

Chamamento Público

003/2023

Protocolo nº 11723/2023

Objeto: Chamamento para credenciamento de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços nas Unidades e Serviços de Saúde de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, pediatria, obstetrícia, anestesista e psiquiatria.

Solicitante: Secretaria Municipal de Saúde.

Abertura: 18/05/2023

Horário: 09h00min

Volume 05



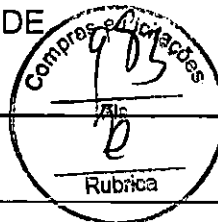
ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1

Data: 05/05/2023

NUMERO PROCESSO
000028598/2023NÚMERO ÚNICO
GCV.F7Q.XN7-10ASSUNTO
OFÍCIO

REQUERENTE

NOME

MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

LOGRADOURO

, 128

MUNICÍPIO

BALSA NOVA/PR

CEP

83650000

TELEFONE

4196452488

CPF/CNPJ

32810983000118

BAIRRO

CENTRO

EMAIL

OSMAR_IDS@YAHOO.COM.BR

BENEFICIÁRIO

NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO

001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR

() IGA.RAYSSA

EM

05/05/2023 10:03:25

PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

SÚMULA

CHAMADA PÚBLICA 003/2023

CLÍNICOS MÉDICOS GERAIS.

OBSERVAÇÃO

MOTIVO

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

Rayssa de Souza Cheliga
CHELIGA.RAYSSA

Data/Hora: 05/05/2023 10:18:19

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE/PR

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023
PROTOCOLO Nº 11723/2023

MEDNEWS
GESTÃO E SAÚDE LTDA

PESSOA JURÍDICA

ESPECIALIDADE: CLINICOS MÉDICOS GERAIS

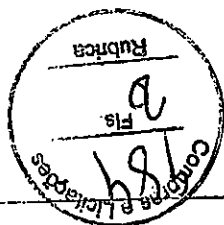
RAZÃO SOCIAL: MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ: 32.810.983/0001-18

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 388 SALA 05 CENTRO, Balsa Nova CEP: 83650-000

TELEFONE: (41) 3073-0370

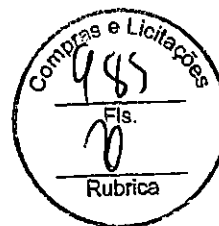
E-MAIL: licitacao@mednewsgestao.com.br



CNPJ. 32.810.983/0001-18

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



A PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE/PR.

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 3/2023

OBJETO: Chamada Publica "de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

ANEXO II

CARTA DE CREDENCIAMENTO

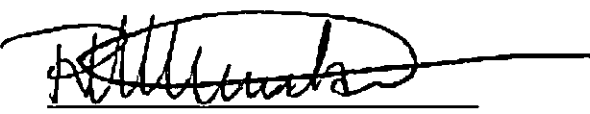
Pelo presente instrumento, eu RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS, RG n.º 69885926 SESP-PR e CPF/MF n.º 030.226.479-56, credencia a empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ/MF n.º 32.810.983/0001-18 para participar do procedimento licitatório, para exercer a especialidade de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande.

Dados Complementares

Endereço: AV BRASIL, 388		
Bairro: Centro	Cidade: Balsa Nova	Estado: PR
Telefone: 41-3073-0370		
CPF: 030.226.479-56	RG: 69885926	PIS/PASEP:
Banco: Bradesco	Agência: 2936	Conta: 44065-5

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Balsa Nova, 04 de maio de 2023.


MEDNEWS GESTAO EM SAUDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF: 030.226.479-56
RG Nº 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 388
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)



O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/2EBE-A378-782E-09D7> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 2EBE-A378-782E-09D7



Hash do Documento

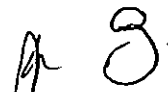
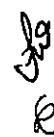
6DDDDFF4B2F579EB13AABB7D433820623A1816239E98D3A7635B70553C3363934

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 04/05/2023 é(são) :

☒ Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos - 030.226.479-56 em

04/05/2023 17:19 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



A PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE/PR.

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 3/2023

OBJETO: Chamada Publica "de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

ANEXO III

DECLARAÇÃO REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Pelo presente declaro que nos termos do Lei nº. 8.666/93, eu RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS, RG n.º 69885926 SESP-PR e CPF/MF n.º 030.226.479-56, Declaro que a empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ/MF n.º 32.810.983/0001-18 cumpre plenamente os requisitos de habilitação, para exercer a prestação de serviços na especialidade de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Balsa Nova, 04 de maio de 2023.

MEDNEWS GESTAO EM SAUDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF: 030.226.479-56
RG N° 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 388
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR

Este documento foi assinado digitalmente por Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código DCE3-C857-DC2D-A858.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)



O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/DCE3-C857-DC2D-A858> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: DCE3-C857-DC2D-A858



Hash do Documento

CE07405C77326B3B960BE87515882A772EEC2AB92AC6F897C232EC94FE5A432C

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 04/05/2023 é(são) :

☒ Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos - 030.226.479-56 em

04/05/2023 17:19 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



A PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE/PR.
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 3/2023

OBJETO: Chamada Publica "de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DOS DOCUMENTOS E CONHECIMENTO

O signatário da presente, a senhora RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS , RG n.º 69885926 SESP-PR e CPF/MF n.º 030.226.479-56, declara que a mesma recebeu toda a documentação e tomou conhecimento de todas as informações e condições necessárias à execução do objeto supramencionada

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Balsa Nova, 04 de maio de 2023.

MEDNEWS GESTAO EM SAUDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF: 030.226.479-56
RG Nº 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 388
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR

Este documento foi assinado digitalmente por Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 2475-EF9F-60DD-601F.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)



O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/2475-EF9F-60DD-601F> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 2475-EF9F-60DD-601F



Hash do Documento

BBFC5C3F364DF5B339E586D40471DCB3E171378488B8687FA271BB3B74560248

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 04/05/2023 é(são) :

- ☒ Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos - 030.226.479-56 em
04/05/2023 17:19 UTC-03:00
Tipo: Certificado Digital



[Handwritten signature]

[Handwritten signatures]



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

PR

NOME
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF
69883926 SESP PR

CPF
030.226.479-56

DATA NASCIMENTO
26/04/1979

FILIAÇÃO
AGLAYRTON THEODORO VIDAL
GISELOA CONCEICAO MUNHOZ VIDAL

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
0465-726055

VALIDADE
04/04/2032

1ª HABILITAÇÃO
09/03/2007

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2370696754

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO
04/04/2022

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

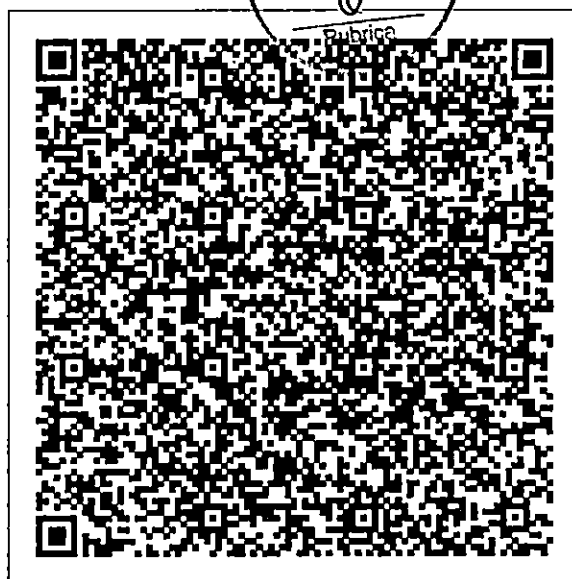
85624531128
PR921108003

PARANÁ

DENATRAN **CONTRAN**

2370696754

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: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN

h

eu

2 3 4 5 6 7 8 9

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

FERNANDO HEICHUK DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, médico, nascido em 18/03/1997, inscrito no CPF 099.776.589-51, portador da carteira de identidade profissional 32631 CRM/PR, residente e domiciliado a Rua Laurindo Rabelo, nº368, Bairro Jardim Carvalho, Cidade de Ponta Grossa CEP 84016-640;

RAMON VENTURA FERREIRA DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, médico, nascido em 13/09/1995, inscrito no CPF 089.619.299-76, portador da carteira de identidade RG nº 13.094.161-3 SESP/PR, residente e domiciliado a Rua Alcides Alessi, nº45, Bairro Estrela, Cidade de Ponta Grossa CEP 84050-160;

RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS, brasileira, casada em regime parcial de bens, empresária, nascida em 26/04/1979, portador da carteira de identidade RG nº 6.988.592-6 SESP-PR, CPF 030.226.479-56, CNH nº 04052726855- Detran/PR, residente e domiciliada na Av. Brasil, nº 128 – Centro – Balsa Nova/PR, CEP 83650-000;

Sócios componentes da Sociedade Empresária Limitada **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, com sede cidade de Balsa Nova-PR, na Avenida Brasil, 128, Centro, CEP: 83650-000, regularmente inscrita no CNPJ sob Nº 32.810.983/0001-18, com seus atos constitutivos arquivados na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE nº 41208982161, e última alteração arquivada em 20/01/2023 sob Nº 20228746450, **RESOLVEM** de pleno e comum acordo, e na melhor forma de direito alterar as disposições contratuais vigentes, conforme a seguir exposto:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Os sócios **FERNANDO HEICHUK DE OLIVEIRA** e **RAMON VENTURA FERREIRA DOS SANTOS**, acima já qualificados, cada um possuidor de 700 (setecentas) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, num total de R\$ 700,00 (setecentos reais) cada, retiram-se da sociedade, vendendo e transferindo as referidas quotas, com tudo que representam, ao sócio **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS**,

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

acima qualificada. Os sócios ora retirantes dão plena, rasa e geral quitação de seus haveres, nada mais tendo a reclamar dessa sociedade.

