

L



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



Centro - Ponta Grossa/PR – CEP 84010-250, portadora do RG nº 10878335 SESP/AC e do CPF nº 002.342.882-13;

**THIAGO MESQUITA BUSON**, brasileiro, solteiro, nascido em 14/12/1990 na cidade de Uberlândia/MG, médico, residente e domiciliado na Travessa Rafael Francisco Greca, nº 151 – Apartamento 142 B - Bairro Água Verde – Cidade Curitiba/PR – CEP 80620-150, portador do RG nº 14100076 SSP/MG e do CPF nº 101.653.036-62;

**YULDIEL FINALE PEREZ**, cubano, solteiro, nascido em 13/05/1984, médico, residente e domiciliado na Rua das Acácias, nº 158 – Apartamento 142 B - Bairro Saramdaia – Cidade Igarassu/PE – CEP 53620-580, portador do RG nº 23598404 PCMG/MG SSP/MG e do CPF nº 067.515.321-21;

Sócios da empresa que gira sob o nome empresarial de “**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**”, com sede e foro na Rua Tapajós, n.º 851 – Bairro Bom Retiro – CEP 80520-260 – Curitiba/PR, cadastrada no CNPJ sob n.º 47.206.132/0001-38, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob n.º 41210884707 por despacho em sessão de 19/07/2022, resolvem **ALTERAR** seu contrato social primitivo de acordo com as cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – INGRESSO DE SÓCIOS:** A sócia **LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**, já qualificada anteriormente e que possui na sociedade 196.100 (cento e noventa e seis mil e cem) quotas subscritas e integralizadas em moeda corrente do País no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo um total de R\$ 196.100,00 (cento e noventa e seis mil e cem reais), livres de quaisquer ônus, sede e transfere suas quotas nas seguintes proporções:

1) 150 (cento e cinquenta quotas) no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo um total de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), para o sócio ingressante **VICTOR LENON AIRES PEIXOTO**, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, nascido em 29/10/1990 na cidade de Dianópolis/TO, médico, residente e domiciliado na Rua Pedro Álvares Cabral, nº 200 – Apartamento 53 – Bairro Nova Rússia – Ponta Grossa/PR – CEP 84070-390, portador do RG nº 1034243 SSP/TO e do CPF nº 022.993.551-62;

2) 150 (cento e cinquenta quotas) no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo um total de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), para a sócia ingressante **LINDA JENNY VEGA RIOS**, cubana, solteira, nascida em 20/09/1990, médica, residente e domiciliada na Rua Horácio Antunes Mendes, nº 318 – Bairro Órfãs – Ponta Grossa/PR – CEP 84015-340, portadora da RNE nº G314273-C CGPI/DIREX/PF e do CPF nº 081.058.951-61;

3) 150 (cento e cinquenta quotas) no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo um total de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), para a sócia ingressante **MARIANA ALVES SIKORSKI**, brasileira, solteira, nascida em 08/12/1996 na cidade de Ponta Grossa/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Monteiro Lobato, nº 1203 – Bairro Jardim Carvalho – Ponta Grossa/PR – CEP 84015-480, portadora do RG nº 12.336.712-0 SESP/PR e do CPF nº 045.553.399-75;

4) 150 (cento e cinquenta quotas) no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo um total de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), para a sócia

L



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



ingressante **RAFAELA CALAÇA MARCELINO**, brasileira, solteira, nascida em 06/07/1998, médica, residente e domiciliada na Rua Coronel Dulcideo, nº 253 – Bairro Centro – Ponta Grossa/PR – CEP 84010-280, portadora do RG nº 1308092 SESDEC/RO e do CPF nº 030.795.742-06;

5)150 (cento e cinquenta quotas) no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo um total de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), para o sócio ingressante **EDUARDO ANTONIO ROSA**, brasileiro, solteiro, nascido em 11/08/1995 na cidade de Curitiba/PR, médico, residente e domiciliado na Avenida Sete de Setembro, nº 3666 – Apartamento 1503 – 15º Andar - Bairro Centro – Curitiba/PR – CEP 80230-085, portador do RG nº 8617293 SESP/PR e do CPF nº 091.547.729-74;

6) 150 (cento e cinquenta quotas) no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo um total de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), para a sócia ingressante **ANA PAULA TEIXEIRA DA SILVA**, brasileira, solteira, nascida em 26/05/2000 na cidade de Curitiba/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Com. Santiago Colle, nº 51 – Bairro Ahú – Curitiba/PR – CEP 82200-230, portadora do RG nº 103930600 SSP/PR e do CPF nº 084.111.609-12;

7)150 (cento e cinquenta quotas) no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo um total de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), para a sócia ingressante **FERNANDA VIVAS VOLPE**, brasileira, solteira, nascida em 09/06/1997 na cidade de Curitiba/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Pedro Eloy de Souza, nº 646 – Bairro Alto – Curitiba/PR – CEP 82820-130, portadora do RG nº 10.492.102-7 SSP/PR e do CPF nº 010.937.029-58;

8)150 (cento e cinquenta quotas) no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo um total de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), para a sócia ingressante **GABRIELLE BORNANCIN COSTA**, brasileira, solteira, nascida em 20/04/1998 na cidade de Curitiba/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Goiás, nº 460 – Apartamento 23 – Bloco B - Bairro Água Verde – Curitiba/PR – CEP 80620-060, portadora do RG nº 12.725.424-9 SSP/PR e do CPF nº 049.073.489-83;

9)150 (cento e cinquenta quotas) no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo um total de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), para a sócia ingressante **KAUANE VERONICA DOS SANTOS MATIAS**, brasileira, solteira, nascida em 11/05/1996 na cidade de São José dos Pinhais/PR, médica, residente e domiciliada na Rua D. Motta Junior, nº 2075 – Apartamento 1003 – Bloco B - Bairro Centro – Curitiba/PR – CEP 83025-030, portadora do RG nº 13.013.095-0 SSP/PR e do CPF nº 092.022.489-07;

10)150 (cento e cinquenta quotas) no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo um total de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), para a sócia ingressante **LUANA LISBOA CAMPOS**, brasileira, solteira, nascida em 30/11/1987 na cidade de Manaus/AM, médica, residente e domiciliada na Rua CNS Alves de Araujo, nº 312 – Bairro Centro – Lapa/PR – CEP 83750-000, portadora do RG nº 20165471 SSP/AM e do CPF nº 888.165.402-49;

L



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



11)150 (cento e cinquenta quotas) no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo um total de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), para a sócia ingressante **MAYARA RODRIGUES GONÇALVES**, brasileira, solteira, nascida em 18/12/1996 na cidade de Curitiba/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Padre Damião, nº 37 – Sobrado 3 – Bairro Jardim da Américas – Curitiba/PR – CEP 81530-400, portadora do RG nº 13.698.000-9 SESP/PR e do CPF nº 108.159.329-60;

12)150 (cento e cinquenta quotas) no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo um total de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), para a sócia ingressante **PAULA ADRIELE DOS SANTOS**, brasileira, solteira, nascida em 08/08/1985 na cidade de São José dos Pinhais/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Otávio Claudino Camargo, nº 426 – Bairro Centro – São José dos Pinhais/PR – CEP 83010-400, portadora do RG nº 8.364.385-4 SSP/PR e do CPF nº 048.002.159-78;

13)150 (cento e cinquenta quotas) no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo um total de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), para a sócia ingressante **ZÉLIA DESIRÉE VIEIRA MOLINA**, brasileira, solteira, nascida em 03/06/1985 na cidade de Tupã/SP, médica, residente e domiciliada na Rua Alferes Poli, nº 1330 – Apto 02 -Bairro Centro – Curitiba/PR – CEP 80220-060, portadora do RG nº 10.466.765-1 SSP/SP e do CPF nº 327.266.718-02;

**CLÁUSULA SEGUNDA – CAPITAL SOCIAL:** Eleva-se o capital social para R\$ 360.000,00 (trezentos e sessenta mil reais) divididos em 360.000,00 (Trezentas e sessenta mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, já totalmente subscrita e integralizada em moeda corrente e legal do País, que ficará distribuída pelos sócios da seguinte forma:

|    | <b>SÓCIOS</b>                       | <b>%</b> | <b>QUOTAS</b> | <b>CAPITAL R\$</b> |
|----|-------------------------------------|----------|---------------|--------------------|
| 1  | Lilian Aparecida de Oliveira        | 98,83%   | 345.150       | R\$ 345.150,00     |
| 2  | Alaiana Aparecida Soares            | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 3  | Ana Filipa Terleira Camacho Corte   | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 4  | Ana Paula Teixeira da Silva         | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 5  | Ananda Rocha de Oliveira            | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 6  | Andre Luis Betero                   | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 7  | Andresa Geralda Duarte              | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 8  | Aryadyne Bueno Rocha Szesz          | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 9  | Bernardo Lopez Reyes                | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 10 | Cassiano Kaspchak                   | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 11 | Clodoaldo da Silva Costa            | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 12 | Eduardo Antonio Rosa                | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 13 | Fernanda Vivas Volpe                | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 14 | Gabriela Helena Mota Gonçalves      | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 15 | Gabrielle Bornancin Costa           | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 16 | Harlei Henrique Marcelino de Araujo | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 17 | Jéssica da Silveira Queiroz         | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 18 | Juliana Teixeira Okita              | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |

L



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



|    |                                      |       |         |            |
|----|--------------------------------------|-------|---------|------------|
| 19 | Kauane Verônica dos Santos Matias    | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 20 | Laise de Souza Soares                | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 21 | Linda Jenny Veja Rios                | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 22 | Luana Lisboa Campos                  | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 23 | Maisa Karina Alves                   | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 24 | Marcos Fernandes Junior              | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 25 | Mariana Alves Sikorski               | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 26 | Mateus Patêz Durski                  | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 27 | Mayara Rodrigues Gonçalves           | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 28 | Michele Tomaz Fiorini                | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 29 | Michelle Mantovani                   | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 30 | Natalia Wozniaki                     | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 31 | Nathalia Cristina Duarte de Oliveira | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 32 | Paula Adriele dos Santos             | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 33 | Rafael Borges Carnevali              | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 34 | Rafaela Calaça Marcelino             | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 35 | Raianny Christina Niesing Rachid     | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 36 | Tássia Arruda Aragão                 | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 37 | Thiago Mesquita Buson                | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 38 | Victor Lenon Aires Peixoto           | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 39 | Yuldiel Finale Perez                 | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
| 40 | Zélia Desirée Vieira Molina          | 0,03% | 150     | R\$ 150,00 |
|    | Total                                | 100%  | 360.000 | 360.000,00 |

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

**CLÁUSULA QUARTA** – Os sócios **ALAIANA APARECIDA SOARES, ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE, ANA PAULA TEIXEIRA DA SILVA, ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA, ANDRE LUIS BETERO, ANDRESA GERALDA DUARTE, ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ, BERNARDO LOPEZ REYES, CASSIANO KASPCHAK, CLODOALDO DA SILVA COSTA, EDUARDO ANTONIO ROSA, FERNANDA VIVAS VOLPE, GABRIELA HELENA MOTA GONÇALVES, GABRIELLE BORNANCIN COSTA, HARLEI HENRIQUE MARCELINO DE ARAUJO, JÉSSICA DA SILVEIRA QUEIROZ, JULIANA TEIXEIRA OKITA, KA,UANE VERONICA DOS SANTOS MATIAS LAISE DE SOUZA SOARES, LINDA JENNY VEGA RIOS, LUANA LISBOA CAMPOS, MAISA KARINA ALVES, MARCOS FERNANDES JUNIOR, MARIANA ALVES SIKORSKI, MATEUS PATÊZ DURSKI, MAYARA RODRIGUES GONÇALVES, MICHELE TOMAZ FIORINI, MICHELLE MANTOVANI, NATALIA WOZNIAKI, NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA, PAULA ADRIELE DOS SANTOS, RAFAEL BORGES CARNEVALI, RAFAELA CALAÇA MARCELINO, RAIANNY CHRISTINA NIESING RACHID, TÁSSIA ARRUDA ARAGÃO, THIAGO MESQUITA BUSON, VICTOR LENON AIRES PEIXOTO, YULDIEL FINALE PEREZ, ZÉLIA DESIRÉE VIEIRA MOLINA**, nomeiam e constituem a sócia **LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**, para representá-los na referida Sociedade, outorgando poderes para assinar alteração de contrato social, com poderes inclusive para representar os sócios na sua

L



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



retirada do quadro societário, alteração de participação societária, alteração de capital social, alteração de denominação social, alteração do objeto, alteração do endereço sede da empresa, alteração visando à compra e venda de quotas sociais, tanto para os novos sócios adquirentes como para os sócios retirantes, alteração para criação de filial, assinar atas de reuniões e de assembleias deliberativas.

**CLÁUSULA QUINTA – REPRESENTAÇÃO** Apenas a sócia **LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA** poderá representar a sociedade **ISOLADAMENTE** e **INDIVIDUALMENTE**, a qual cabe independentemente à responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, inclusive o de nomear procuradores para representá-lo, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais.

São atribuições e poderes da Sócia Administradora **LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA:**

Representar a Empresa perante as repartições Públicas Municipais, Estaduais, Federais e Autárquicas, inclusive Junta Comercial do Estado do Paraná e Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, podendo assinar e requerer o que necessário for, inclusive todos os atos inerentes a seus poderes praticados em nome da Empresa nas Repartições Públicas acima mencionadas.

Assinar e requerer guias e demais documentos relativos à admissão de funcionários, firmarem termos e acertos trabalhistas, representar em juízo perante Ministério do Trabalho, INSS, Sindicatos e Juntas de Conciliação e Julgamentos e demais repartições Públicas e Autárquicas.

Assinar e requerer documentos relativos aos Atos Financeiros, movimentar e controlar as contas bancárias, das Instituições Financeiras constituídas no Território Nacional, Bancos Privados, Particulares e Caixa Econômica Federal em nome da empresa, emitir e endossar cheques, notas promissórias, requisitar talonários, efetuar depósitos e saques, caucionar e descontar duplicatas e receber quaisquer importâncias que forem devidas, passar recibos e dar quitação de todas as receitas e despesas, efetuar compra e venda de mercadorias de sua atividade.

Firmar contratos, efetuar pagamentos de impostos, taxas e emolumentos, receber citações e intimações judiciais e extrajudiciais e assinar autos de infração relativos à administração da empresa.

Manter e controlar todos os documentos relativos ao Patrimônio e a Escrituração Fiscal e Contábil da Empresa (Estadual, Municipal e Federal) tais como notas, duplicatas, guias de impostos e demais despesas e assinar os livros fiscais;

Zelar pela integridade do patrimônio da empresa. Empenhar-se para o crescimento da empresa;

Participar das assembleias deliberativas. Cumprir as medidas acordadas nas reuniões de sócios.

L



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



**CLÁUSULA SEXTA – DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE:** A Administração da sociedade será exercida **ISOLADAMENTE** e **INDIVIDUALMENTE** apenas pela sócia **LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA** e quando for o caso, em conjunto pelos 39 (trinta e nove) sócios: **ALAIANA APARECIDA SOARES, ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE, ANA PAULA TEIXEIRA DA SILVA, ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA, ANDRE LUIS BETERO, ANDRESA GERALDA DUARTE, ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ, BERNARDO LOPEZ REYES, CASSIANO KASPCCHAK, CLODOALDO DA SILVA COSTA, EDUARDO ANTONIO ROSA, FERNANDA VIVAS VOLPE, GABRIELA HELENA MOTA GONÇALVES, GABRIELLE BORNANCIN COSTA, HARLEI HENRIQUE MARCELINO DE ARAUJO, JÉSSICA DA SILVEIRA QUEIROZ, JULIANA TEIXEIRA OKITA, KAUANE VERONICA DOS SANTOS MATIAS LAISE DE SOUZA SOARES, LINDA JENNY VEGA RIOS, LUANA LISBOA CAMPOS, MAISA KARINA ALVES, MARCOS FERNANDES JUNIOR, MARIANA ALVES SIKORSKI, MATEUS PATÊZ DURSCHI, MAYARA RODRIGUES GONÇALVES, MICHELE TOMAZ FIORINI, MICHELLE MANTOVANI, NATALIA WOZNIAKI, NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA, PAULA ADRIELE DOS SANTOS, RAFAEL BORGES CARNEVALI, RAFAELA CALAÇA MARCELINO, RAIANNY CHRISTINA NIESING RACHID, TÁSSIA ARRUDA ARAGÃO, THIAGO MESQUITA BUSON, VICTOR LENON AIRES PEIXOTO, YULDIEL FINALE PEREZ, ZÉLIA DESIRÉE VIEIRA MOLINA.**

**CLÁUSULA SÉTIMA:** A sócia administradora responderá solidariamente perante a sociedade e terceiros prejudicados por culpa no desempenho de suas funções.

**CLÁUSULA OITAVA:** A sócia administradora declara, sob as penas da Lei, de que não esta impedida de exercer a administração da sociedade, por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro, contra normas, de defesa da concorrência, contra relações de consumo, fé publica ou a propriedade.

**CLÁUSULA NONA: DO ENQUADRAMENTO (ME OU EPP):** A sócia administradora declara que a empresa se enquadra como **Empresa de Pequeno Porte - EPP**, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da referida Lei (art. 3º, II, da Lei Complementar nº 123, de 2006).

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Permanecem inalteradas as demais cláusulas que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL:** À vista das modificações ora ajustadas os sócios resolvem por este instrumento **CONSOLIDAR** o Contrato Social e demais alterações, tornando assim sem efeito a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo, passando a ter a seguinte redação:

**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**  
**CNPJ Nº 47.206.132/0001-38**

L



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



**LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**, brasileira, natural de Pinhalão/PR, empresária, solteira, nascida em 07/12/1986, portadora do CPF n.º 054.796.899-08 e Carteira de Identidade Civil RG n.º 9.461.095-8 II/PR, residente e domiciliada na Rua Jorge Policarpo Ferreira, n.º 276 – Conjunto João Edmundo de Carvalho – CEP 84900-000 – Ibaiti/PR.

**ALAIANA APARECIDA SOARES**, brasileira, solteira, nascida em 11/07/1988 na cidade de Figueira/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Desembargador Motta, n.º 2012 – Apartamento 1103 – Bairro Centro – Cidade Curitiba/PR – CEP 80420-190, portadora do RG n.º 10059549-4 SSP/PR e do CPF n.º 066.404.069-18;

**ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE**, portuguesa, solteira, nascida em 19/06/1987, médica, residente e domiciliada na Rua XV de Novembro, n.º 2009 – Bairro Centro – Cidade Ipiranga/PR – CEP 84450-000, portadora da RNE n.º G475560-Z CGPI/DIREX/PF e do CPF n.º 801.034.619-57;

**ANA PAULA TEIXEIRA DA SILVA**, brasileira, solteira, nascida em 26/05/2000 na cidade de Curitiba/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Com. Santiago Colle, n.º 51 – Bairro Ahú – Curitiba/PR – CEP 82200-230, portadora do RG n.º 103930600 SSP/PR e do CPF n.º 084.111.609-12;

**ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA**, brasileira, solteira, nascida em 18/11/1994 na cidade de Suzano/SP, médica, residente e domiciliada na Rua Coronel Francisco Ribas, n.º 1627 – Bairro Órfãs – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84015-000, portadora do RG n.º 401741448 SSP/PR e do CPF n.º 417.456.068-40;

**ANDRE LUIS BETERO**, brasileiro, solteiro, nascido em 01/04/1984 na cidade de Ponta Grossa/PR, médico, residente e domiciliado na Rua Júlia Lopes, n.º 355 – Bairro Órfãs – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84070-202, portador do RG n.º 9277572-0 SESP/PR e do CPF n.º 047.902.419-71;

**ANDRESA GERALDA DUARTE**, brasileira, solteira, nascida em 18/08/1994 na cidade de Divinópolis/MG, médica, residente e domiciliada na Rua Freire Alemão, n.º 603 – Apartamento 63 - Bairro Estrela – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84040-050, portadora do RG n.º 6865604 DPF/PA e do CPF n.º 024.545.782-80;

**ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ**, brasileira, solteira, nascida em 19/10/1991 na cidade de Ponta Grossa/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Saint Hilaire, n.º 79 – Apartamento 31 - Bairro Oficinas – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84035-350, portadora do RG n.º 101921999 SSP/PR e do CPF n.º 064.582.639-10;

**BERNARDO LOPEZ REYES**, cubano, solteiro, nascido em 11/01/1984, médico, residente e domiciliado na Avenida Anita Garibaldi, n.º 2375 – Apartamento 32 - Bairro Órfãs – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84015-050, portador da RNE RG n.º G314852X DPF e do CPF n.º 081.204.261-18;

**CASSIANO KASPCHAK**, brasileiro, solteiro, nascido em 24/03/1991 na cidade de Ponta Grossa/PR, médico, residente e domiciliado na Rua Estados Unidos, n.º 320 – Bairro Centro – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84010-610, portador do RG n.º 108477962 SESP/PR e do CPF n.º 074.399.159-17;

**CLODOALDO DA SILVA COSTA**, brasileiro, solteiro, nascido em 11/03/1976 na cidade de São Bento do Una/PE, médico, residente e domiciliado na Rua Francisco Ribas, n.º 1012 – Bairro Centro – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84010-260, portador do RG n.º 4469678 SSP/PR e do CPF n.º 862.100.764-91;

**EDUARDO ANTONIO ROSA**, brasileiro, solteiro, nascido em 11/08/1995 na cidade de Curitiba/PR, médico, residente e domiciliado na Avenida Sete de Setembro, n.º 3666 – Apartamento 1503 – 15º Andar - Bairro Centro – Curitiba/PR – CEP 80230-085, portador do RG n.º 8617293 SESP/PR e do CPF n.º 091.547.729-74;

**FERNANDA VIVAS VOLPE**, brasileira, solteira, nascida em 09/06/1997 na cidade de Curitiba/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Pedro Eloy de Souza, n.º 646 – Bairro

L



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



Alto – Curitiba/PR – CEP 82820-130, portadora do RG nº 10.492.102-7 SSP/PR e do CPF nº 010.937.029-58;

**GABRIELA HELENA MOTA GONÇALVES**, brasileira, solteira, nascida em 19/03/1996 na cidade de Joinville/SC, médica, residente e domiciliada na Rua Balduino Taques, nº 233 – Apartamento 102 – Bairro Estrela – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84040-000, portadora do RG nº 5552252 SSP/SC e do CPF nº 086.761.549-45;

**GABRIELLE BORNANCIN COSTA**, brasileira, solteira, nascida em 20/04/1998 na cidade de Curitiba/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Goiás, nº 460 – Apartamento 23 – Bloco B - Bairro Água Verde – Curitiba/PR – CEP 80620-060, portadora do RG nº 12.725.424-9 SSP/PR e do CPF nº 049.073.489-83;

**HARLEI HENRIQUE MARCELINO DE ARAUJO**, brasileiro, solteiro, nascido em 19/07/1985 na cidade de Cacoal/RO, médico, residente e domiciliado na Rua Coronel Dulcídio, nº 253 – Apartamento 44 A - Bairro Centro – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84010-280, portador do RG nº 748456 SESDEC/RO e do CPF nº 775.506.332-15;

**JÉSSICA DA SILVEIRA QUEIROZ**, brasileira, solteira, nascida em 22/04/1991 na cidade de Pimenta Bueno/RO, médica, residente e domiciliada na Rua Silvia Machado de Souza, nº 144 – Bairro Estrela – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84050-130 portadora do RG nº 1181010 SESDC/RO e do CPF nº 970.086.482-00;

**JULIANA TEIXEIRA OKITA**, brasileira, solteira, nascida em 15/02/1986 na cidade de Campinas/SP, médica, residente e domiciliada na Rua Coronel Dulcídio, nº 07 – Bairro Centro – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84010-280 portadora do RG nº 70785730 SESP/PR e do CPF nº 049.160.639-70;

**KAUANE VERONICA DOS SANTOS MATIAS**, brasileira, solteira, nascida em 11/05/1996 na cidade de São José dos Pinhais/PR, médica, residente e domiciliada na Rua D. Motta Junior, nº 2075 – Apartamento 1003 – Bloco B - Bairro Centro – Curitiba/PR – CEP 83025-030, portadora do RG nº 13.013.095-0 SSP/PR e do CPF nº 092.022.489-07;

**LAISE DE SOUZA SOARES**, brasileira, solteira, nascida em 02/11/1991 na cidade de Santo Antonio Da Platina/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Pedro Álvares Cabral, nº 200 – Bairro Nova Rússia – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84070-390 portadora do RG nº 94026555 SESP/PR e do CPF nº 072.127.259-27;

**LINDA JENNY VEGA RIOS**, cubana, solteira, nascida em 20/09/1990, médica, residente e domiciliada na Rua Horácio Antunes Mendes, nº 318 – Bairro Órfãs – Ponta Grossa/PR – CEP 84015-340, portadora da RNE nº G314273-C CGPI/DIREX/PF e do CPF nº 081.058.951-61;

**LUANA LISBOA CAMPOS**, brasileira, solteira, nascida em 30/11/1987 na cidade de Manaus/AM, médica, residente e domiciliada na Rua CNS Alves de Araujo, nº 312 – Bairro Centro – Lapa/PR – CEP 83750-000, portadora do RG nº 20165471 SSP/AM e do CPF nº 888.165.402-49;

**MAISA KARINA ALVES**, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, nascida em 28/06/1993 na cidade de Campo Mourão/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Bernardo de Vasconcelos, nº 398 – Apartamento 30 - Bairro Jardim Carvalho – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84015-670 portadora da CNH nº 05566506740 DETRAN/PR e do CPF nº 080.848.109-60;

**MARCOS FERNANDES JUNIOR**, brasileiro, solteiro, nascido em 18/11/1997 na cidade de Patos de Minas/MG, médico, residente e domiciliado na Rua Coronel Dulcídio, nº 07 – Bairro Centro – Ponta Grossa/PR – CEP 84010-280, portador do RG nº MG -19.898.055 II/MG E DO CPF nº 019.871.826-85;

**MARIANA ALVES SIKORSKI**, brasileira, solteira, nascida em 08/12/1996 na cidade de Ponta Grossa/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Monteiro Lobato, nº 1203 –

L



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



Bairro Jardim Carvalho – Ponta Grossa/PR – CEP 84015-480, portadora do RG nº 12.336.712-0 SESP/PR e do CPF nº 045.553.399-75;

**MATEUS PATÊZ DURSKI**, brasileiro, solteiro, nascido em 22/12/1993 na cidade de Prudentópolis/PR, médico, residente e domiciliado na Rua Coronel Dulcídio, nº 253 – Apartamento 131 B - Bairro Centro – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84010-280, portador do RG nº 1196548 SESDC/RO e do CPF nº 007.912.672-37;

**MAYARA RODRIGUES GONÇALVES**, brasileira, solteira, nascida em 18/12/1996 na cidade de Curitiba/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Padre Damião, nº 37 – Sobrado 3 – Bairro Jardim da Américas – Curitiba/PR – CEP 81530-400, portadora do RG nº 13.698.000-9 SESP/PR e do CPF nº 108.159.329-60;

**MICHELE TOMAZ FIORINI**, brasileira, divorciada, nascida em 23/06/1979 na cidade de Curitiba/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Horácio Antunes Mendes, nº 175 – Bairro Órfãs - Ponta Grossa/PR – CEP 84015-340, portadora do RG nº 70157764 IIPR/PR e do CPF nº 030.885.219-26;

**MICHELLE MANTOVANI**, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, nascida em 19/09/1971 na cidade de São Paulo/SP, médica, residente e domiciliada na Rua Otacília H. Oliveira, nº 153 – Bairro Centro - Ponta Grossa/PR – CEP 84015-800, portadora do RG nº 53204180 SSP/SP e do CPF nº 875.029.259-53;

**NATALIA WOZNIAKI**, brasileira, solteira, nascida em 06/08/1994 na cidade de Ponta Grossa/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Santana, nº 695 – Apartamento 03 - Bairro Centro - Ponta Grossa/PR – CEP 84010-320, portadora do RG nº 83425130 IIPR/PR e do CPF nº 083.551.479-01;

**NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA**, brasileira, solteira, nascida em 27/05/1994 na cidade de Itapuranga/GO, médica, residente e domiciliada na Rua Pedro Álvares Cabral, nº 200 – Bairro Nova Rússia - Ponta Grossa/PR – CEP 84026-000, portadora do RG nº 5685064 SSP/GO e do CPF nº 043.146.441-33;

**PAULA ADRIELE DOS SANTOS**, brasileira, solteira, nascida em 08/08/1985 na cidade de São José dos Pinhais/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Otávio Claudino Camargo, nº 426 – Bairro Centro – São José dos Pinhais/PR – CEP 83010-400, portadora do RG nº 8.364.385-4 SSP/PR e do CPF nº 048.002.159-78;

**RAFAEL BORGES CARNEVALI**, brasileiro, solteiro, nascido em 02/03/1993 na cidade de Uberlândia/MG, médico, residente e domiciliado na Rua Paraíba, nº 193 – Apartamento 304 - Bairro Olarias – Cidade Ponta Grossa/PR – CEP 84035-160, portador do RG nº 00001085255 SESDEC/RO e do CPF nº 015.418.212-54;

**RAFAELA CALAÇA MARCELINO**, brasileira, solteira, nascida em 06/07/1998, médica, residente e domiciliada na Rua Coronel Dulcídio, nº 253 – Bairro Centro – Ponta Grossa/PR – CEP 84010-280, portadora do RG nº 1308092 SESDEC/RO e do CPF nº 030.795.742-06;

**RAIANNY CHRISTINA NIESING RACHID**, brasileira, solteira, nascida em 07/01/1989 na cidade de Ponta Grossa/PR, médica, residente e domiciliada na Rua Prefeito Campos Melo, nº 585 – Bairro Boa Vista - Ponta Grossa/PR – CEP 84070-420, portadora do RG nº 98665544 IIPR/PR e do CPF nº 066.187.969-03;

**TÁSSIA ARRUDA ARAGÃO**, brasileira, solteira, nascida em 21/10/1987 na cidade de Rio Branco/AC, médica, residente e domiciliada na Rua Xavier da Silva, nº 225 – Bairro Centro - Ponta Grossa/PR – CEP 84010-250, portadora do RG nº 10878335 SESP/AC e do CPF nº 002.342.882-13;

**THIAGO MESQUITA BUSON**, brasileiro, solteiro, nascido em 14/12/1990 na cidade de Uberlândia/MG, médico, residente e domiciliado na Travessa Rafael Francisco Greca, nº 151 – Apartamento 142 B - Bairro Água Verde – Cidade Curitiba/PR – CEP 80620-150, portador do RG nº 14100076 SSP/MG e do CPF nº 101.653.036-62;

L



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



**VICTOR LENON AIRES PEIXOTO**, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, nascido em 29/10/1990 na cidade de Dianópolis/TO, médico, residente e domiciliado na Rua Pedro Álvares Cabral, nº 200 – Apartamento 53 – Bairro Nova Rússia – Ponta Grossa/PR – CEP 84070-390, portador do RG nº 1034243 SSP/TO e do CPF nº 022.993.551-62

**YULDIEL FINALE PEREZ**, cubano, solteiro, nascido em 13/05/1984, médico, residente e domiciliado na Rua das Acácias, nº 158 – Apartamento 142 B - Bairro Saramdaia – Cidade Igarassu/PE – CEP 53620-580, portador do RG nº 23598404 PCMG/MG SSP/MG e do CPF nº 067.515.321-21;

**ZÉLIA DESIRÉE VIEIRA MOLINA**, brasileira, solteira, nascida em 03/06/1985 na cidade de Tupã/SP, médica, residente e domiciliada na Rua Alferes Poli, nº 1330 – Apto 02 - Bairro Centro – Curitiba/PR – CEP 80220-060, portadora do RG nº 10.466.765-1 SSP/SP e do CPF nº 327.266.718-02;

Sócios da empresa que gira sob o nome empresarial de “**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**”, com sede e foro na Rua Tapajós, n.º 851 – Bairro Bom Retiro – CEP 80520-260 – Curitiba/PR, cadastrada no CNPJ sob n.º 47.206.132/0001-38, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob n.º 41210884707 por despacho em sessão de 19/07/2022, resolve **CONSOLIDAR** seu contrato social primitivo de acordo com as cláusulas seguintes:

1) A Sociedade Limitada gira sob nome empresarial de “**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**”, com sede e domicílio na Rua Tapajós, n.º 851 – Bairro Bom Retiro – CEP 80520-260, e usa a expressão “**MEDMASTER**” como nome fantasia.

2) A Sociedade iniciou suas atividades em 14/07/2022, com registro do Contrato primitivo em 19/07/2022, na Junta Comercial do Paraná, e seu prazo é indeterminado.

3) O capital social é de R\$ 360.000,00 (trezentos e sessenta mil reais), divididos em 360.000 (trezentos e sessenta mil) quotas de R\$ 10,00 (um real) cada uma, já totalmente subscrita e integralizada em moeda corrente e legal do País, fica distribuída pelos sócios da seguinte forma:

|    | <b>SÓCIOS</b>                     | <b>%</b> | <b>QUOTAS</b> | <b>CAPITAL R\$</b> |
|----|-----------------------------------|----------|---------------|--------------------|
| 1  | Lilian Aparecida de Oliveira      | 98,83%   | 345.150       | R\$ 345.150,00     |
| 2  | Alaiana Aparecida Soares          | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 3  | Ana Filipa Terleira Camacho Corte | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 4  | Ana Paula Teixeira da Silva       | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 5  | Ananda Rocha de Oliveira          | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 6  | Andre Luis Betero                 | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 7  | Andresa Geralda Duarte            | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 8  | Aryadyne Bueno Rocha Szesz        | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 9  | Bernardo Lopez Reyes              | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 10 | Cassiano Kaspchak                 | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 11 | Clodoaldo da Silva Costa          | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 12 | Eduardo Antonio Rosa              | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |
| 13 | Fernanda Vivas Volpe              | 0,03%    | 150           | R\$ 150,00         |

L



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



|    |                                      |             |                |                   |
|----|--------------------------------------|-------------|----------------|-------------------|
| 14 | Gabriela Helena Mota Gonçalves       | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 15 | Gabrielle Bornancin Costa            | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 16 | Harlei Henrique Marcelino de Araujo  | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 17 | Jéssica da Silveira Queiroz          | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 18 | Juliana Teixeira Okita               | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 19 | Kauane Verônica dos Santos Matias    | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 20 | Laise de Souza Soares                | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 21 | Linda Jenny Veja Rios                | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 22 | Luana Lisboa Campos                  | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 23 | Maisa Karina Alves                   | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 24 | Marcos Fernandes Junior              | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 25 | Mariana Alves Sikorski               | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 26 | Mateus Patêz Durski                  | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 27 | Mayara Rodrigues Gonçalves           | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 28 | Michele Tomaz Fiorini                | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 29 | Michelle Mantovani                   | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 30 | Natalia Wozniaki                     | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 31 | Nathalia Cristina Duarte de Oliveira | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 32 | Paula Adriele dos Santos             | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 33 | Rafael Borges Carnevali              | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 34 | Rafaela Calaça Marcelino             | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 35 | Raianny Christina Niesing Rachid     | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 36 | Tássia Arruda Aragão                 | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 37 | Thiago Mesquita Buson                | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 38 | Victor Lenon Aires Peixoto           | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 39 | Yuldiel Finale Perez                 | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
| 40 | Zélia Desirée Vieira Molina          | 0,03%       | 150            | R\$ 150,00        |
|    | <b>Total</b>                         | <b>100%</b> | <b>360.000</b> | <b>360.000,00</b> |

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

5) A Sociedade tem como objeto os ramos de: **Atividade Principal:** Fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio;

**Atividades Secundárias:** Atividades de profissionais da nutrição, 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, 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, atividades de enfermagem, atividades de apoio à gestão de saúde, serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista, locação de automóveis sem condutor, aluguel de máquinas e equipamentos comerciais e industriais, sem operador, serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais, limpeza em prédios e em domicílios, atividades de limpeza, serviços combinados de escritório e apoio administrativo, uti móvel e serviços de coleta de exames.