Parágrafo primeiro: Diante alteração, a sócia **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS** passa a ter 700.000 (setecentas mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 700.000,00 (setecentos mil) reais.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade delibera pelo ingresso dos seguintes sócios:

ALAIANA APARECIDA SOARES, brasileira, médica, nascida em 11/07/1988, solteira, portador da carteira profissional CRM 47239/PR inscrito no CPF 066.404.069-18, residente e domiciliado em Rua Des. Motta, N° 2012, Ap. 1103 bairro Centro, Curitiba/PR CEP 80.420-190;

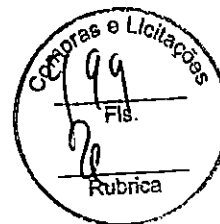
ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO, brasileiro, médico, nascido em 24/11/1975, solteiro, portador da carteira profissional CRM 26265/SC inscrito no CPF 845.893.101-04, residente e domiciliado em Rua. Eugênio Uliano, N° 651, bairro Centro, Braço do Norte/SC CEP 88.750-000;

ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE, portuguesa, médica, nascida em 19/06/1987, solteira, portador da carteira profissional CRM 49233/PR inscrito no CPF 801.034.619-57, residente e domiciliado em Rua XV de Novembro, N° 2009, bairro Centro, Ipiranga/PR CEP 84.450-000;

ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA, brasileira, médica, nascida em 18/11/1994, solteira, portador da carteira profissional CRM 41425/PR inscrito no CPF 417.456.068-40, residente e domiciliado em Rua Francisco Ribas, N° 1627, bairro Centro, Ponta Grossa/PR CEP 84.015-000;

ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU, brasileira, médica, nascida em 22/05/1984, solteira, portador da carteira profissional CRM 49180/PR inscrito no CPF 748.150.832-15, residente e domiciliado em Rua Dr. Pedrosa, N° 320, bairro Centro, Curitiba/PR CEP 80.420-120;

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO, dominicano, médico, nascido em 04/06/1996, casado em regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira profissional CRM 48696/PR inscrito no CPF 076.666.201-28, residente e domiciliado em Rua Frederico Engel, Nº 517, bairro Vila Yolanda, Foz do Iguaçu/PR CEP 85.853-200;

ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ, brasileira, médica, nascida em 19/10/1991, solteira, portador da carteira profissional CRM 44478/PR inscrito no CPF 064.582.639-10, residente e domiciliado em Rua Miguel Calmon, Nº 222, bairro Uvaranas, Ponta Grossa/PR CEP 84.025-330;

CARLA MASUKAWA LAVALLE, brasileira, médica, nascida em 14/04/1994, solteira, portador da carteira profissional CRM 48075/PR inscrito no CPF 045.333.869-03, residente e domiciliado em Rua Benjamin Constant, Nº 1175, bairro Centro, Ponta Grossa/PR CEP 84.010-380;

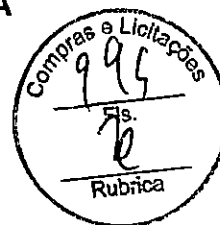
CLODOALDO DA SILVA COSTA, brasileiro, médico, nascido em 11/03/1976, solteiro, portador da carteira profissional CRM 43722/PR inscrito no CPF 862.100.764-91, residente e domiciliado em Rua Francisco Ribas, Nº 1012, bairro Centro, Ponta Grossa/PR, CEP 84.010-260;

DAYNA ELEUTERIO, brasileira, médica, nascida em 22/05/1997, solteira, portador da carteira nacional de habilitação CNH 06739450262 DETRAN/PR inscrito no CPF 135.486.236-89, residente e domiciliado em Rua Porto Seguro, Nº 1100, bairro Ibituruna, Montes Carlos/MG CEP 39.401-290;

EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI, brasileira, médica, nascida em 04/10/1994, casada em regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira profissional CRM 44445/PR inscrito no CPF 079.816.859-58, residente e domiciliado em Rua Clovis Belivaqua, Nº 331, bairro Vargem Grande, Pinhais/PR CEP 83.321-110;

ERICK DE SOUZA TRINDADE, brasileiro, médico, nascido em 14/08/1992, solteiro, portador da carteira profissional CRM 50334/PR inscrito no CPF 001.946.372-39,

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

residente e domiciliado em Rua Olegario Mariano, N° 439, Ap. 37B, bairro Neves, Ponta Grossa/PR, CEP 84.020-420;

GLAUBER ALVES PEREIRA, brasileiro, médico, nascido em 11/03/1992, solteiro, portador da carteira profissional CRM 46814/PR inscrito no CPF 026.589.703-31, residente e domiciliado em Rua Teixeira Mendes, N° 1411, bairro Uvaranas, Ponta Grossa/PR CEP 84.031-000;

HERIBERTO DELGADO GONZALEZ, cubano, médico, nascido em 24/10/1973, solteiro, portador da carteira profissional CRM 48793/PR inscrito no CPF 065.707.131-59, residente e domiciliado em Rua Presidente Medici, N° 623, bairro Centro, Tijucas do Sul/PR CEP 83.190-000;

IGOR SAPORITI ANSELMO, brasileiro, médico, nascido em 30/04/1996, solteiro, portador da carteira profissional CRM 48168/PR inscrito no CPF 106.119.259-82, residente e domiciliado em Rua Salomão Guelmann, N° 201, bairro Novo Mundo, Curitiba/PR CEP 81.050-050;

JOAO PEDRO BORTOLOSSI, brasileiro, médico, nascido em 28/08/1991, solteiro, portador da carteira profissional CRM 36718/PR inscrito no CPF 081.490.259-60, residente e domiciliado em Avenida General Carlos Cavalcanti, N° 5775, bairro Uvaranas, Ponta Grossa/PR CEP 84.030-000;

KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS, brasileira, médica, nascida em 10/04/1992, solteira, portador da carteira profissional CRM 31439/SC inscrito no CPF 009.835.422-10, residente e domiciliado em Rua Lauro nicoladelli, N° 16, bairro Corridas, Orleans/SC CEP 88.870-000;

LAISE DE SOUZA SOARES, brasileira, médica, nascida em 02/11/1991, solteira, portador da carteira profissional CRM 49625/PR inscrito no CPF 072.127.259-27, residente e domiciliado em Avenida Ponta Grossa, N° 502, bairro Centro, Pirai do Sul/PR CEP 84.240-000;

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

LUMA KOGUTA, brasileira, médica, nascida em 09/03/1994, solteira, portador da carteira profissional CRM 47287/PR inscrito no CPF 077.011.499-70, residente e domiciliado em Rua Plauto Miró Guimaraes, N° 30, bairro Boa Vista, Ponta Grossa/PR CEP 84.070-620;

MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA, brasileira, médica, nascida em 05/04/1993, solteira, portador da carteira profissional CRM 45831/PR inscrito no CPF 010.914.752-96, residente e domiciliado em Rua Zacarias de Goes Vasconcelos, N° 26, bairro Uvaranas, Ponta Grossa/PR CEP 84.020-220;

MARJORE MALLMANN, brasileira, médica, nascida em 14/07/1995, solteira, portador da carteira profissional CRM 51079/RS inscrito no CPF 096.543.419-21, residente e domiciliado em Rua Vereadora Inair Nazário Correa, N° 35, bairro Centro, Armazém/SC CEP 88.740-000;

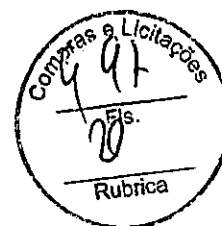
MATEUS PATEZ DURSKI, brasileiro, médico, nascido em 22/12/1993, solteiro, portador da carteira profissional CRM 49358/PR inscrito no CPF 007.912.672-37, residente e domiciliado em Rua Demerval da Silva, N° 150, bairro Campo Belo, Douradina/PR CEP 87.485-000;

NATALIA WOZNAK, brasileira, médica, nascida em 06/08/1994, solteira, portador da carteira nacional de habilitação CNH 06257903048 DETRAN/PR inscrito no CPF 083.551.479-01, residente e domiciliado em Rua Santana, N° 695, bairro Centro, Ponta Grossa/PR CEP 84.010-320;

NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA, brasileira, médica, nascida em 27/05/1994, solteira, portador da carteira profissional CRM 49626/PR inscrito no CPF 043.146.441-33, residente e domiciliado em Rua Pedro Alvares Cabral, N° 200, bairro Nova Russia, Ponta Grossa/PR CEP 84.070-390;

RAQUEL DENISE VALDES KOVACEVIC, brasileira, médica, nascida em 17/05/1990, solteira, portador da carteira profissional CRM 49244/PR inscrito no CPF 081.665.331-38, residente e domiciliado em Rua Barão do Cerro Azul, N° 1924, bairro Centro, São José dos Pinhais/PR CEP 83.025-140;