L



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



6) **CLÁUSULA SÉTIMA**— Os sócios **ALAIANA APARECIDA SOARES, ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE, ANA PAULA TEIXEIRA DA SILVA, ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA, ANDRE LUIS BETERO, ANDRESA GERALDA DUARTE, ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ, BERNARDO LOPEZ REYES, CASSIANO KASPCHAK, CLODOALDO DA SILVA COSTA, EDUARDO ANTONIO ROSA, FERNANDA VIVAS VOLPE, GABRIELA HELENA MOTA GONÇALVES, GABRIELLE BORNANCIN COSTA, HARLEI HENRIQUE MARCELINO DE ARAUJO, JÉSSICA DA SILVEIRA QUEIROZ, JULIANA TEIXEIRA OKITA, KAUANE VERONICA DOS SANTOS MATIAS LAISE DE SOUZA SOARES, LINDA JENNY VEGA RIOS, LUANA LISBOA CAMPOS, MAISA KARINA ALVES, MARCOS FERNANDES JUNIOR, MARIANA ALVES SIKORSKI, MATEUS PATÊZ DURSKE, MAYARA RODRIGUES GONÇALVES, MICHELE TOMAZ FIORINI, MICHELLE MANTOVANI, NATALIA WOZNIKI, NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA, PAULA ADRIELE DOS SANTOS, RAFAEL BORGES CARNEVALI, RAFAELA CALAÇA MARCELINO, RAIANNY CHRISTINA NIESING RACHID, TÁSSIA ARRUDA ARAGÃO, THIAGO MESQUITA BUSON, VICTOR LENON AIRES PEIXOTO, YULDIEL FINALE PEREZ, ZÉLIA DESIRÉE VIEIRA MOLINA**, nomeiam e constituem a sócia **LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**, para representá-los na referida Sociedade, outorgando poderes para assinar alteração de contrato social, com poderes inclusive para representar os sócios na sua retirada do quadro societário, alteração de participação societária, alteração de capital social, alteração de denominação social, alteração do objeto, alteração do endereço sede da empresa, alteração visando à compra e venda de quotas sociais, tanto para os novos sócios adquirentes como para os sócios retirantes, alteração para criação de filial, assinar atas de reuniões e de assembleias deliberativas.

7) Apenas a sócia **LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA** poderá representar a sociedade **ISOLADAMENTE e INDIVIDUALMENTE**, a qual cabe independentemente à responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, inclusive o de nomear procuradores para representá-lo, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais.

São atribuições e poderes da Sócia Administradora **LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**:

Representar a Empresa perante as repartições Públicas Municipais, Estaduais, Federais e Autárquicas, inclusive Junta Comercial do Estado do Paraná e Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, podendo assinar e requerer o que necessário for, inclusive todos os atos inerentes a seus poderes praticados em nome da Empresa nas Repartições Públicas acima mencionadas.

Assinar e requerer guias e demais documentos relativos à admissão de funcionários, firmarem termos e acertos trabalhistas, representar em juízo perante Ministério do Trabalho, INSS, Sindicatos e Juntas de Conciliação e Julgamentos e demais repartições Públicas e Autárquicas.

Assinar e requerer documentos relativos aos Atos Financeiros, movimentar e controlar as contas bancárias, das Instituições Financeiras constituídas no Território Nacional, Bancos Privados, Particulares e Caixa Econômica Federal em nome da empresa, emitir e endossar cheques, notas promissórias, requisitar talonários, efetuar depósitos e saques, caucionar e descontar duplicatas e receber quaisquer importâncias que forem devidas,

L



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



passar recibos e dar quitação de todas as receitas e despesas, efetuar compra e venda de mercadorias de sua atividade.

Firmar contratos, efetuar pagamentos de impostos, taxas e emolumentos, receber citações e intimações judiciais e extrajudiciais e assinar autos de infração relativos à administração da empresa.

Manter e controlar todos os documentos relativos ao Patrimônio e a Escrituração Fiscal e Contábil da Empresa (Estadual, Municipal e Federal) tais como notas, duplicatas, guias de impostos e demais despesas e assinar os livros fiscais;

Zelar pela integridade do patrimônio da empresa. Empenhar-se para o crescimento da empresa;

Participar das assembleias deliberativas. Cumprir as medidas acordadas nas reuniões de sócios.

8) A Administração da sociedade será exercida **ISOLADAMENTE** e **INDIVIDUALMENTE** apenas pela sócia **LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA** e quando for o caso, em conjunto pelos 39 (trinta e nove) sócios: **ALAIANA APARECIDA SOARES, ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE, ANA PAULA TEIXEIRA DA SILVA, ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA, ANDRE LUIS BETERO, ANDRESA GERALDA DUARTE, ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ, BERNARDO LOPEZ REYES, CASSIANO KASPCHAK, CLODOALDO DA SILVA COSTA, EDUARDO ANTONIO ROSA, FERNANDA VIVAS VOLPE, GABRIELA HELENA MOTA GONÇALVES, GABRIELLE BORNANCIN COSTA, HARLEI HENRIQUE MARCELINO DE ARAUJO, JÉSSICA DA SILVEIRA QUEIROZ, JULIANA TEIXEIRA OKITA, KAUANE VERONICA DOS SANTOS MATIAS LAISE DE SOUZA SOARES, LINDA JENNY VEGA RIOS, LUANA LISBOA CAMPOS, MAISA KARINA ALVES, MARCOS FERNANDES JUNIOR, MARIANA ALVES SIKORSKI, MATEUS PATÊZ DURSKI, MAYARA RODRIGUES GONÇALVES, MICHELE TOMAZ FIORINI, MICHELLE MANTOVANI, NATALIA WOZNIKI, NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA, PAULA ADRIELE DOS SANTOS, RAFAEL BORGES CARNEVALI, RAFAELA CALAÇA MARCELINO, RAIANNY CHRISTINA NIESING RACHID, TÁSSIA ARRUDA ARAGÃO, THIAGO MESQUITA BUSON, VICTOR LENON AIRES PEIXOTO, YULDIEL FINALE PEREZ, ZÉLIA DESIRÉE VIEIRA MOLINA.**

9) A sócia administradora responderá solidariamente perante a sociedade e terceiros prejudicados por culpa no desempenho de suas funções.

10) 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.

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

12) A sócia administradora declara que a empresa se enquadra como **Empresa de Pequeno Porte - EPP**, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de

L



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



2006 e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da referida Lei (art. 3º, II, da Lei Complementar nº 123, de 2006).

13) Falecendo ou interditada a sócia única da sociedade, a empresa continuara suas atividades com seus herdeiros, sucessores, e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, ou do (s) sócio (s) remanescente (s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a 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 a seu sócio.

14) A sócia declara, sob as penas da Lei, de que não esta impedida de exercer a administração da sociedade, por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro, contra normas, de defesa da concorrência, contra relações de consumo, fé publica ou a propriedade.

15) Fica eleito o foro a comarca de Curitiba, Estado do Paraná, para exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estar assim justo e contratado, firma o presente instrumento em uma via, juntamente com duas testemunhas, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros e sucessores, a cumpri-lo em todos os seus termos.

Curitiba, 15 de janeiro de 2024.

**LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**

**ALAIANA APARECIDA SOARES**

**ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE**

**ANA PAULA TEIXEIRA DA SILVA**

**ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA**

**ANDRE LUIS BETERO**

**ANDRESA GERALDA DUARTE**

**ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ**

**BERNARDO LOPEZ REYES**

L

**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



**CASSIANO KASPCHAK**

**CLODOALDO DA SILVA COSTA**

**EDUARDO ANTONIO ROSA**

**FERNANDA VIVAS VOLPE**

**GABRIELA HELENA MOTA GONÇALVES**

**GABRIELLE BORNANCIN COSTA**

**HARLEI HENRIQUE MARCELINO DE ARAUJO**

**HENDRICK LUIZ SCHARNESKI**

**JÉSSICA DA SILVEIRA QUEIROZ**

**JULIANA TEIXEIRA OKITA**

**KAUANE VERONICA DOS SANTOS MATIAS**

**LAISE DE SOUZA SOARES**

**LINDA JENNY VEGA RIOS**

**LUANA LISBOA CAMPOS**

**MAISA KARINA ALVES**

**MARCOS FERNANDES JUNIOR**

**MARIANA ALVES SIKORSKI**

**MATEUS PATÊZ DURSKI**

**MAYARA RODRIGUES GONÇALVES**

**MICHELE TOMAZ FIORINI**

**MICHELLE MANTOVANI**

**NATALIA WOZNIAKI**

**NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA**

**PAULA ADRIELE DOS SANTOS**

**RAFAEL BORGES CARNEVALI**

2



**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**CNPJ 47.206.132/0001-38 NIRE 41210884707**



**RAFAELA CALAÇA MARCELINO**

**RAIANNY CHRISTINA NIESING RACHID**

**TÁSSIA ARRUDA ARAGÃO**

**THIAGO MESQUITA BUSON**

**VICTOR LENON AIRES PEIXOTO**

**YULDIEL FINALE PEREZ**

**ZÉLIA DESIRÉE VIEIRA MOLINA**

2



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                                 |
| 00234288213                      | TASSIA ARRUDA ARAGAO                 |
| 00791267237                      | MATEUS PATEZ DURSKI                  |
| 01093702958                      | FERNANDA VIVAS VOLPE                 |
| 01541821254                      | RAFAEL BORGES CARNEVALI              |
| 01987182685                      | MARCOS FERNANDES JUNIOR              |
| 02299355162                      | VICTOR LENON AIRES PEIXOTO           |
| 02454578280                      | ANDRESA GERALDA DUARTE               |
| 03079574206                      | RAFAELA CALACA MARCELINO             |
| 03088521926                      | MICHELE TOMAZ FIORINI                |
| 04314644133                      | NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA |

L





## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                             |
| 04555339975                      | MARIANA ALVES SIKORSKI           |
| 04790241971                      | ANDRE LUIS BETERO                |
| 04800215978                      | PAULA ADRIELE DOS SANTOS         |
| 04907348983                      | GABRIELLE BORNANCIN COSTA        |
| 04916063970                      | JULIANA TEIXEIRA OKITA           |
| 05479689908                      | LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA     |
| 06458263910                      | ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ       |
| 06618796903                      | RAIANNY CHRISTINA NIESING RACHID |
| 06640406918                      | ALAIANA APARECIDA SOARES         |
| 06751532121                      | YULDIEL FINALE PEREZ             |

2



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                              |
| 07212725927                      | LAISE DE SOUZA SOARES             |
| 07439915917                      | CASSIANO KASPCHAK                 |
| 08084810960                      | MAISA KARINA ALVES                |
| 08105895161                      | LINDA JENNY VEGA RIOS             |
| 08120426118                      | BERNARDO LOPEZ REYES              |
| 08355147901                      | NATALIA WOZNIAKI                  |
| 08411160912                      | ANA PAULA TEIXEIRA DA SILVA       |
| 08676154945                      | GABRIELA HELENA MOTA GONCALVES    |
| 09154772974                      | EDUARDO ANTONIO ROSA              |
| 09202248907                      | KAUANE VERONICA DOS SANTOS MATIAS |

L





## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                                 |
| 10165303662                      | THIAGO MESQUITA BUSON                |
| 10815932960                      | MAYARA RODRIGUES GONCALVES           |
| 32726671802                      | ZELIA DESIREE VIEIRA MOLINA          |
| 41745606840                      | ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA             |
| 77550633215                      | HARLEI HENRIQUE MARCELINO DE ARAUJO  |
| 80103461957                      | ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO DA CORTE |
| 86210076491                      | CLODOALDO DA SILVA COSTA             |
| 87502925953                      | MICHELLE MANTOVANI                   |
| 88816540249                      | LUANA LISBOA CAMPOS                  |
| 97008648200                      | JESSICA DA SILVEIRA QUEIROZ          |



CERTIFICO O REGISTRO EM 07/02/2024 12:18 SOB N° 20240252993.  
PROTOCOLO: 240252993 DE 02/02/2024.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12401798871. CNPJ DA SEDE: 47206132000138.  
NIRE: 41210884707. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 15/01/2024.  
MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                     |                                                     |                                |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>47.206.132/0001-38<br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>19/07/2022 |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br>MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |
|--------------------------------------------------------------------|

|                                                           |              |
|-----------------------------------------------------------|--------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>MEDMASTER | PORTE<br>EPP |
|-----------------------------------------------------------|--------------|

|                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicilio |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista<br>77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor<br>77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador<br>81.11-7-00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais<br>81.21-4-00 - Limpeza em prédios e em domicílios<br>81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente<br>82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo<br>86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências<br>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências<br>86.21-6-01 - UTI móvel<br>86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel<br>86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências<br>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos<br>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares<br>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas<br>86.40-2-02 - Laboratórios clínicos<br>86.50-0-01 - Atividades de enfermagem<br>86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição<br>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>206-2 - Sociedade Empresária Limitada |
|----------------------------------------------------------------------------------|

|                         |               |                      |
|-------------------------|---------------|----------------------|
| LOGRADOURO<br>R TAPAJOS | NÚMERO<br>851 | COMPLEMENTO<br>***** |
|-------------------------|---------------|----------------------|

|                   |                               |                       |          |
|-------------------|-------------------------------|-----------------------|----------|
| CEP<br>80.520-260 | BAIRRO/DISTRITO<br>BOM RETIRO | MUNICÍPIO<br>CURITIBA | UF<br>PR |
|-------------------|-------------------------------|-----------------------|----------|

|                                                   |                            |
|---------------------------------------------------|----------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>DIRETORIA@MEDMASTER.MED.BR | TELEFONE<br>(41) 3114-1686 |
|---------------------------------------------------|----------------------------|

|                                            |
|--------------------------------------------|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>***** |
|--------------------------------------------|

|                             |                                          |
|-----------------------------|------------------------------------------|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>19/07/2022 |
|-----------------------------|------------------------------------------|

|                              |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** |
|----------------------------|------------------------------------|

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

Emitido no dia 25/06/2024 às 11:06:44 (data e hora de Brasília).

L





## PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA



### ALVARÁ Nº 1.713.851

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 20-166222/2023, a:

**MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**R. TAPAJOS - Nº: 000851**

IND. FISCAL: 31.025.037.000-0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 04 03 1.096.485-3 CNPJ/CPF: 47.206.132/0001-38

**Taxação: COM SERV**

**Forma de Atuação: ESTABELECIMENTO FIXO**

**As atividades solicitadas deverão ser exercidas conforme a forma de atuação informada**

- ⇒ Q.87.1.2-3/00-00 Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
- ⇒ Q.86.2.2-4/00-00 Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
- ⇒ Q.86.2.1-6/01-00 UTI móvel

**Atividades declaradas pelo solicitante como não exercidas no local**

- ⇒ N.77.3.9-0/99-00 Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador
- ⇒ Q.86.3.0-5/02-00 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
- ⇒ Q.86.3.0-5/01-00 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
- ⇒ Q.86.3.0-5/03-00 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
- ⇒ Q.86.6.0-7/00-00 Atividades de apoio à gestão de saúde
- ⇒ Q.86.1.0-1/02-00 Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
- ⇒ Q.86.1.0-1/01-00 Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
- ⇒ Q.86.5.0-0/01-00 Atividades de enfermagem
- ⇒ N.81.2.9-0/00-00 Atividades de limpeza não especificadas anteriormente
- ⇒ Q.86.5.0-0/02-00 Atividades de profissionais da nutrição
- ⇒ N.81.2.1-4/00-00 Limpeza em prédios e em domicílios
- ⇒ N.77.1.1-0/00-00 Locação de automóveis sem condutor
- ⇒ Q.86.4.0-2/02-01 Posto de coleta de material para exame de laboratório de análises clínicas
- ⇒ H.49.2.3-0/02-00 Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista
- ⇒ N.82.1.1-3/00-00 Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
- ⇒ N.81.1.1-7/00-00 Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais
- ⇒ Q.86.2.1-6/02-00 Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel

FICA CIENTE DE QUE O ESTABELECIMENTO COMERCIAL DEVERÁ PROPORCIONAR ACESSIBILIDADE CONFORME LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA.

FICA CIENTE QUE TODAS AS EDIFICAÇÕES DO LOTE DEVERÃO ATENDER O ARTIGO 30 DA LEI MUNICIPAL Nº 11095/2004.

PARA FUNCIONAR NO MUNICÍPIO DE CURITIBA O ESTABELECIMENTO DEVERÁ TAMBÉM POSSUIR O LICENCIAMENTO/AUTORIZAÇÃO/CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO/EXIGIDO PELO(S) ÓRGÃO(S) ABAIXO RELACIONADO(S) AO(S) QUAL(IS) COMPETE A FISCALIZAÇÃO:

»CB ·LISA ·URBS

**VALIDADE: ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.**

CURITIBA, 20 DE NOVEMBRO DE 2023

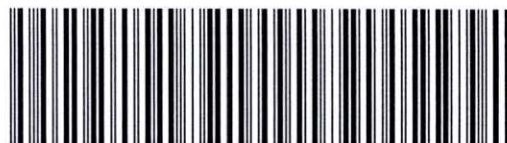
**DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS**

ASSINADO ELETRONICAMENTE

#### IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 1641/2021. A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço [www.curitiba.pr.gov.br](http://www.curitiba.pr.gov.br), Serviços para Empresa, Alvará Comercial - dados.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.

A partir da versão 2.1.0.60, de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.





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



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

**Nome: MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 47.206.132/0001-38**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:04:37 do dia 25/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/12/2024.

Código de controle da certidão: **5A0B.49F4.7CFD.CD16**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

2





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



## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 033871866-92

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **47.206.132/0001-38**

Nome: **MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES 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 23/10/2024 - Fornecimento Gratuito**

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

L



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO  
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO



**CERTIDÃO NEGATIVA  
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL**

Certidão nº: 11.391.566

CNPJ: 47.206.132/0001-38

Nome: MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço  
<https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao>.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.

Emitida às 11:05 do dia 25/06/2024.

Código de autenticidade da certidão: 50869856F8474EB52B7548C3CC475C4751

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Válida até 23/09/2024 – Fornecimento Gratuito**



Você também pode validar a autenticidade da certidão utilizando um leitor de QRCode.

L





Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 47.206.132/0001-38  
**Razão Social:** MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
**Endereço:** R TAPAJOS 851 / BOM RETIRO / CURITIBA / PR / 80520-260

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:** 23/06/2024 a 22/07/2024

**Certificação Número:** 2024062302215838369006

Informação obtida em 25/06/2024 11:00:42

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



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 47.206.132/0001-38

Certidão nº: 44732879/2024

Expedição: 25/06/2024, às 11:02:11

Validade: 22/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.206.132/0001-38**, **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.

L



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
COMARCA DE CURITIBA ESTADO DO PARANÁ

1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO  
CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA  
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 1º ANDAR - FONE: (41) 3027-5253  
EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL - CENTRO-CÍVICO  
CEP: 80530-906

www.1distribuidorcuritiba.com.br



EMPREGADOS JURAMENTADOS

SANDRA LUCIA PELIKI  
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI  
ISABEL ANGELA WYPYCH  
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELLI  
FERNANDA GALLASSINI  
KARINA BAVARO ALVES



PEDIDO DE CERTIDÕES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO  
TITULAR

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL  
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

RECUPERAÇÃO JUDICIAL \* FALÊNCIA \* CONCORDATA \* CRIME \* CIVEL  
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATÓRIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAS  
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI  
TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CIVEL E CRIMINAL

**CERTIDÃO NEGATIVA  
FEITOS AJUIZADOS**

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, para FINS  
GERAIS, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de  
AÇÕES DE FALÊNCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E  
EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação  
contra:

# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E  
HOSPITALARES LTDA #

CNPJ.47.206.132/0001-38

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de  
29/12/62) a 17/05/2024 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 21 de maio de 2024 .

LUIZ CARLOS KOFANOVSKI  
Escrevente Juramentado

Emitida por: LUIZ  
Lei nº19.803 de 21/Dez/18  
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R\$ 42.95)

1º  
OFÍCIO DISTRIBUIDOR

Digitally signed  
by JOSE BORGES  
DA CRUZ  
FILHO:31628532  
904  
Date:  
2024.05.21  
13:37:28 BRT

\*\*\* Se impressa, verificar sua autenticidade no <http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica> usando o código BCA234C6 \*\*\*

# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Análise Econômica em 31/12/2023



|                                                        |              |            |                                                                          |                                                                    |
|--------------------------------------------------------|--------------|------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>1 - Liquidez Corrente</b>                           |              |            | <b>Interpretação</b>                                                     |                                                                    |
| Ativo Circulante                                       | 67.592,79    | =          | 1,75                                                                     | A empresa tem R\$ 1,75 para cada R\$ 1,00 de dívida de curto prazo |
| Passivo Circulante                                     | 38.592,79    |            |                                                                          |                                                                    |
| <b>2 - Liquidez Seca</b>                               |              |            | A empresa tem R\$ 1,75 para cada R\$ 1,00 de dívida                      |                                                                    |
| Ativo Circulante - Estoque                             | 67.592,79    | =          | 1,75                                                                     |                                                                    |
| Passivo Circulante                                     | 38.592,79    |            |                                                                          |                                                                    |
| <b>3 - Liquidez Geral</b>                              |              |            | A empresa tem R\$ 1,75 para cada R\$ 1,00 de dívida total                |                                                                    |
| Ativo Circ. + Real. L/ Prazo                           | 67.592,79    | =          | 1,75                                                                     |                                                                    |
| Passivo Circ.+Não Circulante                           | 38.592,79    |            |                                                                          |                                                                    |
| <b>4 - Participação de Terceiros - (Endividamento)</b> |              |            | Capital Terceiros representa 16,18 p/ cento do ativo total               |                                                                    |
| Exigível Total                                         | 38.592,79    | =          | 16,18 %                                                                  |                                                                    |
| Ativo Total                                            | 238.592,79   |            |                                                                          |                                                                    |
| <b>5 - Garantia de Capitais de Terceiros</b>           |              |            | Capital Terceiros é garantido por 19,30 p/ cento do capital próprio      |                                                                    |
| Exigível Total                                         | 38.592,79    | =          | 19,30 %                                                                  |                                                                    |
| Patrimonio Líquido                                     | 200.000,00   |            |                                                                          |                                                                    |
| <b>6 - Imobilizado do Investimento Total</b>           |              |            | Ativo Permanente representa 71,67 p/ cento do ativo total                |                                                                    |
| Ativo Não Circulante                                   | 171.000,00   | =          | 71,67 %                                                                  |                                                                    |
| Ativo Total                                            | 238.592,79   |            |                                                                          |                                                                    |
| <b>7 - Imobilização do Capital Próprio</b>             |              |            | Ativo Permanente representa 85,50 p/ cento do capital próprio            |                                                                    |
| Ativo Não Circulante                                   | 171.000,00   | =          | 85,50 %                                                                  |                                                                    |
| Patrimonio Líquido                                     | 200.000,00   |            |                                                                          |                                                                    |
| <b>8 - Rentabilidade do Investimento Total</b>         |              |            | O Lucro Líq. é de 672,48 p/ cento do ativo total                         |                                                                    |
| Lucro Líquido                                          | 1.604.488,71 | =          | 672,48 %                                                                 |                                                                    |
| Ativo Total                                            | 238.592,79   |            |                                                                          |                                                                    |
| <b>9 - Rentabilidade do Capital Próprio</b>            |              |            | O Lucro Líq. é de 802,24 p/ cento do capital próprio                     |                                                                    |
| Lucro Líquido                                          | 1.604.488,71 | =          | 802,24 %                                                                 |                                                                    |
| Patrimonio Líquido                                     | 200.000,00   |            |                                                                          |                                                                    |
| <b>10 - Capital de Giro Próprio</b>                    |              |            |                                                                          |                                                                    |
| Ativo Circulante                                       | 67.592,79    |            |                                                                          | 67.592,79                                                          |
| At. Realizavel a Longo Prazo                           | 0,00         |            |                                                                          |                                                                    |
| (-) Passivo Circulante                                 | 38.592,79    |            |                                                                          | 38.592,79                                                          |
| (-) Passivo não circulante                             | 0,00         |            |                                                                          |                                                                    |
| (=) Capital de Giro Próprio                            |              |            |                                                                          | 29.000,00                                                          |
| <b>11 - GEG - Grau de Endividamento Geral</b>          |              |            | Solvencia Geral. A empresa tem R\$ 1,00 para cada R\$ 0,16 de terceiros. |                                                                    |
| Passivo Circulante                                     | 38.592,79    |            |                                                                          |                                                                    |
| (+) Passivo não circulante                             | 0,00         | 38.592,79  | = 0,16                                                                   |                                                                    |
| Ativo Total                                            |              | 238.592,79 |                                                                          |                                                                    |
| <b>12 - Solvencia Geral</b>                            |              |            | A empresa tem R\$ 6,18 para cada R\$ 1,00 de dívida.                     |                                                                    |
| At. circulante + At. não circul.                       | 238.592,79   | =          | 6,18                                                                     |                                                                    |
| Passivo circul + Passivo não circul.                   | 38.592,79    |            |                                                                          |                                                                    |

Walter João Ferreira de Oliveira  
CRC/PA 022504/0-9  
Técnico em Contabilidade  
Itabira - Minas



# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Análise Econômica

Fl. 3

## 13 - Endividamento do Patrimônio Líquido

|                              |            |   |
|------------------------------|------------|---|
| Passivo Circ.+Não Circulante | 38.592,79  | = |
| Patrimonio Líquido           | 200.000,00 |   |

## Interpretação

0,19 A empresa tem R\$ 0,19 de dívida para cada R\$ 1,00 de patrimônio líquido

## 14 - Capital Circulante Líquido

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| Ativo Circulante     | 67.592,79 |
| - Passivo Circulante | 38.592,79 |
| = Cap. Circ. Líquido | 29.000,00 |

A empresa possui R\$ 29.000,00 de ativos circulantes líquidos suficientes para cobrir todas as suas obrigações de curto prazo



Walter João Ferreira de Oliveira  
CRC/PR 022504/0-9  
Técnico em Contabilidade  
Ibaté - Paraná

L



## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro autenticados automaticamente os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, em conformidade com o Art. 10 da IN DREI 82/2021 e com base nas informações prestadas pelo solicitante, sob a autenticidade nº 12400704164 em 18/01/2024, protocolo 240366964. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.empresafacil.pr.gov.br>) e informar o código de verificação.

### Identificação de Empresa

|                     |                                                |
|---------------------|------------------------------------------------|
| Nome Empresarial:   | MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |
| Número de Registro: | 41210884707                                    |
| CNPJ:               | 47206132000138                                 |
| Município:          | Curitiba                                       |

### Identificação de Livro Digital

|                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| Tipo de Livro:           | DIÁRIO                  |
| Número de Ordem:         | 2                       |
| Período de Escrituração: | 01/01/2023 - 31/12/2023 |

| Assinante(s)   | Nome                                           | CRC/OAB        |
|----------------|------------------------------------------------|----------------|
| 16183347949    | WALTER JOAO FERREIRA DE OLIVEIRA               | PRPR022504/O-9 |
| 47206132000138 | MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                |



CONFORME ART. 10 DA IN DREI 82/2021,  
CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO AUTOMÁTICA EM 18/01/2024 10:28 SOB N°  
20240366964.  
PROTOCOLO: 240366964 DE 18/01/2024. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
12400704164. NIRE: 41210884707.  
MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
CURITIBA, 18/01/2024  
[empresafacil.pr.gov.br](http://empresafacil.pr.gov.br)



## Termo de Abertura

Nome do Livro: DIÁRIO

Nº de Ordem: 2

O presente livro do tipo DIÁRIO contém registros numerados, do nº 01 ao nº 31, e servirá para a escrituração dos lançamentos próprios da empresa MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, município Curitiba, CNPJ nº 47.206.132/0001-38, Número de Registro (NIRE) 41210884707.

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaro(amos), sob as penas da Lei, que o livro apresentado para autenticação preenche todas as formalidades legais exigíveis, bem como que estou(amos) devidamente habilitado(s) para assinatura dos termos de abertura e de encerramento do livro.

Data do arquivamento dos atos constitutivos: 19/07/2022

Ato constitutivo: 41210884707

Curitiba, 01/01/2023

\_\_\_\_\_  
WALTER JOAO FERREIRA DE OLIVEIRA  
CONTADOR  
CRC/PR PR022504/O-9

\_\_\_\_\_  
MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E  
HOSPITALARES LTDA  
PESSOA JURÍDICA  
CNPJ 47.206.132/0001-38



L

## MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

Livro Diario

Fl. 2

| Data       | Devedora         | Credora          | Documento | Ordem   | Historico                             | Valor      |
|------------|------------------|------------------|-----------|---------|---------------------------------------|------------|
| 01/01/2023 | 1.1.01.001.00001 | 9.1.01.001.02951 |           | 0100001 | Balanço de Abertura em 01/01/2023     | 10.445,87  |
| 01/01/2023 | 1.2.03.001.00240 | 9.1.01.001.02951 |           | 0100002 | Balanço de Abertura em 01/01/2023     | 57.000,00  |
| 01/01/2023 | 1.2.03.001.00241 | 9.1.01.001.02951 |           | 0100003 | Balanço de Abertura em 01/01/2023     | 57.000,00  |
| 01/01/2023 | 1.2.03.001.00243 | 9.1.01.001.02951 |           | 0100004 | Balanço de Abertura em 01/01/2023     | 19.000,00  |
| 01/01/2023 | 1.2.03.001.00245 | 9.1.01.001.02951 |           | 0100005 | Balanço de Abertura em 01/01/2023     | 57.000,00  |
| 01/01/2023 | 9.1.01.001.02951 | 2.1.01.007.00566 |           | 0100006 | Balanço de Abertura em 01/01/2023     | 255,87     |
| 01/01/2023 | 9.1.01.001.02951 | 2.1.01.007.00567 |           | 0100007 | Balanço de Abertura em 01/01/2023     | 190,00     |
| 01/01/2023 | 9.1.01.001.02951 | 2.3.01.001.00600 |           | 0100008 | Balanço de Abertura em 01/01/2023     | 200.000,00 |
| 01/01/2023 | 2.3.04.001.00672 | 2.3.04.001.00670 |           | 0100009 | Valor que se transfere                | 2.509,58   |
| 01/01/2023 | 9.1.01.001.02951 | 2.3.04.001.00672 |           | 0100010 | Balanço de Abertura em 01/01/2023     | 2.509,58   |
| 01/01/2023 | 2.3.04.001.00670 | 2.3.04.001.00674 |           | 0100011 | Valor que se transfere                | 2.509,58   |
| 01/01/2023 | 2.3.04.001.00674 | 9.1.01.001.02951 |           | 0100012 | Balanço de Abertura em 01/01/2023     | 2.509,58   |
| 01/01/2023 | 8.5.03.002.02163 | 2.1.01.007.00567 |           | 0100013 | Honorarios 01/2023                    | 190,00     |
| 01/01/2023 | 8.5.02.002.02051 | 2.1.01.007.00566 |           | 0100015 | Agua, luz e telefone 01/2023          | 512,46     |
| 05/01/2023 | 2.1.01.007.00567 | 1.1.01.001.00001 |           | 0100014 | Pgt. Honorarios 12/2022               | 190,00     |
| 15/01/2023 | 2.1.01.007.00566 | 1.1.01.001.00001 |           | 0100016 | Pgt. Agua, luz e telefone 12/2022     | 255,87     |
| 01/02/2023 | 8.5.03.002.02163 | 2.1.01.007.00567 |           | 0200001 | Honorarios 02/2023                    | 190,00     |
| 01/02/2023 | 8.5.02.002.02051 | 2.1.01.007.00566 |           | 0200003 | Agua, luz e telefone 02/2023          | 533,10     |
| 05/02/2023 | 2.1.01.007.00567 | 1.1.01.001.00001 |           | 0200002 | Pgt. Honorarios 01/2023               | 190,00     |
| 15/02/2023 | 2.1.01.007.00566 | 1.1.01.001.00001 |           | 0200004 | Pgt. Agua, luz e telefone 01/2023     | 512,46     |
| 01/03/2023 | 8.5.03.002.02163 | 2.1.01.007.00567 |           | 0300001 | Honorarios 03/2023                    | 190,00     |
| 01/03/2023 | 8.5.02.002.02051 | 2.1.01.007.00566 |           | 0300003 | Agua, luz e telefone 03/2023          | 524,71     |
| 01/03/2023 | 2.1.01.007.00567 | 1.1.01.001.00001 |           | 0300002 | Pgt. Honorarios 02/2023               | 190,00     |
| 15/03/2023 | 2.1.01.007.00566 | 1.1.01.001.00001 |           | 0300004 | Pgt. Agua, luz e telefone 02/2023     | 533,10     |
| 01/04/2023 | 8.5.03.002.02163 | 2.1.01.007.00567 |           | 0400001 | Honorarios 04/2023                    | 190,00     |
| 01/04/2023 | 8.2.03.001.00905 | 2.1.01.006.00540 |           | 0400004 | Simples 04/2023                       | 4.475,99   |
| 01/04/2023 | 8.5.02.002.02051 | 2.1.01.007.00566 |           | 0400005 | Agua, luz e telefone 04/2023          | 539,87     |
| 05/04/2023 | 2.1.01.007.00567 | 1.1.01.001.00001 |           | 0400002 | Pgt. Honorarios 03/2023               | 190,00     |
| 15/04/2023 | 2.1.01.007.00566 | 1.1.01.001.00001 |           | 0400006 | Pgt. Agua, luz e telefone 03/2023     | 524,71     |
| 25/04/2023 | 8.5.01.004.02030 | 1.1.01.001.00001 |           | 0400007 | Despesas Diversas                     | 41.205,20  |
| 26/04/2023 | 1.1.01.001.00001 | 8.1.01.002.00775 |           | 0400003 | Serviços do dia cf. nota              | 74.600,00  |
| 01/05/2023 | 8.5.03.002.02163 | 2.1.01.007.00567 |           | 0500001 | Honorarios 05/2023                    | 190,00     |
| 01/05/2023 | 8.2.03.001.00905 | 2.1.01.006.00540 |           | 0500007 | Simples 05/2023                       | 21.447,64  |
| 01/05/2023 | 8.5.02.002.02051 | 2.1.01.007.00566 |           | 0500008 | Agua, luz e telefone 05/2023          | 520,85     |
| 05/05/2023 | 2.1.01.007.00567 | 1.1.01.001.00001 |           | 0500002 | Pgt. Honorarios 04/2023               | 190,00     |
| 15/05/2023 | 2.1.01.007.00566 | 1.1.01.001.00001 |           | 0500009 | Pgt. Agua, luz e telefone 04/2023     | 539,87     |
| 18/05/2023 | 1.1.01.001.00001 | 8.1.01.002.00775 |           | 0500003 | Serviços do dia cf. nota              | 290.437,44 |
| 19/05/2023 | 1.1.01.001.00001 | 8.1.01.002.00775 |           | 0500004 | Serviços do dia cf. nota              | 67.023,17  |
| 20/05/2023 | 2.1.01.006.00540 | 1.1.01.001.00001 |           | 0500006 | Pgt. Simples 04/2023                  | 4.475,99   |
| 22/05/2023 | 8.5.01.004.02030 | 1.1.01.001.00001 |           | 0500010 | Despesas Diversas                     | 50.899,00  |
| 31/05/2023 | 8.5.01.004.02030 | 1.1.01.001.00001 |           | 0500005 | Valor do ISS do mes                   | 10.723,83  |
| 01/06/2023 | 8.5.03.002.02163 | 2.1.01.007.00567 |           | 0600001 | Honorarios 06/2023                    | 190,00     |
| 01/06/2023 | 8.2.03.001.00905 | 2.1.01.006.00540 |           | 0600004 | Simples 06/2023                       | 5.175,95   |
| 01/06/2023 | 8.5.02.002.02051 | 2.1.01.007.00566 |           | 0600006 | Agua, luz e telefone 06/2023          | 514,11     |
| 05/06/2023 | 2.1.01.007.00567 | 1.1.01.001.00001 |           | 0600002 | Pgt. Honorarios 05/2023               | 190,00     |
| 15/06/2023 | 2.1.01.007.00566 | 1.1.01.001.00001 |           | 0600007 | Pgt. Agua, luz e telefone 05/2023     | 520,85     |
| 01/06/2023 | 2.1.01.006.00540 | 1.1.01.001.00001 |           | 0600005 | Pgt. Simples 05/2023                  | 21.447,64  |
| 20/06/2023 | 8.5.01.004.02030 | 1.1.01.001.00001 |           | 0600008 | Despesas Diversas                     | 61.777,00  |
| 27/06/2023 | 1.1.01.001.00001 | 8.1.01.002.00775 |           | 0600003 | Serviços do dia cf. nota              | 53.046,06  |
| 01/07/2023 | 8.5.03.002.02163 | 2.1.01.007.00567 |           | 0700001 | Honorarios 07/2023                    | 190,00     |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700004 | Pro labore Alaiana                    | 18.750,00  |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700006 | Pro labore Ana Filipa Camacho         | 7.500,00   |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700008 | Pro labore Amanda Rocha de Oliveira   | 5.000,00   |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700010 | Pro labore Andre Luis Betero          | 1.250,00   |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700013 | Pro labore Andressa Geralda Duarte    | 4.800,00   |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700015 | Pro Labore Aryadyne Bueno Rocha Szesz | 11.250,00  |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700016 | Pro labore Cassiano Kaspchak          | 2.500,00   |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700017 | Pro Labore Clodoaldo da Silva Costa   | 10.625,00  |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700018 | Pro Labore Harlei Henrique Marcelino  | 11.250,00  |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700019 | Pro Labore Hendrick Luiz Scharneski   | 2.500,00   |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700020 | Pro labore Jessica da Silva Queiroz   | 3.600,00   |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700021 | Pro labore Laise de Souza Soares      | 13.854,60  |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700022 | Pro labore Maisa Karina Alves         | 1.250,00   |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700023 | Pro labore Mateus Patez Durski        | 21.250,00  |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700024 | Pro labore Michele Tomaz Fiorini      | 3.600,00   |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700025 | Pro labore Michelle Mantovani         | 1.250,00   |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700026 | Pro labore Natalia Wozniaki           | 12.500,00  |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700027 | Pro labore Nathalia Cristina Duarte   | 8.229,17   |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700028 | Pro labore Rafael Borges Carnevali    | 3.600,00   |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700029 | Pro labore Raianny Christina Niessing | 2.500,00   |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700030 | Pro labore Tassia Arruda Aragao       | 1.200,00   |
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700031 | Pro labore Thiago Mesquita Buson      | 25.000,00  |





## MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

Livro Diário

Fl. 3

| Data       | Devedora         | Credora          | Documento | Ordem   | Historico                                | Valor     |
|------------|------------------|------------------|-----------|---------|------------------------------------------|-----------|
| 01/07/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0700032 | Pro labore Yuldiel Finale Perez          | 2.400,00  |
| 01/07/2023 | 8.2.03.001.00905 | 2.1.01.006.00540 |           | 0700054 | Simples 07/2023                          | 2.229,19  |
| 01/07/2023 | 8.5.02.002.02051 | 2.1.01.007.00566 |           | 0700056 | Agua, luz e telefone 07/2023             | 539,97    |
| 05/07/2023 | 2.1.01.007.00567 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700002 | Pgt. Honorarios 06/2023                  | 190,00    |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700033 | Pgt. Pro labore Alaina Aparecida         | 18.750,00 |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700034 | Pgt. Pro labore Ananda Rocha de Oliveira | 5.000,00  |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700035 | Pgt. Pro labore Andre Luis Betero        | 1.250,00  |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700036 | Pgt. Pro labore Andressa Geralda Duarte  | 4.800,00  |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700037 | Pgt. Pro labore Aryadyne Bueno Rocha     | 11.250,00 |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700038 | Pgt. Pro labore Cassiano Kaspchak        | 2.500,00  |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700039 | Pgt. Pro labore Clodoaldo da Silva       | 10.625,00 |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700040 | Pgt. Pro labore Harlei Henrique Marcelin | 11.250,00 |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700041 | Pgt. Pro labore Hendrick Luiz Scharneski | 2.500,00  |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700042 | Pgt. Pro labore Jessica da Silveira      | 3.600,00  |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700043 | Pgt. Pro labore Laise de Souza Soares    | 13.854,60 |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700044 | Pgt. Pro labore Maisa Karina Alves       | 1.250,00  |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700045 | Pgt. Pro labore Mateus Patez Durski      | 21.250,00 |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700046 | Pgt. Pro labore Michele Tomaz Fiorini    | 3.600,00  |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700047 | Pgt. Pro labore Michelle Mantovani       | 1.250,00  |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700048 | Pgt. Pro labore Nathalia Cristina Duarte | 8.229,17  |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700049 | Pgt. Pro labore Rafael borges Carnevali  | 3.600,00  |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700050 | Pgt. Pro labore Raianny Christina Niesin | 2.500,00  |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700051 | Pgt. Pro labore Tassia Arruda Aragao     | 1.200,00  |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700052 | Pgt. Pro labore Thiago Mesquita Buson    | 25.000,00 |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700053 | Pgt. Pro labore Yuldiel Finale Perez     | 2.400,00  |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100057 | Pgt. Pro labore Ana Filipa Terleira      | 7.500,00  |
| 05/07/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100074 | Pgt. Pro labore Natalia Wozniaki         | 12.500,00 |
| 15/07/2023 | 2.1.01.007.00566 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700057 | Pgt. Agua, luz e telefone 06/2023        | 514,11    |
| 20/07/2023 | 2.1.01.006.00540 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700055 | Pgt. Simples 06/2023                     | 5.175,95  |
| 23/07/2023 | 8.5.01.004.02030 | 1.1.01.001.00001 |           | 0700058 | Despesas Diversas                        | 47.878,00 |
| 31/07/2023 | 1.1.01.001.00001 | 8.1.01.002.00775 |           | 0700003 | Serviços do dia cf. nota                 | 22.600,00 |
| 01/08/2023 | 8.5.03.002.02163 | 2.1.01.007.00567 |           | 0800001 | Honorarios 08/2023                       | 190,00    |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800004 | Pro labore Alaina                        | 22.500,00 |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800006 | Pro labore Ana Filipa Camacho            | 10.350,00 |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800008 | Pro labore Amanda Rocha de Oliveira      | 7.500,00  |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800011 | Pro labore Andressa Geralda Duarte       | 4.800,00  |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800013 | Pro Labore Aryadyne Bueno Rocha Szesz    | 49.375,00 |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800015 | Pro Labore Bernardo Lopez Reyes          | 1.700,00  |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800016 | Pro labore Cassiano Kaspchak             | 8.750,00  |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800017 | Pro Labore Clodoaldo da Silva Costa      | 13.750,00 |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800018 | Pro Labore Gabriela Helena Mota          | 6.000,00  |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800019 | Pro Labore Harlei Henrique Marcelino     | 15.729,17 |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800020 | Pro Labore Hendrick Luiz Scharneski      | 2.500,00  |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800021 | Pro Labore Hendrick Luiz Scharneski      | 3.600,00  |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800022 | Pro labore Laise de Souza Soares         | 9.375,00  |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800023 | Pro labore Maisa Karina Alves            | 3.750,00  |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800024 | Pro labore Mateus Patez Durski           | 33.750,00 |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800025 | Pro labore Michele Tomaz Fiorini         | 6.745,00  |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800026 | Pro labore Michele Tomaz Fiorini         | 5.744,79  |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800027 | Pro labore Natalia Wozniaki              | 11.250,00 |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800028 | Pro labore Nathalia Cristina Duarte      | 15.000,00 |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800029 | Pro labore Rafael Borges Carnevali       | 4.800,00  |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800030 | Pro labore Raianny Christina Niessing    | 3.750,00  |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800031 | Pro labore Tassia Arruda Aragao          | 600,00    |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800032 | Pro labore Thiago Mesquita Buson         | 23.750,00 |
| 01/08/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0800033 | Pro labore Yuldiel Finale Perez          | 4.800,00  |
| 01/08/2023 | 8.2.03.001.00905 | 2.1.01.006.00540 |           | 0800058 | Simples 08/2023                          | 20.507,33 |
| 01/08/2023 | 8.5.02.002.02051 | 2.1.01.007.00566 |           | 0800060 | Agua, luz e telefone 08/2023             | 522,87    |
| 05/08/2023 | 2.1.01.007.00567 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800002 | Pgt. Honorarios 07/2023                  | 190,00    |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800034 | Pgt. Pro labore Alaina Aparecida         | 22.500,00 |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800035 | Pgt. Pro labore Ana Filipa Terleira      | 10.350,00 |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800036 | Pgt. Pro labore Ananda Rocha de Oliveira | 7.500,00  |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800037 | Pgt. Pro labore Andressa Geralda Duarte  | 4.800,00  |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800038 | Pgt. Pro labore Aryadyne Bueno Rocha     | 49.375,00 |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800039 | Pgt. Pro labore Bernardo Lopez Reyes     | 1.700,00  |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800040 | Pgt. Pro labore Cassiano Kaspchak        | 8.750,00  |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800041 | Pgt. Pro labore Clodoaldo da Silva       | 13.750,00 |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800042 | Pgt. Pro labore Gabriela Helena Mota     | 6.000,00  |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800043 | Pgt. Pro labore Harlei Henrique Marcelli | 15.729,17 |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800044 | Pgt. Pro labore Hendrick Luiz Scharneski | 2.500,00  |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800045 | Pgt. Pro labore Jessica da Silveira      | 3.600,00  |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800046 | Pgt. Pro labore Laise de Souza Soares    | 9.375,00  |



## MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

Livro Diário

| Data       | Devedora         | Credora          | Documento | Ordem   | Historico                                | Valor      |
|------------|------------------|------------------|-----------|---------|------------------------------------------|------------|
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800047 | Pgt. Pro labore Maisa Karina Alves       | 3.750,00   |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800048 | Pgt. Pro labore Mateus Patez Durski      | 33.750,00  |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800049 | Pgt. Pro labore Michele Tomaz Fiorini    | 6.745,00   |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800050 | Pgt. Pro labore Michelle Mantovani       | 5.744,79   |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800051 | Pgt. Pro labore Natalia Wozniaki         | 11.250,00  |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800052 | Pgt. Pro labore Nathalia Cristina Duarte | 15.000,00  |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800053 | Pgt. Pro labore Rafael borges Carnevali  | 4.800,00   |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800054 | Pgt. Pro labore Rafael borges Carnevali  | 3.750,00   |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800055 | Pgt. Pro labore Tassia Arruda Aragao     | 600,00     |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800056 | Pgt. Pro labore Thiago Mesquita Buson    | 23.750,00  |
| 05/08/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800057 | Pgt. Pro labore Yuldiel Finale Perez     | 4.800,00   |
| 15/08/2023 | 2.1.01.007.00566 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800061 | Pgt. Agua, luz e telefone 07/2023        | 539,97     |
| 20/08/2023 | 2.1.01.006.00540 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800059 | Pgt. Simples 07/2023                     | 2.229,19   |
| 21/08/2023 | 1.1.01.001.00001 | 8.1.01.002.00775 |           | 0800003 | Serviços do dia cf. nota                 | 204.550,50 |
| 25/08/2023 | 8.5.01.004.02030 | 1.1.01.001.00001 |           | 0800062 | Despesas Diversas                        | 45.999,00  |
| 01/09/2023 | 8.5.03.002.02163 | 2.1.01.007.00567 |           | 0900001 | Honorarios 09/2023                       | 190,00     |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900004 | Pro labore Alaiana                       | 30.000,00  |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900006 | Pro labore Ana Filipa Camacho            | 9.375,00   |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900008 | Pro labore Amanda Rocha de Oliveira      | 8.750,00   |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900011 | Pro labore Andressa Geralda Duarte       | 8.400,00   |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900013 | Pro Labore Aryadyne Bueno Rocha Szesz    | 19.375,00  |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900015 | Pro Labore Bernardo Lopez Reyes          | 3.600,00   |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900016 | Pro labore Cassiano Kaspchak             | 3.750,00   |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900017 | Pro Labore Clodoaldo da Silva Costa      | 10.000,00  |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900018 | Pro Labore Gabriela Helena Mota          | 4.800,00   |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900019 | Pro Labore Harlei Henrique Marcelino     | 16.250,00  |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900020 | Pro Labore Hendrick Luiz Scharneski      | 1.250,00   |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900021 | Pro Labore Hendrick Luiz Scharneski      | 6.000,00   |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900022 | Pro labore Laise de Souza Soares         | 15.625,00  |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900023 | Pro labore Maisa Karina Alves            | 6.875,00   |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900024 | Pro labore Mateus Patez Durski           | 12.500,00  |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900025 | Pro labore Michele Tomaz Fiorini         | 8.400,00   |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900026 | Pro labore Michele Tomaz Fiorini         | 7.500,00   |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900027 | Pro labore Natalia Wozniaki              | 21.250,00  |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900028 | Pro labore Nathalia Cristina Duarte      | 16.250,00  |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900029 | Pro labore Rafael Borges Carnevali       | 6.000,00   |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900030 | Pro labore Raianny Christina Niessing    | 3.750,00   |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900031 | Pro labore Tassia Arruda Aragao          | 2.400,00   |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900032 | Pro labore Thiago Mesquita Buson         | 33.750,00  |
| 01/09/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 0900033 | Pro labore Yuldiel Finale Perez          | 4.800,00   |
| 01/09/2023 | 8.2.03.001.00905 | 2.1.01.006.00540 |           | 0900058 | Simples 09/2023                          | 34.661,10  |
| 01/09/2023 | 8.5.02.002.02051 | 2.1.01.007.00566 |           | 0900060 | Agua, luz e telefone 09/2023             | 559,88     |
| 05/09/2023 | 2.1.01.007.00567 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900002 | Pgt. Honorarios 08/2023                  | 190,00     |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900034 | Pgt. Pro labore Alaina Aparecida         | 30.000,00  |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900035 | Pgt. Pro labore Ana Filipa Terfeira      | 9.375,00   |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900036 | Pgt. Pro labore Ananda Rocha de Oliveira | 8.750,00   |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900037 | Pgt. Pro labore Andressa Geralda Duarte  | 8.400,00   |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900038 | Pgt. Pro labore Aryadyne Bueno Rocha     | 19.375,00  |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900039 | Pgt. Pro labore Bernardo Lopez Reyes     | 3.600,00   |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900040 | Pgt. Pro labore Cassiano Kaspchak        | 3.750,00   |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900041 | Pgt. Pro labore Clodoaldo da Silva       | 10.000,00  |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900042 | Pgt. Pro labore Gabriela Helena Mota     | 4.800,00   |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900043 | Pgt. Pro labore Harlei Henrique Marcelli | 16.250,00  |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900044 | Pgt. Pro labore Hendrick Luiz Scharneski | 1.250,00   |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900045 | Pgt. Pro labore Jessica da Silveira      | 6.000,00   |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900046 | Pgt. Pro labore Laise de Souza Soares    | 15.625,00  |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900047 | Pgt. Pro labore Maisa Karina Alves       | 6.875,00   |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900048 | Pgt. Pro labore Mateus Patez Durski      | 12.500,00  |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900049 | Pgt. Pro labore Michele Tomaz Fiorini    | 8.400,00   |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900050 | Pgt. Pro labore Michelle Mantovani       | 7.500,00   |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900051 | Pgt. Pro labore Natalia Wozniaki         | 21.250,00  |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900052 | Pgt. Pro labore Nathalia Cristina Duarte | 16.250,00  |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900053 | Pgt. Pro labore Rafael borges Carnevali  | 6.000,00   |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900054 | Pgt. Pro labore Rafael borges Carnevali  | 3.750,00   |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900055 | Pgt. Pro labore Tassia Arruda Aragao     | 2.400,00   |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900056 | Pgt. Pro labore Thiago Mesquita Buson    | 33.750,00  |
| 05/09/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900057 | Pgt. Pro labore Yuldiel Finale Perez     | 4.800,00   |
| 06/09/2023 | 1.1.01.001.00001 | 8.1.01.002.00775 |           | 0900003 | Serviços do dia cf. nota                 | 314.433,00 |
| 15/09/2023 | 2.1.01.007.00566 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900061 | Pgt. Agua, luz e telefone 08/2023        | 522,87     |
| 20/09/2023 | 2.1.01.006.00540 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900059 | Pgt. Simples 08/2023                     | 20.507,33  |
| 26/09/2023 | 8.5.01.004.02030 | 1.1.01.001.00001 |           | 0900062 | Despesas Diversas                        | 42.077,00  |
| 01/10/2023 | 8.5.03.002.02163 | 2.1.01.007.00567 |           | 1000001 | Honorarios 10/2023                       | 190,00     |



## MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

Livro Diário

Fl. 5

| Data       | Devedora         | Credora          | Documento | Ordem   | Historico                                | Valor      |
|------------|------------------|------------------|-----------|---------|------------------------------------------|------------|
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000010 | Pro labore Alaiana                       | 10.000,00  |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000012 | Pro labore Ana Filipa Camacho            | 7.500,00   |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000014 | Pro labore Amanda Rocha de Oliveira      | 8.750,00   |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000017 | Pro labore Andressa Geralda Duarte       | 7.700,00   |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000019 | Pro Labore Aryadyne Bueno Rocha Szesz    | 58.750,00  |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000021 | Pro Labore Bernardo Lopez Reyes          | 11.800,00  |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000022 | Pro labore Cassiano Kaspchak             | 4.480,00   |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000023 | Pro Labore Clodoaldo da Silva Costa      | 10.210,00  |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000024 | Pro Labore Gabriela Helena Mota          | 1.200,00   |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000025 | Pro Labore Harlei Henrique Marcelino     | 18.750,00  |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000026 | Pro Labore Hendrick Luiz Scharneski      | 6.000,00   |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000027 | Pro labore Laise de Souza Soares         | 17.500,00  |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000028 | Pro labore Maisa Karina Alves            | 3.750,00   |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000029 | Pro labore Marcos Fernandes Junior       | 1.200,00   |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000030 | Pro labore Mateus Patez Durski           | 21.875,00  |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000031 | Pro labore Michele Tomaz Fiorini         | 6.000,00   |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000032 | Pro labore Michele Tomaz Fiorini         | 5.000,00   |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000033 | Pro labore Natalia Wozniaki              | 31.250,00  |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000034 | Pro labore Nathalia Cristina Duarte      | 16.250,00  |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000035 | Pro labore Raianny Christina Niessing    | 6.875,00   |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000036 | Pro labore Tassia Arruda Aragao          | 4.800,00   |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000037 | Pro labore Thiago Mesquita Buson         | 3.750,00   |
| 01/10/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1000038 | Pro labore Yuldiel Finale Perez          | 6.000,00   |
| 01/10/2023 | 8.2.03.001.00905 | 2.1.01.006.00540 |           | 1000062 | Simples 10/2023                          | 25.733,32  |
| 01/10/2023 | 8.5.02.002.02051 | 2.1.01.007.00566 |           | 1000064 | Agua, luz e telefone 10/2023             | 547,41     |
| 05/10/2023 | 2.1.01.007.00567 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000002 | Pgt. Honorarios 09/2023                  | 190,00     |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000039 | Pgt. Pro labore Alaina Aparecida         | 10.000,00  |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000040 | Pgt. Pro labore Ana Filipa Terleira      | 7.500,00   |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000041 | Pgt. Pro labore Ananda Rocha de Oliveira | 8.750,00   |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000042 | Pgt. Pro labore Andressa Geralda Duarte  | 7.700,00   |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000043 | Pgt. Pro labore Aryadyne Bueno Rocha     | 58.750,00  |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000044 | Pgt. Pro labore Bernardo Lopez Reyes     | 11.800,00  |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000045 | Pgt. Pro labore Cassiano Kaspchak        | 4.480,00   |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000046 | Pgt. Pro labore Clodoaldo da Silva       | 10.210,00  |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000047 | Pgt. Pro labore Gabriela Helena Mota     | 1.200,00   |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000048 | Pgt. Pro labore Harlei Henrique Marceli  | 18.750,00  |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000049 | Pgt. Pro labore Jessica da Silveira      | 6.000,00   |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000050 | Pgt. Pro labore Laise de Souza Soares    | 17.500,00  |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000051 | Pgt. Pro labore Maisa Karina Alves       | 3.750,00   |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000052 | Pgt. Pro labore Marcos Fernandes Junior  | 1.200,00   |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000053 | Pgt. Pro labore Mateus Patez Durski      | 21.875,00  |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000054 | Pgt. Pro labore Michele Tomaz Fiorini    | 6.000,00   |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000055 | Pgt. Pro labore Michelle Mantovani       | 5.000,00   |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000056 | Pgt. Pro labore Natalia Wozniaki         | 31.250,00  |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000057 | Pgt. Pro labore Nathalia Cristina Duarte | 16.250,00  |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000058 | Pgt. Pro labore Rafael borges Carnevali  | 6.875,00   |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000059 | Pgt. Pro labore Tassia Arruda Aragao     | 4.800,00   |
| 05/10/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000060 | Pgt. Pro labore Thiago Mesquita Buson    | 3.750,00   |
| 15/10/2023 | 2.1.01.007.00566 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000061 | Pgt. Pro labore Yuldiel Finale Perez     | 6.000,00   |
| 19/10/2023 | 8.5.01.004.02030 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000065 | Pgt. Agua, luz e telefone 09/2023        | 559,88     |
| 20/10/2023 | 2.1.01.006.00540 | 1.1.01.001.00001 |           | 1000066 | Despesas Diversas                        | 54.755,00  |
| 23/10/2023 | 1.1.01.001.00001 | 8.1.01.002.00775 |           | 1000063 | Pgt. Simples 09/2023                     | 34.661,10  |
| 31/10/2023 | 8.5.02.001.02040 | 2.1.01.004.00520 |           | 1000003 | Serviços do dia cf. nota                 | 304.290,00 |
| 31/10/2023 | 8.3.02.001.00988 | 2.1.01.005.00531 |           | 1000006 | SALARIO a pagar                          | 2.952,35   |
| 31/10/2023 | 8.5.02.001.02049 | 2.1.01.005.00530 |           | 1000008 | F.G.T.S. a pagar                         | 226,37     |
| 01/11/2023 | 8.5.03.002.02163 | 2.1.01.007.00567 |           | 1000009 | Desconto de I.N.S.S.                     | 212,21     |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100001 | Honorarios 11/2023                       | 190,00     |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100026 | Pro labore Alaiana                       | 8.750,00   |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100028 | Pro labore Ana Filipa Camacho            | 13.750,00  |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100030 | Pro labore Amanda Rocha de Oliveira      | 7.500,00   |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100033 | Pro labore Andressa Geralda Duarte       | 7.800,00   |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100035 | Pro Labore Aryadyne Bueno Rocha Szesz    | 52.850,00  |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100037 | Pro Labore Bernardo Lopez Reyes          | 14.400,00  |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100038 | Pro labore Cassiano Kaspchak             | 2.500,00   |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100039 | Pro Labore Clodoaldo da Silva Costa      | 6.250,00   |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100040 | Pro Labore Gabriela Helena Mota          | 1.200,00   |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100041 | Pro Labore Harlei Henrique Marcelino     | 18.750,00  |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100042 | Pro Labore Hendrick Luiz Scharneski      | 6.000,00   |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100043 | Pro labore Laise de Souza Soares         | 14.688,00  |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100044 | Pro labore Maisa Karina Alves            | 1.250,00   |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100045 | Pro labore Maisa Karina Alves            | 1.200,00   |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100046 | Pro labore Mateus Patez Durski           | 31.250,00  |



## MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

Livro Diário

Fl. 6

| Data       | Devedora         | Credora          | Documento | Ordem   | Historico                                | Valor      |
|------------|------------------|------------------|-----------|---------|------------------------------------------|------------|
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100047 | Pro labore Michele Tomaz Fiorini         | 14.400,00  |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100048 | Pro labore Michele Tomaz Fiorini         | 625,00     |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100049 | Pro labore Natalia Wozniaki              | 27.500,00  |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100050 | Pro labore Nathalia Cristina Duarte      | 10.000,00  |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100051 | Pro labore Paula Adriele dos Santos      | 1.606,00   |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100052 | Pro labore Raianny Christina Niessing    | 2.500,00   |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100053 | Pro labore Tassia Arruda Aragao          | 4.800,00   |
| 01/11/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1100054 | Pro labore Thiago Mesquita Buson         | 7.500,00   |
| 01/11/2023 | 8.2.03.001.00905 | 2.1.01.006.00540 |           | 1100055 | Pro labore Yuldiel Finale Perez          | 4.800,00   |
| 01/11/2023 | 8.5.02.002.02051 | 2.1.01.007.00566 |           | 1100082 | Simples 11/2023                          | 78.464,18  |
| 02/11/2023 | 1.1.01.001.00001 | 8.1.01.002.00775 |           | 1100084 | Agua, luz e telefone 11/2023             | 569,97     |
| 05/11/2023 | 2.1.01.007.00567 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100003 | Serviços do dia cf. nota                 | 197.840,01 |
| 05/11/2023 | 2.1.01.004.00520 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100002 | Pgt. Honorarios 10/2023                  | 190,00     |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100023 | Pgt. Salarios 10/2023                    | 2.952,35   |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100056 | Pgt. Pro labore Alaina Aparecida         | 8.750,00   |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100058 | Pgt. Pro labore Ana Filipa Terleira      | 13.750,00  |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100059 | Pgt. Pro labore Ananda Rocha de Oliveira | 7.500,00   |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100060 | Pgt. Pro labore Andressa Geralda Duarte  | 7.800,00   |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100061 | Pgt. Pro labore Aryadyne Bueno Rocha     | 52.850,00  |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100062 | Pgt. Pro labore Bernardo Lopez Reyes     | 14.400,00  |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100063 | Pgt. Pro labore Cassiano Kaspchak        | 2.500,00   |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100064 | Pgt. Pro labore Clodoaldo da Silva       | 6.250,00   |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100065 | Pgt. Pro labore Gabriela Helena Mota     | 1.200,00   |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100066 | Pgt. Pro labore Harlei Henrique Marcelli | 18.750,00  |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100067 | Pgt. Pro labore Jessica da Silveira      | 6.000,00   |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100068 | Pgt. Pro labore Laise de Souza Soares    | 14.688,00  |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100069 | Pgt. Pro labore Maisa Karina Alves       | 1.250,00   |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100070 | Pgt. Pro labore Marcos Fernandes Junior  | 1.200,00   |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100071 | Pgt. Pro labore Mateus Patez Durski      | 31.250,00  |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100072 | Pgt. Pro labore Michele Tomaz Fiorini    | 14.400,00  |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100073 | Pgt. Pro labore Michelle Mantovani       | 625,00     |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100075 | Pgt. Pro labore Natalia Wozniaki         | 27.500,00  |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100076 | Pgt. Pro labore Nathalia Cristina Duarte | 10.000,00  |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100077 | Pgt. Pro labore Paula Adriele dos Santos | 1.606,00   |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100078 | Pgt. Pro labore Rafael borges Carnevall  | 2.500,00   |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100079 | Pgt. Pro labore Tassia Arruda Aragao     | 4.800,00   |
| 05/11/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100080 | Pgt. Pro labore Thiago Mesquita Buson    | 7.500,00   |
| 07/11/2023 | 2.1.01.005.00531 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100081 | Pgt. Pro labore Yuldiel Finale Perez     | 4.800,00   |
| 14/11/2023 | 1.1.01.001.00001 | 8.1.01.002.00775 |           | 1100024 | Pgt. FGTS 10/2023                        | 226,37     |
| 15/11/2023 | 2.1.01.007.00566 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100004 | Serviços do dia cf. nota                 | 314.433,00 |
| 17/11/2023 | 1.1.01.001.00001 | 8.1.01.002.00775 |           | 1100085 | Pgt. Agua, luz e telefone 10/2023        | 547,41     |
| 17/11/2023 | 1.1.01.001.00001 | 8.1.01.002.00775 |           | 1100005 | Serviços do dia cf. nota                 | 8.050,00   |
| 20/11/2023 | 2.1.01.005.00530 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100006 | Serviços do dia cf. nota                 | 170.837,51 |
| 20/11/2023 | 2.1.01.006.00540 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100025 | Pgt. INSS 10/2023                        | 212,21     |
| 22/11/2023 | 8.5.01.004.02030 | 1.1.01.001.00001 |           | 1100083 | Pgt. Simples 10/2023                     | 25.733,32  |
| 30/11/2023 | 8.5.02.001.02040 | 2.1.01.004.00520 |           | 1100086 | Despesas Diversas                        | 52.588,00  |
| 30/11/2023 | 8.3.02.001.00988 | 2.1.01.005.00531 |           | 1100009 | SALARIO a pagar                          | 3.248,00   |
| 01/12/2023 | 8.5.02.001.02049 | 2.1.01.005.00530 |           | 1100012 | F.G.T.S. a pagar                         | 258,17     |
| 01/12/2023 | 8.5.03.002.02163 | 2.1.01.007.00567 |           | 1100022 | Desconto de I.N.S.S.                     | 250,84     |
| 01/12/2023 | 8.2.03.001.00905 | 2.1.01.006.00540 |           | 1200001 | Honorarios 12/2023                       | 190,00     |
| 01/12/2023 | 8.5.02.002.02051 | 2.1.01.007.00566 |           | 1200015 | Simples 12/2023                          | 30.534,24  |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200017 | Agua, luz e telefone 12/2023             | 599,99     |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200024 | Pro labore Amanda Rocha de Oliveira      | 7.500,00   |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200025 | Pro labore Natalia Wozniaki              | 21.250,00  |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200026 | Pro labore Aryadyne Bueno Rocha          | 29.375,00  |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200027 | Pro labore Clodoaldo da Silva Costa      | 8.750,00   |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200028 | Pro labore Cassiano Kaspchak             | 3.750,00   |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200029 | Pro labore Alaiana aparecida Soares      | 23.750,00  |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200030 | Pro labore Nathalia Cristina Duarte      | 13.541,67  |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200031 | Pro labore Harlei Henrique Marcelino     | 12.500,00  |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200032 | Pro labore Ana Filipa Camacho            | 9.375,00   |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200033 | Pro labore Andressa Geralda Duarte       | 4.200,00   |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200034 | Pro labore Bernardo Lopez Reyes          | 16.800,00  |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200035 | Pro labore Gabriela Helena Mota          | 1.200,00   |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200036 | Pro labore Jessica da Silveira           | 8.400,00   |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200037 | Pro labore Juliana Teixeira Okita        | 1.200,00   |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200038 | Pro labore Laise de Souza Soares         | 10.104,17  |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200039 | Pro labore Linda jenny Rios              | 2.500,00   |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200040 | Pro labore Maisa Karina Alves            | 6.875,00   |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200041 | Pro labore Mateus Patez Durski           | 36.250,00  |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200042 | Pro labore Marcos Fernandes Junior       | 2.400,00   |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200043 | Pro labore Mariana Alves Sikorski        | 1.200,00   |



## MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

Livro Diario

Fl. 7



| Data       | Devedora         | Credora          | Documento | Ordem   | Historico                                | Valor        |
|------------|------------------|------------------|-----------|---------|------------------------------------------|--------------|
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200044 | Pro labore Michele Tomaz Fiorini         | 10.800,00    |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200045 | Pro labore Rafaela Calaça Marcelino      | 1.200,00     |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200046 | Pro labore Raianny Christina Niesing     | 7.500,00     |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200047 | Pro labore Tassia Arruda Araçao          | 6.000,00     |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200048 | Pro labore Thiago Mesquita Buson         | 6.250,00     |
| 01/12/2023 | 8.5.02.004.02090 | 2.1.01.005.00538 |           | 1200049 | Pro labore Victor lenon Aires Peixoto    | 4.800,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.007.00567 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200050 | Pro labore Yuldiel Finale Perez          | 10.800,00    |
| 05/12/2023 | 2.1.01.004.00520 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200002 | Pgt. Honorarios 11/2023                  | 190,00       |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200012 | Pgt. Salarios 11/2023                    | 3.248,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200051 | Pgt. Pro labore Ananda Rocha de Oliveira | 7.500,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200052 | Pgt. Pro labore Natalia Wozniaki         | 21.250,00    |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200053 | Pgt. Pro labore Aryadyne Bueno Rocha     | 29.375,00    |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200054 | Pgt. Pro labore Clodoaldo da Silva       | 8.750,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200055 | Pgt. Pro labore Cassiano Kaspchak        | 3.750,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200056 | Pgt. Pro labore Alaiana Aparecida        | 23.750,00    |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200057 | Pgt. Pro labore Nathalia Cristina Duar   | 13.541,67    |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200058 | Pgt. Pro labore Harlei Henrique Marcelli | 12.500,00    |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200059 | Pgt. Pro labore Ana Filipa Camacho       | 9.375,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200060 | Pgt. Pro labore Andresa Geralda Duarte   | 4.200,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200061 | Pgt. Pro labore Bernardo Lopez Reyes     | 16.800,00    |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200062 | Pgt. Pro labore Gabriela Helena Mota     | 1.200,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200063 | Pgt. Pro labore Jessica da Silveira      | 8.400,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200064 | Pgt. Pro labore Juliana Teixeira Okita   | 1.200,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200065 | Pgt. Pro labore Laise de Souza           | 10.104,17    |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200066 | Pgt. Pro labore Linda Jenny Veja Rios    | 2.500,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200067 | Pgt. Pro labore Maissa Karina Alves      | 6.875,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200068 | Pgt. Pro labore Mateus Patez Durski      | 36.250,00    |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200069 | Pgt. Pro labore Marcos Fernandes Junior  | 2.400,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200070 | Pgt. Pro labore Mariana Alves Sikorski   | 1.200,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200071 | Pgt. Pro labore Michele Tomaz Fioroni    | 10.800,00    |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200072 | Pgt. Pro labore Rafaela Calaça Marcelino | 1.200,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200073 | Pgt. Pro labore Raianny Christina Niesin | 7.500,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200074 | Pgt. Pro labore Tassia Arruda Araçao     | 6.000,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200075 | Pgt. Pro labore Thiago mesquita buson    | 6.250,00     |
| 05/12/2023 | 2.1.01.005.00538 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200076 | Pgt. Pro labore Victor Lenon Aires Peixo | 4.800,00     |
| 07/12/2023 | 2.1.01.005.00531 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200077 | Pgt. Pro labore Yuldiel Finale Perez     | 10.800,00    |
| 12/12/2023 | 1.1.01.001.00001 | 8.1.01.002.00775 |           | 1200013 | Pgt. FGTS 11/2023                        | 258,17       |
| 15/12/2023 | 2.1.01.007.00566 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200003 | Serviços do dia cf. nota                 | 303.754,68   |
| 20/12/2023 | 2.1.01.005.00530 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200018 | Pgt. Agua, luz e telefone 11/2023        | 569,97       |
| 20/12/2023 | 2.1.01.006.00540 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200014 | Pgt. INSS 11/2023                        | 250,84       |
| 22/12/2023 | 8.5.01.004.02030 | 1.1.01.001.00001 |           | 1200016 | Pgt. Simples 11/2023                     | 78.464,18    |
| 29/12/2023 | 1.1.01.001.00001 | 8.1.01.002.00775 |           | 1200078 | Despesas Diversas                        | 52.594,00    |
| 31/12/2023 | 8.5.02.001.02040 | 2.1.01.004.00520 |           | 1200004 | Serviços do dia cf. nota                 | 4.500,00     |
| 31/12/2023 | 8.3.02.001.00988 | 2.1.01.005.00531 |           | 1200007 | SALARIO a pagar                          | 6.238,00     |
| 31/12/2023 | 8.5.02.001.02049 | 2.1.01.005.00530 |           | 1200009 | F.G.T.S. a pagar                         | 495,70       |
| 31/12/2023 | 8.5.02.001.02049 | 2.1.01.005.00530 |           | 1200010 | Desconto de I.R.R.F.                     | 24,68        |
| 31/12/2023 | 8.3.02.001.01004 | 1.2.03.001.00240 |           | 1200011 | Desconto de I.N.S.S.                     | 510,18       |
| 31/12/2023 | 8.3.02.001.01004 | 1.2.03.001.00241 |           | 1200020 | Depreciação instalaçoes                  | 5.700,00     |
| 31/12/2023 | 8.3.02.001.01004 | 1.2.03.001.00243 |           | 1200021 | Depreciação moveis                       | 5.700,00     |
| 31/12/2023 | 8.3.02.001.01004 | 1.2.03.001.00245 |           | 1200022 | Depreciação eqto escritorio              | 1.900,00     |
| 31/12/2023 | 9.1.01.001.02952 | 2.3.04.001.00672 |           | 1200023 | Depreciação ferramentas                  | 5.700,00     |
| 31/12/2023 | 2.3.04.001.00674 | 2.1.01.007.00560 |           | 1200079 | Lucro do periodo                         | 98.781,14    |
|            |                  |                  |           | 1200080 | LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA             | 98.781,14    |
| 31/12/2023 | 2.1.01.007.00560 | 1.1.01.001.00001 |           |         | MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARE |              |
|            |                  |                  |           | 1200081 | LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA             | 98.781,14    |
|            |                  |                  |           |         | MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARE |              |
| 31/12/2023 | 8.1.01.002.00775 | 9.1.01.001.02953 |           | 1200082 | Encerramento do Exercício.               | 2.330.395,37 |
| 31/12/2023 | 9.1.01.001.02953 | 8.2.03.001.00905 |           | 1200083 | Encerramento do Exercício.               | 223.228,94   |
| 31/12/2023 | 9.1.01.001.02953 | 8.3.02.001.00988 |           | 1200084 | Encerramento do Exercício.               | 980,24       |
| 31/12/2023 | 9.1.01.001.02953 | 8.3.02.001.01004 |           | 1200085 | Encerramento do Exercício.               | 19.000,00    |
| 31/12/2023 | 9.1.01.001.02953 | 8.5.01.004.02030 |           | 1200086 | Encerramento do Exercício.               | 460.496,03   |
| 31/12/2023 | 9.1.01.001.02953 | 8.5.02.001.02040 |           | 1200087 | Encerramento do Exercício.               | 12.438,35    |
| 31/12/2023 | 9.1.01.001.02953 | 8.5.02.001.02049 |           | 1200088 | Encerramento do Exercício.               | 997,91       |
| 31/12/2023 | 9.1.01.001.02953 | 8.5.02.002.02051 |           | 1200089 | Encerramento do Exercício.               | 6.485,19     |
| 31/12/2023 | 9.1.01.001.02953 | 8.5.02.004.02090 |           | 1200090 | Encerramento do Exercício.               | 1.505.707,57 |
| 31/12/2023 | 9.1.01.001.02953 | 8.5.03.002.02163 |           | 1200091 | Encerramento do Exercício.               | 2.280,00     |
| 31/12/2023 | 9.1.01.001.02953 | 9.1.01.001.02952 |           | 1200092 | Encerramento do Exercício.               | 98.781,14    |

# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO LEVANTADO EM 31/01/2023

Descricao

Saldo Anterior

Debito

Credito

Saldo



Página 8 de 32

Fl. 8

|                                       |              |            |            |              |
|---------------------------------------|--------------|------------|------------|--------------|
| <b>ATIVO</b>                          | 200.445,87   | 0,00       | 445,87     | 200.000,00   |
| <b>CIRCULANTE</b>                     | 10.445,87    | 0,00       | 445,87     | 10.000,00    |
| <b>CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA</b>  | 10.445,87    | 0,00       | 445,87     | 10.000,00    |
| <b>CAIXA GERAL</b>                    | 10.445,87    | 0,00       | 445,87     | 10.000,00    |
| CAIXA                                 | 10.445,87    | 0,00       | 445,87     | 10.000,00    |
| <b>NÃO CIRCULANTE</b>                 | 190.000,00   | 0,00       | 0,00       | 190.000,00   |
| <b>IMOBILIZADO</b>                    | 190.000,00   | 0,00       | 0,00       | 190.000,00   |
| <b>BENS EM OPERAÇÃO</b>               | 190.000,00   | 0,00       | 0,00       | 190.000,00   |
| INSTALAÇÕES                           | 57.000,00    | 0,00       | 0,00       | 57.000,00    |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS                   | 57.000,00    | 0,00       | 0,00       | 57.000,00    |
| MAQUINAS EQTO ESCRITÓRIO              | 19.000,00    | 0,00       | 0,00       | 19.000,00    |
| FERRAMENTAS                           | 57.000,00    | 0,00       | 0,00       | 57.000,00    |
| <b>PASSIVO</b>                        | 200.445,87 - | 5.465,03   | 5.721,62   | 200.702,46 - |
| <b>CIRCULANTE</b>                     | 445,87 -     | 445,87     | 702,46     | 702,46 -     |
| <b>OBRIGAÇÕES A PAGAR</b>             | 445,87 -     | 445,87     | 702,46     | 702,46 -     |
| <b>OUTRAS OBRIGAÇÕES</b>              | 445,87 -     | 445,87     | 702,46     | 702,46 -     |
| AGUA, LUZ E TELEFONE A PAGAR          | 255,87 -     | 255,87     | 512,46     | 512,46 -     |
| HONORARIOS A PAGAR                    | 190,00 -     | 190,00     | 190,00     | 190,00 -     |
| <b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>             | 200.000,00 - | 5.019,16   | 5.019,16   | 200.000,00 - |
| <b>CAPITAL</b>                        | 200.000,00 - | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 - |
| <b>CAPITAL SOCIAL</b>                 | 200.000,00 - | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 - |
| QUOTAS DE CAPITAL                     | 200.000,00 - | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 - |
| <b>LUCROS OU PREJUIZOS</b>            | 0,00         | 5.019,16   | 5.019,16   | 0,00         |
| <b>LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS</b> | 0,00         | 5.019,16   | 5.019,16   | 0,00         |
| SALDO NO INÍCIO DO EXERCÍCIO          | 0,00         | 2.509,58   | 2.509,58   | 0,00         |
| LUCRO DO EXERCÍCIO                    | 2.509,58 -   | 2.509,58   | 0,00       | 0,00         |
| LUCRO DISTRIBUÍDO NO EXERCÍCIO        | 2.509,58     | 0,00       | 2.509,58   | 0,00         |
| <b>RESULTADO DO EXERCÍCIO</b>         | 0,00         | 702,46     | 0,00       | 702,46       |
| <b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>          | 0,00         | 702,46     | 0,00       | 702,46       |
| <b>DESPESAS ADMINISTRATIVAS</b>       | 0,00         | 512,46     | 0,00       | 512,46       |
| <b>UTILIDADES E SERVIÇOS</b>          | 0,00         | 512,46     | 0,00       | 512,46       |
| ÁGUA, LUZ E TELEFONE                  | 0,00         | 512,46     | 0,00       | 512,46       |
| <b>RESULTADO FINANCEIRO</b>           | 0,00         | 190,00     | 0,00       | 190,00       |
| <b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>           | 0,00         | 190,00     | 0,00       | 190,00       |
| HONORARIO                             | 0,00         | 190,00     | 0,00       | 190,00       |
| <b>CONTAS TRANSITÓRIAS</b>            | 0,00         | 202.955,45 | 202.955,45 | 0,00         |
| <b>CONTAS TRANSITÓRIAS</b>            | 0,00         | 202.955,45 | 202.955,45 | 0,00         |
| <b>CONTAS TRANSITÓRIAS</b>            | 0,00         | 202.955,45 | 202.955,45 | 0,00         |
| <b>PTRIMONIAIS E RESULTADOS</b>       | 0,00         | 202.955,45 | 202.955,45 | 0,00         |
| BALANÇO DE ABERTURA                   | 0,00         | 202.955,45 | 202.955,45 | 0,00         |

L



# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO LEVANTADO EM 28/02/2023

Descricao

Saldo Anterior

Debito

Credito

Saldo

|                               |              |        |        |              |
|-------------------------------|--------------|--------|--------|--------------|
| <b>ATIVO</b>                  | 200.000,00   | 0,00   | 702,46 | 199.297,54   |
| CIRCULANTE                    | 10.000,00    | 0,00   | 702,46 | 9.297,54     |
| CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA | 10.000,00    | 0,00   | 702,46 | 9.297,54     |
| CAIXA GERAL                   | 10.000,00    | 0,00   | 702,46 | 9.297,54     |
| CAIXA                         | 10.000,00    | 0,00   | 702,46 | 9.297,54     |
| NÃO CIRCULANTE                | 190.000,00   | 0,00   | 0,00   | 190.000,00   |
| IMOBILIZADO                   | 190.000,00   | 0,00   | 0,00   | 190.000,00   |
| BENS EM OPERAÇÃO              | 190.000,00   | 0,00   | 0,00   | 190.000,00   |
| INSTALAÇÕES                   | 57.000,00    | 0,00   | 0,00   | 57.000,00    |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS           | 57.000,00    | 0,00   | 0,00   | 57.000,00    |
| MAQUINAS EQTO ESCRITÓRIO      | 19.000,00    | 0,00   | 0,00   | 19.000,00    |
| FERRAMENTAS                   | 57.000,00    | 0,00   | 0,00   | 57.000,00    |
| <b>PASSIVO</b>                | 200.702,46 - | 702,46 | 723,10 | 200.723,10 - |
| CIRCULANTE                    | 702,46 -     | 702,46 | 723,10 | 723,10 -     |
| OBRIGAÇÕES A PAGAR            | 702,46 -     | 702,46 | 723,10 | 723,10 -     |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES             | 702,46 -     | 702,46 | 723,10 | 723,10 -     |
| AGUA, LUZ E TELEFONE A PAGAR  | 512,46 -     | 512,46 | 533,10 | 533,10 -     |
| HONORARIOS A PAGAR            | 190,00 -     | 190,00 | 190,00 | 190,00 -     |
| PATRIMONIO LIQUIDO            | 200.000,00 - | 0,00   | 0,00   | 200.000,00 - |
| CAPITAL                       | 200.000,00 - | 0,00   | 0,00   | 200.000,00 - |
| CAPITAL SOCIAL                | 200.000,00 - | 0,00   | 0,00   | 200.000,00 - |
| QUOTAS DE CAPITAL             | 200.000,00 - | 0,00   | 0,00   | 200.000,00 - |
| <b>RESULTADO DO EXERCÍCIO</b> | 702,46       | 723,10 | 0,00   | 1.425,56     |
| DESPESAS OPERACIONAIS         | 702,46       | 723,10 | 0,00   | 1.425,56     |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS      | 512,46       | 533,10 | 0,00   | 1.045,56     |
| UTILIDADES E SERVIÇOS         | 512,46       | 533,10 | 0,00   | 1.045,56     |
| ÁGUA, LUZ E TELEFONE          | 512,46       | 533,10 | 0,00   | 1.045,56     |
| <b>RESULTADO FINANCEIRO</b>   | 190,00       | 190,00 | 0,00   | 380,00       |
| DESPESAS FINANCEIRAS          | 190,00       | 190,00 | 0,00   | 380,00       |
| HONORARIO                     | 190,00       | 190,00 | 0,00   | 380,00       |



2

# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO LEVANTADO EM 31/03/2023

Descricao

Saldo Anterior

Debito

Credito

Saldo

|                               |                     |               |               |                     |
|-------------------------------|---------------------|---------------|---------------|---------------------|
| <b>ATIVO</b>                  | <b>199.297,54</b>   | <b>0,00</b>   | <b>723,10</b> | <b>198.574,44</b>   |
| CIRCULANTE                    | 9.297,54            | 0,00          | 723,10        | 8.574,44            |
| CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA | 9.297,54            | 0,00          | 723,10        | 8.574,44            |
| CAIXA GERAL                   | 9.297,54            | 0,00          | 723,10        | 8.574,44            |
| CAIXA                         | 9.297,54            | 0,00          | 723,10        | 8.574,44            |
| NÃO CIRCULANTE                | 190.000,00          | 0,00          | 0,00          | 190.000,00          |
| IMOBILIZADO                   | 190.000,00          | 0,00          | 0,00          | 190.000,00          |
| BENS EM OPERAÇÃO              | 190.000,00          | 0,00          | 0,00          | 190.000,00          |
| INSTALAÇÕES                   | 57.000,00           | 0,00          | 0,00          | 57.000,00           |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS           | 57.000,00           | 0,00          | 0,00          | 57.000,00           |
| MAQUINAS EQTO ESCRITÓRIO      | 19.000,00           | 0,00          | 0,00          | 19.000,00           |
| FERRAMENTAS                   | 57.000,00           | 0,00          | 0,00          | 57.000,00           |
| <b>PASSIVO</b>                | <b>200.723,10 -</b> | <b>723,10</b> | <b>714,71</b> | <b>200.714,71 -</b> |
| CIRCULANTE                    | 723,10 -            | 723,10        | 714,71        | 714,71 -            |
| OBRIGAÇÕES A PAGAR            | 723,10 -            | 723,10        | 714,71        | 714,71 -            |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES             | 723,10 -            | 723,10        | 714,71        | 714,71 -            |
| AGUA, LUZ E TELEFONE A PAGAR  | 533,10 -            | 533,10        | 524,71        | 524,71 -            |
| HONORARIOS A PAGAR            | 190,00 -            | 190,00        | 190,00        | 190,00 -            |
| PATRIMONIO LIQUIDO            | 200.000,00 -        | 0,00          | 0,00          | 200.000,00 -        |
| CAPITAL                       | 200.000,00 -        | 0,00          | 0,00          | 200.000,00 -        |
| CAPITAL SOCIAL                | 200.000,00 -        | 0,00          | 0,00          | 200.000,00 -        |
| QUOTAS DE CAPITAL             | 200.000,00 -        | 0,00          | 0,00          | 200.000,00 -        |
| <b>RESULTADO DO EXERCÍCIO</b> | <b>1.425,56</b>     | <b>714,71</b> | <b>0,00</b>   | <b>2.140,27</b>     |
| DESpesas Operacionais         | 1.425,56            | 714,71        | 0,00          | 2.140,27            |
| Despesas Administrativas      | 1.045,56            | 524,71        | 0,00          | 1.570,27            |
| UTILIDADES E SERVIÇOS         | 1.045,56            | 524,71        | 0,00          | 1.570,27            |
| ÁGUA, LUZ E TELEFONE          | 1.045,56            | 524,71        | 0,00          | 1.570,27            |
| RESULTADO FINANCEIRO          | 380,00              | 190,00        | 0,00          | 570,00              |
| Despesas Financeiras          | 380,00              | 190,00        | 0,00          | 570,00              |
| HONORARIO                     | 380,00              | 190,00        | 0,00          | 570,00              |



L



# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO LEVANTADO EM 30/04/2023

Descricao

Saldo Anterior

Debito

Credito

Fl. 11

Saldo

|                                 |              |           |           |              |
|---------------------------------|--------------|-----------|-----------|--------------|
| <b>ATIVO</b>                    | 198.574,44   | 74.600,00 | 41.919,91 | 231.254,53   |
| <b>CIRCULANTE</b>               | 8.574,44     | 74.600,00 | 41.919,91 | 41.254,53    |
| CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA   | 8.574,44     | 74.600,00 | 41.919,91 | 41.254,53    |
| CAIXA GERAL                     | 8.574,44     | 74.600,00 | 41.919,91 | 41.254,53    |
| CAIXA                           | 8.574,44     | 74.600,00 | 41.919,91 | 41.254,53    |
| NÃO CIRCULANTE                  | 190.000,00   | 0,00      | 0,00      | 190.000,00   |
| IMOBILIZADO                     | 190.000,00   | 0,00      | 0,00      | 190.000,00   |
| BENS EM OPERAÇÃO                | 190.000,00   | 0,00      | 0,00      | 190.000,00   |
| INSTALAÇÕES                     | 57.000,00    | 0,00      | 0,00      | 57.000,00    |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS             | 57.000,00    | 0,00      | 0,00      | 57.000,00    |
| MAQUINAS EQTO ESCRITÓRIO        | 19.000,00    | 0,00      | 0,00      | 19.000,00    |
| FERRAMENTAS                     | 57.000,00    | 0,00      | 0,00      | 57.000,00    |
| <b>PASSIVO</b>                  | 200.714,71 - | 714,71    | 5.205,86  | 205.205,86 - |
| <b>CIRCULANTE</b>               | 714,71 -     | 714,71    | 5.205,86  | 5.205,86 -   |
| OBRIGAÇÕES A PAGAR              | 714,71 -     | 714,71    | 5.205,86  | 5.205,86 -   |
| OBRIGAÇÕES FISCAIS              | 0,00         | 0,00      | 4.475,99  | 4.475,99 -   |
| SIMPLES A RECOLHER              | 0,00         | 0,00      | 4.475,99  | 4.475,99 -   |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES               | 714,71 -     | 714,71    | 729,87    | 729,87 -     |
| AGUA, LUZ E TELEFONE A PAGAR    | 524,71 -     | 524,71    | 539,87    | 539,87 -     |
| HONORARIOS A PAGAR              | 190,00 -     | 190,00    | 190,00    | 190,00 -     |
| PATRIMONIO LIQUIDO              | 200.000,00 - | 0,00      | 0,00      | 200.000,00 - |
| CAPITAL                         | 200.000,00 - | 0,00      | 0,00      | 200.000,00 - |
| CAPITAL SOCIAL                  | 200.000,00 - | 0,00      | 0,00      | 200.000,00 - |
| QUOTAS DE CAPITAL               | 200.000,00 - | 0,00      | 0,00      | 200.000,00 - |
| <b>RESULTADO DO EXERCÍCIO</b>   | 2.140,27     | 46.411,06 | 74.600,00 | 26.048,67 -  |
| RECEITAS                        | 0,00         | 0,00      | 74.600,00 | 74.600,00 -  |
| RECEITA BRUTA                   | 0,00         | 0,00      | 74.600,00 | 74.600,00 -  |
| VENDA DE SERVIÇOS               | 0,00         | 0,00      | 74.600,00 | 74.600,00 -  |
| VENDA DE SERVIÇOS A VISTA       | 0,00         | 0,00      | 74.600,00 | 74.600,00 -  |
| DEDUÇÕES, ABATIMENTOS E AJUSTES | 0,00         | 4.475,99  | 0,00      | 4.475,99     |
| DEDUÇÕES                        | 0,00         | 4.475,99  | 0,00      | 4.475,99     |
| IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS     | 0,00         | 4.475,99  | 0,00      | 4.475,99     |
| SIMPLES NACIONAL                | 0,00         | 4.475,99  | 0,00      | 4.475,99     |
| DESPESAS OPERACIONAIS           | 2.140,27     | 41.935,07 | 0,00      | 44.075,34    |
| DESPESAS COM VENDAS             | 0,00         | 41.205,20 | 0,00      | 41.205,20    |
| DESPESAS GERAIS                 | 0,00         | 41.205,20 | 0,00      | 41.205,20    |
| DESPESAS DIVERSAS               | 0,00         | 41.205,20 | 0,00      | 41.205,20    |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS        | 1.570,27     | 539,87    | 0,00      | 2.110,14     |
| UTILIDADES E SERVIÇOS           | 1.570,27     | 539,87    | 0,00      | 2.110,14     |
| ÁGUA, LUZ E TELEFONE            | 1.570,27     | 539,87    | 0,00      | 2.110,14     |
| RESULTADO FINANCEIRO            | 570,00       | 190,00    | 0,00      | 760,00       |
| DESPESAS FINANCEIRAS            | 570,00       | 190,00    | 0,00      | 760,00       |
| HONORARIO                       | 570,00       | 190,00    | 0,00      | 760,00       |

L

# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO LEVANTADO EM 31/05/2023

Descricao

Saldo Anterior

Debito

Credito

Fl. 12

Saldo

|                                 |              |            |            |              |
|---------------------------------|--------------|------------|------------|--------------|
| <b>ATIVO</b>                    | 231.254,53   | 357.460,61 | 66.828,69  | 521.886,45   |
| <b>CIRCULANTE</b>               | 41.254,53    | 357.460,61 | 66.828,69  | 331.886,45   |
| CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA   | 41.254,53    | 357.460,61 | 66.828,69  | 331.886,45   |
| CAIXA GERAL                     | 41.254,53    | 357.460,61 | 66.828,69  | 331.886,45   |
| CAIXA                           | 41.254,53    | 357.460,61 | 66.828,69  | 331.886,45   |
| <b>NÃO CIRCULANTE</b>           | 190.000,00   | 0,00       | 0,00       | 190.000,00   |
| IMOBILIZADO                     | 190.000,00   | 0,00       | 0,00       | 190.000,00   |
| <b>BENS EM OPERAÇÃO</b>         | 190.000,00   | 0,00       | 0,00       | 190.000,00   |
| INSTALAÇÕES                     | 57.000,00    | 0,00       | 0,00       | 57.000,00    |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS             | 57.000,00    | 0,00       | 0,00       | 57.000,00    |
| MAQUINAS EQTO ESCRITÓRIO        | 19.000,00    | 0,00       | 0,00       | 19.000,00    |
| FERRAMENTAS                     | 57.000,00    | 0,00       | 0,00       | 57.000,00    |
| <b>PASSIVO</b>                  | 205.205,86 - | 5.205,86   | 22.158,49  | 222.158,49 - |
| <b>CIRCULANTE</b>               | 5.205,86 -   | 5.205,86   | 22.158,49  | 22.158,49 -  |
| OBRIGAÇÕES A PAGAR              | 5.205,86 -   | 5.205,86   | 22.158,49  | 22.158,49 -  |
| OBRIGAÇÕES FISCAIS              | 4.475,99 -   | 4.475,99   | 21.447,64  | 21.447,64 -  |
| SIMPLES A RECOLHER              | 4.475,99 -   | 4.475,99   | 21.447,64  | 21.447,64 -  |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES               | 729,87 -     | 729,87     | 710,85     | 710,85 -     |
| AGUA, LUZ E TELEFONE A PAGAR    | 539,87 -     | 539,87     | 520,85     | 520,85 -     |
| HONORARIOS A PAGAR              | 190,00 -     | 190,00     | 190,00     | 190,00 -     |
| <b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>       | 200.000,00 - | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 - |
| <b>CAPITAL</b>                  | 200.000,00 - | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 - |
| <b>CAPITAL SOCIAL</b>           | 200.000,00 - | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 - |
| QUOTAS DE CAPITAL               | 200.000,00 - | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 - |
| <b>RESULTADO DO EXERCÍCIO</b>   | 26.048,67 -  | 83.781,32  | 357.460,61 | 299.727,96 - |
| <b>RECEITAS</b>                 | 74.600,00 -  | 0,00       | 357.460,61 | 432.060,61 - |
| RECEITA BRUTA                   | 74.600,00 -  | 0,00       | 357.460,61 | 432.060,61 - |
| VENDA DE SERVIÇOS               | 74.600,00 -  | 0,00       | 357.460,61 | 432.060,61 - |
| VENDA DE SERVIÇOS A VISTA       | 74.600,00 -  | 0,00       | 357.460,61 | 432.060,61 - |
| DEDUÇÕES, ABATIMENTOS E AJUSTES | 4.475,99     | 21.447,64  | 0,00       | 25.923,63    |
| DEDUÇÕES                        | 4.475,99     | 21.447,64  | 0,00       | 25.923,63    |
| IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS     | 4.475,99     | 21.447,64  | 0,00       | 25.923,63    |
| SIMPLES NACIONAL                | 4.475,99     | 21.447,64  | 0,00       | 25.923,63    |
| <b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>    | 44.075,34    | 62.333,68  | 0,00       | 106.409,02   |
| DESPESAS COM VENDAS             | 41.205,20    | 61.622,83  | 0,00       | 102.828,03   |
| DESPESAS GERAIS                 | 41.205,20    | 61.622,83  | 0,00       | 102.828,03   |
| DESPESAS DIVERSAS               | 41.205,20    | 61.622,83  | 0,00       | 102.828,03   |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS        | 2.110,14     | 520,85     | 0,00       | 2.630,99     |
| UTILIDADES E SERVIÇOS           | 2.110,14     | 520,85     | 0,00       | 2.630,99     |
| ÁGUA, LUZ E TELEFONE            | 2.110,14     | 520,85     | 0,00       | 2.630,99     |
| <b>RESULTADO FINANCEIRO</b>     | 760,00       | 190,00     | 0,00       | 950,00       |
| DESPESAS FINANCEIRAS            | 760,00       | 190,00     | 0,00       | 950,00       |
| HONORARIO                       | 760,00       | 190,00     | 0,00       | 950,00       |

2



# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO LEVANTADO EM 30/06/2023

Descricao

Saldo Anterior

Debito

Credito

Fl. 13

Saldo



Página 13 de 32

|                                 |              |           |           |              |
|---------------------------------|--------------|-----------|-----------|--------------|
| <b>ATIVO</b>                    | 521.886,45   | 53.046,06 | 83.935,49 | 490.997,02   |
| <b>CIRCULANTE</b>               | 331.886,45   | 53.046,06 | 83.935,49 | 300.997,02   |
| CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA   | 331.886,45   | 53.046,06 | 83.935,49 | 300.997,02   |
| CAIXA GERAL                     | 331.886,45   | 53.046,06 | 83.935,49 | 300.997,02   |
| CAIXA                           | 331.886,45   | 53.046,06 | 83.935,49 | 300.997,02   |
| <b>NÃO CIRCULANTE</b>           | 190.000,00   | 0,00      | 0,00      | 190.000,00   |
| IMOBILIZADO                     | 190.000,00   | 0,00      | 0,00      | 190.000,00   |
| <b>BENS EM OPERAÇÃO</b>         | 190.000,00   | 0,00      | 0,00      | 190.000,00   |
| INSTALAÇÕES                     | 57.000,00    | 0,00      | 0,00      | 57.000,00    |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS             | 57.000,00    | 0,00      | 0,00      | 57.000,00    |
| MAQUINAS EQTO ESCRITÓRIO        | 19.000,00    | 0,00      | 0,00      | 19.000,00    |
| FERRAMENTAS                     | 57.000,00    | 0,00      | 0,00      | 57.000,00    |
| <b>PASSIVO</b>                  | 222.158,49 - | 22.158,49 | 5.880,06  | 205.880,06 - |
| <b>CIRCULANTE</b>               | 22.158,49 -  | 22.158,49 | 5.880,06  | 5.880,06 -   |
| OBRIGAÇÕES A PAGAR              | 22.158,49 -  | 22.158,49 | 5.880,06  | 5.880,06 -   |
| OBRIGAÇÕES FISCAIS              | 21.447,64 -  | 21.447,64 | 5.175,95  | 5.175,95 -   |
| SIMPLES A RECOLHER              | 21.447,64 -  | 21.447,64 | 5.175,95  | 5.175,95 -   |
| <b>OUTRAS OBRIGAÇÕES</b>        | 710,85 -     | 710,85    | 704,11    | 704,11 -     |
| AGUA, LUZ E TELEFONE A PAGAR    | 520,85 -     | 520,85    | 514,11    | 514,11 -     |
| HONORARIOS A PAGAR              | 190,00 -     | 190,00    | 190,00    | 190,00 -     |
| <b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>       | 200.000,00 - | 0,00      | 0,00      | 200.000,00 - |
| <b>CAPITAL</b>                  | 200.000,00 - | 0,00      | 0,00      | 200.000,00 - |
| <b>CAPITAL SOCIAL</b>           | 200.000,00 - | 0,00      | 0,00      | 200.000,00 - |
| QUOTAS DE CAPITAL               | 200.000,00 - | 0,00      | 0,00      | 200.000,00 - |
| <b>RESULTADO DO EXERCÍCIO</b>   | 299.727,96 - | 67.657,06 | 53.046,06 | 285.116,96 - |
| <b>RECEITAS</b>                 | 432.060,61 - | 0,00      | 53.046,06 | 485.106,67 - |
| RECEITA BRUTA                   | 432.060,61 - | 0,00      | 53.046,06 | 485.106,67 - |
| VENDA DE SERVIÇOS               | 432.060,61 - | 0,00      | 53.046,06 | 485.106,67 - |
| VENDA DE SERVIÇOS A VISTA       | 432.060,61 - | 0,00      | 53.046,06 | 485.106,67 - |
| DEDUÇÕES, ABATIMENTOS E AJUSTES | 25.923,63    | 5.175,95  | 0,00      | 31.099,58    |
| DEDUÇÕES                        | 25.923,63    | 5.175,95  | 0,00      | 31.099,58    |
| IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS     | 25.923,63    | 5.175,95  | 0,00      | 31.099,58    |
| SIMPLES NACIONAL                | 25.923,63    | 5.175,95  | 0,00      | 31.099,58    |
| <b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>    | 106.409,02   | 62.481,11 | 0,00      | 168.890,13   |
| <b>DESPESAS COM VENDAS</b>      | 102.828,03   | 61.777,00 | 0,00      | 164.605,03   |
| <b>DESPESAS GERAIS</b>          | 102.828,03   | 61.777,00 | 0,00      | 164.605,03   |
| DESPESAS DIVERSAS               | 102.828,03   | 61.777,00 | 0,00      | 164.605,03   |
| <b>DESPESAS ADMINISTRATIVAS</b> | 2.630,99     | 514,11    | 0,00      | 3.145,10     |
| <b>UTILIDADES E SERVIÇOS</b>    | 2.630,99     | 514,11    | 0,00      | 3.145,10     |
| ÁGUA, LUZ E TELEFONE            | 2.630,99     | 514,11    | 0,00      | 3.145,10     |
| <b>RESULTADO FINANCEIRO</b>     | 950,00       | 190,00    | 0,00      | 1.140,00     |
| <b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>     | 950,00       | 190,00    | 0,00      | 1.140,00     |
| HONORARIO                       | 950,00       | 190,00    | 0,00      | 1.140,00     |

L

# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO LEVANTADO EM 31/07/2023



Página 14 de 32

Fl. 14

| Descricao                       | Saldo Anterior      | Debito            | Credito           | Saldo               |
|---------------------------------|---------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| <b>ATIVO</b>                    | <b>490.997,02</b>   | <b>22.600,00</b>  | <b>229.416,83</b> | <b>284.180,19</b>   |
| CIRCULANTE                      | 300.997,02          | 22.600,00         | 229.416,83        | 94.180,19           |
| CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA   | 300.997,02          | 22.600,00         | 229.416,83        | 94.180,19           |
| CAIXA GERAL                     | 300.997,02          | 22.600,00         | 229.416,83        | 94.180,19           |
| CAIXA                           | 300.997,02          | 22.600,00         | 229.416,83        | 94.180,19           |
| NÃO CIRCULANTE                  | 190.000,00          | 0,00              | 0,00              | 190.000,00          |
| IMOBILIZADO                     | 190.000,00          | 0,00              | 0,00              | 190.000,00          |
| BENS EM OPERAÇÃO                | 190.000,00          | 0,00              | 0,00              | 190.000,00          |
| INSTALAÇÕES                     | 57.000,00           | 0,00              | 0,00              | 57.000,00           |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS             | 57.000,00           | 0,00              | 0,00              | 57.000,00           |
| MAQUINAS EQTO ESCRITÓRIO        | 19.000,00           | 0,00              | 0,00              | 19.000,00           |
| FERRAMENTAS                     | 57.000,00           | 0,00              | 0,00              | 57.000,00           |
| <b>PASSIVO</b>                  | <b>205.880,06 -</b> | <b>181.538,83</b> | <b>178.617,93</b> | <b>202.959,16 -</b> |
| CIRCULANTE                      | 5.880,06 -          | 181.538,83        | 178.617,93        | 2.959,16 -          |
| OBRIGAÇÕES A PAGAR              | 5.880,06 -          | 181.538,83        | 178.617,93        | 2.959,16 -          |
| OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS | 0,00                | 175.658,77        | 175.658,77        | 0,00                |
| PRO LABORE A RETIRAR            | 0,00                | 175.658,77        | 175.658,77        | 0,00                |
| OBRIGAÇÕES FISCAIS              | 5.175,95 -          | 5.175,95          | 2.229,19          | 2.229,19 -          |
| SIMPLES A RECOLHER              | 5.175,95 -          | 5.175,95          | 2.229,19          | 2.229,19 -          |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES               | 704,11 -            | 704,11            | 729,97            | 729,97 -            |
| AGUA, LUZ E TELEFONE A PAGAR    | 514,11 -            | 514,11            | 539,97            | 539,97 -            |
| HONORARIOS A PAGAR              | 190,00 -            | 190,00            | 190,00            | 190,00 -            |
| PATRIMONIO LIQUIDO              | 200.000,00 -        | 0,00              | 0,00              | 200.000,00 -        |
| CAPITAL                         | 200.000,00 -        | 0,00              | 0,00              | 200.000,00 -        |
| CAPITAL SOCIAL                  | 200.000,00 -        | 0,00              | 0,00              | 200.000,00 -        |
| QUOTAS DE CAPITAL               | 200.000,00 -        | 0,00              | 0,00              | 200.000,00 -        |
| <b>RESULTADO DO EXERCÍCIO</b>   | <b>285.116,96 -</b> | <b>226.495,93</b> | <b>22.600,00</b>  | <b>81.221,03 -</b>  |
| RECEITAS                        | 485.106,67 -        | 0,00              | 22.600,00         | 507.706,67 -        |
| RECEITA BRUTA                   | 485.106,67 -        | 0,00              | 22.600,00         | 507.706,67 -        |
| VENDA DE SERVIÇOS               | 485.106,67 -        | 0,00              | 22.600,00         | 507.706,67 -        |
| VENDA DE SERVIÇOS A VISTA       | 485.106,67 -        | 0,00              | 22.600,00         | 507.706,67 -        |
| DEDUÇÕES, ABATIMENTOS E AJUSTES | 31.099,58           | 2.229,19          | 0,00              | 33.328,77           |
| DEDUÇÕES                        | 31.099,58           | 2.229,19          | 0,00              | 33.328,77           |
| IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS     | 31.099,58           | 2.229,19          | 0,00              | 33.328,77           |
| SIMPLES NACIONAL                | 31.099,58           | 2.229,19          | 0,00              | 33.328,77           |
| DESPESAS OPERACIONAIS           | 168.890,13          | 224.266,74        | 0,00              | 393.156,87          |
| DESPESAS COM VENDAS             | 164.605,03          | 47.878,00         | 0,00              | 212.483,03          |
| DESPESAS GERAIS                 | 164.605,03          | 47.878,00         | 0,00              | 212.483,03          |
| DESPESAS DIVERSAS               | 164.605,03          | 47.878,00         | 0,00              | 212.483,03          |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS        | 3.145,10            | 176.198,74        | 0,00              | 179.343,84          |
| UTILIDADES E SERVIÇOS           | 3.145,10            | 539,97            | 0,00              | 3.685,07            |
| ÁGUA, LUZ E TELEFONE            | 3.145,10            | 539,97            | 0,00              | 3.685,07            |
| DESPESAS GERAIS                 | 0,00                | 175.658,77        | 0,00              | 175.658,77          |
| PRO-LABORE                      | 0,00                | 175.658,77        | 0,00              | 175.658,77          |
| <b>RESULTADO FINANCEIRO</b>     | <b>1.140,00</b>     | <b>190,00</b>     | <b>0,00</b>       | <b>1.330,00</b>     |
| DESPESAS FINANCEIRAS            | 1.140,00            | 190,00            | 0,00              | 1.330,00            |
| HONORARIO                       | 1.140,00            | 190,00            | 0,00              | 1.330,00            |