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

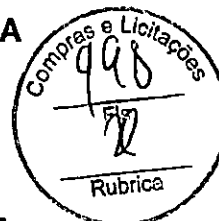
SARAH SCHEUER TEIXEIRA, brasileira, médica, nascida em 19/09/1995, solteira, portador da carteira nacional de habilitação CNH 06482505988 DETRAN/PR inscrito no CPF 103.184.979-30, residente e domiciliado em Rua Adão Setenareski, Nº 173, bairro Centro, Tijucas do Sul/PR CEP 83.190-000;

THIAGO MESQUITA BUSON, brasileiro, médico, nascido em 14/12/1990, solteiro, portador da carteira profissional CRM 46952/PR inscrito no CPF 101.653.036-62, residente e domiciliado em Travessa Rafael Francisco Greca, Nº 15, bairro Água Verde, Curitiba/PR CEP 80.620-150;

VINICIUS DUBOC DOS SANTOS, brasileiro, médico, nascido em 08/02/1981, casado em regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira profissional CRM 32200/PR inscrito no CPF 033.631.079-00, residente e domiciliado em Rua Balduino Taques, Nº 503, Ap. 114, bairro Centro, Ponta Grossa/PR, CEP 84.010-050;

CLÁUSULA TERCEIRA: RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS, possuidora de 700.000 (setecentas mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 700.000,00 (setecentos mil) reais, vende e transfere, 1.500,00 (um mil e quinhentas) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, num total de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais) para cada sócio ingressante acima já qualificado **ALAIANA APARECIDA SOARES, ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO, ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE, ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA, ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU, ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO, ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ, CARLA MASUKAWA LAVALLE, CLODOALDO DA SILVA COSTA, DAYNA ELEUTERIO, EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI, ERICK DE SOUZA TRINDADE, GLAUBER ALVES PEREIRA, HERIBERTO DELGADO GONZALEZ, IGOR SAPORITI ANSELMO, JOAO PEDRO BORTOLOSSI, KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS, LAISE DE SOUZA SOARES, LUMA KOGUTA, MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA, MARJORE MALLMANN, MATEUS PATEZ DURSKEI, NATALIA WOZNAK, NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA, RAQUEL DENISE VALDES KOVACEVIC, SARAH SCHEUER TEIXEIRA, THIAGO MESQUITA BUSON, VINICIUS**

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



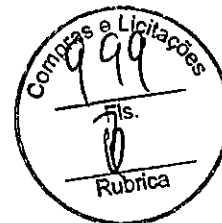
SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

DUBOC DOS SANTOS, equivalente a 42.000 (quarenta e duas mil) quotas, no valor de R\$ 42.000,00 (quarenta e dois mil) reais, restando assim a sócia **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS** o total de 658.000 (seiscentas e cinquenta e oito mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, num total de R\$ 658.000 (seiscentos e cinquenta e oito mil) reais.

CLÁUSULA QUARTA: O capital social antes de R\$ 700.000,00 (setecentos mil reais) passa a ser de R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais) representados por 1.500.000 (um milhão e quinhentas mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, cujo aumento é totalmente subscrito e integralizado neste ato pelos sócios em moeda corrente funcional, ficando assim distribuído entre os sócios:

SÓCIO	QUOTAS	VALOR	%
ALAIANA APARECIDA SOARES	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
CARLA MASUKAWA LAVALLE	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
CLODOALDO DA SILVA COSTA	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
DAYNA ELEUTERIO	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ERICK DE SOUZA TRINDADE	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
GLAUBER ALVES PEREIRA	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
HERIBERTO DELGADO GONZALEZ	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
IGOR SAPORITI ANSELMO	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
JOAO PEDRO BORTOLOSSI	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
LAISE DE SOUZA SOARES	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

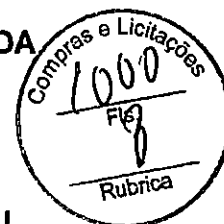
LUMA KOGUTA	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
MARJORE MALLMANN	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
MATEUS PATEZ DURSKI	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
NATALIA WOZNIAK	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
RAQUEL DENISE VALDES KOVACEVIC	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS	1.458.000	R\$	1.458.000,00	97,20%
SARAH SCHEUER TEIXEIRA	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
THIAGO MESQUITA BUSON	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
VINICIUS DUBOC DOS SANTOS	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
TOTAL	1.500.000	R\$	1.500.000,00	100%

CLAUSULA QUINTA: Altera-se o endereço da matriz de Avenida Brasil, Nº 128-B, Centro, Balsa Nova/PR – CEP 83.650-000 para **AVENIDA BRASIL, 388, SALA 05, CENTRO, Balsa Nova, CEP 83.650-000**, assim, a cláusula segunda passa a ter a seguinte redação:

CLÁUSULA SEGUNDA – SEDE E DOMICÍLIO – A sociedade tem sede e domicílio na cidade de Balsa Nova-PR, na Avenida Brasil, 388, sala 05, Centro, CEP: 83650-000.

CLÁUSULA SEXTA: Os sócios ALAIANA APARECIDA SOARES, ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO, ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE, ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA, ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU, ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO, ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ, CARLA MASUKAWA LAVALLE, CLODOALDO DA SILVA COSTA, DAYNA ELEUTERIO, EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI, ERICK DE SOUZA TRINDADE, GLAUBER ALVES PEREIRA, HERIBERTO DELGADO GONZALEZ, JOAO PEDRO BORTOLOSSI,

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

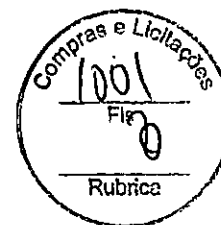
KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS, LAISE DE SOUZA SOARES, LUMA KOGUTA, MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA, MARJORE MALLMANN, MATEUS PATEZ DURSKI, NATALIA WOZNIAC, NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA, RAQUEL DENISE VALDES KOVACEVIC, SARAH SCHEUER TEIXEIRA, THIAGO MESQUITA BUSON, VINICIUS DUBOC DOS SANTOS , todos acima já qualificados, estão representados neste ato por seu bastante procurador **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS**, brasileira, casada em regime parcial de bens, empresária, nascida em 26/04/1979, portador da carteira de identidade RG nº 6.988.592-6 SESP-PR, CPF 030.226.479-56, CNH nº 04052726855- Detran/PR, residente e domiciliada na Av. Brasil, nº 128 – Centro – Balsa Nova/PR, CEP 83650-000, tudo consoante procurações anexas.

CLÁUSULA SETIMA: Em virtude das alterações, fica o presente contrato vigorando com as cláusulas e condições seguintes, totalmente consolidadas neste presente instrumento de alteração contratual:

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161
CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

ALAIANA APARECIDA SOARES, brasileira, médica, nascida em 11/07/1988, solteira, portador da carteira profissional CRM 47239/PR inscrito no CPF 066.404.069-18, residente e domiciliado em Rua Des. Motta, Nº 2012, Ap. 1103 bairro Centro, Curitiba/PR CEP 80.420-190;

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO, brasileiro, médico, nascido em 24/11/1975, solteiro, portador da carteira profissional CRM 26265/SC inscrito no CPF 845.893.101-04, residente e domiciliado em Rua. Eugênio Uliano, Nº 651, bairro Centro, Braço do Norte/SC CEP 88.750-000;

ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE, portuguesa, médica, nascida em 19/06/1987, solteira, portador da carteira profissional CRM 49233/PR inscrito no CPF 801.034.619-57, residente e domiciliado em Rua XV de Novembro, Nº 2009, bairro Centro, Ipiranga/PR CEP 84.450-000;

ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA, brasileira, médica, nascida em 18/11/1994, solteira, portador da carteira profissional CRM 41425/PR inscrito no CPF 417.456.068-40, residente e domiciliado em Rua Francisco Ribas, Nº 1627, bairro Centro, Ponta Grossa/PR CEP 84.015-000;

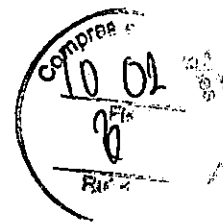
ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU, brasileira, médica, nascida em 22/05/1984, solteira, portador da carteira profissional CRM 49180/PR inscrito no CPF 748.150.832-15, residente e domiciliado em Rua Dr. Pedrosa, Nº 320, bairro Centro, Curitiba/PR CEP 80.420-120;

ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO, dominicano, médico, nascido em 04/06/1996, casado em regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira profissional CRM 48696/PR inscrito no CPF 076.666.201-28, residente e domiciliado em Rua Frederico Engel, Nº 517, bairro Vila Yolanda, Foz do Iguaçu/PR CEP 85.853-200;

ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ, brasileira, médica, nascida em 19/10/1991, solteira, portador da carteira profissional CRM 44478/PR inscrito no CPF 064.582.639-10, residente e domiciliado em Rua Miguel Calmon, Nº 222, bairro Uvaranas, Ponta Grossa/PR CEP 84.025-330;

CARLA MASUKAWA LAVALLE, brasileira, médica, nascida em 14/04/1994, solteira, portador da carteira profissional CRM 48075/PR inscrito no CPF 045.333.869-03,

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ N° 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

residente e domiciliado em Rua Benjamin Constant, N° 1175, bairro Centro, Ponta Grossa/PR CEP 84.010-380;

CLODOALDO DA SILVA COSTA, brasileiro, médico, nascido em 11/03/1976, solteiro, portador da carteira profissional CRM 43722/PR inscrito no CPF 862.100.764-91, residente e domiciliado em Rua Francisco Ribas, N° 1012, bairro Centro, Ponta Grossa/PR, CEP 84.010-260;

DAYNA ELEUTERIO, brasileira, médica, nascida em 22/05/1997, solteira, portador da carteira nacional de habilitação CNH 06739450262 DETRAN/PR inscrito no CPF 135.486.236-89, residente e domiciliado em Rua Porto Seguro, N° 1100, bairro Ibituruna, Montes Carlos/MG CEP 39.401-290;

EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI, brasileira, médica, nascida em 04/10/1994, casada em regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira profissional CRM 44445/PR inscrito no CPF 079.816.859-58, residente e domiciliado em Rua Clovis Belivaqua, N° 331, bairro Vargem Grande, Pinhais/PR CEP 83.321-110;

ERICK DE SOUZA TRINDADE, brasileiro, médico, nascido em 14/08/1992, solteiro, portador da carteira profissional CRM 50334/PR inscrito no CPF 001.946.372-39, residente e domiciliado em Rua Olegario Mariano, N° 439, Ap. 37B, bairro Neves, Ponta Grossa/PR, CEP 84.020-420;

GLAUBER ALVES PEREIRA, brasileiro, médico, nascido em 11/03/1992, solteiro, portador da carteira profissional CRM 46814/PR inscrito no CPF 026.589.703-31, residente e domiciliado em Rua Teixeira Mendes, N° 1411, bairro Uvaranas, Ponta Grossa/PR CEP 84.031-000;

HERIBERTO DELGADO GONZALEZ, cubano, médico, nascido em 24/10/1973, solteiro, portador da carteira profissional CRM 48793/PR inscrito no CPF 065.707.131-59, residente e domiciliado em Rua Presidente Medici, N° 623, bairro Centro, Tijucas do Sul/PR CEP 83.190-000;

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**CNPJ Nº 32.810.983/0001-18****NIRE 41208982161****SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

IGOR SAPORITI ANSELMO, brasileiro, médico, nascido em 30/04/1996, solteiro, portador da carteira profissional CRM 48168/PR inscrito no CPF 106.119.259-82, residente e domiciliado em Rua Salomão Guelmann, Nº 201, bairro Novo Mundo, Curitiba/PR CEP 81.050-050;

JOAO PEDRO BORTOLOSSI, brasileiro, médico, nascido em 28/08/1991, solteiro, portador da carteira profissional CRM 36718/PR inscrito no CPF 081.490.259-60, residente e domiciliado em Avenida General Carlos Cavalcanti, Nº 5775, bairro Uvaranas, Ponta Grossa/PR CEP 84.030-000;

KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS, brasileira, médica, nascida em 10/04/1992, solteira, portador da carteira profissional CRM 31439/SC inscrito no CPF 009.835.422-10, residente e domiciliado em Rua Lauro nicoladelli, Nº 16, bairro Corridas, Orleans/SC CEP 88.870-000;

LAISE DE SOUZA SOARES, brasileira, médica, nascida em 02/11/1991, solteira, portador da carteira profissional CRM 49625/PR inscrito no CPF 072.127.259-27, residente e domiciliado em Avenida Ponta Grossa, Nº 502, bairro Centro, Pirai do Sul/PR CEP 84.240-000;

LUMA KOGUTA, brasileira, médica, nascida em 09/03/1994, solteira, portador da carteira profissional CRM 47287/PR inscrito no CPF 077.011.499-70, residente e domiciliado em Rua Plauto Miró Guimaraes, Nº 30, bairro Boa Vista, Ponta Grossa/PR CEP 84.070-620;

MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA, brasileira, médica, nascida em 05/04/1993, solteira, portador da carteira profissional CRM 45831/PR inscrito no CPF 010.914.752-96, residente e domiciliado em Rua Zacarias de Goes Vasconcelos, Nº 26, bairro Uvaranas, Ponta Grossa/PR CEP 84.020-220;

MARJORE MALLMANN, brasileira, médica, nascida em 14/07/1995, solteira, portador da carteira profissional CRM 51079/RS inscrito no CPF 096.543.419-21, residente e domiciliado em Rua Vereadora Inair Nazário Correa, Nº 35, bairro Centro, Armazém/SC CEP 88.740-000;

A large, stylized handwritten signature in black ink.

A collection of handwritten signatures and initials in black ink, including a large 'Z' and several smaller, more complex signatures.

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

MATEUS PATEZ DURSKI, brasileiro, médico, nascido em 22/12/1993, solteiro, portador da carteira profissional CRM 49358/PR inscrito no CPF 007.912.672-37, residente e domiciliado em Rua Demerval da Silva, Nº 150, bairro Campo Belo, Douradina/PR CEP 87.485-000;

NATALIA WOZNIK, brasileira, médica, nascida em 06/08/1994, solteira, portador da carteira nacional de habilitação CNH 06257903048 DETRAN/PR inscrito no CPF 083.551.479-01, residente e domiciliado em Rua Santana, Nº 695, bairro Centro, Ponta Grossa/PR CEP 84.010-320;

NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA, brasileira, médica, nascida em 27/05/1994, solteira, portador da carteira profissional CRM 49626/PR inscrito no CPF 043.146.441-33, residente e domiciliado em Rua Pedro Alvares Cabral, Nº 200, bairro Nova Rússia, Ponta Grossa/PR CEP 84.070-390;

RAQUEL DENISE VALDES KOVACEVIC, brasileira, médica, nascida em 17/05/1990, solteira, portador da carteira profissional CRM 49244/PR inscrito no CPF 081.665.331-38, residente e domiciliado em Rua Barão do Cerro Azul, Nº 1924, bairro Centro, São José dos Pinhais/PR CEP 83.025-140;

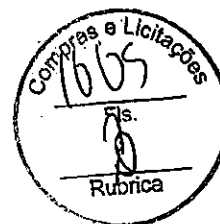
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS, brasileira, casada em regime parcial de bens, empresária, nascida em 26/04/1979, portador da carteira de identidade RG nº 6.988.592-6 SESP-PR, CPF 030.226.479-56, CNH nº 04052726855- Detran/PR, residente e domiciliada na Av. Brasil, nº 128 – Centro – Balsa Nova/PR, CEP 83650-000;

SARAH SCHEUER TEIXEIRA, brasileira, médica, nascida em 19/09/1995, solteira, portador da carteira nacional de habilitação CNH 06482505988 DETRAN/PR inscrito no CPF 103.184.979-30, residente e domiciliado em Rua Adão Setenareski, Nº 173, bairro Centro, Tijucas do Sul/PR CEP 83.190-000;

THIAGO MESQUITA BUSON, brasileiro, médico, nascido em 14/12/1990, solteiro, portador da carteira profissional CRM 46952/PR inscrito no CPF 101.653.036-62,

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

residente e domiciliado em Travessa Rafael Francisco Greca, Nº 15, bairro Água Verde, Curitiba/PR CEP 80.620-150;

VINICIUS DUBOC DOS SANTOS, brasileiro, médico, nascido em 08/02/1981, casado em regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira profissional CRM 32200/PR inscrito no CPF 033.631.079-00, residente e domiciliado em Rua Balduino Taques, Nº 503, Ap. 114, bairro Centro, Ponta Grossa/PR, CEP 84.010-050;

Sócios componentes da Sociedade Empresária Limitada, **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, com sede cidade de Balsa Nova-PR, na Avenida Brasil, 388, sala 05, Centro, CEP: 83650-000, regularmente inscrita no CNPJ sob Nº 32.810.983/0001-18, com seus atos constitutivos arquivados na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE nº 41208982161, e última alteração arquivada em 20/01/2023 sob Nº 20228746450, deliberam, em comum acordo e na melhor forma de direito consolidar seu contrato social mediante as cláusulas e condições que seguem:

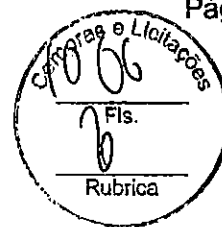
CLÁUSULA PRIMEIRA – DENOMINAÇÃO SOCIAL - A Sociedade girará sob o nome comercial de **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, reger-se-á pelo presente contrato e pelas disposições legais que lhe forem aplicáveis.

CLÁUSULA SEGUNDA – SEDE E DOMICÍLIO – A sociedade tem sede e domicílio na cidade de Balsa Nova-PR, na Avenida Brasil, 388, sala 05, Centro, CEP: 83650-000.

CLÁUSULA TERCEIRA – INÍCIO DAS ATIVIDADES – O prazo de duração da Sociedade é indeterminado, iniciando suas atividades em 13 de novembro de 2018.

CLÁUSULA QUARTA – RAMO DE ATIVIDADE – Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, atividade médica ambulatorial restrita a consultas, apoio à gestão de saúde, serviços combinados de escritório e apoio administrativo e locação de mão-de-obra temporária.

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

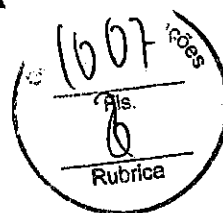
PARÁGRAFO ÚNICO: A sociedade poderá abrir ou encerrar filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional, a critério dos sócios, atribuindo-lhes capital autônomo, para fins de direito.