L



# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO LEVANTADO EM 31/08/2023



Página 15 de 32

Fl. 15

| Descricao                       | Saldo Anterior      | Debito            | Credito           | Saldo               |
|---------------------------------|---------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| <b>ATIVO</b>                    | <b>284.180,19</b>   | <b>204.550,50</b> | <b>318.827,12</b> | <b>169.903,57</b>   |
| CIRCULANTE                      | 94.180,19           | 204.550,50        | 318.827,12        | 20.096,43 -         |
| CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA   | 94.180,19           | 204.550,50        | 318.827,12        | 20.096,43 -         |
| CAIXA GERAL                     | 94.180,19           | 204.550,50        | 318.827,12        | 20.096,43 -         |
| CAIXA                           | 94.180,19           | 204.550,50        | 318.827,12        | 20.096,43 -         |
| NÃO CIRCULANTE                  | 190.000,00          | 0,00              | 0,00              | 190.000,00          |
| IMOBILIZADO                     | 190.000,00          | 0,00              | 0,00              | 190.000,00          |
| BENS EM OPERAÇÃO                | 190.000,00          | 0,00              | 0,00              | 190.000,00          |
| INSTALAÇÕES                     | 57.000,00           | 0,00              | 0,00              | 57.000,00           |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS             | 57.000,00           | 0,00              | 0,00              | 57.000,00           |
| MAQUINAS EQTO ESCRITÓRIO        | 19.000,00           | 0,00              | 0,00              | 19.000,00           |
| FERRAMENTAS                     | 57.000,00           | 0,00              | 0,00              | 57.000,00           |
| <b>PASSIVO</b>                  | <b>202.959,16 -</b> | <b>272.828,12</b> | <b>291.089,16</b> | <b>221.220,20 -</b> |
| CIRCULANTE                      | 2.959,16 -          | 272.828,12        | 291.089,16        | 21.220,20 -         |
| OBRIGAÇÕES A PAGAR              | 2.959,16 -          | 272.828,12        | 291.089,16        | 21.220,20 -         |
| OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS | 0,00                | 269.868,96        | 269.868,96        | 0,00                |
| PRO LABORE A RETIRAR            | 0,00                | 269.868,96        | 269.868,96        | 0,00                |
| OBRIGAÇÕES FISCAIS              | 2.229,19 -          | 2.229,19          | 20.507,33         | 20.507,33 -         |
| SIMPLES A RECOLHER              | 2.229,19 -          | 2.229,19          | 20.507,33         | 20.507,33 -         |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES               | 729,97 -            | 729,97            | 712,87            | 712,87 -            |
| AGUA, LUZ E TELEFONE A PAGAR    | 539,97 -            | 539,97            | 522,87            | 522,87 -            |
| HONORARIOS A PAGAR              | 190,00 -            | 190,00            | 190,00            | 190,00 -            |
| PATRIMONIO LIQUIDO              | 200.000,00 -        | 0,00              | 0,00              | 200.000,00 -        |
| CAPITAL                         | 200.000,00 -        | 0,00              | 0,00              | 200.000,00 -        |
| CAPITAL SOCIAL                  | 200.000,00 -        | 0,00              | 0,00              | 200.000,00 -        |
| QUOTAS DE CAPITAL               | 200.000,00 -        | 0,00              | 0,00              | 200.000,00 -        |
| <b>RESULTADO DO EXERCÍCIO</b>   | <b>81.221,03 -</b>  | <b>337.088,16</b> | <b>204.550,50</b> | <b>51.316,63</b>    |
| RECEITAS                        | 507.706,67 -        | 0,00              | 204.550,50        | 712.257,17 -        |
| RECEITA BRUTA                   | 507.706,67 -        | 0,00              | 204.550,50        | 712.257,17 -        |
| VENDA DE SERVIÇOS               | 507.706,67 -        | 0,00              | 204.550,50        | 712.257,17 -        |
| VENDA DE SERVIÇOS A VISTA       | 507.706,67 -        | 0,00              | 204.550,50        | 712.257,17 -        |
| DEDUÇÕES, ABATIMENTOS E AJUSTES | 33.328,77           | 20.507,33         | 0,00              | 53.836,10           |
| DEDUÇÕES                        | 33.328,77           | 20.507,33         | 0,00              | 53.836,10           |
| IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS     | 33.328,77           | 20.507,33         | 0,00              | 53.836,10           |
| SIMPLES NACIONAL                | 33.328,77           | 20.507,33         | 0,00              | 53.836,10           |
| DESPESAS OPERACIONAIS           | 393.156,87          | 316.580,83        | 0,00              | 709.737,70          |
| DESPESAS COM VENDAS             | 212.483,03          | 45.999,00         | 0,00              | 258.482,03          |
| DESPESAS GERAIS                 | 212.483,03          | 45.999,00         | 0,00              | 258.482,03          |
| DESPESAS DIVERSAS               | 212.483,03          | 45.999,00         | 0,00              | 258.482,03          |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS        | 179.343,84          | 270.391,83        | 0,00              | 449.735,67          |
| UTILIDADES E SERVIÇOS           | 3.685,07            | 522,87            | 0,00              | 4.207,94            |
| ÁGUA, LUZ E TELEFONE            | 3.685,07            | 522,87            | 0,00              | 4.207,94            |
| DESPESAS GERAIS                 | 175.658,77          | 269.868,96        | 0,00              | 445.527,73          |
| PRO-LABORE                      | 175.658,77          | 269.868,96        | 0,00              | 445.527,73          |
| <b>RESULTADO FINANCEIRO</b>     | <b>1.330,00</b>     | <b>190,00</b>     | <b>0,00</b>       | <b>1.520,00</b>     |
| DESPESAS FINANCEIRAS            | 1.330,00            | 190,00            | 0,00              | 1.520,00            |
| HONORARIO                       | 1.330,00            | 190,00            | 0,00              | 1.520,00            |

L

# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO LEVANTADO EM 30/09/2023



Página 16 de 32

Fl. 16

| Descricao                       | Saldo Anterior      | Debito            | Credito           | Saldo               |
|---------------------------------|---------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| <b>ATIVO</b>                    | <b>169.903,57</b>   | <b>314.433,00</b> | <b>323.947,20</b> | <b>160.389,37</b>   |
| CIRCULANTE                      | 20.096,43 -         | 314.433,00        | 323.947,20        | 29.610,63 -         |
| CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA   | 20.096,43 -         | 314.433,00        | 323.947,20        | 29.610,63 -         |
| CAIXA GERAL                     | 20.096,43 -         | 314.433,00        | 323.947,20        | 29.610,63 -         |
| CAIXA                           | 20.096,43 -         | 314.433,00        | 323.947,20        | 29.610,63 -         |
| NÃO CIRCULANTE                  | 190.000,00          | 0,00              | 0,00              | 190.000,00          |
| IMOBILIZADO                     | 190.000,00          | 0,00              | 0,00              | 190.000,00          |
| BENS EM OPERAÇÃO                | 190.000,00          | 0,00              | 0,00              | 190.000,00          |
| INSTALAÇÕES                     | 57.000,00           | 0,00              | 0,00              | 57.000,00           |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS             | 57.000,00           | 0,00              | 0,00              | 57.000,00           |
| MAQUINAS EQTO ESCRITÓRIO        | 19.000,00           | 0,00              | 0,00              | 19.000,00           |
| FERRAMENTAS                     | 57.000,00           | 0,00              | 0,00              | 57.000,00           |
| <b>PASSIVO</b>                  | <b>221.220,20 -</b> | <b>281.870,20</b> | <b>296.060,98</b> | <b>235.410,98 -</b> |
| CIRCULANTE                      | 21.220,20 -         | 281.870,20        | 296.060,98        | 35.410,98 -         |
| OBRIGAÇÕES A PAGAR              | 21.220,20 -         | 281.870,20        | 296.060,98        | 35.410,98 -         |
| OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS | 0,00                | 260.650,00        | 260.650,00        | 0,00                |
| PRO LABORE A RETIRAR            | 0,00                | 260.650,00        | 260.650,00        | 0,00                |
| OBRIGAÇÕES FISCAIS              | 20.507,33 -         | 20.507,33         | 34.661,10         | 34.661,10 -         |
| SIMPLES A RECOLHER              | 20.507,33 -         | 20.507,33         | 34.661,10         | 34.661,10 -         |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES               | 712,87 -            | 712,87            | 749,88            | 749,88 -            |
| AGUA, LUZ E TELEFONE A PAGAR    | 522,87 -            | 522,87            | 559,88            | 559,88 -            |
| HONORARIOS A PAGAR              | 190,00 -            | 190,00            | 190,00            | 190,00 -            |
| PATRIMONIO LIQUIDO              | 200.000,00 -        | 0,00              | 0,00              | 200.000,00 -        |
| CAPITAL                         | 200.000,00 -        | 0,00              | 0,00              | 200.000,00 -        |
| CAPITAL SOCIAL                  | 200.000,00 -        | 0,00              | 0,00              | 200.000,00 -        |
| QUOTAS DE CAPITAL               | 200.000,00 -        | 0,00              | 0,00              | 200.000,00 -        |
| <b>RESULTADO DO EXERCÍCIO</b>   | <b>51.316,63</b>    | <b>338.137,98</b> | <b>314.433,00</b> | <b>75.021,61</b>    |
| RECEITAS                        | 712.257,17 -        | 0,00              | 314.433,00        | 1.026.690,17 -      |
| RECEITA BRUTA                   | 712.257,17 -        | 0,00              | 314.433,00        | 1.026.690,17 -      |
| VENDE DE SERVIÇOS               | 712.257,17 -        | 0,00              | 314.433,00        | 1.026.690,17 -      |
| VENDE DE SERVIÇOS A VISTA       | 712.257,17 -        | 0,00              | 314.433,00        | 1.026.690,17 -      |
| DEDUÇÕES, ABATIMENTOS E AJUSTES | 53.836,10           | 34.661,10         | 0,00              | 88.497,20           |
| DEDUÇÕES                        | 53.836,10           | 34.661,10         | 0,00              | 88.497,20           |
| IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS     | 53.836,10           | 34.661,10         | 0,00              | 88.497,20           |
| SIMPLES NACIONAL                | 53.836,10           | 34.661,10         | 0,00              | 88.497,20           |
| DESPESAS OPERACIONAIS           | 709.737,70          | 303.476,88        | 0,00              | 1.013.214,58        |
| DESPESAS COM VENDAS             | 258.482,03          | 42.077,00         | 0,00              | 300.559,03          |
| DESPESAS GERAIS                 | 258.482,03          | 42.077,00         | 0,00              | 300.559,03          |
| DESPESAS DIVERSAS               | 258.482,03          | 42.077,00         | 0,00              | 300.559,03          |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS        | 449.735,67          | 261.209,88        | 0,00              | 710.945,55          |
| UTILIDADES E SERVIÇOS           | 4.207,94            | 559,88            | 0,00              | 4.767,82            |
| ÁGUA, LUZ E TELEFONE            | 4.207,94            | 559,88            | 0,00              | 4.767,82            |
| DESPESAS GERAIS                 | 445.527,73          | 260.650,00        | 0,00              | 706.177,73          |
| PRO-LABORE                      | 445.527,73          | 260.650,00        | 0,00              | 706.177,73          |
| RESULTADO FINANCEIRO            | 1.520,00            | 190,00            | 0,00              | 1.710,00            |
| DESPESAS FINANCEIRAS            | 1.520,00            | 190,00            | 0,00              | 1.710,00            |
| HONORARIO                       | 1.520,00            | 190,00            | 0,00              | 1.710,00            |

L



# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO LEVANTADO EM 31/10/2023

Descrição



Página 17 de 32

Fl. 17

|                                 | Saldo Anterior | Debito     | Credito    | Saldo          |
|---------------------------------|----------------|------------|------------|----------------|
| <b>ATIVO</b>                    |                |            |            |                |
| CIRCULANTE                      | 160.389,37     | 304.290,00 | 359.555,98 | 105.123,39     |
| CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA   | 29.610,63 -    | 304.290,00 | 359.555,98 | 84.876,61 -    |
| CAIXA GERAL                     | 29.610,63 -    | 304.290,00 | 359.555,98 | 84.876,61 -    |
| CAIXA                           | 29.610,63 -    | 304.290,00 | 359.555,98 | 84.876,61 -    |
| NÃO CIRCULANTE                  | 29.610,63 -    | 304.290,00 | 359.555,98 | 84.876,61 -    |
| IMOBILIZADO                     | 190.000,00     | 0,00       | 0,00       | 190.000,00     |
| BENS EM OPERAÇÃO                | 190.000,00     | 0,00       | 0,00       | 190.000,00     |
| INSTALAÇÕES                     | 190.000,00     | 0,00       | 0,00       | 190.000,00     |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS             | 57.000,00      | 0,00       | 0,00       | 57.000,00      |
| MAQUINAS EQTO ESCRITÓRIO        | 57.000,00      | 0,00       | 0,00       | 57.000,00      |
| FERRAMENTAS                     | 19.000,00      | 0,00       | 0,00       | 19.000,00      |
|                                 | 57.000,00      | 0,00       | 0,00       | 57.000,00      |
| <b>PASSIVO</b>                  |                |            |            |                |
| CIRCULANTE                      | 235.410,98 -   | 304.800,98 | 299.251,66 | 229.861,66 -   |
| OBRIGAÇÕES A PAGAR              | 35.410,98 -    | 304.800,98 | 299.251,66 | 29.861,66 -    |
| OBRIGAÇÕES COM PESSOAL          | 35.410,98 -    | 304.800,98 | 299.251,66 | 29.861,66 -    |
| SALARIOS A PAGAR                | 0,00           | 0,00       | 2.952,35   | 2.952,35 -     |
| OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS | 0,00           | 0,00       | 2.952,35   | 2.952,35 -     |
| INSS A RECOLHER                 | 0,00           | 269.390,00 | 269.828,58 | 438,58 -       |
| FGTS A RECOLHER                 | 0,00           | 0,00       | 212,21     | 212,21 -       |
| PRO LABORE A RETIRAR            | 0,00           | 0,00       | 226,37     | 226,37 -       |
| OBRIGAÇÕES FISCAIS              | 0,00           | 269.390,00 | 269.390,00 | 0,00           |
| SIMPLES A RECOLHER              | 34.661,10 -    | 34.661,10  | 25.733,32  | 25.733,32 -    |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES               | 34.661,10 -    | 34.661,10  | 25.733,32  | 25.733,32 -    |
| AGUA, LUZ E TELEFONE A PAGAR    | 749,88 -       | 749,88     | 737,41     | 737,41 -       |
| HONORARIOS A PAGAR              | 559,88 -       | 559,88     | 547,41     | 547,41 -       |
| PATRIMONIO LIQUIDO              | 190,00 -       | 190,00     | 190,00     | 190,00 -       |
| CAPITAL                         | 200.000,00 -   | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 -   |
| CAPITAL SOCIAL                  | 200.000,00 -   | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 -   |
| QUOTAS DE CAPITAL               | 200.000,00 -   | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 -   |
|                                 | 200.000,00 -   | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 -   |
| <b>RESULTADO DO EXERCÍCIO</b>   |                |            |            |                |
| RECEITAS                        | 75.021,61      | 354.006,66 | 304.290,00 | 124.738,27     |
| RECEITA BRUTA                   | 1.026.690,17 - | 0,00       | 304.290,00 | 1.330.980,17 - |
| VENDA DE SERVIÇOS               | 1.026.690,17 - | 0,00       | 304.290,00 | 1.330.980,17 - |
| VENDA DE SERVIÇOS A VISTA       | 1.026.690,17 - | 0,00       | 304.290,00 | 1.330.980,17 - |
| DEDUÇÕES, ABATIMENTOS E AJUSTES | 1.026.690,17 - | 0,00       | 304.290,00 | 1.330.980,17 - |
| DEDUÇÕES                        | 88.497,20      | 25.733,32  | 0,00       | 114.230,52     |
| IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS     | 88.497,20      | 25.733,32  | 0,00       | 114.230,52     |
| SIMPLES NACIONAL                | 88.497,20      | 25.733,32  | 0,00       | 114.230,52     |
| CUSTOS                          | 88.497,20      | 25.733,32  | 0,00       | 114.230,52     |
| CUSTOS DOS SERVIÇOS             | 0,00           | 226,37     | 0,00       | 226,37         |
| CUSTO SERVIÇOS VENDIDOS         | 0,00           | 226,37     | 0,00       | 226,37         |
| FGTS                            | 0,00           | 226,37     | 0,00       | 226,37         |
| DESPEAS OPERACIONAIS            | 0,00           | 226,37     | 0,00       | 226,37         |
| DESPEAS COM VENDAS              | 1.013.214,58   | 328.046,97 | 0,00       | 1.341.261,55   |
| DESPEAS GERAIS                  | 300.559,03     | 54.755,00  | 0,00       | 355.314,03     |
| DESPEAS DIVERSAS                | 300.559,03     | 54.755,00  | 0,00       | 355.314,03     |
| DESPEAS ADMINISTRATIVAS         | 300.559,03     | 54.755,00  | 0,00       | 355.314,03     |
| PESSOAL E ENCARGOS              | 710.945,55     | 273.101,97 | 0,00       | 984.047,52     |
| SALARIOS E ORDENADOS            | 0,00           | 3.164,56   | 0,00       | 3.164,56       |
| INSS                            | 0,00           | 2.952,35   | 0,00       | 2.952,35       |
| UTILIDADES E SERVIÇOS           | 0,00           | 212,21     | 0,00       | 212,21         |
| ÁGUA, LUZ E TELEFONE            | 4.767,82       | 547,41     | 0,00       | 5.315,23       |
| DESPEAS GERAIS                  | 4.767,82       | 547,41     | 0,00       | 5.315,23       |
| PRO-LABORE                      | 706.177,73     | 269.390,00 | 0,00       | 975.567,73     |
| RESULTADO FINANCEIRO            | 706.177,73     | 269.390,00 | 0,00       | 975.567,73     |
|                                 | 1.710,00       | 190,00     | 0,00       | 1.900,00       |

# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO LEVANTADO EM 31/10/2023

Descricao

Saldo Anterior

Debito

Credito

Fl. 18

Saldo

## DESPESAS FINANCEIRAS

HONORARIO

1.710,00

190,00

0,00

1.900,00

1.710,00

190,00

0,00

1.900,00



7



# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO LEVANTADO EM 30/11/2023

Descrição

Saldo Anterior

Debito

Credito

Fl. 19



Página 19 de 32

|                                 | Saldo Anterior | Debito     | Credito    | Saldo          |
|---------------------------------|----------------|------------|------------|----------------|
| <b>ATIVO</b>                    |                |            |            |                |
| CIRCULANTE                      | 105.123,39     | 691.160,52 | 344.318,66 | 451.965,25     |
| CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA   | 84.876,61 -    | 691.160,52 | 344.318,66 | 261.965,25     |
| CAIXA GERAL                     | 84.876,61 -    | 691.160,52 | 344.318,66 | 261.965,25     |
| CAIXA                           | 84.876,61 -    | 691.160,52 | 344.318,66 | 261.965,25     |
| NÃO CIRCULANTE                  | 84.876,61 -    | 691.160,52 | 344.318,66 | 261.965,25     |
| IMOBILIZADO                     | 190.000,00     | 0,00       | 0,00       | 190.000,00     |
| BENS EM OPERAÇÃO                | 190.000,00     | 0,00       | 0,00       | 190.000,00     |
| INSTALAÇÕES                     | 190.000,00     | 0,00       | 0,00       | 190.000,00     |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS             | 57.000,00      | 0,00       | 0,00       | 57.000,00      |
| MAQUINAS EQTO ESCRITÓRIO        | 57.000,00      | 0,00       | 0,00       | 57.000,00      |
| FERRAMENTAS                     | 19.000,00      | 0,00       | 0,00       | 19.000,00      |
|                                 | 57.000,00      | 0,00       | 0,00       | 57.000,00      |
| <b>PASSIVO</b>                  |                |            |            |                |
| CIRCULANTE                      | 229.861,66 -   | 291.730,66 | 344.850,16 | 282.981,16 -   |
| OBRIGAÇÕES A PAGAR              | 29.861,66 -    | 291.730,66 | 344.850,16 | 82.981,16 -    |
| OBRIGAÇÕES COM PESSOAL          | 29.861,66 -    | 291.730,66 | 344.850,16 | 82.981,16 -    |
| SALARIOS A PAGAR                | 2.952,35 -     | 2.952,35   | 3.248,00   | 3.248,00 -     |
| OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS | 2.952,35 -     | 2.952,35   | 3.248,00   | 3.248,00 -     |
| INSS A RECOLHER                 | 438,58 -       | 262.307,58 | 262.378,01 | 509,01 -       |
| FGTS A RECOLHER                 | 212,21 -       | 212,21     | 250,84     | 250,84 -       |
| PRO LABORE A RETIRAR            | 226,37 -       | 226,37     | 258,17     | 258,17 -       |
| OBRIGAÇÕES FISCAIS              | 0,00           | 261.869,00 | 261.869,00 | 0,00           |
| SIMPLES A RECOLHER              | 25.733,32 -    | 25.733,32  | 78.464,18  | 78.464,18 -    |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES               | 25.733,32 -    | 25.733,32  | 78.464,18  | 78.464,18 -    |
| AGUA, LUZ E TELEFONE A PAGAR    | 737,41 -       | 737,41     | 759,97     | 759,97 -       |
| HONORARIOS A PAGAR              | 547,41 -       | 547,41     | 569,97     | 569,97 -       |
| PATRIMONIO LIQUIDO              | 190,00 -       | 190,00     | 190,00     | 190,00 -       |
| CAPITAL                         | 200.000,00 -   | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 -   |
| CAPITAL SOCIAL                  | 200.000,00 -   | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 -   |
| QUOTAS DE CAPITAL               | 200.000,00 -   | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 -   |
|                                 | 200.000,00 -   | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 -   |
| <b>RESULTADO DO EXERCÍCIO</b>   |                |            |            |                |
| RECEITAS                        | 124.738,27     | 397.438,16 | 691.160,52 | 168.984,09 -   |
| RECEITA BRUTA                   | 1.330.980,17 - | 0,00       | 691.160,52 | 2.022.140,69 - |
| VENDA DE SERVIÇOS               | 1.330.980,17 - | 0,00       | 691.160,52 | 2.022.140,69 - |
| VENDA DE SERVIÇOS A VISTA       | 1.330.980,17 - | 0,00       | 691.160,52 | 2.022.140,69 - |
| DEDUÇÕES, ABATIMENTOS E AJUSTES | 1.330.980,17 - | 0,00       | 691.160,52 | 2.022.140,69 - |
| DEDUÇÕES                        | 114.230,52     | 78.464,18  | 0,00       | 192.694,70     |
| IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS     | 114.230,52     | 78.464,18  | 0,00       | 192.694,70     |
| SIMPLES NACIONAL                | 114.230,52     | 78.464,18  | 0,00       | 192.694,70     |
| CUSTOS                          | 114.230,52     | 78.464,18  | 0,00       | 192.694,70     |
| CUSTOS DOS SERVIÇOS             | 226,37         | 258,17     | 0,00       | 484,54         |
| CUSTO SERVIÇOS VENDIDOS         | 226,37         | 258,17     | 0,00       | 484,54         |
| FGTS                            | 226,37         | 258,17     | 0,00       | 484,54         |
| DESPEAS OPERACIONAIS            | 226,37         | 258,17     | 0,00       | 484,54         |
| DESPEAS COM VENDAS              | 1.341.261,55   | 318.715,81 | 0,00       | 1.659.977,36   |
| DESPEAS GERAIS                  | 355.314,03     | 52.588,00  | 0,00       | 407.902,03     |
| DESPEAS DIVERSAS                | 355.314,03     | 52.588,00  | 0,00       | 407.902,03     |
| DESPEAS ADMINISTRATIVAS         | 355.314,03     | 52.588,00  | 0,00       | 407.902,03     |
| PESSOAL E ENCARGOS              | 984.047,52     | 265.937,81 | 0,00       | 1.249.985,33   |
| SALARIOS E ORDENADOS            | 3.164,56       | 3.498,84   | 0,00       | 6.663,40       |
| INSS                            | 2.952,35       | 3.248,00   | 0,00       | 6.200,35       |
| UTILIDADES E SERVIÇOS           | 212,21         | 250,84     | 0,00       | 463,05         |
| ÁGUA, LUZ E TELEFONE            | 5.315,23       | 569,97     | 0,00       | 5.885,20       |
| DESPEAS GERAIS                  | 5.315,23       | 569,97     | 0,00       | 5.885,20       |
| PRO-LABORE                      | 975.567,73     | 261.869,00 | 0,00       | 1.237.436,73   |
| RESULTADO FINANCEIRO            | 975.567,73     | 261.869,00 | 0,00       | 1.237.436,73   |
|                                 | 1.900,00       | 190,00     | 0,00       | 2.090,00       |

# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO LEVANTADO EM 30/11/2023

Descricao

Saldo Anterior

Debito

Credito

Fl. 20

Saldo

## DESPESAS FINANCEIRAS

HONORARIO

1.900,00

190,00

0,00

2.090,00

1.900,00

190,00

0,00

2.090,00



L



# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO LEVANTADO EM 31/12/2023

Descricao

Saldo Anterior

Debito

Credito

Saldo



Página 21 de 32

Fl. 21

|                                 |                |            |            |                |
|---------------------------------|----------------|------------|------------|----------------|
| <b>ATIVO</b>                    | 451.965,25     | 308.254,68 | 521.627,14 | 238.592,79     |
| CIRCULANTE                      | 261.965,25     | 308.254,68 | 502.627,14 | 67.592,79      |
| CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA   | 261.965,25     | 308.254,68 | 502.627,14 | 67.592,79      |
| CAIXA GERAL                     | 261.965,25     | 308.254,68 | 502.627,14 | 67.592,79      |
| CAIXA                           | 261.965,25     | 308.254,68 | 502.627,14 | 67.592,79      |
| NÃO CIRCULANTE                  | 190.000,00     | 0,00       | 19.000,00  | 171.000,00     |
| IMOBILIZADO                     | 190.000,00     | 0,00       | 19.000,00  | 171.000,00     |
| BENS EM OPERAÇÃO                | 190.000,00     | 0,00       | 19.000,00  | 171.000,00     |
| INSTALAÇÕES                     | 57.000,00      | 0,00       | 5.700,00   | 51.300,00      |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS             | 57.000,00      | 0,00       | 5.700,00   | 51.300,00      |
| MAQUINAS EQTO ESCRITÓRIO        | 19.000,00      | 0,00       | 1.900,00   | 17.100,00      |
| FERRAMENTAS                     | 57.000,00      | 0,00       | 5.700,00   | 51.300,00      |
| <b>PASSIVO</b>                  | 282.981,16 -   | 548.814,28 | 504.425,91 | 238.592,79 -   |
| CIRCULANTE                      | 82.981,16 -    | 450.033,14 | 405.644,77 | 38.592,79 -    |
| OBRIGAÇÕES A PAGAR              | 82.981,16 -    | 450.033,14 | 405.644,77 | 38.592,79 -    |
| OBRIGAÇÕES COM PESSOAL          | 3.248,00 -     | 3.248,00   | 6.238,00   | 6.238,00 -     |
| SALARIOS A PAGAR                | 3.248,00 -     | 3.248,00   | 6.238,00   | 6.238,00 -     |
| OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS | 509,01 -       | 268.779,85 | 269.301,40 | 1.030,56 -     |
| INSS A RECOLHER                 | 250,84 -       | 250,84     | 534,86     | 534,86 -       |
| FGTS A RECOLHER                 | 258,17 -       | 258,17     | 495,70     | 495,70 -       |
| PRO LABORE A RETIRAR            | 0,00           | 268.270,84 | 268.270,84 | 0,00           |
| OBRIGAÇÕES FISCAIS              | 78.464,18 -    | 78.464,18  | 30.534,24  | 30.534,24 -    |
| SIMPLES A RECOLHER              | 78.464,18 -    | 78.464,18  | 30.534,24  | 30.534,24 -    |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES               | 759,97 -       | 99.541,11  | 99.571,13  | 789,99 -       |
| LUCROS A PAGAR                  | 0,00           | 98.781,14  | 98.781,14  | 0,00           |
| AGUA, LUZ E TELEFONE A PAGAR    | 569,97 -       | 569,97     | 599,99     | 599,99 -       |
| HONORARIOS A PAGAR              | 190,00 -       | 190,00     | 190,00     | 190,00 -       |
| PATRIMONIO LIQUIDO              | 200.000,00 -   | 98.781,14  | 98.781,14  | 200.000,00 -   |
| CAPITAL                         | 200.000,00 -   | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 -   |
| CAPITAL SOCIAL                  | 200.000,00 -   | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 -   |
| QUOTAS DE CAPITAL               | 200.000,00 -   | 0,00       | 0,00       | 200.000,00 -   |
| LUCROS OU PREJUIZOS             | 0,00           | 98.781,14  | 98.781,14  | 0,00           |
| LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS  | 0,00           | 98.781,14  | 98.781,14  | 0,00           |
| LUCRO DO EXERCÍCIO              | 0,00           | 0,00       | 98.781,14  | 98.781,14 -    |
| LUCRO DISTRIBUÍDO NO EXERCÍCIO  | 0,00           | 98.781,14  | 0,00       | 98.781,14      |
| <b>RESULTADO DO EXERCÍCIO</b>   | 168.984,09 -   | 378.457,63 | 308.254,68 | 98.781,14 -    |
| RECEITAS                        | 2.022.140,69 - | 0,00       | 308.254,68 | 2.330.395,37 - |
| RECEITA BRUTA                   | 2.022.140,69 - | 0,00       | 308.254,68 | 2.330.395,37 - |
| VENDE DE SERVIÇOS               | 2.022.140,69 - | 0,00       | 308.254,68 | 2.330.395,37 - |
| VENDE DE SERVIÇOS A VISTA       | 2.022.140,69 - | 0,00       | 308.254,68 | 2.330.395,37 - |
| DEDUÇÕES, ABATIMENTOS E AJUSTES | 192.694,70     | 30.534,24  | 0,00       | 223.228,94     |
| DEDUÇÕES                        | 192.694,70     | 30.534,24  | 0,00       | 223.228,94     |
| IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS     | 192.694,70     | 30.534,24  | 0,00       | 223.228,94     |
| SIMPLES NACIONAL                | 192.694,70     | 30.534,24  | 0,00       | 223.228,94     |
| CUSTOS                          | 484,54         | 19.495,70  | 0,00       | 19.980,24      |
| CUSTOS DOS SERVIÇOS             | 484,54         | 19.495,70  | 0,00       | 19.980,24      |
| CUSTO SERVIÇOS VENDIDOS         | 484,54         | 19.495,70  | 0,00       | 19.980,24      |
| FGTS                            | 484,54         | 495,70     | 0,00       | 980,24         |
| DEPRECIACOES                    | 0,00           | 19.000,00  | 0,00       | 19.000,00      |
| DESPEAS OPERACIONAIS            | 1.659.977,36   | 328.427,69 | 0,00       | 1.988.405,05   |
| DESPEAS COM VENDAS              | 407.902,03     | 52.594,00  | 0,00       | 460.496,03     |
| DESPEAS GERAIS                  | 407.902,03     | 52.594,00  | 0,00       | 460.496,03     |
| DESPEAS DIVERSAS                | 407.902,03     | 52.594,00  | 0,00       | 460.496,03     |
| DESPEAS ADMINISTRATIVAS         | 1.249.985,33   | 275.643,69 | 0,00       | 1.525.629,02   |
| PESSOAL E ENCARGOS              | 6.663,40       | 6.772,86   | 0,00       | 13.436,26      |
| SALARIOS E ORDENADOS            | 6.200,35       | 6.238,00   | 0,00       | 12.438,35      |

# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO LEVANTADO EM 31/12/2023



Página 22 de 32

Fl. 22

| Descricao                | Saldo Anterior | Debito     | Credito | Saldo        |
|--------------------------|----------------|------------|---------|--------------|
| INSS                     | 463,05         | 534,86     | 0,00    | 997,91       |
| UTILIDADES E SERVIÇOS    | 5.885,20       | 599,99     | 0,00    | 6.485,19     |
| ÁGUA, LUZ E TELEFONE     | 5.885,20       | 599,99     | 0,00    | 6.485,19     |
| DESPESAS GERAIS          | 1.237.436,73   | 268.270,84 | 0,00    | 1.505.707,57 |
| PRO-LABORE               | 1.237.436,73   | 268.270,84 | 0,00    | 1.505.707,57 |
| RESULTADO FINANCEIRO     | 2.090,00       | 190,00     | 0,00    | 2.280,00     |
| DESPESAS FINANCEIRAS     | 2.090,00       | 190,00     | 0,00    | 2.280,00     |
| HONORARIO                | 2.090,00       | 190,00     | 0,00    | 2.280,00     |
| CONTAS TRANSITÓRIAS      | 0,00           | 98.781,14  | 0,00    | 98.781,14    |
| CONTAS TRANSITÓRIAS      | 0,00           | 98.781,14  | 0,00    | 98.781,14    |
| CONTAS TRANSITÓRIAS      | 0,00           | 98.781,14  | 0,00    | 98.781,14    |
| PTRIMONIAIS E RESULTADOS | 0,00           | 98.781,14  | 0,00    | 98.781,14    |
| APURAÇÃO DE RESULTADO    | 0,00           | 98.781,14  | 0,00    | 98.781,14    |

L



MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

I.E.: 91005349-30



Página 23 de 32

BALANCO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2023

Fl. 23

2022

|                               |            |            |
|-------------------------------|------------|------------|
| ATIVO                         | 238.592,79 | 200.445,87 |
| CIRCULANTE                    | 67.592,79  | 10.445,87  |
| CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA | 67.592,79  | 10.445,87  |
| CAIXA GERAL                   | 67.592,79  | 10.445,87  |
| NÃO CIRCULANTE                | 171.000,00 | 190.000,00 |
| IMOBILIZADO                   | 171.000,00 | 190.000,00 |
| BENS EM OPERAÇÃO              | 171.000,00 | 190.000,00 |
| TOTAL DO ATIVO                | 238.592,79 | 200.445,87 |

L

MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47.206.132/0001-38

I.E.: 91005349-30



Página 24 de 32

**BALANCO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2023**

2023

Fl. 24

2022

|                                 |                   |                   |
|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| <b>PASSIVO</b>                  | <b>238.592,79</b> | <b>200.445,87</b> |
| <b>CIRCULANTE</b>               | <b>38.592,79</b>  | <b>445,87</b>     |
| <b>OBRIGAÇÕES A PAGAR</b>       | <b>38.592,79</b>  | <b>445,87</b>     |
| OBRIGAÇÕES COM PESSOAL          | 6.238,00          | 0,00              |
| OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS | 1.030,56          | 0,00              |
| OBRIGAÇÕES FISCAIS              | 30.534,24         | 0,00              |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES               | 789,99            | 445,87            |
| <b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>       | <b>200.000,00</b> | <b>200.000,00</b> |
| <b>CAPITAL</b>                  | <b>200.000,00</b> | <b>200.000,00</b> |
| CAPITAL SOCIAL                  | 200.000,00        | 200.000,00        |
| <b>TOTAL DO PASSIVO</b>         | <b>238.592,79</b> | <b>200.445,87</b> |

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial no valor de R\$ 238.592,79 - Duzentos e trinta e oito mil quinhentos e noventa e dois reais e setenta e nove centavos

Curitiba-PR, 31 de DEZEMBRO de 2023.

MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 47206132000138  
EMPRESA

WALTER JOAO FERREIRA DE OLIVEIRA  
CRC: PR-022504/O-9 CPF: 161.833.479-49  
TÉCNICO CONTÁBIL

2



# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 47.206.132/0001-38

Inscricao Estadual: 91005349-30



Página 25 de 32

Fl. 25

## DEMONSTRACAO DO RESULTADO EXERCICIO EM 31/12/2023

|                                            | 2023         | 2022      |
|--------------------------------------------|--------------|-----------|
| (+) RECEITA BRUTA                          |              |           |
| VENDA DE SERVIÇOS.....                     | 2.330.395,37 | 15.085,00 |
| (-) DEDUÇÕES                               |              |           |
| IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS.....           | 223.228,94   | 0,00      |
| (=) RECEITA LIQUIDA.....                   | 2.107.166,43 | 15.085,00 |
| (-) CUSTOS DOS SERVIÇOS                    |              |           |
| CUSTO SERVIÇOS VENDIDOS.....               | 19.980,24    | 10.000,00 |
| (=) LUCRO BRUTO.....                       | 2.087.186,19 | 5.085,00  |
| (-) DESPESAS COM VENDAS                    |              |           |
| DESPESAS GERAIS.....                       | 460.496,03   | 0,00      |
| (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS               |              |           |
| PESSOAL E ENCARGOS.....                    | 13.436,26    | 0,00      |
| UTILIDADES E SERVIÇOS.....                 | 6.485,19     | 1.435,42  |
| DESPESAS GERAIS.....                       | 1.505.707,57 | 0,00      |
| (-) RESULTADO FINANCEIRO                   |              |           |
| DESPESAS FINANCEIRAS.....                  | 2.280,00     | 1.140,00  |
| (=) RESULTADO ANTES PROVISAO IR E CSL..... | 98.781,14    | 2.509,58  |
| (=) LUCRO LIQUIDO EXERCICIO.....           | 98.781,14    | 2.509,58  |

Reconhecemos a exatidão da presente Demonst. do Resultado no valor de R\$ 98.781,14 - Noventa e oito mil setecentos e oitenta e um reais e quatorze centavos conforme documentos apresentados.

Curitiba-PR, 31 de DEZEMBRO de 2023.

MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 47206132000138  
EMPRESA

WALTER JOAO FERREIRA DE OLIVEIRA  
CRC: PR-022504/O-9 CPF: 161.833.479-49  
TÉCNICO CONTÁBIL

L

MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 47.206.132/0001-38

Inscricao Estadual: 91005349-30

Fl. 26

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS EM 31/12/2023

|                                         | 2023      | 2022     |
|-----------------------------------------|-----------|----------|
| (+) LUCRO DO EXERCÍCIO.....             | 98.781,14 | 2.509,58 |
| (-) LUCRO DISTRIBUÍDO NO EXERCÍCIO..... | 98.781,14 | 2.509,58 |
| SALDO FINAL DE LUCROS ACUMULADOS.....   | 0,00      | 0,00     |



Reconhecemos a exatidão da presente Demonstracao Lucros ou Prejuizos no valor de R\$ 0,00 - conforme documentos apresentados.