CLÁUSULA QUINTA – DO CAPITAL SOCIAL – O capital social da sociedade é de R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais), dividido em 1.500.000 (um milhão e quinhentas mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, inteiramente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do País, ficando distribuído nas seguintes proporções:

SÓCIO	QUOTAS	VALOR	%
ALAIANA APARECIDA SOARES	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
CARLA MASUKAWA LAVALLE	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
CLODOALDO DA SILVA COSTA	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
DAYNA ELEUTERIO	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ERICK DE SOUZA TRINDADE	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
GLAUBER ALVES PEREIRA	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
HERIBERTO DELGADO GONZALEZ	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
IGOR SAPORITI ANSELMO	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
JOAO PEDRO BORTOLOSSI	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
LAISE DE SOUZA SOARES	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
LUMA KOGUTA	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
MARJORE MALLMANN	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
MATEUS PATEZ DURSKI	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

NATALIA WOZNAK	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
RAQUEL DENISE VALDES KOVACEVIC	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS	1.458.000	R\$	1.458.000,00	97,20%
SARAH SCHEUER TEIXEIRA	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
THIAGO MESQUITA BUSON	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
VINICIUS DUBOC DOS SANTOS	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
TOTAL	1.500.000	R\$	1.500.000,00	100%

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas representativas do capital social, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social;

PARÁGRAFO SEGUNDO: As quotas são indivisíveis, reconhecendo a sociedade um só possuidor para cada uma delas.

CLÁUSULA SEXTA – ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E DELIBERAÇÕES SOCIAIS – A administração da sociedade caberá somente e de forma isolada ao sócio **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS** autorizado ao uso do nome empresarial individualmente, ao qual cabe a responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, podendo inclusive substabelecer.

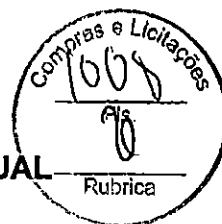
CLAUSULA SÉTIMA– A sociedade declara sob as penas da Lei Complementar nº 123, de 2006, e se enquadra na condição de **Empresa de Pequeno Porte**.

CLÁUSULA OITAVA - Fica o administrador vedado a usar a denominação social em negócios estranhos aos interesses ou objetivos sociais, ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como, onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios.

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ Nº 32.810.983/0001-18

NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

PARÁGRAFO PRIMEIRO - No exercício da administração, ficam os administradores investidos dos mais amplos e gerais poderes de gestão próprios do cargo, a fim de garantir o pleno funcionamento dos negócios sociais e a realização do objetivo da sociedade.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Nos limites de suas atribuições e poderes, é lícito aos administradores, por assinatura individual, constituir procuradores, em nome da sociedade, especificando no instrumento os atos e operações que poderão praticar e o prazo de duração do mandato que deverá coincidir com o ano-calendário, exceto o mandato judicial, que poderá ser por prazo indeterminado.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Cessará a responsabilidade dos administradores, pelos atos praticados durante o período de sua gestão, com a aprovação das contas do exercício social a que se referirem.

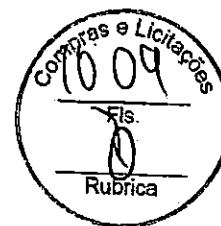
CLÁUSULA NONA - CONCESSÃO DE GARANTIAS - Os atos de quaisquer sócios, Administradores, empregados ou procuradores da sociedade, referentes a obrigações relativas a negócios ou operações estranhos ao seu objeto social, tais como fianças, avais, endossos ou quaisquer garantias em favor de terceiros são expressamente vedados, sendo nulos e inoperantes em relação à sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA - "PRÓ-LABORE" - Os sócios que prestarem serviços à sociedade poderão efetuar retiradas mensais a título de "pró-labore", que serão levadas a conta de resultado e cujos níveis, fixado de comum acordo, anualmente, pelo consenso unânime na reunião de sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - CESSÃO DE QUOTAS - As quotas são indivisíveis em relação à sociedade e não poderão ser caucionadas, empenhadas, oneradas ou gravadas, total ou parcialmente, a qualquer título, sem o prévio consentimento dos demais sócios, ficando assegurada a estes a preferência na aquisição, em igualdade de condições, e na proporção das quotas que possuírem, observado o quanto segue:

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

I - Os sócios deverão ser comunicados, por escrito, para se manifestarem a respeito da preferência no prazo de 30 (trinta) dias;

II - Findo o prazo para o exercício da preferência, sem que os sócios se manifestem ou, havendo sobras, poderão as quotas ser cedidas ou alienadas à terceiro;

III - A notificação deverá conter a quantidade de quotas e o preço por elas exigido.

PARÁGRAFO ÚNICO: As quotas são livremente transferíveis entre os sócios com consentimento prévio.

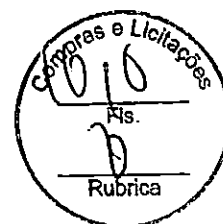
CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - Na hipótese de todos os sócios manifestarem o direito de preferência, a cessão das quotas se fará na proporção das quotas que possuírem. Se apenas parte dos sócios exercerem esse direito, os demais poderão, no prazo adicional de dez dias, adquirir, mediante rateio, as quotas disponíveis.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: - DIREITO DE PREFERÊNCIA - A sociedade somente poderá exercer o direito de preferência à aquisição total ou parcial das quotas, se os sócios não o exercerem, no prazo de 24 horas, preferencialmente aos terceiros, estranhos à sociedade, observando que esta aquisição se faça sem prejuízo do capital social ou das reservas de capital. Devendo utilizar os recursos de reservas de lucros. Estas quotas permanecerão em tesouraria pelo prazo máximo de 180 dias, se não forem alienadas neste prazo, a sociedade deverá promover a redução do capital social no montante equivalente ao valor nominal das quotas, revertendo o seu valor para a conta de lucro que originariamente disponibilizou os recursos para as quotas em tesouraria.

PARÁGRAFO ÚNICO: Esta opção é condicionada à existência de disponibilidades suficiente para satisfazer o direito do sócio que se desliga, sem afetar a integridade do capital social e reservas.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO EXERCÍCIO SOCIAL - Anualmente em 31 de dezembro será levantado um balanço geral do ativo e passivo da sociedade e os

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

resultados apurados, lucros e prejuízos, serão distribuídos aos sócios proporcionalmente, em conformidade com as disposições legais pertinentes e nos termos do artigo 1.065 do CCB.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: - A sociedade poderá, por deliberação da maioria simples do capital social, levantar balanços intermediários para qualquer fim, inclusive distribuição de lucros existentes em qualquer época do ano;

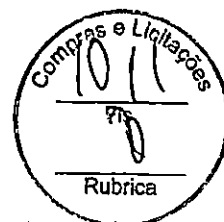
PARÁGRAFO SEGUNDO: - Os sócios, por maioria simples do capital social, poderão decidir pela retenção dos lucros, se a sua distribuição afetar o equilíbrio financeiro da empresa;

PARÁGRAFO TERCEIRO: O Resultado poderá também, a critério dos sócios, ser distribuído desproporcionalmente, desde que em conformidade com um Acordo de Quotistas, o qual poderá ser alterado a qualquer tempo, sendo-lhes facultado não obedecer aos percentuais das participações societárias, de conformidade com o permissivo contido nos artigos 1.007 e 1.065 do CCB.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Os sócios serão obrigados à reposição dos lucros e das quantias retiradas, a qualquer título, ainda que autorizados pelo contrato, quando tais lucros ou quantias se distribuírem com prejuízo do capital.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: - DA DISTRIBUIÇÃO DE RESULTADOS – O lucro líquido obtido poderá ser distribuído entre os sócios, ou ser utilizado para constituir reservas ou aumentá-las. Caso seja apurado prejuízo, este poderá ser compensado com lucros posteriores. Os sócios participarão dos resultados (lucros ou prejuízos) na forma, momento e proporção estabelecidos em acordo de quotistas, podendo inclusive tal distribuição ser realizada de forma desproporcional ao capital social, de acordo com o permissivo legal do art. 1.007 do CCB, podendo ainda ser distribuídos lucros

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

antecipadamente ao fim do exercício social, desde que tais lucros tenham sido apurados por Demonstrativo de Resultado de Exercício.

PARÁGRAFO ÚNICO: Os sócios que representem no mínimo **75%** (setenta e cinco) por cento do capital social poderão decidir pela retenção dos lucros, se a sua distribuição for capaz de afetar o equilíbrio financeiro da sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DAS DELIBERAÇÕES SOCIAIS, REUNIÕES E ÓRGÃOS SOCIAIS: Todas as deliberações sociais serão definidas em reunião de sócios, no entanto para as matérias abaixo arroladas dependerão de quorum qualificado para aprovação pelos sócios quotistas:

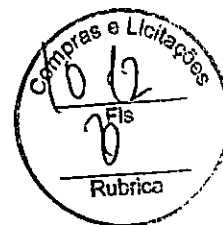
1. As deliberações para os seguintes assuntos requererão a maioria simples do Capital social, ou seja, um quórum de cinquenta por cento mais um do capital social:

- a) A designação dos administradores em ato separado, sócio ou não;
- b) A destituição dos administradores;
- c) O modo e o valor da remuneração dos administradores;
- d) Pedido de Concordata ou Falência;
- e) Exclusão de sócio nos termos do **art. 1.085** do código civil;

2. As deliberações para os seguintes assuntos requererão um quórum de **75%** (setenta e cinco) por cento:

- a) A modificação do contrato social;
- b) A transformação da sociedade, ou a fusão, cisão ou incorporação;
- c) Resolução, dissolução e cessação do estado de liquidação;
- d) Aumento ou redução de capital com bens ou moeda corrente;

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

3. Requererão quórum de 2/3 (dois terços) das deliberações sobre os seguintes assuntos:

- a) A aprovação das contas da Administração;
- b) Destituição de sócio nomeado administrador;
- c) Designação de pessoa não sócia na sociedade no caso de capital inteiramente integralizado;
- d) A participação nos lucros dos administradores e dos empregados;
- e) O ingresso na sociedade dos herdeiros do sócio falecido, por requerimento do Inventariante, em substituição ao pagamento dos haveres do "de cujus";
- f) A nomeação ou destituição de liquidantes e o julgamento de suas contas;
- g) Investimento em outras empresas, coligadas ou controladas;
- h) Aprovação de laudo de reavaliação a valor venal de bens ou direitos do ativo permanente;

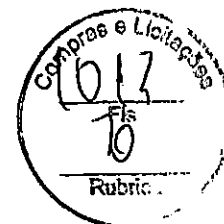
4. Requererão quórum de 100% (cem por cento) das deliberações sobre os seguintes assuntos:

- a) Designação de pessoa não sócia na sociedade, enquanto o capital não estiver integralizado;
- b) Aquisição, alienação e oneração de bens imóveis ou constituição de ônus reais e a prestação de garantias de quaisquer naturezas a obrigação de terceiro.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A reunião dos sócios será realizada em qualquer época, mediante convocação dos administradores ou sócio, indicando a matéria a ser deliberada. Dessas reuniões deverão ser elaboradas as correspondentes atas, que serão lavradas no Livro de Atas da Administração;

PARÁGRAFO SEGUNDO: Dispensam-se as formalidades descritas no parágrafo anterior quando todos os sócios comparecerem ou decidirem por escrito sobre a matéria que seria objeto da reunião;

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

PARÁGRAFO TERCEIRO: Dispensam-se as formalidades de convocação previstas no § 3º do art. 1.152 do Código Civil de 2.002, quando sócios representando $\frac{3}{4}$ (três quartos) do capital votante, comparecerem ou se declararem, por escrito, cientes do local, data, hora e ordem do dia;

PARÁGRAFO QUARTO: Deliberações da reunião vincularão todos os sócios ainda que ausentes ou dissidentes e, exceto aquelas previstas pela Lei, serão tomadas por maioria absoluta, não sendo considerados os votos em branco.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Deliberações não citadas aqui podem ser decididas por maioria absoluta de votos, com base na quantidade de quotas de cada sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - RETIRADA DE UM DOS SÓCIOS POR PEDIDO DO PRÓPRIO SÓCIO: Qualquer sócio pode retirar-se da sociedade, mediante notificação aos demais, a qualquer tempo, por vontade própria, por dissidência em relação à alteração contratual deliberada pela maioria, pela falta de afeição social, conforme art. 1.029, da Lei 10.406/02, e por outras razões de foro íntimo, recebendo seu o seu capital, lucro e haveres, segundo dados em balanço patrimonial especial levantado no mês do evento, pagáveis na forma do disposto neste contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: O sócio que, por divergir de alteração contratual deliberada pela maioria, desejar retirar-se da sociedade, deverá notificar os demais, por escrito, com antecedência do prazo mínimo de **30** (trinta) dias, a contar da deliberação que discordou. Findo o prazo da notificação o silêncio será tido como desinteresse.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Se os demais sócios adquirirem as quotas do sócio retirante, os haveres deste serão pagos, após o levantamento do balanço patrimonial especial levantado no mês do evento, pagáveis na forma do disposto neste contrato;

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161

SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL



PARÁGRAFO SEGUNDO: As quotas são livremente transferíveis entre os sócios, com consentimento prévio.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA - CONTINUIDADE DA SOCIEDADE: A sociedade entrará em liquidação, caso ocorra qualquer das hipóteses previstas em lei, ou por decisão de maioria simples do capital.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Na liquidação ou dissolução da sociedade, o liquidante será indicado por quotistas representando a maioria do capital social, hipótese em que os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações da mesma e o remanescente, se houver, será dividido entre os quotistas na proporção das quotas que cada um possuir;

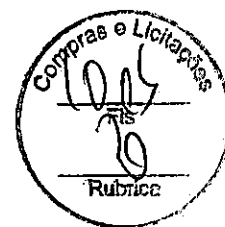
PARÁGRAFO SEGUNDO: O falecimento, exclusão por qualquer motivo ou interdição de qualquer sócio não dissolve a sociedade. Sendo impossível ou inexistindo interesse dos herdeiros ou dos sócios remanescentes na continuação da sociedade, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da mesma, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado;

PARÁGRAFO TERCEIRO: Terminada a apuração dos haveres, estes serão pagos ao sócio retirante ou aos herdeiros do sócio falecido, sucessores ou representantes legais, em 24 parcelas mensais e sucessivas, com juros de 12% ao ano. Os herdeiros do sócio falecido não serão admitidos à sociedade, salvo decisão unânime em contrario dos sócios supérstites;

PARÁGRAFO QUARTO: No relacionamento com a sociedade, no caso de morte de sócio, os herdeiros serão representados pelo inventariante.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA - DA SUBSTITUIÇÃO, EXCLUSÃO DE SÓCIO: Ocorrendo a dissolução, liquidação, extinção, falência, concordata ou insolvência de sócio

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

pessoa jurídica, ou a morte, incapacidade física ou psíquica ou insolvência de sócio pessoa física, os seus sucessores poderão substituí-lo na sociedade, desde que comuniquem à sociedade a sua intenção de nela continuar, por escrito, contra recibo, no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data do evento, ficando assim sub-rogados de pleno direito em todos os seus direitos e deveres.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: Será excluída da sociedade, de pleno direito, a sociedade empresária que for declarada falida, ou ainda qualquer sócio por incapacidade superveniente à assinatura do presente instrumento, observado o art. 1.030 da Lei Nº10.406/2002.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA: Poderá ser excluído da sociedade por justa causa o sócio que coloque em risco a continuidade da sociedade, em virtude de atos de inegável gravidade, pelos sócios que representam mais da metade do capital social, nos termos do art. 1.085 do Código Civil. Os haveres do sócio excluído serão liquidados com base em um balanço especial na data da deliberação.

PARÁGRAFO ÚNICO: Para os efeitos do disposto nesta cláusula, considera-se justa causa para exclusão de sócio: I – Abertura de processo concursal, falência, a concordata ou sob qualquer forma caracterizada de insolvência; II - violação de cláusula contratual; III – concorrência desleal; IV – uso indevido da denominação social; V – não integralização da própria participação no capital social; VI – a declaração de incapacidade; VII – geração de grave desinteligência entre os sócios; VIII - prática de outros atos de inegável gravidade; IX – condenação por crime por qualquer natureza, de modo especial àqueles que impedem o exercício da atividade mercantil.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA – DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA: A sociedade manterá um Departamento Técnico de profissionais habilitados, para o desempenho das funções a que se refere ao objeto social.

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



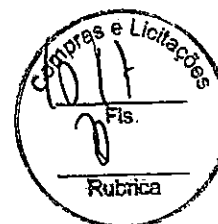
SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

PARÁGRAFO UNICO: A responsabilidade técnica da sociedade perante o Conselho Regional de Medicina será assinada por **LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO**, brasileiro, casado em regime parcial de bens, médico CRM 40238/PR nascido em 20/07/1985 inscrito no CPF 324.966.288-70, CNH 03036414660– Detran/SP, residente e domiciliado a Rua Antônio Gabriel de Oliveira, nº 9 Quadra 8 Lote 9, Doutor Ulysses /PR, CEP 83590-000.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: Os sócios **ALAIANA APARECIDA SOARES, ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO, ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE, ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA, ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU, ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO, ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ, CARLA MASUKAWA LAVALLE, CLODOALDO DA SILVA COSTA, DAYNA ELEUTERIO, EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI, ERICK DE SOUZA TRINDADE, GLAUBER ALVES PEREIRA, HERIBERTO DELGADO GONZALEZ, JOAO PEDRO BORTOLOSSI, KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS, LAISE DE SOUZA SOARES, LUMA KOGUTA, MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA, MARJORE MALLMANN, MATEUS PATEZ DURSKI, NATALIA WOZNIAK, NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA, RAQUEL DENISE VALDES KOVACEVIC, SARAH SCHEUER TEIXEIRA, THIAGO MESQUITA BUSON, VINICIUS DUBOC DOS SANTOS**, todos acima já qualificados, estão representados neste ato por seu bastante procurador **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS**, brasileira, casada em regime parcial de bens, empresária, nascida em 26/04/1979, portador da carteira de identidade RG nº 6.988.592-6 SESP-PR, CPF 030.226.479-56, CNH nº 04052726855- Detran/PR, residente e domiciliada na Av. Brasil, nº 128 – Centro – Balsa Nova/PR, CEP 83650-000, tudo consoante procurações anexas.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA – DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO: “Declara o administrador que não está impedido por lei especial de exercer a administração da sociedade, nem condenado a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA: - Este contrato social rege-se pelas disposições relativas as “Sociedades Limitadas” do Código Civil Brasileiro (Lei nº 10.406/2002, artigos 1.052 a 1.087) e, subsidiariamente, no que for aplicável, pela Lei nº 6.404 de 15 de dezembro de 1976 e suas posteriores alterações.

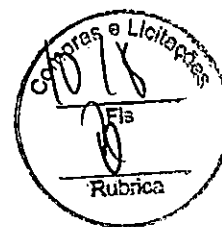
PARÁGRAFO ÚNICO: As partes elegem o Foro de Balsa Nova – PR, para dirimir quaisquer litígios entre as partes que venham a ocorrer em decorrência do presente contrato.