Curitiba-PR, 31 de DEZEMBRO de 2023.

MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 47206132000138  
EMPRESA

WALTER JOAO FERREIRA DE OLIVEIRA  
CRC: PR-022504/O-9 CPF: 161.833.479-49  
TÉCNICO CONTÁBIL

L



## DMPL - Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido - 31/12/2023

2022

| HISTÓRICO                      | CAPITAL SOCIAL | LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS | TOTAL      |
|--------------------------------|----------------|--------------------------------|------------|
| SALDO EM 30/06/2022            | 200.000,00     |                                | 200.000,00 |
| SUBSCRIÇÃO DE CAPITAL          | 200.000,00     |                                | 200.000,00 |
| LUCRO DO EXERCÍCIO             |                | 2.509,58                       | 2.509,58   |
| LUCRO DISTRIBUÍDO NO EXERCÍCIO |                | -2.509,58                      | -2.509,58  |
| SALDO FINAL                    | 400.000,00     | 0,00                           | 400.000,00 |



2023

| HISTÓRICO                      | CAPITAL SOCIAL | LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS | TOTAL      |
|--------------------------------|----------------|--------------------------------|------------|
| SALDO EM 31/12/2022            | 200.000,00     |                                | 200.000,00 |
| LUCRO DO EXERCÍCIO             |                | 98.781,14                      | 98.781,14  |
| LUCRO DISTRIBUÍDO NO EXERCÍCIO |                | -98.781,14                     | -98.781,14 |
| SALDO FINAL                    | 200.000,00     | 0,00                           | 200.000,00 |

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido no valor de R\$ 200.000,00 - duzentos mil reais conforme documentos apresentados.

Curitiba-PR, 31 de DEZEMBRO de 2023.

MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 47206132000138  
EMPRESA

WALTER JOAO FERREIRA DE OLIVEIRA  
CRC: PR-022504/O-9 CPF: 161.833.479-49  
TÉCNICO CONTÁBIL

L



**NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2023**

**Nota 01 - Contexto Operacional**

A empresa MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA é uma sociedade empresária limitada, com sede na cidade Curitiba, Estado do Paraná, Brasil, na Rua Tapajos, nº 851 - Bom Retiro, CEP: 80520-260, inscrita no CNPJ 47.206.132/0001-38, e tem como principais operações atividades de atendimento hospitalar e pronto socorro, tributada pelo simples nacional, com apuração anual.

**Nota 02 - Apresentação das Demonstrações Contábeis**

As principais práticas contábeis na elaboração das Demonstrações contábeis levam em conta as características qualitativas e quantitativas conforme determina a ITG 1000 (Res. Do CFC 1418/12).

**Nota 03 - Sumário das Principais Práticas Contábeis**

Os estoques estão registrados pelo custo médio de aquisição ou produção e demonstrados pelo menor valor entre o custo médio de aquisição ou produção e os valores de reposição ou realização.

O Imobilizado está registrado ao custo e não inclui os encargos financeiros incorridos durante o período de construção.

**Nota 04 - Demonstração do Resultado Abrangente**

Não foi transcrita a Demonstração do Resultado Abrangente (DRA), pois não houve mutação no patrimônio líquido durante os exercícios comparados, resultante de transações e outros eventos que não são derivados de transação com os sócios.

**Nota 05 - Eventos Subseqüentes**

A empresa não incorreu em eventos subseqüentes favoráveis e desfavoráveis entre o final do período contábil e a data da aprovação das demonstrações contábeis.

**Nota 06 - Continuidade dos Negócios**

A empresa está operando em sua capacidade plena sob o critério da continuidade das suas atividades empresariais, não havendo previsão em contrário nos próximos 12 meses.

MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 47206132000138

EMPRESA

WALTER JOAO FERREIRA DE OLIVEIRA

CRC: PR-022504/O-9 CPF: 161.833.479-49

TÉCNICO CONTÁBIL

L



# MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Página 29 de 32

## Plano de Contas

| Classificacao    | Codigo | Descricao                              | Fl. 29  |
|------------------|--------|----------------------------------------|---------|
|                  |        |                                        | Encerra |
| 1. . . .         |        | <b>ATIVO</b>                           |         |
| 1.1. . .         |        | <b>CIRCULANTE</b>                      | N       |
| 1.1.01. .        |        | <b>CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA</b>   | N       |
| 1.1.01.001.      |        | <b>CAIXA GERAL</b>                     | N       |
| 1.1.01.001.00001 | 1      | CAIXA                                  | N       |
| 1.2. . .         |        | <b>NÃO CIRCULANTE</b>                  | N       |
| 1.2.03. .        |        | <b>IMOBILIZADO</b>                     | N       |
| 1.2.03.001.      |        | <b>BENS EM OPERAÇÃO</b>                | N       |
| 1.2.03.001.00240 | 240    | INSTALAÇÕES                            | N       |
| 1.2.03.001.00241 | 241    | MÓVEIS E UTENSÍLIOS                    | N       |
| 1.2.03.001.00243 | 243    | MAQUINAS EQTO ESCRITÓRIO               | N       |
| 1.2.03.001.00245 | 245    | FERRAMENTAS                            | N       |
| 2. . . .         |        | <b>PASSIVO</b>                         | N       |
| 2.1. . .         |        | <b>CIRCULANTE</b>                      | N       |
| 2.1.01. .        |        | <b>OBRIGAÇÕES A PAGAR</b>              | N       |
| 2.1.01.004.      |        | <b>OBRIGAÇÕES COM PESSOAL</b>          | N       |
| 2.1.01.004.00520 | 520    | SALARIOS A PAGAR                       | N       |
| 2.1.01.005.      |        | <b>OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS</b> | N       |
| 2.1.01.005.00530 | 530    | INSS A RECOLHER                        | N       |
| 2.1.01.005.00531 | 531    | FGTS A RECOLHER                        | N       |
| 2.1.01.005.00538 | 20003  | PRO LABORE A RETIRAR                   | N       |
| 2.1.01.006.      |        | <b>OBRIGAÇÕES FISCAIS</b>              | N       |
| 2.1.01.006.00540 | 540    | SIMPLES A RECOLHER                     | N       |
| 2.1.01.007.      |        | <b>OUTRAS OBRIGAÇÕES</b>               | N       |
| 2.1.01.007.00560 | 560    | LUCROS A PAGAR                         | N       |
| 2.1.01.007.00566 | 20005  | AGUA, LUZ E TELEFONE A PAGAR           | N       |
| 2.1.01.007.00567 | 20002  | HONORARIOS A PAGAR                     | N       |
| 2.3. . .         |        | <b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>              | N       |
| 2.3.01. .        |        | <b>CAPITAL</b>                         | N       |
| 2.3.01.001.      |        | <b>CAPITAL SOCIAL</b>                  | N       |
| 2.3.01.001.00600 | 600    | QUOTAS DE CAPITAL                      | N       |
| 2.3.04. .        |        | <b>LUCROS OU PREJUÍZOS</b>             | N       |
| 2.3.04.001.      |        | <b>LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS</b>  | N       |
| 2.3.04.001.00670 | 670    | SALDO NO INÍCIO DO EXERCÍCIO           | N       |
| 2.3.04.001.00672 | 672    | LUCRO DO EXERCÍCIO                     | N       |
| 2.3.04.001.00674 | 674    | LUCRO DISTRIBUÍDO NO EXERCÍCIO         | N       |
| 8. . . .         |        | <b>RESULTADO DO EXERCÍCIO</b>          | N       |
| 8.1. . .         |        | <b>RECEITAS</b>                        | S       |
| 8.1.01. .        |        | <b>RECEITA BRUTA</b>                   | S       |
| 8.1.01.002.      |        | <b>VENDA DE SERVIÇOS</b>               | S       |
| 8.1.01.002.00775 | 775    | VENDA DE SERVIÇOS A VISTA              | S       |
| 8.2. . .         |        | <b>DEDUÇÕES, ABATIMENTOS E AJUSTES</b> | S       |
| 8.2.03. .        |        | <b>DEDUÇÕES</b>                        | S       |
| 8.2.03.001.      |        | <b>IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS</b>     | S       |
| 8.2.03.001.00905 | 905    | SIMPLES NACIONAL                       | S       |
| 8.3. . .         |        | <b>CUSTOS</b>                          | S       |
| 8.3.02. .        |        | <b>CUSTOS DOS SERVIÇOS</b>             | S       |
| 8.3.02.001.      |        | <b>CUSTO SERVIÇOS VENDIDOS</b>         | S       |
| 8.3.02.001.00988 | 988    | FGTS                                   | S       |
| 8.3.02.001.01004 | 1004   | DEPRECIACOES                           | S       |
| 8.5. . .         |        | <b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>           | S       |
| 8.5.01. .        |        | <b>DESPESAS COM VENDAS</b>             | S       |
| 8.5.01.004.      |        | <b>DESPESAS GERAIS</b>                 | S       |
| 8.5.01.004.02030 | 2030   | DESPESAS DIVERSAS                      | S       |
| 8.5.02. .        |        | <b>DESPESAS ADMINISTRATIVAS</b>        | S       |
| 8.5.02.001.      |        | <b>PESSOAL E ENCARGOS</b>              | S       |
| 8.5.02.001.02040 | 2040   | SALARIOS E ORDENADOS                   | S       |
| 8.5.02.001.02049 | 20004  | INSS                                   | S       |



L

MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Plano de Contas



Página 30 de 32

| Classificacao    | Codigo | Descricao                 | Fl. 30  |
|------------------|--------|---------------------------|---------|
|                  |        |                           | Encerra |
| 8.5.02.002.      |        | UTILIDADES E SERVIÇOS     |         |
| 8.5.02.002.02051 | 2051   | ÁGUA, LUZ E TELEFONE      | S       |
| 8.5.02.004.      |        | DESPESAS GERAIS           | S       |
| 8.5.02.004.02090 | 2090   | PRO-LABORE                | S       |
| 8.5.03.          |        | RESULTADO FINANCEIRO      | S       |
| 8.5.03.002.      |        | DESPESAS FINANCEIRAS      | S       |
| 8.5.03.002.02163 | 20001  | HONORARIO                 | S       |
| 9.               |        | CONTAS TRANSITÓRIAS       | S       |
| 9.1.             |        | CONTAS TRANSITÓRIAS       | N       |
| 9.1.01.          |        | CONTAS TRANSITÓRIAS       | N       |
| 9.1.01.001.      |        | PTRIMONIAIS E RESULTADOS  | N       |
| 9.1.01.001.02951 | 2951   | BALANÇO DE ABERTURA       | N       |
| 9.1.01.001.02952 | 2952   | APURAÇÃO DE RESULTADO     | N       |
| 9.1.01.001.02953 | 2953   | ENCERRAMENTO DO EXERCÍCIO | S       |
|                  |        |                           | N       |

7



## Termo de Encerramento

Nome do Livro: DIÁRIO



Nº de Ordem: 2

O presente livro do tipo DIÁRIO contém páginas numeradas, do nº 01 ao nº 31, e serviu para escrituração no período de 01/01/2023 a 31/12/2023, da empresa MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.

Curitiba, 31/12/2023

\_\_\_\_\_  
WALTER JOAO FERREIRA DE OLIVEIRA  
CONTADOR  
CRC/PR PR022504/O-9

\_\_\_\_\_  
MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E  
HOSPITALARES LTDA  
PESSOA JURÍDICA  
CNPJ 47.206.132/0001-38

L



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                                                |
|----------------------------------|------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                                           |
| 16183347949                      | WALTER JOAO FERREIRA DE OLIVEIRA               |
| 47206132000138                   | MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |



CONFORME ART. 10 DA IN DREI 82/2021,  
CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO AUTOMÁTICA EM 18/01/2024 10:28 SOB N°  
20240366964.  
PROTOCOLO: 240366964 DE 18/01/2024. NIRE: 41210884707.  
MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
CURITIBA, 18/01/2024  
empresafacil.pr.gov.br

L





**CURITIBA**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**Licença Sanitária**

**Informações  
Reclamações**

**156**

**ou 0800-644-0041**

**DISTRITO SANITARIO MATRIZ**

**Nº 03.265/2023**

A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, com base na Lei Municipal nº 9000/96 artigo nº 39, concede a presente Licença Sanitária a:

**Razão Social** MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

**Nome Fantasia** MEDMASTER

**Endereço** RUA TAPAJOS 851 BOM RETIRO

**CNPJ:** 47.206.132/0001-38 **Processo nº** PRP2378444207

**Insc. Munic.** 04 03 01096485-3

**Técnico VISA** 3996

**Ramo(s) de Atividade Econômica:**

ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO



**CURITIBA, 10 de Novembro de 2023**

Validade: até 10/11/2025 e enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor. **Manter em local visível ao público**

L

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 25/06/2024

CNES: 4598075 Nome Fantasia: MEDMASTER CNPJ: 47.206.132/0001-38  
Nome Empresarial: MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
Logradouro: TAPAJOS Número: 851 Complemento: --  
Bairro: BOM RETIRO Município: 410690 - CURITIBA UF: PR  
CEP: 80520-260 Telefone: (43) 3546-1500 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 02  
Tipo de Estabelecimento: SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: LOUIZE PEREIRA DE SA  
Cadastrado em: 24/04/2024 Atualização na base local: 23/04/2024 Última atualização Nacional: 24/06/2024  
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO



Data desativação: --

Motivo desativação: --





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **MEDMASTER SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, CNPJ 47.206.132/0001-38, foi inscrita em 27/03/2023, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **19066**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico JANAINA GOMES FIGUEIRA REIS, inscrito sob o nº. 27224 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 25/09/2024.**

Chave de validação **d815003827917dde1812a81eaba64f7f1fd416d0**

Emitida eletronicamente via internet em **25/06/2024**.

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

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

L



# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

## CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

**Inscrito sob CRM** 19066 **CNPJ** 47.206.132/0001-38 **Inscrição** 27/03/2023 **Validade** 27/03/2025

**Razão Social**  
MEDMASTER SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

**Endereço**  
R TAPAJÓS - BOM RETIRO, 851

**Município / UF** CURITIBA / PR **CEP** 80520-260

**Responsável**  
27224 - JANAINA GOMES FIGUEIRA REIS

**Classificação**  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 27/03/2025. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. 228c6c2807d9cb611d0443f8822fc352f6dfdb5c  
Emitida eletronicamente via internet em 23/05/2024

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

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







## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que a empresa **MEDMASTER SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, CNPJ 47.206.132/0001-38, inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **19066**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/01/2025**.

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

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

Chave de validação     **ebfef10c81d883e29a8f0124f8375c4afc645195**

Emitida eletronicamente via internet em **25/06/2024**

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

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

L

**ANEXO III**

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 003/2022**

**À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Ibaiti**

**DECLARAÇÃO DE SUJEIÇÃO AO EDITAL E INEXISTÊNCIA DE FATOS  
SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA HABILITAÇÃO**

O signatário da presente, em nome da proponente **MEDMASTER Serviços Médicos e Hospitalares LTDA**, declara, expressamente, que se sujeita às condições estabelecidas no Edital de Chamamento Público nº 003/2022 e respectivos modelos, adendos, anexos e documentos e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador.

Declara, ainda, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da qualificação ou que comprometam a idoneidade da proponente nos termos do Artigo 32, parágrafo 2º, e Artigo 97 da Lei nº. 8666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ibaiti (PR), 25 de junho de 2024.



**MEDMASTER SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ/MF: 47.206.132/0001-38**

**LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**

**CI/RG Nº. 9.461.095-8 II/PR - CPF/MF 054.796.899-09**

RUA TAPAJÓS, Nº 851, BOM RETIRO  
CURITIBA/PR - CEP: 80.520-260

L



**ANEXO IV**

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 003/2022**

À Comissão de Licitação da À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Ibaiti

**CARTA DE CREDENCIAMENTO**

Através da presente, a empresa **MEDMASTER Serviços Médicos e Hospitalares LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº 47.206.132/0001-38, com sede na localizada RUA TAPAJÓS, 851, BAIRRO BOM RETIRO, CEP 80.520-260, CURITIBA/PR, vem solicitar credenciamento para realizar prestação de serviços **MÉDICOS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES**, para atendimento das necessidades do Município de **IBAITI**, Secretaria Municipal de Saúde, UBS Central e Hospital Municipal (F.H.S.M.I);

Ibaiti (PR), 25 de junho de 2024.



**MEDMASTER SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ/MF: 47.206.132/0001-38**

**LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**

**CI/RG Nº. 9.461.095-8 II/PR - CPF/MF 054.796.899-09**

RUA TAPAJÓS, Nº 851, BOM RETIRO  
CURITIBA/PR - CEP: 80.520-260



**ANEXO V**

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 003/2022**

**À Comissão de Licitação Prefeitura Municipal de Ibaiti**

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO, ACESSO E COMPROMISSO À DOCUMENTAÇÃO**

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do processo licitatório, referente ao Credenciamento nº. 003/2022, instaurado pela Comissão de Licitação do Município de Ibaiti, que recebemos os documentos, tomamos conhecimento de todas as informações contidas no edital, minhas obrigações e deveres, assim como **DECLARO** estar com toda a documentação necessária para a habilitação deste credenciamento, sob pena das sanções previstas na Lei nº. 8666/93, descumprindo as obrigações objeto da licitação.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ibaiti (PR), 25 de junho de 2024.



**MEDMASTER SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ/MF: 47.206.132/0001-38**

**LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**

**CI/RG Nº. 9.461.095-8 II/PR - CPF/MF 054.796.899-09**

**RUA TAPAJÓS, Nº 851, BOM RETIRO  
CURITIBA/PR – CEP: 80.520-260**

L



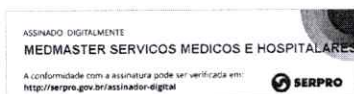
**ANEXO VIII**

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 003/2022**  
**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTESCO COM AGENTES POLÍTICOS**  
**MUNICIPAIS**

A empresa **MEDMASTER Serviços Médicos e Hospitalares LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº 47.206.132/0001-38, por intermédio de sua representante legal a Sra. LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA, portador do RG 9.461.095-8 SSP-PR, CPF 054.796.899-09, **DECLARA** para todos os fins de direito, que não possui no seu quadro societário companheiros ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de Agentes Políticos Municipais (Prefeito, Vice Prefeito, Secretários Municipais e Vereadores)

Por ser verdade, firmamos a presente.

Ibaiti (PR), 25 de junho de 2024.



**MEDMASTER SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ/MF: 47.206.132/0001-38**

**LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**

**CI/RG Nº. 9.461.095-8 II/PR - CPF/MF 054.796.899-09**

**ANEXO VI**

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 003/2022**

À Comissão de Licitação da À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Ibaiti

**DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR**

A **MEDMASTER Serviços Médicos e Hospitalares LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº 47.206.132/0001-38, por intermédio de sua representante legal a Sra **LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**, portador do RG 9.461.095-8 SSP-PR, CPF 054.796.899-09, **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ou estagiário  
( ) Sim ( X ) Não.

Ibaiti (PR), 25 de junho de 2024.



**MEDMASTER SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ/MF: 47.206.132/0001-38**

**LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**

**CI/RG Nº. 9.461.095-8 II/PR - CPF/MF 054.796.899-09**

RUA TAPAJÓS, Nº 851, BOM RETIRO  
CURITIBA/PR – CEP: 80.520-260

2



**ANEXO VII**

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 003/2022**

À Comissão de Licitação da À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Ibaiti

**DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA**

A proponente abaixo assinada, participante do processo licitatório, referente ao Edital de Chamamento Público nº 003/2022, por seu responsável legal, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, obrigando a empresa que representa, que não pretende recorrer da decisão da Comissão de Licitação, que julgou os documentos de habilitação, renunciando, expressamente, ao direito de recurso da fase habilitatória.

Ibaiti (PR), 25 de junho de 2024.



**MEDMASTER SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ/MF: 47.206.132/0001-38**

**LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**

**CI/RG Nº. 9.461.095-8 II/PR - CPF/MF 054.796.899-09**

RUA TAPAJÓS, Nº 851, BOM RETIRO  
CURITIBA/PR - CEP: 80.520-260

L

**ANEXO IX**  
**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 003/2022**

**DECLARAÇÃO DE CORPO CLÍNICO**

A empresa **MEDMASTER Serviços Médicos e Hospitalares LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº 47.206.132/0001-38, por intermédio de sua representante legal a Sra. **LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**, portador do RG 9.461.095-8 SSP-PR, CPF 054.796.899-09, **DECLARA** para efeito de participação no Credenciamento **003/2022**, que os médicos relacionados abaixo, pertencem ao corpo clínico da empresa supracitada e os mesmos são os profissionais responsáveis pelos respectivos procedimentos/realização de exames.

| NOME DO MÉDICO    | CRM  | GRAU DE FORMAÇÃO | LOTES                              |
|-------------------|------|------------------|------------------------------------|
| DR. SILVIO MACIEL | 7247 | MÉDICO PEDIATRA  | Lote: 1 - AMBULATÓRIO DE PEDIATRIA |

Em anexo a relação segue cópia do CRM, declaração de regularidade junto ao conselho de classe e documentos dos profissionais acima elencados.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Ibaiti (PR), 25 de junho de 2024.



**MEDMASTER SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ/MF: 47.206.132/0001-38**

**LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**

**CI/RG Nº. 9.461.095-8 II/PR - CPF/MF 054.796.899-09**



Assinatura do Portador.



**2ª VIA**  
POLEGAR DIREITO



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

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição : 7247 em 08/01/1981

Nome : SILVIO MACIEL

Filiação : JOAO MACIEL e MARIA DE JESUS  
MACIEL

Nacionalidade : Brasileira

Naturalidade : JACAREZINHO-PR

Data Nascimento : 25/11/1954

Diplomado pela UNIVERSIDADE FEDERAL DO  
PARANA em 11/12/1980

Identidade : 1.123.478 SSP-PR  
CPF : 18702929953

**2ª VIA**

**AUTENTICACAO**  
A presente fotocópia é reprodução fiel  
desta face do documento apresentado  
neste cartório nesta data. Dou Fe. 228 de 18/07/2011

Serviço Notarial Carneiro

Rua XV de Novembro, 385  
Palmeira - PR - fone/fax: 321.3252-2336

18 MAR. 2011

☒ Antonio Carlos Carneiro - Notário  
☒ Henriette do Pilar Hellmann Zarpellon - Escrevente  
☒ Monise Camargo dos Santos Tedeski - Escrevente



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

A presente Carteira Profissional de Médico habilita  
o (a) portador (a) qualificado(a) no anverso a  
exercer legalmente a Medicina na jurisdição do  
Estado do Paraná.

Essa carteira é para uso exclusivo dos Conselhos  
Regionais de Medicina.

Transferência de Estado ou outras inscrições  
deverão constar nas folhas seguintes.

Curitiba, 31/05/2006

*Helcio Bertolotti Soares*  
Dr. Helcio Bertolotti Soares  
Presidente em Exercício

*Miguel Ibrahim Abboud Hanna Sobrinho*  
Dr. Miguel Ibrahim Abboud Hanna Sobrinho  
Secretário Geral

**2ª VIA**

**AUTENTICACAO**  
A presente fotocópia é reprodução fiel  
desta face do documento apresentado  
neste cartório nesta data. Dou Fe.

VISTOS E ANOTAÇÕES SOBRE O  
EXERCÍCIO DA MEDICINA

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA  
DO ESTADO DO PARANÁ**

**REGISTRO DE ESPECIALIDADE**

O portador(a) da presente Carteira habilita  
a registro de Qualificação de Especialista  
sob o n.º 14307 Livro 29 sendo  
qualificado como especialista em  
P.E.D.I.A.T.R.I.A.  
em 22/10/2006

Curitiba, 31 de maio de 2006

*Miguel Ibrahim Abboud Hanna Sobrinho*  
Dr. Miguel Ibrahim A. Hanna Sobrinho  
Primeiro Secretário

18 MAR. 2011

☒ Antonio Carlos Carneiro - Notário  
☒ Henriette do Pilar Hellmann Zarpellon - Escrevente  
☒ Monise Camargo dos Santos Tedeski - Escrevente







## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **SILVIO MACIEL**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. 7247 e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2025.

**Finalidade:** Simples verificação.

Chave de validação 3aced006bea9eca4d744ed80aa8b98126974dad3

Emitida eletronicamente via internet em 17/06/2024

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

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

L





## 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 MACIEL**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **7247** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

08/01/1981      a      presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 7482f147fde19cd2540dbc6f421d801d3d472301

Emitida eletronicamente via internet em 17/06/2024

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

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

L





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

PROGRAMA CREDENCIADO PELA CNRM/MEC PARECER Nº 13/80, DE 30/03/1980

# Certificado de Residência Médica

Certificamos que o Dr. SILVIO MACIEL

CRM 7247, Pr.: , concluiu Residência Médica na área básica de Pediatria no período de 02.02.81 a 30.01.83 e na área de concentração 6 , a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.

Curitiba, 30 de janeiro de 1983.

*Carlos Silva*  
Diretor do Setor de Ciências da Saúde

*Roberto*  
Diretor Geral do Hospital de Clínicas

Rector

*Leandro*  
Médico Residente

Chefe do Departamento

*Leandro Veiga Ribeiro*  
Coordenador do Programa





República Federativa do Brasil

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

## Diploma de Médico

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 11 de dezembro de 1980, conforme o título de Médico a Silcio Maciel, filho de João Maciel e de Maria de Jesus Maciel, nascido a 25 de novembro de 1954, natural de Estado do Paraná, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 11 de dezembro de 1980

*Silcio Maciel*  
Diplomado



*Assinatura*  
*Reitor*



**(REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)**

SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO DO PARANA

REGISTRO GERAL 1.123.478

**SILVIO MACIEL.**

FILIAÇÃO João Maciel.  
Maria de Jesus Maciel.

Jacarézinho. PR. 25/NOV/1.954.

NATURALIDADE CURITIBA - PR DATA DO NASCIMENTO 20-JUNHO-1.973.

**VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL**

**(CEDULA DE IDENTIDADE)**

ASSINATURA DO PORTADOR

POLEGAR DIREITO

CASA DA MODA DO BRASIL

**CIC**

**NASCIMENTO** 25.11.54

**CONTRIBUINTE** 187 029 299 53

**SILVIO MACIEL**

ASSINATURA DO SECRETARIO DA RECEITA FEDERAL

**(REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)**

SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO DO PARANA

REGISTRO GERAL 1.123.478

**SILVIO MACIEL.**

FILIAÇÃO João Maciel.  
Maria de Jesus Maciel.

Jacarézinho. PR. 25/NOV/1.954.

NATURALIDADE CURITIBA - PR DATA DO NASCIMENTO 20-JUNHO-1.973.

**VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL**

**(CARTÃO DE IDENTIFICACAO DO CONTRIBUINTE)**

MINISTERIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL  
COORDENACAO DO SISTEMA DE INFORMACOES ECONOMICO-FISCAIS

DOCUMENTO COMPROBATORIO DE INSCRICAO NO CADASTRO DE PESSOAS FISICAS

VALIDO EM TODO TERRITORIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

1851 A

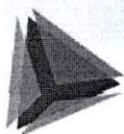
**PROSECUTURA MUNICIPAL**

**1851 A**

**24/11/77**

**012**





**TCEPR**  
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ



Consulta de Impedidos de Licitar

CNPJ: 47206132000138

NENHUM ITEM ENCONTRADO!

2

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ****Certidão Negativa de Pendências****CNPJ: 47.206.132/0001-38****Requerente: MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

O Tribunal de Contas do Estado do Paraná CERTIFICA, em consulta ao banco de dados da Coordenadoria de Monitoramento e Execuções - CMEX, que, nesta data, não consta registro de pendências, referentes a contas julgadas irregulares nos últimos 8 (oito) anos e sanções ou determinações, de responsabilidade do requerente.

Esta certidão não se aplica aos seguintes casos:

- a) aos registros para obtenção de certidão liberatória pelas entidades e suas vinculadas, conforme Instrução Normativa nº 68/2012;
- b) aos registros constantes da apreciação pelo Tribunal, mediante emissão de parecer prévio, das contas anuais prestadas pelos chefes dos poderes executivo estadual e municipais, conforme inciso I, do art. 1º, da Lei Complementar nº 113/2005.

Certidão emitida em 25/06/2024 11:12:04, com validade de 30 (trinta) dias, a contar da emissão.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no site [www.tce.pr.gov.br](http://www.tce.pr.gov.br) mediante digitação do código de controle.

Código de controle desta certidão: 640499590

Certidão emitida nos termos da Instrução de Serviço nº 92, de 15/12/2014.

L





## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 25/06/2024 11:19:39

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **47.206.132/0001-38**

#### Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

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

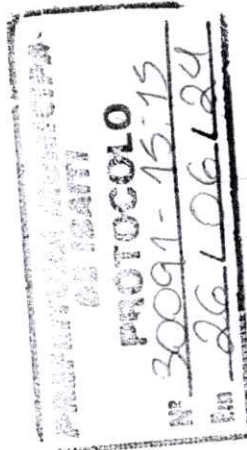
Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

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

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

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

7



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI-PR,**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022 ENVELOPE HABILITAÇÃO**

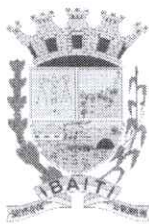
**PROponente: MEDMASTER Serviços Médicos e Hospitalares LTDA**

**CNPJ: 47.206.132/0001-38**

**ENDEREÇO: RUA TAPAJOS, 851, BAIRRO BOM RETIRO, CEP 80.520-260, CURITIBA/PR**

**TELEFONE P/CONTATO: (41) 3114-1686**





**MUNICIPIO DE IBAITI**  
**Estado do Paraná**  
CNPJ nº 77.008.068/0001-41  
**Departamento de Licitações e Contratos**

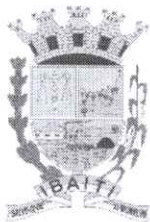


**Sexta Ata de Reunião de Recebimento dos Envelopes Nº 1 do**  
**Processo de Inexigibilidade nº 03/2022 - PMI**

REF: Edital de Processo de Inexigibilidade por Credenciamento Nº 03/2022 – CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS PARA Prestação de serviços médicos em diversas especialidades (Ambulatório de Pediatria, Ambulatório de Gastroenterologia, Ambulatório de Ortopedia, Ambulatório de Cardiologia, Ambulatório de Dermatologia, Ambulatório de Avaliação Cirurgião Geral, Ambulatório de Pequenas Cirurgias Baixa Complexidade, Epidemiologista, Auditor, Ambulatório de Obstetrícia/Pré-Natal, Ultrassonografia Geral Eletiva, Ultrassonografia Obstétrico Eletiva, Ultrassonografista Vascular, Ambulatório de Vascular, Ambulatório de Neurologia Adulto, Ambulatório de Saúde Mental, Ambulatório de Reumatologia, Ambulatório de Otorrinolaringologia, Ambulatório de Endocrinologista, Ambulatório de Nefrologista, Ambulatório de Ginecologista e Mastologia, Ambulatório de Neurologia Pediátrico, Cirurgião Ortopédico, Procedimento Cirúrgico Urológico, Procedimento Cirúrgico Ginecológico, Procedimento Cirúrgico em Geral).

Aos **vinte e três de julho de 2024 (23/07/2024)**, às **09:00 horas (nove horas)**, na Sala de Licitações da Prefeitura do Município de Ibaiti, em sessão pública, sob presidência do Senhor **Fernando Lopes Louzano de Siqueira**, e membros a Senhora **Elaine Aparecida de Freitas**, reuniram-se a Comissão Permanente de Contratação designada pela Portaria nº 2001 de 14 de fevereiro de 2024, com a finalidade de analisar a documentação alusivas ao processo licitatório de Inexigibilidade de Licitação por Credenciamento Nº. 03/2022, datado de 03 de fevereiro de 2022. O Edital de Credenciamento foi amplamente divulgado conforme demonstram os avisos de publicações, sendo eles: Diário Oficial do Município, Diário Oficial do Estado do Paraná, Diário Oficial da União, Mural de Licitação do Município de Ibaiti no endereço eletrônico (<http://transparencia.ibaiti.pr.gov.br/licitacoes/>) e do Tribunal de Contas do Estado do Paraná (TCE-PR), tendo sido observado o prazo de publicidade de no mínimo 15 (quinze) dias contados da data de última publicação de seus avisos, para proceder a primeira abertura e julgamento dos envelopes das proponentes interessadas em participar deste Credenciamento, desde que em conformidade com as exigências contidas no Edital nº 03/2022. Consultado o livro de Protocolo esta Comissão constatou-se que houve manifestação de interesse em participar do presente Credenciamento as empresas: **CAMILA GARCIA RIBEIRO – CNPJ: 29.803.213/0001-33** – Protocolo nº 30.261 de 10 de julho de 2024, **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI – CNPJ: 11.303.862/0001-00** – Protocolo nº 29.862 de 10 de junho de 2024, **MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA – CNPJ: 47.206.132/0001-38** – Protocolo nº 30.091 de 26 de junho de 2024. Ato contínuo a Comissão Permanente de Licitações a fase de pesquisa das

*12*



**MUNICIPIO DE IBAITI**  
**Estado do Paraná**  
CNPJ nº 77.008.068/0001-41  
**Departamento de Licitações e Contratos**



empresas interessada no credenciamento, primeiramente passando a efetuar consultas na Lista de Impedidos de Licitar, mantida pelo Tribunal de Contas do Estado do Paraná – TCE-PR (<https://servicos.tce.pr.gov.br/tcepr/municipal/ail/ConsultarImpedidos.aspx>); bem como, feito a Consulta Consolidada TCU, CNJ, CEIS, CNEP: (<https://certidoes.cgu.gov.br/>), e constatado que as mesmas encontram-se idôneas a participar do presente Credenciamento. Após, passou para a fase de análise das documentações de habilitação, verificando se estas estavam em estrita conformidade com os princípios da vinculação ao instrumento convocatório, informando as seguintes observações: 1) Empresa **CAMILA GARCIA RIBEIRO – CNPJ: 29.803.213/0001-33**; declarada devidamente **HABILITADA** e apta a ser contratada no procedimento licitatório em questão; 2) Empresa **MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA – CNPJ: 47.206.132/0001-38**; declarada devidamente **HABILITADA** e apta a ser contratada no procedimento licitatório em questão. Por fim, Empresa **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI – CNPJ: 11.303.862/0001-00**; declarada **INABILITADA** por faltar os seguintes itens: Não apresentação do Alvará de localização – item 9.1.3 do edital; Declaração de recebimento, acesso e compromisso à documentação e Declaração de inexistência de parentesco com agentes políticos municipais, conforme item 11.6 do edital; Declaração de corpo clínico contendo os serviços que pretende se credenciar, juntamente com o CRM do profissional e/ou RQE do especialista conforme item - 11.8 do edital. Por fim, recomenda-se ao Secretário Municipal de Saúde que entre em contato com as empresas habilitadas acerca de melhor dividir os serviços prestados. Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a presente sessão, pelo que foi lavrada esta ata e por todos os presentes assinada.

  
**FERNANDO LOPES LOUZANO DE SIQUEIRA**  
Agente de Contratação

  
**ELAINE APARECIDA DE FREITAS**  
Membro da CPL





# DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Ibaiti

Edição nº 2680  
Ano 2024  
Página 21 de 27

[www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico](http://www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico)

Terça-feira, 23 de Julho de 2024

## Município de Ibaiti

### Licitações e Contratos

#### Comunicados



#### MUNICIPIO DE IBAITI

Estado do Paraná

CNPJ nº 77.008.068/0001-41

Departamento de Licitações e Contratos



#### Sexta Ata de Reunião de Recebimento dos Envelopes Nº 1 do Processo de Inexigibilidade nº 03/2022 - PMI

REF: Edital de Processo de Inexigibilidade por Credenciamento Nº 03/2022 - CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS PARA Prestação de serviços médicos em diversas especialidades (Ambulatório de Pediatria, Ambulatório de Gastroenterologia, Ambulatório de Ortopedia, Ambulatório de Cardiologia, Ambulatório de Dermatologia, Ambulatório de Avaliação Cirúrgico Geral, Ambulatório de Pequenas Cirurgias Baixa Complexidade, Epidemiologista, Auditor, Ambulatório de Obstetrícia/Pré-Natal, Ultrassonografia Geral Eletiva, Ultrassonografia Obstétrica Eletiva, Ultrassonografista Vascular, Ambulatório de Vascular, Ambulatório de Neurologia Adulto, Ambulatório de Saúde Mental, Ambulatório de Reumatologia, Ambulatório de Otorrinolaringologia, Ambulatório de Endocrinologista, Ambulatório de Nefrologista, Ambulatório de Ginecologista e Mastologia, Ambulatório de Neurologia Pediátrico, Cirúrgico Ortopédico, Procedimento Cirúrgico Urológico, Procedimento Cirúrgico Ginecológico, Procedimento Cirúrgico em Geral).