BALSA NOVA, 01 de novembro de 2022.

ALAIANA APARECIDA SOARES
 ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO
 ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE
 ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA
 ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU
 ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO
 ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ
 CARLA MASUKAWA LAVALLE
 CLODOALDO DA SILVA COSTA
 DAYNA ELEUTERIO
 EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI
 ERICK DE SOUZA TRINDADE
 GLAUBER ALVES PEREIRA
 HERIBERTO DELGADO GONZALEZ

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161

SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL



IGOR SAPORITI ANSELMO
JOAO PEDRO BORTOLOSSI
KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS
LAISE DE SOUZA SOARES
LUMA KOGUTA
MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA
MARJORE MALLMANN
MATEUS PATEZ DURSKI
NATALIA WOZNIAK
NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA
RAQUEL DENISE VALDES KOVACEVIC
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
SARAH SCHEUER TEIXEIRA
THIAGO MESQUITA BUSON
VINICIUS DUBOC DOS SANTOS

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
03022647956	RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
05279897973	CRISTIANO FRANCISQUEVIS
08961929976	RAMON VENTURA FERREIRA DOS SANTOS
09977658951	FERNANDO HEICHUK DE OLIVEIRA
10611925982	IGOR SAPORITI ANSELMO



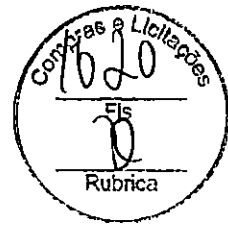
CERTIFICO O REGISTRO EM 20/03/2023 19:14 SOB N° 20231289197.
PROTOCOLO: 231289197 DE 08/03/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12303749258. CNPJ DA SEDE: 32810983000118.
NIRE: 41208982161. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 20/03/2023.
MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

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

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

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



A PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE/PR. EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 3/2023

OBJETO: Chamada Publica "de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

REQUERIMENTO

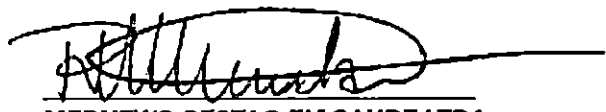
1. A empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, estabelecida inscrita no CNPJ sob o nº 32.810.983/0001-18, através de seu representante legal Sra. RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS inscrito no CPF nº 030.226.479-56, vem requerer o CREDENCIAMENTO para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

2. Os serviços serão prestados pelos seguintes profissionais:

Item	Descrição	Valor Base R\$	Valor Máximo R\$	Quantidade Plantões 12hs – Estimado Ano	Valor Máximo Ano R\$
1	Médico Plantonista Unidade de Pronto Atendimento – Corredor/Consultório	1.383,90	1.591,49	3.130	4.981.348,05
2	Médico Plantonista Unidade de Pronto Atendimento – Salas Amarela, Vermelha e OPJ	1.383,90	1.660,68	360	597.844,80
3	Médico Plantonista Unidade de Pronto Atendimento – Natal, Ano Novo e Páscoa	1.868,26	1.868,26	1110	205.508,60
	TOTAL			3.600	5.784.701,45

3. Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as cláusulas estabelecidas no referido Edital.

Balsa Nova, 04 de maio de 2023.


MEDNEWS GESTAO EM SAUDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF: 030.226.479-56
RG Nº 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 388
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/3399-7948-B885-4246> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 3399-7948-B885-4246



Hash do Documento

D2363A2CCE780594F3ED02095E6D3339EB78597A1297050F72E6FE6B5E3E680E

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 04/05/2023 é(são) :

☒ Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos - 030.226.479-56 em

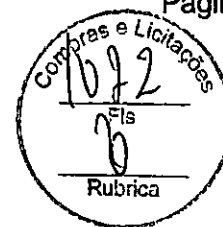
04/05/2023 15:28 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

FERNANDO HEICHUK DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, médico, nascido em 18/03/1997, inscrito no CPF 099.776.589-51, portador da carteira de identidade profissional 32631 CRM/PR, residente e domiciliado a Rua Laurindo Rabelo, nº368, Bairro Jardim Carvalho, Cidade de Ponta Grossa CEP 84016-640;

RAMON VENTURA FERREIRA DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, médico, nascido em 13/09/1995, inscrito no CPF 089.619.299-76, portador da carteira de identidade RG nº 13.094.161-3 SESP/PR, residente e domiciliado a Rua Alcides Alessi, nº45, Bairro Estrela, Cidade de Ponta Grossa CEP 84050-160;

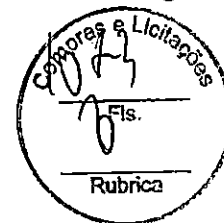
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS, brasileira, casada em regime parcial de bens, empresária, nascida em 26/04/1979, portador da carteira de identidade RG nº 6.988.592-6 SESP-PR, CPF 030.226.479-56, CNH nº 04052726855- Detran/PR, residente e domiciliada na Av. Brasil, nº 128 – Centro – Balsa Nova/PR, CEP 83650-000;

Sócios componentes da Sociedade Empresária Limitada **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, com sede cidade de Balsa Nova-PR, na Avenida Brasil, 128, Centro, CEP: 83650-000, regularmente inscrita no CNPJ sob Nº 32.810.983/0001-18, com seus atos constitutivos arquivados na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE nº 41208982161, e última alteração arquivada em 20/01/2023 sob Nº 20228746450, **RESOLVEM** de pleno e comum acordo, e na melhor forma de direito alterar as disposições contratuais vigentes, conforme a seguir exposto:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Os sócios **FERNANDO HEICHUK DE OLIVEIRA** e **RAMON VENTURA FERREIRA DOS SANTOS**, acima já qualificados, cada um possuidor de 700 (setecentas) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, num total de R\$ 700,00 (setecentos reais) cada, retiram-se da sociedade, vendendo e transferindo as referidas quotas, com tudo que representam, ao sócio **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS**,

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

acima qualificada. Os sócios ora retirantes dão plena, rasa e geral quitação de seus haveres, nada mais tendo a reclamar dessa sociedade.

Parágrafo primeiro: Diante alteração, a sócia **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS** passa a ter 700.000 (setecentas mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 700.000,00 (setecentos mil) reais.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade delibera pelo ingresso dos seguintes sócios:

ALAIANA APARECIDA SOARES, brasileira, médica, nascida em 11/07/1988, solteira, portador da carteira profissional CRM 47239/PR inscrito no CPF 066.404.069-18, residente e domiciliado em Rua Des. Motta, Nº 2012, Ap. 1103 bairro Centro, Curitiba/PR CEP 80.420-190;

ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO, brasileiro, médico, nascido em 24/11/1975, solteiro, portador da carteira profissional CRM 26265/SC inscrito no CPF 845.893.101-04, residente e domiciliado em Rua. Eugênio Uliano, Nº 651, bairro Centro, Braço do Norte/SC CEP 88.750-000;

ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE, portuguesa, médica, nascida em 19/06/1987, solteira, portador da carteira profissional CRM 49233/PR inscrito no CPF 801.034.619-57, residente e domiciliado em Rua XV de Novembro, Nº 2009, bairro Centro, Ipiranga/PR CEP 84.450-000;

ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA, brasileira, médica, nascida em 18/11/1994, solteira, portador da carteira profissional CRM 41425/PR inscrito no CPF 417.456.068-40, residente e domiciliado em Rua Francisco Ribas, Nº 1627, bairro Centro, Ponta Grossa/PR CEP 84.015-000;

ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU, brasileira, médica, nascida em 22/05/1984, solteira, portador da carteira profissional CRM 49180/PR inscrito no CPF 748.150.832-15, residente e domiciliado em Rua Dr. Pedrosa, Nº 320, bairro Centro, Curitiba/PR CEP 80.420-120;

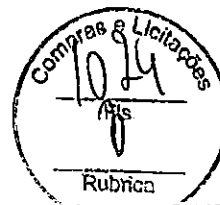
[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ Nº 32.810.983/0001-18

NIRE 41208982161

SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL



ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO, dominicano, médico, nascido em 04/06/1996, casado em regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira profissional CRM 48696/PR inscrito no CPF 076.666.201-28, residente e domiciliado em Rua Frederico Engel, Nº 517, bairro Vila Yolanda, Foz do Iguaçu/PR CEP 85.853-200;

ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ, brasileira, médica, nascida em 19/10/1991, solteira, portador da carteira profissional CRM 44478/PR inscrito no CPF 064.582.639-10, residente e domiciliado em Rua Miguel Calmon, Nº 222, bairro Uvaranas, Ponta Grossa/PR CEP 84.025-330;

CARLA MASUKAWA LAVALLE, brasileira, médica, nascida em 14/04/1994, solteira, portador da carteira profissional CRM 48075/PR inscrito no CPF 045.333.869-03, residente e domiciliado em Rua Benjamin Constant, Nº 1175, bairro Centro, Ponta Grossa/PR CEP 84.010-380;

CLODOALDO DA SILVA COSTA, brasileiro, médico, nascido em 11/03/1976, solteiro, portador da carteira profissional CRM 43722/PR inscrito no CPF 862.100.764-91, residente e domiciliado em Rua Francisco Ribas, Nº 1012, bairro Centro, Ponta Grossa/PR, CEP 84.010-260;

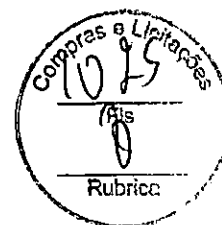
DAYNA ELEUTERIO, brasileira, médica, nascida em 22/05/1997, solteira, portador da carteira nacional de habilitação CNH 06739450262 DETRAN/PR inscrito no CPF 135.486.236-89, residente e domiciliado em Rua Porto Seguro, Nº 1100, bairro Ibituruna, Montes Carlos/MG CEP 39.401-290;

EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI, brasileira, médica, nascida em 04/10/1994, casada em regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira profissional CRM 44445/PR inscrito no CPF 079.816.859-58, residente e domiciliado em Rua Clovis Belivaqua, Nº 331, bairro Vargem Grande, Pinhais/PR CEP 83.321-110;

ERICK DE SOUZA TRINDADE, brasileiro, médico, nascido em 14/08/1992, solteiro, portador da carteira profissional CRM 50334/PR inscrito no CPF 001.946.372-39,

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ N° 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

residente e domiciliado em Rua Olegario Mariano, N° 439, Ap. 37B, bairro Neves, Ponta Grossa/PR, CEP 84.020-420;

GLAUBER ALVES PEREIRA, brasileiro, médico, nascido em 11/03/1992, solteiro, portador da carteira profissional CRM 46814/PR inscrito no CPF 026.589.703-31, residente e domiciliado em Rua Teixeira Mendes, N° 1411, bairro Uvaranas, Ponta Grossa/PR CEP 84.031-000;

HERIBERTO DELGADO GONZALEZ, cubano, médico, nascido em 24/10/1973, solteiro, portador da carteira profissional CRM 48793/PR inscrito no CPF 065.707.131-59, residente e domiciliado em Rua Presidente Medici, N° 623, bairro Centro, Tijucas do Sul/PR CEP 83.190-000;

IGOR SAPORITI ANSELMO, brasileiro, médico, nascido em 30/04/1996, solteiro, portador da carteira profissional CRM 48168/PR inscrito no CPF 106.119.259-82, residente e domiciliado em Rua Salomão Guelmann, N° 201, bairro Novo Mundo, Curitiba/PR CEP 81.050-050;

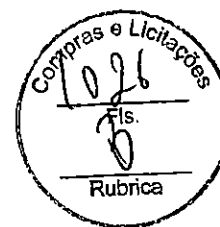
JOAO PEDRO BORTOLOSSI, brasileiro, médico, nascido em 28/08/1991, solteiro, portador da carteira profissional CRM 36718/PR inscrito no CPF 081.490.259-60, residente e domiciliado em Avenida General Carlos Cavalcanti, N° 5775, bairro Uvaranas, Ponta Grossa/PR CEP 84.030-000;

KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS, brasileira, médica, nascida em 10/04/1992, solteira, portador da carteira profissional CRM 31439/SC inscrito no CPF 009.835.422-10, residente e domiciliado em Rua Lauro nicoladelli, N° 16, bairro Corridas, Orleans/SC CEP 88.870-000;

LAISE DE SOUZA SOARES, brasileira, médica, nascida em 02/11/1991, solteira, portador da carteira profissional CRM 49625/PR inscrito no CPF 072.127.259-27, residente e domiciliado em Avenida Ponta Grossa, N° 502, bairro Centro, Pirai do Sul/PR CEP 84.240-000;

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

LUMA KOGUTA, brasileira, médica, nascida em 09/03/1994, solteira, portador da carteira profissional CRM 47287/PR inscrito no CPF 077.011.499-70, residente e domiciliado em Rua Plauto Miró Guimaraes, Nº 30, bairro Boa Vista, Ponta Grossa/PR CEP 84.070-620;

MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA, brasileira, médica, nascida em 05/04/1993, solteira, portador da carteira profissional CRM 45831/PR inscrito no CPF 010.914.752-96, residente e domiciliado em Rua Zacarias de Goes Vasconcelos, Nº 26, bairro Uvaranas, Ponta Grossa/PR CEP 84.020-220;

MARJORE MALLMANN, brasileira, médica, nascida em 14/07/1995, solteira, portador da carteira profissional CRM 51079/RS inscrito no CPF 096.543.419-21, residente e domiciliado em Rua Vereadora Inair Nazário Correa, Nº 35, bairro Centro, Armazém/SC CEP 88.740-000;

MATEUS PATEZ DURSKI, brasileiro, médico, nascido em 22/12/1993, solteiro, portador da carteira profissional CRM 49358/PR inscrito no CPF 007.912.672-37, residente e domiciliado em Rua Demerval da Silva, Nº 150, bairro Campo Belo, Douradina/PR CEP 87.485-000;

NATALIA WOZNIAK, brasileira, médica, nascida em 06/08/1994, solteira, portador da carteira nacional de habilitação CNH 06257903048 DETRAN/PR inscrito no CPF 083.551.479-01, residente e domiciliado em Rua Santana, Nº 695, bairro Centro, Ponta Grossa/PR CEP 84.010-320;

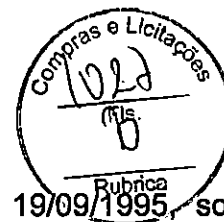
NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA, brasileira, médica, nascida em 27/05/1994, solteira, portador da carteira profissional CRM 49626/PR inscrito no CPF 043.146.441-33, residente e domiciliado em Rua Pedro Alvares Cabral, Nº 200, bairro Nova Russia, Ponta Grossa/PR CEP 84.070-390;

RAQUEL DENISE VALDES KOVACEVIC, brasileira, médica, nascida em 17/05/1990, solteira, portador da carteira profissional CRM 49244/PR inscrito no CPF 081.665.331-38, residente e domiciliado em Rua Barão do Cerro Azul, Nº 1924, bairro Centro, São José dos Pinhais/PR CEP 83.025-140;

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161

SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL



SARAH SCHEUER TEIXEIRA, brasileira, médica, nascida em 19/09/1995, solteira, portador da carteira nacional de habilitação CNH 06482505988 DETRAN/PR inscrito no CPF 103.184.979-30, residente e domiciliado em Rua Adão Setenareski, Nº 173, bairro Centro, Tijucas do Sul/PR CEP 83.190-000;

THIAGO MESQUITA BUSON, brasileiro, médico, nascido em 14/12/1990, solteiro, portador da carteira profissional CRM 46952/PR inscrito no CPF 101.653.036-62, residente e domiciliado em Travessa Rafael Francisco Greca, Nº 15, bairro Água Verde, Curitiba/PR CEP 80.620-150;

VINICIUS DUBOC DOS SANTOS, brasileiro, médico, nascido em 08/02/1981, casado em regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira profissional CRM 32200/PR inscrito no CPF 033.631.079-00, residente e domiciliado em Rua Balduino Taques, Nº 503, Ap. 114, bairro Centro, Ponta Grossa/PR, CEP 84.010-050;

CLÁUSULA TERCEIRA: RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS, possuidora de 700.000 (setecentas mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 700.000,00 (setecentos mil) reais, vende e transfere, 1.500,00 (um mil e quinhentas) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, num total de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais) para cada sócio ingressante acima já qualificado **ALAIANA APARECIDA SOARES, ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO, ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE, ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA, ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU, ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO, ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ, CARLA MASUKAWA LAVALLE, CLODOALDO DA SILVA COSTA, DAYNA ELEUTERIO, EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI, ERICK DE SOUZA TRINDADE, GLAUBER ALVES PEREIRA, HERIBERTO DELGADO GONZALEZ, IGOR SAPORITI ANSELMO, JOAO PEDRO BORTOLOSSI, KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS, LAISE DE SOUZA SOARES, LUMA KOGUTA, MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA, MARJORE MALLMANN, MATEUS PATEZ DURSKEI, NATALIA WOZNAK, NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA, RAQUEL DENISE VALDES KOVACEVIC, SARAH SCHEUER TEIXEIRA, THIAGO MESQUITA BUSON, VINICIUS**

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

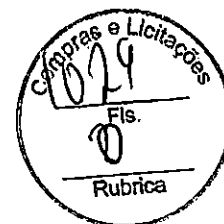
DUBOC DOS SANTOS, equivalente a 42.000 (quarenta e duas mil) quotas, no valor de R\$ 42.000,00 (quarenta e dois mil) reais, restando assim a sócia **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS** o total de 658.000 (seiscentas e cinquenta e oito mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, num total de R\$ 658.000 (seiscentos e cinquenta e oito mil) reais.

CLÁUSULA QUARTA: O capital social antes de R\$ 700.000,00 (setecentos mil reais) passa a ser de R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais) representados por 1.500.000 (um milhão e quinhentas mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, cujo aumento é totalmente subscrito e integralizado neste ato pelos sócios em moeda corrente funcional, ficando assim distribuído entre os sócios:

SÓCIO	QUOTAS	VALOR	%
ALAIANA APARECIDA SOARES	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
CARLA MASUKAWA LAVALLE	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
CLODOALDO DA SILVA COSTA	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
DAYNA ELEUTERIO	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ERICK DE SOUZA TRINDADE	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
GLAUBER ALVES PEREIRA	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
HERIBERTO DELGADO GONZALEZ	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
IGOR SAPORITI ANSELMO	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
JOAO PEDRO BORTOLOSSI	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
LAISE DE SOUZA SOARES	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

LUMA KOGUTA	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
MARJORE MALLMANN	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
MATEUS PATEZ DURSKE	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
NATALIA WOZNIAK	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
RAQUEL DENISE VALDES KOVACEVIC	