Aos vinte e três de julho de 2024 (23/07/2024), às 09:00 horas (nove horas), na Sala de Licitações da Prefeitura do Município de Ibaiti, em sessão pública, sob presidência do Senhor **Fernando Lopes Louzano de Siqueira**, e membros a Senhora **Elaine Aparecida de Freitas**, reuniram-se a Comissão Permanente de Contratação designada pela Portaria nº 2001 de 14 de fevereiro de 2024, com a finalidade de analisar a documentação alusivas ao processo licitatório de Inexigibilidade de Licitação por Credenciamento Nº. 03/2022, datado de 03 de fevereiro de 2022. O Edital de Credenciamento foi amplamente divulgado conforme demonstram os avisos de publicações, sendo eles: Diário Oficial do Município, Diário Oficial do Estado do Paraná, Diário Oficial da União, Mural de Licitação do Município de Ibaiti no endereço eletrônico (<http://transparencia.ibaiti.pr.gov.br/licitacoes/>) e do Tribunal de Contas do Estado do Paraná (TCE-PR), tendo sido observado o prazo de publicidade de no mínimo 15 (quinze) dias contados da data de última publicação de seus avisos, para proceder a primeira abertura e julgamento dos envelopes das proponentes interessadas em participar deste Credenciamento, desde que em conformidade com as exigências contidas no Edital nº 03/2022. Consultado o livro de Protocolo esta Comissão constatou-se que houve manifestação de interesse em participar do presente Credenciamento as empresas: **CAMILA GARCIA RIBEIRO - CNPJ: 29.803.213/0001-33** - Protocolo nº 30.261 de 10 de julho de 2024, **CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI - CNPJ: 11.303.862/0001-00** - Protocolo nº 29.862 de 10 de junho de 2024, **MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 47.206.132/0001-38** - Protocolo nº 30.091 de 26 de junho de 2024. Ato contínuo a Comissão Permanente de Licitações a fase de pesquisa das

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR - [www.ibaiti.pr.gov.br](http://www.ibaiti.pr.gov.br)



DIÁRIO OFICIAL - Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001. Garantimos a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site [www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico](http://www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico)



## MUNICIPIO DE IBAITI

Estado do Paraná

CNPJ nº 77.008.068/0001-41

Departamento de Licitações e Contratos



empresas interessada no credenciamento, primeiramente passando a efetuar consultas na Lista de Impedidos de Licitar, mantida pelo Tribunal de Contas do Estado do Paraná – TCE-PR (<https://servicos.tce.pr.gov.br/tcepr/municipal/ail/ConsultarImpedidos.aspx>); bem como, feito a Consulta Consolidada TCU, CNJ, CEIS, CNEP: (<https://certidoes.cgu.gov.br/>), e constatado que as mesmas encontram-se idôneas a participar do presente Credenciamento. Após, passou para a fase de análise das documentações de habilitação, verificando se estas estavam em estrita conformidade com os princípios da vinculação ao instrumento convocatório, informando as seguintes observações: 1) Empresa **CAMILA GARCIA RIBEIRO** – CNPJ: 29.803.213/0001-33; declarada devidamente **HABILITADA** e apta a ser contratada no procedimento licitatório em questão; 2) Empresa **MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** – CNPJ: 47.206.132/0001-38; declarada devidamente **HABILITADA** e apta a ser contratada no procedimento licitatório em questão. Por fim, Empresa **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI** – CNPJ: 11.303.862/0001-00; declarada **INABILITADA** por faltar os seguintes itens: Não apresentação do Alvará de localização – item 9.1.3 do edital; Declaração de recebimento, acesso e compromisso à documentação e Declaração de inexistência de parentesco com agentes políticos municipais, conforme item 11.6 do edital; Declaração de corpo clínico contendo os serviços que pretende se credenciar, juntamente com o CRM do profissional e/ou RQE do especialista conforme item - 11.8 do edital. Por fim, recomenda-se ao Secretário Municipal de Saúde que entre em contato com as empresas habilitadas acerca de melhor dividir os serviços prestados. Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a presente sessão, pelo que foi lavrada esta ata e por todos os presentes assinada.

FERNANDO LOPES LOUZANO DE SIQUEIRA  
Agente de Contratação

ELAINE APARECIDA DE FREITAS  
Membro da CPL





**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD  
IBAITI – PARANÁ.**



- 1 -

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI  
ESTADO DO PARANÁ**

**EXTRATO DO CONTRATO Nº 139/2024  
Processo Inexigibilidade por Credenciamento Nº 03/2022 - PMI**

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE IBAITI**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº **77.008.068/0001-41**, com sede na **Praça dos Três Poderes, nº 23**, centro, **CEP 84.900-000**, representado pelo Prefeito Municipal Sr. Antonely de Cássio Alves de Carvalho.

**CONTRATADA: CAMILA GARCIA RIBEIRO**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº **29.803.213/0001-33**, com sede na **Rua Quintino Bocaiuva, 01985 - CEP: 84940-000 - bairro: centro**, Município de **Siqueira Campos/PR**, representada pela Sra **Camila Garcia Ribeiro**.

**OBJETO DO CONTRATO: Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços médicos em diversas especialidades (Ambulatório de Pediatria, Ambulatório de Gastroenterologia, Ambulatório de Ortopedia, Ambulatório de Cardiologia, Ambulatório de Dermatologia, Ambulatório de Avaliação Cirurgião Geral, Ambulatório de Pequenas Cirurgias Baixa Complexidade, Epidemiologista, Auditor, Ambulatório de Obstetrícia/Pré-Natal, Ultrassonografia Geral Eletiva, Ultrassonografia Obstétrico Eletiva, Ultrassonografista Vascular, Ambulatório de Vascular, Ambulatório de Neurologia Adulto, Ambulatório de Saúde Mental, Ambulatório de Reumatologia, Ambulatório de Otorrinolaringologia, Ambulatório de Endocrinologista, Ambulatório de Nefrologista, Ambulatório de Ginecologista e Mastologia, Ambulatório de Neurologia Pediátrico, Cirurgião Ortopédico, Procedimento Cirúrgico Urológico, Procedimento Cirúrgico Ginecológico, Procedimento Cirúrgico em Geral)**

**VALOR TOTAL DO CONTRATO: R\$ 76.610,66 (setenta e seis mil e seiscentos e dez reais e sessenta e seis centavos).**

**LOTES DO CONTRATO: Lote: 011 - Ultrassonografia Geral Eletiva, Lote: 012 - Ultrassonografia Obstétrica Eletiva, Lote: 013 - Ultrassonografista Vascular.**

**SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**VIGÊNCIA: 7 (sete) Meses**

**FORO: Comarca de ibaiti/Pr.**

**Ibaiti, 02 de agosto de 2024.**

**MUNICÍPIO DE IBAITI/PR**

**ANTONELY DE CÁSSIO ALVES DE CARVALHO**

**Prefeito Municipal**

**CONTRATANTE**

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**

**CNPJ nº 29.803.213/0001-33**

**Camila Garcia Ribeiro**

**CONTRATADA**

**VIRGINIA KOCHMANSKI RABEL FADEL PINTO**

**Fiscal do Contrato**



**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD  
IBAITI – PARANÁ.**



- 1 -

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI  
ESTADO DO PARANÁ**

**EXTRATO DO CONTRATO Nº 140/2024  
Processo Inexigibilidade por Credenciamento Nº 03/2022 - PMI**

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE IBAITI**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº **77.008.068/0001-41**, com sede na **Praça dos Três Poderes, nº 23**, centro, **CEP 84.900-000**, representado pelo Prefeito Municipal Sr. Antonely de Cássio Alves de Carvalho.

**CONTRATADA: MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº **47.206.132/0001-38**, com sede na **Rua Tapajos, 851 - CEP: 80520260 - bairro: Bom Retiro**, Município de **Curitiba/PR**, representada pela Sra **Lilian Aparecida De Oliveira**.

**OBJETO DO CONTRATO: Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços médicos em diversas especialidades (Ambulatório de Pediatria, Ambulatório de Gastroenterologia, Ambulatório de Ortopedia, Ambulatório de Cardiologia, Ambulatório de Dermatologia, Ambulatório de Avaliação Cirurgião Geral, Ambulatório de Pequenas Cirurgias Baixa Complexidade, Epidemiologista, Auditor, Ambulatório de Obstetrícia/Pré-Natal, Ultrassonografia Geral Eletiva, Ultrassonografia Obstétrico Eletiva, Ultrassonografista Vascular, Ambulatório de Vascular, Ambulatório de Neurologia Adulto, Ambulatório de Saúde Mental, Ambulatório de Reumatologia, Ambulatório de Otorrinolaringologia, Ambulatório de Endocrinologista, Ambulatório de Nefrologista, Ambulatório de Ginecologista e Mastologia, Ambulatório de Neurologia Pediátrico, Cirurgião Ortopédico, Procedimento Cirúrgico Urológico, Procedimento Cirúrgico Ginecológico, Procedimento Cirúrgico em Geral).**

**VALOR TOTAL DO CONTRATO: R\$ 169.166,67** (cento e sessenta e nove mil, cento e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos).

**LOTES DO CONTRATO: Lote: 001 - Ambulatório de Pediatria,**

**SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**VIGÊNCIA: 7 (sete) Meses.**

**FORO: Comarca de ibaiti/Pr.**

**Ibaiti, 05 de agosto de 2024.**

**MUNICÍPIO DE IBAITI/PR**

**ANTONELY DE CÁSSIO ALVES DE CARVALHO**

**Prefeito Municipal**

**CONTRATANTE**

**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ nº 47.206.132/0001-38**

**LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**

**CONTRATADA**

**VIRGINIA KOCHMANSKI RABEL FADEL PINTO**

**Fiscal do Contrato**





# DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Ibaiti

Edição nº 2689

Ano 2024

Página 9 de 17

[www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico](http://www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico)

Segunda-feira, 05 de Agosto de 2024

## Município de Ibaiti

### Licitações e Contratos

#### Comunicados



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI  
ESTADO DO PARANÁ

EXTRATO DO CONTRATO Nº 139/2024  
Processo Inexigibilidade por Credenciamento Nº 03/2022 - PMI

CONTRATANTE: **MUNICÍPIO DE IBAITI**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 77.008.068/0001-41, com sede na **Praça dos Três Poderes, nº 23, centro, CEP 84.900-000**, representado pelo Prefeito Municipal Sr. Antonely de Cássio Alves de Carvalho.

CONTRATADA: **CAMILA GARCIA RIBEIRO**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 29.803.213/0001-33, com sede na **Rua Quintino Bocaiuva, 01985 - CEP: 84940-000 - bairro: centro**, Município de **Siqueira Campos/PR**, representada pela Sra **Camila Garcia Ribeiro**.

OBJETO DO CONTRATO: Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços médicos em diversas especialidades (Ambulatório de Pediatria, Ambulatório de Gastroenterologia, Ambulatório de Ortopedia, Ambulatório de Cardiologia, Ambulatório de Dermatologia, Ambulatório de Avaliação Cirurgião Geral, Ambulatório de Pequenas Cirurgias Baixa Complexidade, Epidemiologista, Auditor, Ambulatório de Obstetrícia/Pré-Natal, Ultrassonografia Geral Eletiva, Ultrassonografia Obstétrico Eletiva, Ultrassonografista Vascular, Ambulatório de Vascular, Ambulatório de Neurologia Adulto, Ambulatório de Saúde Mental, Ambulatório de Reumatologia, Ambulatório de Otorrinolaringologia, Ambulatório de Endocrinologista, Ambulatório de Nefrologista, Ambulatório de Ginecologista e Mastologia, Ambulatório de Neurologia Pediátrico, Cirurgião Ortopédico, Procedimento Cirúrgico Urológico, Procedimento Cirúrgico Ginecológico, Procedimento Cirúrgico em Geral)

VALOR TOTAL DO CONTRATO: R\$ 76.610,66 (setenta e seis mil e seiscentos e dez reais e sessenta e seis centavos).

LOTES DO CONTRATO: Lote: 011 - Ultrassonografia Geral Eletiva, Lote: 012 - Ultrassonografia Obstétrica Eletiva, Lote: 013 - Ultrassonografista Vascular.

SOLICITANTE: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

VIGÊNCIA: 7 (sete) Meses

FORO: Comarca de Ibaiti/Pr.

Ibaiti, 02 de agosto de 2024.

**MUNICÍPIO DE IBAITI/PR**

**ANTONELY DE CÁSSIO ALVES DE CARVALHO**

Prefeito Municipal

CONTRATANTE

**CAMILA GARCIA RIBEIRO**

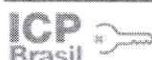
CNPJ nº 29.803.213/0001-33

Camila Garcia Ribeiro

CONTRATADA

**VIRGINIA KOCHMANSKI RABEL FADEL PINTO**

Fiscal do Contrato



DIÁRIO OFICIAL - Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001  
Garantimos a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site [www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico](http://www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico)



# DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Ibaiti

Edição nº 2689

Ano 2024

Página 10 de 17

www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico

Segunda-feira, 05 de Agosto de 2024

## Município de Ibaiti

### Licitações e Contratos

#### Comunicados



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI  
ESTADO DO PARANÁ

EXTRATO DO CONTRATO Nº 140/2024  
Processo Inexigibilidade por Credenciamento Nº 03/2022 - PMI

CONTRATANTE: **MUNICÍPIO DE IBAITI**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 77.008.068/0001-41, com sede na **Praça dos Três Poderes, nº 23, centro, CEP 84.900-000**, representado pelo Prefeito Municipal Sr. Antonely de Cássio Alves de Carvalho.

CONTRATADA: **MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 47.206.132/0001-38, com sede na **Rua Tapajos, 851 - CEP: 80520260 - bairro: Bom Retiro, Município de Curitiba/PR**, representada pela Sra **Lilian Aparecida De Oliveira**.

OBJETO DO CONTRATO: Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços médicos em diversas especialidades (Ambulatório de Pediatria, Ambulatório de Gastroenterologia, Ambulatório de Ortopedia, Ambulatório de Cardiologia, Ambulatório de Dermatologia, Ambulatório de Avaliação Cirurgião Geral, Ambulatório de Pequenas Cirurgias Baixa Complexidade, Epidemiologista, Auditor, Ambulatório de Obstetrícia/Pré-Natal, Ultrassonografia Geral Eletiva, Ultrassonografia Obstétrico Eletiva, Ultrassonografista Vascular, Ambulatório de Vascular, Ambulatório de Neurologia Adulto, Ambulatório de Saúde Mental, Ambulatório de Reumatologia, Ambulatório de Otorrinolaringologia, Ambulatório de Endocrinologista, Ambulatório de Nefrologista, Ambulatório de Ginecologista e Mastologia, Ambulatório de Neurologia Pediátrico, Cirurgião Ortopédico, Procedimento Cirúrgico Urológico, Procedimento Cirúrgico Ginecológico, Procedimento Cirúrgico em Geral).

VALOR TOTAL DO CONTRATO: **R\$ 169.166,67** (cento e sessenta e nove mil, cento e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos).

LOTES DO CONTRATO: Lote: 001 - Ambulatório de Pediatria,

SOLICITANTE: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

VIGÊNCIA: **7 (sete) Meses.**

FORO: **Comarca de ibaiti/Pr.**

**Ibaiti, 05 de agosto de 2024.**

**MUNICÍPIO DE IBAITI/PR**

**ANTONELY DE CÁSSIO ALVES DE CARVALHO**

**Prefeito Municipal**

**CONTRATANTE**

**MEDMASTER SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ nº 47.206.132/0001-38**

**LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**

**CONTRATADA**

**VIRGINIA KOCHMANSKI RABEL FADEL PINTO**

**Fiscal do Contrato**



DIÁRIO OFICIAL - Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001  
Garantimos a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site [www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico](http://www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico)





# SÉTIMA SESSÃO

**CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**  
**C.N.P.J. 11.303.862/0001-00**  
**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO**



**HELIO RENATO LECHINEWSKI**, brasileiro, casado no regime de Comunhão Parcial de Bens, natural da cidade de Quatigua, Paraná, Médico inscrito no CRM sob nº 4008, residente e domiciliado na Rua Benjamin Constant, nº 634-Centro, Santo Antônio da Platina, Estado do Paraná, Cep. 86430-000, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº 561.224-1 SSP/PR, e CPF nº 298.419.337-72; **YURI DAVID LECHINEWSKI**, brasileiro, solteiro, maior, filho de Hélio Renato Lechinewski e Guiomar Eleutério Lechinewski, nascido em 28/08/1985 na cidade de Santo Antônio da Platina - PR, residente e domiciliado na cidade de Santo Antônio da Platina estado do Paraná, à Rua Benjamin Constant, nº 634-Centro, CEP. 86430-000, Médico inscrito no CRM sob nº 26613, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº 8.684.738-8, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, e do CPF/MF sob nº 050.580.279-17; ambos sócios componentes da sociedade que gira sob o nome empresarial de **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, sediada na cidade de Santo Antônio da Platina-Pr, a Rua Mal. Deodoro, nº 486 - Sala A, Centro, Cep. 86430-000, inscrita no CNPJ sob n.º 11.303.862/0001-00, com o seu contrato social arquivado na MM. Junta Comercial do Estado do Paraná sob nº 4120662814-9, por despacho em sessão do dia 11/11/2009, resolvem por este instrumento particular alterar e consolidar seu contrato primitivo de acordo com as cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

O sócio **HÉLIO RENATO LECHINEWSKI** que possui na sociedade 5.000 (Cinco Mil) quotas de valor unitário de R\$ 1,00 (Hum Real) cada uma totalizando R\$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais) CEDE e TRANSFERE por VENDA 3.500 (Três Mil e Quinhentas) quotas ao sócio **YURI DAVID LECHINEWSKI**.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

O sócio alienante dá ao sócio remanescente plena, geral e completa quitação pela cessão de quotas descritas na Cláusula Primeira, nada mais tendo a reclamar, no presente ou no futuro, a qualquer título; declarando estes conhecerem a situação econômico financeiro da sociedade, concordando com os termos da presente cessão.

**CLÁUSULA TERCEIRA**

Fica alterado o quadro de sócios da empresa, em virtude dessa alteração a Cláusula Quinta do Contrato Social passa a ter a seguinte redação: O capital social é de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), divididos em 10.000 (Dez Mil Quotas), no valor unitário de R\$ 1,00 (hum Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do País (dinheiro), sendo que a responsabilidade dos sócios na forma da legislação vigente, limitada a importância total do Capital, assim Distribuído:

| SÓCIO                    | QUOTAS        | PART %     | VALOR DO CAPITAL |
|--------------------------|---------------|------------|------------------|
| YURI DAVID LECHINEWSKI   | 8.500         | 85         | 8.500,00         |
| HÉLIO RENATO LECHINEWSKI | 1.500         | 15         | 1.500,00         |
| <b>Total</b>             | <b>10.000</b> | <b>100</b> | <b>10.000,00</b> |

Bkew

*[Handwritten signatures]*

*[Handwritten initials]*



**CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**  
**C.N.P.J. 11.303.862/0001-00**  
**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO**

**CLÁUSULA QUARTA**

Fica alterado o ramo de atividade da empresa, em virtude dessa alteração a Cláusula Quarta do Contrato Social passa a ter a seguinte redação: A sociedade tem por objetivo o ramo de atividade de: Atividade Médica Ambulatorial com recursos para realização de Exames Complementares, CNAE 8630-5/02 e Clínica Médica, CNAE 8630-5/03.

**CLÁUSULA QUINTA**

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

**HELIO RENATO LECHINEWSKI**, brasileiro, casado no regime de Comunhão Parcial de Bens, natural da cidade de Quatigua, Paraná, Médico inscrito no CRM sob nº 4008, residente e domiciliado na Rua Benjamin Constant, nº 634-Centro, Santo Antônio da Platina, Estado do Paraná, Cep. 86430-000, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº 561.224-1 SSP/PR, e CPF nº 298.419.337-72; **YURI DAVID LECHINEWSKI**, brasileiro, solteiro, maior, filho de Hélio Renato Lechineski e Guiomar Eleutério Lechineski, nascido em 28/08/1985 na cidade de Santo Antônio da Platina - PR, residente e domiciliado na cidade de Santo Antônio da Platina estado do Paraná, à Rua Benjamin Constant, nº 634-Centro, CEP. 86430-000, Médico inscrito no CRM sob nº 26613, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº 8.684.738-8, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, e do CPF/MF sob nº 050.580.279-17; ambos sócios componentes da sociedade que gira sob o nome empresarial de **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, sediada na cidade de Santo Antônio da Platina-Pr, a Rua Mal. Deodoro, nº 486 - Sala A, Centro, Cep. 86430-000, inscrita no CNPJ sob nº 11.303.862/0001-00, com o seu contrato social arquivado na 1ª Junta Comercial do Estado do Paraná sob nº 4120662814-9, por despacho em sessão do dia 11/11/2009.

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

A sociedade gira sob o nome empresarial de **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

A sociedade tem sua sede na cidade de Santo Antônio da Platina - Pr, à Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, CEP 86430-000.

**CLÁUSULA TERCEIRA**

A sociedade iniciou suas atividades em 11 de Setembro de 2009 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

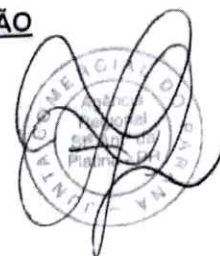
**CLÁUSULA QUARTA**

A sociedade tem por objetivo o ramo de atividade de: Atividade Médica Ambulatorial com recursos para realização de Exames Complementares, CNAE 8630-5/02 e Clínica Médica, CNAE 8630-5/03.



3

**CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**  
**C.N.P.J. 11.303.862/0001-00**  
**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO**



**CLÁUSULA QUINTA**

O capital social é de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), divididos em 10.000 (Dez Mil Quotas), no valor unitário de R\$ 1,00 (hum Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do País (dinheiro), neste ato, sendo que a responsabilidade dos sócios na forma da legislação vigente, limitada a importância total do Capital, assim Distribuído:

| SÓCIO                    | QUOTAS        | PART %     | VALOR DO CAPITAL |
|--------------------------|---------------|------------|------------------|
| YURI DAVID LECHINEWSKI   | 8.500         | 85         | 8.500,00         |
| HÉLIO RENATO LECHINEWSKI | 1.500         | 15         | 1.500,00         |
| <b>Total</b>             | <b>10.000</b> | <b>100</b> | <b>10.000,00</b> |

**CLÁUSULA SEXTA**

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

**CLÁUSULA SÉTIMA**

A administração da sociedade cabe ao empresário **YURI DAVID LECHINEWSKI**, com os poderes e atribuições de administrador, que se incumbirá de todas as operações e representará a sociedade ativa e passiva, judicial e extrajudicial, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**CLÁUSULA OITAVA**

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

**CLÁUSULA NONA**

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

**CLÁUSULA DÉCIMA**

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador quando for o caso.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA**

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

*Prévis*

*William Roem*

*[Signature]*

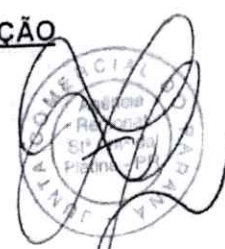
*[Signature]*

*u*

*L r*



**CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**  
**C.N.P.J. 11.303.862/0001-00**  
**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO**



**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA**

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

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA**

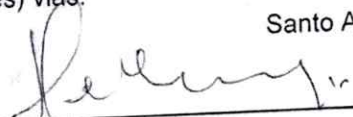
Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime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

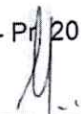
**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA**

Fica eleito o foro de **Santo Antônio da Platina-Estado do Paraná** para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

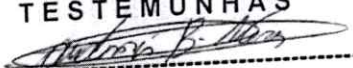
E por estarem assim justos e contratados assinam a presente elaboração do contrato em 03 (três) vias.

Santo Antônio da Platina - Pr, 20 de Janeiro de 2014.

  
HÉLIO RENATO LECHINEWSKI

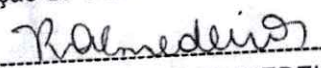
  
YURI DAVID LECHINEWSKI

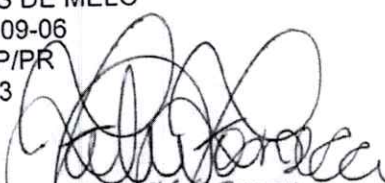
**TESTEMUNHAS**

  
CLAUDEMIR BARBOSA NERES  
CPF/MF 020.597.339-60  
RG 6.724.757-4 SSP/PR

  
WILSON A MEDEIROS DE MELO  
CPF/MF 121.531.509-06  
RG. 715495 SSP/PR  
OAB/PR 9743

Alteração de Contrato Social Elaborado por:

  
ROSANE ALMEIDA C DE MEDEIROS  
CPF/MF 451.228.579-20  
RG. 3.124.283-5 SSP/PR  
CRC/PR 031436/O-6

  
Fábio Toledo Fonseca  
RG: 7.753.115-3 SSP/PR  
RELATOR

|                                              |                  |
|----------------------------------------------|------------------|
| JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ                    |                  |
| AGÊNCIA REGIONAL DE SANTO ANTONIO DA PLATINA |                  |
| CERTIFICO O REGISTRO EM: 07/02/2014          |                  |
| SOB NÚMERO: 20140553991                      |                  |
| Protocolo: 14/055399-1, DE 30/01/2014        |                  |
| Empresa: 41 2 0662814 9                      | SEBASTIÃO MOTTA  |
| CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI              | SECRETARIO GERAL |
| LTDA                                         |                  |

L e



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

**PR**

NOME  
YURI DAVID LECHINEWSKI

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF  
86847388 SESP PR

CPF  
050.580.279-17

DATA NASCIMENTO  
28/08/1985

FILIAÇÃO  
HELIO RENATO LECHINEWSKI  
GUIOMAR ELEUTERIO LECHINEWSKI

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
B

Nº REGISTRO  
03620479903

VALIDADE  
02/10/2025

1ª HABILITAÇÃO  
23/06/2005

OBSERVAÇÕES  
A

ASSINATURA DO PORTADOR  
LOCAL  
SANTO ANTONIO DA PLATINA, PR

DATA EMISSÃO  
11/03/2021

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

59738940680  
PR919667252

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2196247671

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:  
 < <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

**SERPRO / DENATRAN**

Handwritten notes in blue ink: "L 2" and a signature.





## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



|                                                                                                                                                         |                                                     |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>11.303.862/0001-00<br>MATRIZ                                                                                                     | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>11/11/2009        |
| NOME EMPRESARIAL<br>CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA                                                                                                |                                                     |                                       |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>CENTRO MEDICO                                                                                           |                                                     | PORTE<br>EPP                          |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares |                                                     |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas                             |                                                     |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>206-2 - Sociedade Empresária Limitada                                                                        |                                                     |                                       |
| LOGRADOURO<br>R MAL DEODORO                                                                                                                             | NÚMERO<br>486                                       | COMPLEMENTO<br>SALA A                 |
| CEP<br>86.430-000                                                                                                                                       | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                           | MUNICÍPIO<br>SANTO ANTONIO DA PLATINA |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>DRYURIDAVID@HOTMAIL.COM                                                                                                          |                                                     | UF<br>PR                              |
| TELEFONE<br>(43) 3534-4183                                                                                                                              |                                                     |                                       |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                                              |                                                     |                                       |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA                                                                                                                             | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>11/11/2009            |                                       |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                            |                                                     |                                       |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                                              | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                  |                                       |

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

Emitido no dia 29/07/2024 às 14:47:06 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO  
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO  
DE OBRAS E POSTURAS



## CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE SITUAÇÃO

### 210/2024

|                     |                    |        |                       |
|---------------------|--------------------|--------|-----------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | CPF/CNPJ           | ALVARÁ | DATA INÍCIO ATIVIDADE |
| 5412964             | 11.303.862/0001-00 | 8/2023 | 11/11/2009            |

|                                      |
|--------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                  |
| CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA |

|                           |
|---------------------------|
| NOME FANTASIA / SOBRENOME |
| CENTRO MEDICO             |

|                  |        |             |
|------------------|--------|-------------|
| LOGRADOURO       | NÚMERO | COMPLEMENTO |
| RUA MAL. DEODORO | 486    | SALA 2      |

|            |        |                          |        |
|------------|--------|--------------------------|--------|
| CEP        | BAIRRO | MUNICÍPIO                | ESTADO |
| 86.430-000 | CENTRO | Santo Antônio da Platina | PR     |

|                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ATIVIDADE(S)                                                                                     |
| 0086.3/05.02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES |
| 0086.3/05.03 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS                                  |

|                  |
|------------------|
| TIPO DE VISTORIA |
| Obras e Posturas |

|                    |          |
|--------------------|----------|
| DATA DE VENCIMENTO | SITUAÇÃO |
| 25/08/2024         | Normal   |

|                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|
| RELATÓRIO DA VISTORIA                                           |
| PROCESSO DIGITAL 6658/2024.                                     |
| LICENÇA SANITÁRIA: 25/08/2024.□                                 |
| CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS: 02/01/2025. |

Assinado digitalmente por:  
WILSON FRANCISCO DE PAULO  
\*\*\*.261.969-\*\*  
28/02/2024 14:32:25  
Assinatura qualificada ICP  
Brasil



Handwritten signature and initials in blue ink.





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



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

**Nome: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**  
**CNPJ: 11.303.862/0001-00**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:58:53 do dia 29/07/2024 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 25/01/2025.

Código de controle da certidão: **0E81.2248.1D69.1A05**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

12  
L 2



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



**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 034156410-43

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **11.303.862/0001-00**

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

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

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

**Válida até 26/11/2024 - Fornecimento Gratuito**

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

Handwritten signature and initials in blue ink.





MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA  
ESTADO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 10634/2024



Contribuinte

Nome/Razão: 376990 - CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA  
CNPJ/CPF: 11.303.862/0001-00  
Endereço: RUA MAL. DEODORO, 486  
Complemento: SALA A  
Bairro: CENTRO

Cidade: Santo Antônio da Platina - PR

Finalidade

Certidão de Débitos - Contribuinte

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE VALIDADE |
|-----------------|------------------|
| 29/07/2024      | 60 dias          |

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativa a créditos tributários abrangendo as inscrições em Dívida Ativa do Município de Santo Antônio da Platina - Estado do Paraná. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no link: <https://santoantoniodaplatina.atende.net/autoatendimento/servicos/autenticidade-de-certidao-negativa-de-debitos>

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Santo Antônio da Platina - PR, 29 de julho de 2024

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

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 11.303.862/0001-00  
**Razão Social:** CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA  
**Endereço:** RUA MAL DEODORO 486 SALA 486 / CENTRO / SANTO ANTONIO DA PLATINA / PR / 86430-000

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:** 28/07/2024 a 26/08/2024

**Certificação Número:** 2024072802411623758768

Informação obtida em 29/07/2024 15:20:56

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



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Certidão nº: 52139171/2024

Expedição: 29/07/2024, às 15:11:28

Validade: 25/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.303.862/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

*Handwritten marks: "L R" and a signature.*



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**COMARCA DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA**

CARTORIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS  
Rua 24 de Maio, 745 - Centro  
SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR - 86430000

**TITULAR**  
PEDRO CLARO GIOVANNETTI  
**JURAMENTADOS**  
BEL. LORENA PAVAN GIOVANNETTI BUENO  
BEL. FRANCISCO NIVALDO MARQUES FILHO

**Certidão Negativa**  
**Para Fins Gerais**

Certifico, a pedido VERBAL de parte interessada, que revendo os livros e registros do único Cartório Distribuidor desta Comarca de Santo Antonio da Platina, Estado do Paraná, nos últimos 10 anos, referente a ações de FALENCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL, AUSÊNCIA e INSOLVÊNCIA CIVIL e EXECUÇÃO PATRIMONIAL (baseado na Lei nº. 11.101/2005) sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra

**CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**

CNPJ 11.303.862/0001-00, no período compreendido entre a presente data e os últimos 10 anos que a antecedem.

SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR, 04 de Junho de 2024

PEDRO CLARO GIOVANNETTI



Certificação



*Assinatura manuscrita em azul.*



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 11.303.862/0001-00  
 Número de Ordem do Livro: 13  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023



| Descrição                               | Nota | Saldo Inicial  | Saldo Final    |
|-----------------------------------------|------|----------------|----------------|
| ATIVO                                   |      | R\$ 333.291,78 | R\$ 363.615,00 |
| ATIVO CIRCULANTE                        |      | R\$ 333.291,78 | R\$ 363.615,00 |
| DISPONÍVEL                              |      | R\$ 329.028,77 | R\$ 363.615,00 |
| CAIXA                                   |      | R\$ 329.028,77 | R\$ 363.615,00 |
| CAIXA GERAL                             |      | R\$ 329.028,77 | R\$ 363.615,00 |
| OUTROS CRÉDITOS                         |      | R\$ 4.263,01   | R\$ 0,00       |
| TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR          |      | R\$ 4.263,01   | R\$ 0,00       |
| IRRF A RECUPERAR                        |      | R\$ 0,00       | R\$ 0,00       |
| CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDO A COMPENSAR  |      | R\$ 0,00       | R\$ 0,00       |
| COFINS RETIDO A COMPENSAR               |      | R\$ 0,00       | R\$ 0,00       |
| PIS RETIDO A COMPENSAR                  |      | R\$ 0,00       | R\$ 0,00       |
| INSS A COMPENSAR                        |      | R\$ 4.263,01   | R\$ 0,00       |
| PASSIVO                                 |      | R\$ 333.291,78 | R\$ 363.615,00 |
| PASSIVO CIRCULANTE                      |      | R\$ 6.580,87   | R\$ 6.847,74   |
| OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS                  |      | R\$ 4.741,47   | R\$ 4.878,74   |
| IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER     |      | R\$ 4.741,47   | R\$ 4.878,74   |
| ISS A RECOLHER                          |      | R\$ 850,03     | R\$ 1.537,53   |
| IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER             |      | R\$ 1.586,69   | R\$ 272,84     |
| CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER          |      | R\$ 1.270,55   | R\$ 1.331,77   |
| PIS A RECOLHER                          |      | R\$ 184,17     | R\$ 309,26     |
| COFINS A RECOLHER                       |      | R\$ 850,03     | R\$ 1.427,34   |
| OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA |      | R\$ 1.454,40   | R\$ 1.584,00   |
| OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL                |      | R\$ 1.078,68   | R\$ 1.174,80   |
| PRÓ-LABORE A PAGAR                      |      | R\$ 1.078,68   | R\$ 1.174,80   |
| OBRIGAÇÕES SOCIAIS                      |      | R\$ 375,72     | R\$ 409,20     |
| INSS A RECOLHER                         |      | R\$ 375,72     | R\$ 409,20     |
| OUTRAS OBRIGAÇÕES                       |      | R\$ 385,00     | R\$ 385,00     |
| CONTAS A PAGAR                          |      | R\$ 385,00     | R\$ 385,00     |
| HONORARIOS CONTÁBEIS                    |      | R\$ 385,00     | R\$ 385,00     |
| OBRIGACOES SOCIETARIAS                  |      | R\$ 0,00       | R\$ 0,00       |
| LUCROS A DISTRIBUIR                     |      | R\$ 0,00       | R\$ 0,00       |
| PATRIMÔNIO LÍQUIDO                      |      | R\$ 326.710,91 | R\$ 356.767,26 |
| CAPITAL SOCIAL                          |      | R\$ 10.000,00  | R\$ 10.000,00  |
| CAPITAL SUBSCRITO                       |      | R\$ 10.000,00  | R\$ 10.000,00  |
| CAPITAL SOCIAL                          |      | R\$ 10.000,00  | R\$ 10.000,00  |
| LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS          |      | R\$ 316.710,91 | R\$ 346.767,26 |
| LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS          |      | R\$ 316.710,91 | R\$ 346.767,26 |
| LUCROS ACUMULADOS                       |      | R\$ 316.710,91 | R\$ 346.767,26 |
| LUCRO DO PERÍODO                        |      | R\$ 0,00       | R\$ 0,00       |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 89.AE.F1.CA.E2.FD.A7.BA.1D.35.0C.01.F7.DE.C8.DA.6D.C7.3A.66-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 1 de 1

*Handwritten signature and initials.*



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 10.2.1

## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE  
41206628149

CNPJ  
11.303.862/0001-00

NOME EMPRESARIAL  
CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

#### FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL

Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)

#### PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO

01/01/2023 a 31/12/2023

#### NATUREZA DO LIVRO

LIVRO

#### NÚMERO DO LIVRO

13

#### IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)

89.AE.F1.CA.E2.FD.A7.BA.1D.35.0C.01.F7.DE.C8.DA.6D.C7.3A.66

### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

| QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO | CPF/CNPJ    | NOME                                   | Nº SÉRIE DO CERTIFICADO       | VALIDADE                   | RESPONSÁVEL LEGAL |
|----------------------------|-------------|----------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-------------------|
| Contador                   | 72625368934 | LUIZ ELCIO CASSIANO JUNIOR:72625368934 | 114005269562419588<br>3723635 | 27/07/2023 a<br>26/07/2024 | Não               |
| Procurador                 | 72625368934 | LUIZ ELCIO CASSIANO JUNIOR:72625368934 | 114005269562419588<br>3723635 | 27/07/2023 a<br>26/07/2024 | Sim               |

### NÚMERO DO RECIBO:

89.AE.F1.CA.E2.FD.A7.BA.1D.35.0C.01  
.F7.DE.C8.DA.6D.C7.3A.66-7

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO

em 25/05/2024 às 10:01:46

82.FE.FD.A3.C3.CF.E6.A6  
A1.4D.F7.C6.49.CE.AF.21

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

*L R*



# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 11.303.862/0001-00  
 Número de Ordem do Livro: 13  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

| Descrição                    | Nota | Saldo anterior  | Saldo atual     |
|------------------------------|------|-----------------|-----------------|
| RECEITA BRUTA                |      | R\$ 379.507,21  | R\$ 395.909,01  |
| SERVIÇOS PRESTADOS           |      | R\$ 379.507,21  | R\$ 395.909,01  |
| (-) DEDUÇÕES                 |      | R\$ (25.246,23) | R\$ (26.327,99) |
| (-) (-) ISS                  |      | R\$ (11.394,22) | R\$ (11.877,31) |
| (-) (-) COFINS               |      | R\$ (11.385,21) | R\$ (11.877,27) |
| (-) (-) PIS                  |      | R\$ (2.466,80)  | R\$ (2.573,41)  |
| RECEITA LÍQUIDA              |      | R\$ 354.260,98  | R\$ 369.581,02  |
| LUCRO BRUTO                  |      | R\$ 354.260,98  | R\$ 369.581,02  |
| (-) DESPESAS OPERACIONAIS    |      | R\$ (22.186,30) | R\$ (27.910,05) |
| (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS |      | R\$ (22.186,30) | R\$ (27.910,05) |
| (-) PRÓ-LABORE               |      | R\$ (14.544,00) | R\$ (15.768,00) |
| (-) INSS                     |      | R\$ (2.908,80)  | R\$ (7.416,61)  |
| (-) TAXAS DIVERSAS           |      | R\$ (99,03)     | R\$ (105,44)    |
| (-) ASSISTÊNCIA CONTÁBIL     |      | R\$ (4.620,00)  | R\$ (4.620,00)  |
| (-) JUROS DE MORA            |      | R\$ (14,47)     | R\$ (0,00)      |
| RESULTADO OPERACIONAL        |      | R\$ 332.074,68  | R\$ 341.670,97  |
| RESULTADO ANTES DO IR E CSL  |      | R\$ 332.074,68  | R\$ 341.670,97  |
| (-) PROVISÕES PARA IR E CSL  |      | R\$ (15.363,77) | R\$ (11.614,62) |
| (-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL  |      | R\$ (6.268,68)  | R\$ (5.138,46)  |
| (-) (-) IMPOSTO DE RENDA     |      | R\$ (9.095,09)  | R\$ (6.476,16)  |
| LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO   |      | R\$ 316.710,91  | R\$ 330.056,35  |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 89.AE.F1.CA.E2.FD.A7.BA.1D.35.0C.01.F7.DE.C8.DA.6D.C7.3A.66-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador



Handwritten signature and date 13/12/2023



COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2023

| eficiente                    | Fórmula                                     | Valor             | Resultado |
|------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|-----------|
| lice de Liquidez Geral       | Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo   | 363.615,00 + 0,00 | 53,10     |
|                              | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 6.847,74 + 0,00   |           |
| lice de Liquidez Corrente    | Ativo Circulante                            | 363.615,00        | 53,10     |
|                              | Passivo Circulante                          | 6.847,74          |           |
| lice de Liquidez Seca        | Ativo Circulante - Estoque                  | 363.615,00 - 0,00 | 53,10     |
|                              | Passivo Circulante                          | 6.847,74          |           |
| lice de Liquidez<br>ediata   | Disponível                                  | 363.615,00        | 53,10     |
|                              | Passivo Circulante                          | 6.847,74          |           |
| lice de Solvência Geral      | Ativo                                       | 363.615,00        | 53,10     |
|                              | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 6.847,74 + 0,00   |           |
| lice de Endividamento<br>ral | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 6.847,74 + 0,00   | 0,02      |
|                              | Passivo Total                               | 363.615,00        |           |
| u de Endividamento           | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 6.847,74 + 0,00   | 0,02      |
|                              | Ativo                                       | 363.615,00        |           |

Dr. Yuri David Lechinewski  
Médico  
CRM/PR 28.813

RI DAVID LECHINEWSKI  
CIO-ADMINISTRADOR  
: 050.580.279-17

LUIZ ELCIO  
CASSIANO  
JUNIOR:72625  
368934

Assinado de forma  
digital por LUIZ  
ELCIO CASSIANO  
JUNIOR:72625368934  
Dados: 2024.07.29  
17:20:02 -03'00'

LUIZ ELCIO CASSIANO JUNIOR  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 046275/O-0  
CPF: 726.253.689-34

u  
L r





GOVERNO MUNICIPAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL



**LICENÇA SANITÁRIA Nº 202300010000193**

VENCIMENTO: 25 / 08 / 2024

Razão Social: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA  
Nome Fantasia: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA  
CNPJ: 11.303.862/0001-00  
Endereço: Mal Deodoro, 486 - Sala A - Centro - Santo Antonio Da Platina/PR - 86430-000

**ATIVIDADES LICENCIADAS:**

8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares  
8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

OBSERVAÇÃO: R.T: YURI DAVID LECHINEWSKI CRM/PR: 26613

LOCAL E DATA: Santo Antonio Da Platina, 25 de Agosto de 2023

**THIAGO CARVALHO PEDROSA**  
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 45EF888B9C3F0E75882350A30C45F258  
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

C

RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA, Nº 210 - CENTRO - SANTO ANTÔNIO DA PLATINA - PR - CEP: 86430-000

FONE: (43) 3534 9099 / E-MAIL: [vigilanciasanitaria@santoantoniodaplatina.pr.gov.br](mailto:vigilanciasanitaria@santoantoniodaplatina.pr.gov.br)

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

Página: 01/01

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 29/07/2024

CNPJ: 11.303.862/0001-00

CNES: 6604048 Nome Fantasia: CENTRO MEDICO

Nome Empresarial: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: RUA MARECHAL DEODORO Número: 486 Complemento: --

Bairro: CENTRO Município: 412410 - SANTO ANTONIO DA UF: PR

CEP: 86430-000 Telefone: (43) 3534-4183 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 19

Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: YURI DAVID LECHINEWSKI

Cadastrado em: 01/09/2010 Atualização na base local: 15/07/2022 Última atualização Nacional: 29/06/2024

Horário de Funcionamento:

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

Data desativação: --

Motivo desativação: --







## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, CNPJ 11.303.862/0001-00, foi inscrita em 10/06/2013, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **6499**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico YURI DAVID LECHINEWSKI, inscrito sob o nº. 26613 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 29/10/2024.**

Chave de validação **19d0ef666261b290f3013b15eaae0870dc5040c3**

Emitida eletronicamente via internet em **29/07/2024**.

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

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

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

**ANEXO III**

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 003/2022**

**À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Ibaíti**

**DECLARAÇÃO DE SUJEIÇÃO AO EDITAL E INEXISTÊNCIA DE FATOS  
SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA HABILITAÇÃO**

O signatário da presente, em nome da proponente YURI DAVID LECHINEWSKI, declara, expressamente, que se sujeita às condições estabelecidas no Edital de Chamamento Público nº 003/2022 e respectivos modelos, adendos, anexos e documentos e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador.

Declara, ainda, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da qualificação ou que comprometam a idoneidade da proponente nos termos do Artigo 32, parágrafo 2º, e Artigo 97 da Lei nº. 8666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ibaíti, em 29 de junho de 2024.

Dr. Yuri David Lechinewski  
Médico  
CRM/PR 26.813

---

YURI DAVID LECHINEWSKI  
RG 8.684.738-8

*Handwritten initials: "ne" and "LR"*



**ANEXO IV**

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 003/2022**

À Comissão de Licitação da **À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Ibaíti**

**CARTA DE CREDENCIAMENTO**

Através da presente, a empresa CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº 11.303.862/0001-00, com sede na Rua Mal Deodoro, nº 486, sala A, Bairro Centro, Município de Santo Antônio da Platina - PR, vem solicitar credenciamento para realizar prestação de serviços Lote: 13 – ULTRASSONOGRAFISTA VASCULAR – ITEM 1, para atendimento das necessidades do Município de **IBAITI**, Secretaria Municipal de Saúde, UBS Central e Hospital Municipal (F.H.S.M.I);

Ibaíti, em 29 de Junho de 2024.

Dr. Yuri David Lechinewski  
Médico  
CRM/PR 26.613

---

**YURI DAVID LECHINEWSKI**  
RG 8.684.738-8

L R u



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBAITI**  
IBAITI - PARANÁ



**ANEXO VIII**

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 003/2022**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTESCO COM AGENTES  
POLÍTICOS MUNICIPAIS**

A empresa CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA, inscrita no CNPJ nº 11.303.862/0001-00, por intermédio de seu representante legal o Sr. YURI DAVID LECHINEWSKI, portador da carteira de identidade nº 8.684.738-8 e inscrito no CPF nº 050.580.278-17, **DECLARA** para todos os fins de direito, que não possui no seu quadro societário companheiros ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de Agentes Políticos Municipais (Prefeito, Vice Prefeito, Secretários Municipais e Vereadores)

Por ser verdade, firmamos a presente.

Ibaiti, 29 de Junho de 2024.

Dr. Yuri David Lechinewski  
Médico  
CRM/PR 26.513

\_\_\_\_\_  
YURI DAVID LECHINEWSKI  
RG 8.684.738-8

CR



**ANEXO VI**

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 003/2022**

À Comissão de Licitação da **À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Ibaíti**

**DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR**

A Empresa CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA, inscrito no CNPJ nº 11.303.862/0001-00, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) YURI DAVID LECHINEWSKI, portador(a) da Carteira de Identidade nº 8.684.738-8 e inscrito no CPF nº 050.580.278-17, **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ou estagiário ( )Sim (X)Não.

Ibaíti, em 29 de Junho de 2024.

Dr. Yuri David Lechinevski  
Médico  
CRM/PR 26.613

YURI DAVID LECHINEWSKI  
RG 8.684.738-8

*Handwritten initials: CR and a signature*

**ANEXO VII**

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 003/2022**

À Comissão de Licitação da **À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Ibaiti**

**DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA**

A proponente abaixo assinada, participante do processo licitatório, referente ao Edital de Chamamento Público nº 003/2022, por seu responsável legal, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, obrigando a empresa que representa, que não pretende recorrer da decisão da Comissão de Licitação, que julgou os documentos de habilitação, renunciando, expressamente, ao direito de recurso da fase habilitatória.

Ibaiti, em 29 de Junho de 2024.

Dr. Yuri David Lechineski  
Médico  
CRM/PR 28.613

YURI DAVID LECHINEWSKI  
RG 8.684.738-8

LR al





# FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAITI

Estado do Paraná  
CNPJ 80.617.319/0001-08



## 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 84.900-000, no município de Ibaiti-PR, neste ato representado pelo seu Diretor Presidente, Sr. Robson da Silva Reis, brasileiro, Divorciado, portador da CI/RG nº. 8.047.695-7/SSP/PR, inscrito no CPF/MF nº. 009.141.289-73, **ATESTA**, para todos os fins de direito e a quem possa interessar que a empresa **CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF 11.303.862/0001-00, com sede na Rua Marechal Deodoro, 486, Centro, Santo Antônio da Platina-PR, já prestou serviços de atendimento médico e serviços de diagnóstico por imagem com esta Fundação.

Atestamos ainda que os serviços estão sendo 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.

Ibaiti-PR, 03 de fevereiro de 2022.

**80.617.319/0001-08**

**Fundação Hospitalar de  
Saúde Municipal de Ibaiti**

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

**Robson da Silva Reis**  
Presidente da FHSMI  
Port. 006 de 04 de Janeiro de 2021

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE MUNICIPAL DE IBAITI-PR  
CNPJ/MF 80.617.319/0001-08  
Robson da Silva Reis  
Presidente

(43) 3546-7350  
Rua Francisco de Oliveira, 692 – 84.900-000 – Ibaiti – PR



**ANEXO IX**

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO POR CREDENCIAMENTO Nº. 003/2022**

**DECLARAÇÃO DE CORPO CLÍNICO**

A empresa CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA, inscrita no CNPJ nº 11.303.862/0001-00, por intermédio de seu representante legal o Sr. YURI DAVID LECHINEWSKI, portador da carteira de identidade nº 8.684.738-8 e inscrito no CPF nº 050.580.278-17, **DECLARA** para efeito de participação no Credenciamento **003/2022**, que os médicos relacionados abaixo, pertencem ao corpo clínico da empresa supracitada e os mesmos são os profissionais responsáveis pelos respectivos procedimentos/realização de exames.

| NOME DO MÉDICO         | CRM   | GRAU DE FORMAÇÃO | LOTES |
|------------------------|-------|------------------|-------|
| YURI DAVID LECHINEWSKI | 26613 | ESPECIALISTA     | 13    |
|                        |       |                  |       |
|                        |       |                  |       |
|                        |       |                  |       |
|                        |       |                  |       |
|                        |       |                  |       |
|                        |       |                  |       |
|                        |       |                  |       |

Em anexo a relação segue cópia do CRM, declaração de regularidade junto ao conselho de classe e documentos dos profissionais acima elencados.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Ibaiti, 29 de Julho de 2024.

Dr. Yuri David Lechinewski  
Médico  
CRM/PR 26.613

YURI DAVID LECHINEWSKI  
RG 8.684.738-8

CRU





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certificado de Especialista

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 06/09/2023, no livro nº. 8, RQE nº. 33480, folha nº. 452, a qualificação do médico(a),

**YURI DAVID LECHINEWSKI, CRM nº. 26613,**

**na especialidade de**

**DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - Ultrassonografia Geral**

Chave de validação     01145134ab5e3dcc238402375744941fb642154d

Emitida eletronicamente via internet em **14/03/2024**

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

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

LP ul



República Federativa do Brasil

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

## Diploma de Médico

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 24 de julho de 2009, confere o título de Médico a Yuri David Lechinevski, brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 28 de Agosto de 1985, portador da Carteira de Identidade n.º 8.634.738-8, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Yuri David Lechinevski  
YURI DAVID LECHINEWSKI  
Diplomado

Curitiba, 24 de julho de 2009.

Prof. Dr. ZAKI AKEL SOBRINHO  
Reitor

LP el





**CURSO DE MEDICINA**

Reconhecido pelo Decreto nº 421/38  
Publicado no D.O.U. de 12/05/1938

REGISTRADO SOB Nº 12893  
DO LIVRO Nº 10 DO SD/CMED  
UFPR, EM 24/07/2009



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
Pró-Reitoria de Graduação  
NAA - Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de 21/10/77, Portaria da SESU, nº 30, de 23/05/79, e nos termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.  
Diploma registrado sob nº 78823, no livro UF-168, Fls. 435, Proc. 87558/09-60  
Curitiba, 24 de julho de 2009

*João Nilton Fagundes de Oliveira*  
João Nilton Fagundes de Oliveira  
Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com art. 6º do Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 1.646, de 01/08/2005 do Reitor da UFPR.



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

Nesta data, o presente diploma do Dr(a) YURI DAVID LECHNEVSKI foi registrado sob o número 20813-PR, de acordo com o artigo 17 da Lei Número 8.268 de 30 de setembro de 1997.

Curitiba, 01/08/2009

*Miguel Ibrahim Abboud Hanna*  
Dr. Miguel Ibrahim Abboud Hanna Sobrinho  
Presidente

*LR m*



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO  
Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75



NOME

HELIO RENATO LECHINEWSKI

CRM Nº

4008

DATA DE INSCRIÇÃO

04/12/1974

VIA

1

DATA DE NASCIMENTO

25/09/1948

*Helio Renato Lechinewski*

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO

DAVID LECHINEWSKI

IRACI WISMECK LECHINEWSKI

NATURALIDADE

QUATIGUA-PR

RG

561224-1/SSP-PR

DATA DE EXPEDIÇÃO

05/01/1982

TÍTULO DE ELEITOR

0093221306-20

SEÇÃO

31

ZONA

22

CPF

29841933772

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

CURITIBA-PR, 27/01/2010

*Miguel Braine Hauser*

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



P L A S T I F I C A D O  
P R O I B I D O

*uLe*

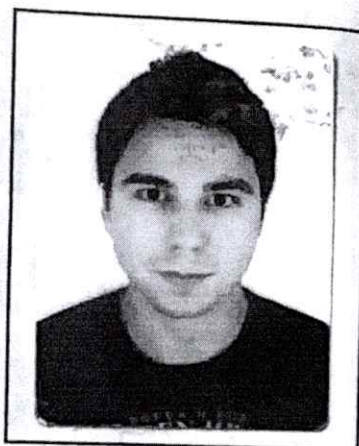




2

Assinatura do Portador

Yuri David Lechinevski



POLEGAR DIREITO



**CRM-PR**  
**Conselho Regional de Medicina**  
**do Estado do Paraná**

**CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO**

Inscrição : 26613 em 30/07/2009

Nome : YURI DAVID LECHINEWSKI

Filiação : HELIO RENATO LECHINEWSKI e  
GUIOMAR ELEUTERIO LECHINEWSKI

Nacionalidade : Brasileira

Naturalidade : SANTO ANTONIO DA PLATINA

Data Nascimento : 28/08/1985

Diplomado pela UNIVERSIDADE FEDERAL  
PARANA em 24/07/2009

Identidade : 8.684.738-8 SSP-PR  
CPF : 05058027917

MÉDICO

R L



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, CNPJ 11.303.862/0001-00, foi inscrita em 10/06/2013, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **6499**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico YURI DAVID LECHINEWSKI, inscrito sob o nº. 26613 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 29/10/2024.**

Chave de validação      **19d0ef666261b290f3013b15eaae0870dc5040c3**

Emitida eletronicamente via internet em **29/07/2024**.

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

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

R  
L  
u





COMPROVANTE DE ENTREGA

|                         |                                                                                              |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Comprovante emitido em: | 31/07/2024 14:52:53                                                                          |
| Código da Publicação:   | 566                                                                                          |
| Título da Publicação:   | INEXIGIBILIDADE 001/2022 - SECRETARIA DE SAÚDE - PRORROGADO ABERTO PARA CREDENCIAMENTO       |
| Data da Publicação:     | 17/01/2022                                                                                   |
| Número/Código do Ato:   |                                                                                              |
| MODALIDADE:             | Inexigibilidade                                                                              |
| Local:                  | Prefeitura Municipal de Ibaiti                                                               |
| Tipo:                   |                                                                                              |
| Situação:               | ABERTA                                                                                       |
| Assunto:                | Contratação de Pessoa Jurídica para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATENDIMENTO NO E.S.F. |

R L W

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI – PR

EDITAL DE CHAMAMENTO PUBLICO Nº 003/2022

ENVELOPE HABILITAÇÃO

PROPRONENTE: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEV.

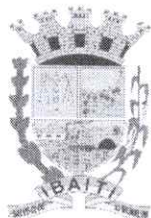
CNPJ: 11.303.862/0001-00

RUA MAL DEODORO 486, SALA A, CENTRO, SANTO.

30535-  
07/08







**MUNICIPIO DE IBAITI**  
**Estado do Paraná**  
CNPJ nº 77.008.068/0001-41  
**Departamento de Licitações e Contratos**



**Sétima Ata de Reunião de Recebimento dos Envelopes Nº 1 do  
Processo de Inexigibilidade nº 03/2022 - PMI**

REF: Edital de Processo de Inexigibilidade por Credenciamento Nº 03/2022 – CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS PARA Prestação de serviços médicos em diversas especialidades (Ambulatório de Pediatria, Ambulatório de Gastroenterologia, Ambulatório de Ortopedia, Ambulatório de Cardiologia, Ambulatório de Dermatologia, Ambulatório de Avaliação Cirurgião Geral, Ambulatório de Pequenas Cirurgias Baixa Complexidade, Epidemiologista, Auditor, Ambulatório de Obstetrícia/Pré-Natal, Ultrassonografia Geral Eletiva, Ultrassonografia Obstétrico Eletiva, Ultrassonografista Vascular, Ambulatório de Vascular, Ambulatório de Neurologia Adulto, Ambulatório de Saúde Mental, Ambulatório de Reumatologia, Ambulatório de Otorrinolaringologia, Ambulatório de Endocrinologista, Ambulatório de Nefrologista, Ambulatório de Ginecologista e Mastologia, Ambulatório de Neurologia Pediátrico, Cirurgião Ortopédico, Procedimento Cirúrgico Urológico, Procedimento Cirúrgico Ginecológico, Procedimento Cirúrgico em Geral).

Aos **vinte e dois de agosto de 2024 (22/08/2024)**, às **15:00 horas (quinze horas)**, na Sala de Licitações da Prefeitura do Município de Ibaiti, em sessão pública, sob presidência do Senhor **Fernando Lopes Louzano de Siqueira**, e membros a Senhora **Elaine Aparecida de Freitas** e senhora **Rosângela Teixeira**, reuniram-se a Comissão Permanente de Contratação designada pela Portaria nº 2001 de 14 de fevereiro de 2024, com a finalidade de analisar a documentação alusivas ao processo licitatório de Inexigibilidade de Licitação por Credenciamento Nº. 03/2022, datado de 03 de fevereiro de 2022. O Edital de Credenciamento foi amplamente divulgado conforme demonstram os avisos de publicações, sendo eles: Diário Oficial do Município, Diário Oficial do Estado do Paraná, Diário Oficial da União, Mural de Licitação do Município de Ibaiti no endereço eletrônico (<http://transparencia.ibaiti.pr.gov.br/licitacoes/>) e do Tribunal de Contas do Estado do Paraná (TCE-PR), tendo sido observado o prazo de publicidade de no mínimo 15 (quinze) dias contados da data de última publicação de seus avisos, para proceder a primeira abertura e julgamento dos envelopes das proponentes interessadas em participar deste Credenciamento, desde que em conformidade com as exigências contidas no Edital nº 03/2022. Consultado o livro de Protocolo esta Comissão constatou-se que houve manifestação de interesse em participar do presente Credenciamento as empresas: **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI – CNPJ: 11.303.862/0001-00** – Protocolo nº 30.535 de 07 de agosto de 2024. Ato contínuo a Comissão Permanente de Contratação passou a fase de pesquisa das empresas interessada no credenciamento, primeiramente passando a efetuar consultas na Lista de Impedidos de Licitar, mantida pelo Tribunal de Contas do Estado do Paraná – TCE-PR (<https://servicos.tce.pr.gov.br/tcepr/municipal/ail/ConsultarImpedidos.aspx>); bem como, feito

*Handwritten signature*



**MUNICIPIO DE IBAITI**  
**Estado do Paraná**  
CNPJ nº 77.008.068/0001-41  
**Departamento de Licitações e Contratos**



a Consulta Consolidada TCU, CNJ, CEIS, CNEP: (<https://certidoes.cgu.gov.br/>), e constatado que as mesmas encontram-se idôneas a participar do presente Credenciamento. Após, passou para a fase de análise das documentações de habilitação, verificando se estas estavam em estrita conformidade com os princípios da vinculação ao instrumento convocatório, informando as seguintes observações: 1) Empresa **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI – CNPJ: 11.303.862/0001-00**; declarada devidamente **HABILITADA** e apta a ser contratada no procedimento licitatório em questão. Por fim, recomenda-se ao Secretário Municipal de Saúde que entre em contato com as empresas habilitadas acerca de melhor dividir os serviços prestados. Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a presente sessão, pelo que foi lavrada esta ata e por todos os presentes assinada.

**FERNANDO LOPES LOUZANO DE SIQUEIRA**  
Agente de Contratação

**ELAINE APARECIDA DE FREITAS**  
Membro da CPL

**ROSÂNGELA TEIXEIRA**  
Membro da CPL





# DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Ibaiti

Edição nº 2701  
Ano 2024  
Página 24 de 38

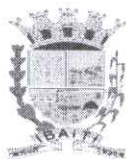
www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico

Quinta-feira, 22 de Agosto de 2024

## Município de Ibaiti

### Licitações e Contratos

#### Comunicados



## MUNICIPIO DE IBAITI

Estado do Paraná

CNPJ nº 77.008.068/0001-41

Departamento de Licitações e Contratos



### Sétima Ata de Reunião de Recebimento dos Envelopes Nº 1 do Processo de Inexigibilidade nº 03/2022 - PMI

REF: Edital de Processo de Inexigibilidade por Credenciamento Nº 03/2022 - CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS PARA Prestação de serviços médicos em diversas especialidades (Ambulatório de Pediatria, Ambulatório de Gastroenterologia, Ambulatório de Ortopedia, Ambulatório de Cardiologia, Ambulatório de Dermatologia, Ambulatório de Avaliação Cirúrgico Geral, Ambulatório de Pequenas Cirurgias Baixa Complexidade, Epidemiologista, Auditor, Ambulatório de Obstetrícia/Pré-Natal, Ultrassonografia Geral Eletiva, Ultrassonografia Obstétrica Eletiva, Ultrassonografista Vascular, Ambulatório de Vascular, Ambulatório de Neurologia Adulto, Ambulatório de Saúde Mental, Ambulatório de Reumatologia, Ambulatório de Otorrinolaringologia, Ambulatório de Endocrinologista, Ambulatório de Nefrologista, Ambulatório de Ginecologista e Mastologia, Ambulatório de Neurologia Pediátrico, Cirúrgico Ortopédico, Procedimento Cirúrgico Urológico, Procedimento Cirúrgico Ginecológico, Procedimento Cirúrgico em Geral).

Aos vinte e dois de agosto de 2024 (22/08/2024), às 15:00 horas (quinze horas), na Sala de Licitações da Prefeitura do Município de Ibaiti, em sessão pública, sob presidência do Senhor **Fernando Lopes Louzano de Siqueira**, e membros a Senhora **Elaine Aparecida de Freitas** e senhora **Rosângela Teixeira**, reuniram-se a Comissão Permanente de Contratação designada pela Portaria nº 2001 de 14 de fevereiro de 2024, com a finalidade de analisar a documentação alusiva ao processo licitatório de Inexigibilidade de Licitação por Credenciamento Nº. 03/2022, datado de 03 de fevereiro de 2022. O Edital de Credenciamento foi amplamente divulgado conforme demonstram os avisos de publicações, sendo eles: Diário Oficial do Município, Diário Oficial do Estado do Paraná, Diário Oficial da União, Mural de Licitação do Município de Ibaiti no endereço eletrônico (<http://transparencia.ibaiti.pr.gov.br/licitacoes/>) e do Tribunal de Contas do Estado do Paraná (TCE-PR), tendo sido observado o prazo de publicidade de no mínimo 15 (quinze) dias contados da data de última publicação de seus avisos, para proceder a primeira abertura e julgamento dos envelopes das proponentes interessadas em participar deste Credenciamento, desde que em conformidade com as exigências contidas no Edital nº 03/2022. Consultado o livro de Protocolo esta Comissão constatou-se que houve manifestação de interesse em participar do presente Credenciamento as empresas: **CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI - CNPJ: 11.303.862/0001-00** - Protocolo nº 30.535 de 07 de agosto de 2024. Ato contínuo a Comissão Permanente de Contratação passou a fase de pesquisa das empresas interessada no credenciamento, primeiramente passando a efetuar consultas na Lista de Impedidos de Licitar, mantida pelo Tribunal de Contas do Estado do Paraná - TCE-PR

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR - [www.ibaiti.pr.gov.br](http://www.ibaiti.pr.gov.br)



DIÁRIO OFICIAL - Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001. Garantimos a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site [www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico](http://www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico)



# DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Ibaiti

Edição nº 2701  
Ano 2024  
Página 25 de 38

[www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico](http://www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico)

Quinta-feira, 22 de Agosto de 2024



## MUNICIPIO DE IBAITI

Estado do Paraná

CNPJ nº 77.008.068/0001-41

Departamento de Licitações e Contratos



(<https://servicos.tce.pr.gov.br/tcepr/municipal/ail/ConsultarImpedidos.aspx>); bem como, feito a Consulta Consolidada TCU, CNJ, CEIS, CNEP: (<https://certidoes.cgu.gov.br/>), e constatado que as mesmas encontram-se idôneas a participar do presente Credenciamento. Após, passou para a fase de análise das documentações de habilitação, verificando se estas estavam em estrita conformidade com os princípios da vinculação ao instrumento convocatório, informando as seguintes observações: 1) Empresa **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI - CNPJ: 11.303.862/0001-00**; declarada devidamente **HABILITADA** e apta a ser contratada no procedimento licitatório em questão. Por fim, recomenda-se ao Secretário Municipal de Saúde que entre em contato com as empresas habilitadas acerca de melhor dividir os serviços prestados. Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a presente sessão, pelo que foi lavrada esta ata e por todos os presentes assinada.

**FERNANDO LOPES LOUZANO DE SIQUEIRA**  
Agente de Contratação

**ELAINE APARECIDA DE FREITAS**  
Membro da CPL

**ROSANGELA TEIXEIRA**  
Membro da CPL

Praça dos Três Poderes, 23, fone (43) 3546-7450 - CEP 84.900-000 - Ibaiti PR - [www.ibaiti.pr.gov.br](http://www.ibaiti.pr.gov.br)



DIÁRIO OFICIAL - Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001. Garantimos a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site [www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico](http://www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico)





**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD  
IBAITI – PARANÁ.**



- 1 -

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI  
ESTADO DO PARANÁ**

**EXTRATO DO CONTRATO Nº 158/2024  
Processo Inexigibilidade por Credenciamento Nº 03/2022 - PMI**

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE IBAITI**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº **77.008.068/0001-41**, com sede na **Praça dos Três Poderes, nº 23**, centro, **CEP 84.900-000**, representado pelo Prefeito Municipal Sr. Antonely de Cássio Alves de Carvalho.

**CONTRATADA: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº **11.303.862/0001-00**, com sede na Rua Marechal Deodoro, 486 - CEP: 86430-000 - BAIRRO: centro, Município de Santo Antônio da Platina/PR, representada pelo Sr **Yuri David Lechinewski**.

**OBJETO DO CONTRATO: Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços médicos em diversas especialidades (Ambulatório de Pediatria, Ambulatório de Gastroenterologia, Ambulatório de Ortopedia, Ambulatório de Cardiologia, Ambulatório de Dermatologia, Ambulatório de Avaliação Cirurgião Geral, Ambulatório de Pequenas Cirurgias Baixa Complexidade, Epidemiologista, Auditor, Ambulatório de Obstetria/Pré-Natal, Ultrassonografia Geral Eletiva, Ultrassonografia Obstétrica Eletiva, Ultrassonografista Vascular, Ambulatório de Vascular, Ambulatório de Neurologia Adulto, Ambulatório de Saúde Mental, Ambulatório de Reumatologia, Ambulatório de Otorrinolaringologia, Ambulatório de Endocrinologista, Ambulatório de Nefrologista, Ambulatório de Ginecologista e Mastologia, Ambulatório de Neurologia Pediátrica, Cirurgião Ortopédico, Procedimento Cirúrgico Urológico, Procedimento Cirúrgico Ginecológico, Procedimento Cirúrgico em Geral)**

**VALOR TOTAL DO CONTRATO: R\$ 30.334,00 (trinta mil, trezentos e trinta e quatro reais).**

**LOTES DO CONTRATO: Lote: 013 - Ultrassonografista Vascular.**

**SOLICITANTE: Secretaria Municipal de Saúde**

**VIGÊNCIA: 5 (cinco) meses (até 08/02/2025)**

**FORO: Comarca de Ibaíti/Pr.**

**Ibaíti/Pr., 03 de setembro de 2024.**

**MUNICÍPIO DE IBAITI/PR**

**ANTONELY DE CÁSSIO ALVES DE CARVALHO**

**Prefeito Municipal**

**CONTRATANTE**

**CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**

**CNPJ nº 11.303.862/0001-00**

**YURI DAVID LECHINEWSKI**

**CONTRATADA**

**VIRGINIA KOCHMANSKI RABEL FADEL PINTO**

**Fiscal do Contrato**



# DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Ibaiti



Edição nº 2709  
Ano 2024  
Página 20 de 35

[www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico](http://www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico)

Terça-feira, 03 de Setembro de 2024

## Município de Ibaiti

### Licitações e Contratos

#### Comunicados

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI  
ESTADO DO PARANÁ

EXTRATO DO CONTRATO Nº 158/2024  
Processo Inexigibilidade por Credenciamento Nº 03/2022 - PMI

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE IBAITI, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 77.008.068/0001-41, com sede na **Praça dos Três Poderes, nº 23**, centro, **CEP 84.900-000**, representado pelo Prefeito Municipal Sr. Antonely de Cássio Alves de Carvalho.

CONTRATADA: **CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº **11.303.862/0001-00**, com sede na Rua Marechal Deodoro, 486 - CEP: 86430-000 - BAIRRO: centro, Município de Santo Antônio da Platina/PR, representada pelo Sr Yuri David Lechinewski.

OBJETO DO CONTRATO: Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços médicos em diversas especialidades (Ambulatório de Pediatria, Ambulatório de Gastroenterologia, Ambulatório de Ortopedia, Ambulatório de Cardiologia, Ambulatório de Dermatologia, Ambulatório de Avaliação Cirúrgico Geral, Ambulatório de Pequenas Cirurgias Baixa Complexidade, Epidemiologista, Auditor, Ambulatório de Obstetrícia/Pré-Natal, Ultrassonografia Geral Eletiva, Ultrassonografia Obstétrica Eletiva, Ultrassonografista Vascular, Ambulatório de Vascular, Ambulatório de Neurologia Adulto, Ambulatório de Saúde Mental, Ambulatório de Reumatologia, Ambulatório de Otorrinolaringologia, Ambulatório de Endocrinologista, Ambulatório de Nefrologista, Ambulatório de Ginecologista e Mastologia, Ambulatório de Neurologia Pediátrico, Cirurgião Ortopédico, Procedimento Cirúrgico Urológico, Procedimento Cirúrgico Ginecológico, Procedimento Cirúrgico em Geral)

VALOR TOTAL DO CONTRATO: R\$ 30.334,00 (trinta mil, trezentos e trinta e quatro reais).

LOTES DO CONTRATO: Lote: 013 - Ultrassonografista Vascular.

SOLICITANTE: Secretaria Municipal de Saúde

VIGÊNCIA: 5 (cinco) meses (até 08/02/2025)

FORO: Comarca de Ibaiti/Pr.

Ibaiti/Pr., 03 de setembro de 2024.

MUNICÍPIO DE IBAITI/PR

ANTONELY DE CÁSSIO ALVES DE CARVALHO

Prefeito Municipal

CONTRATANTE

CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ nº 11.303.862/0001-00

YURI DAVID LECHINEWSKI

CONTRATADA

VIRGINIA KOCHMANSKI RABEL FADEL PINTO

Fiscal do Contrato



DIÁRIO OFICIAL - Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001  
Garantimos a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site [www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico](http://www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico)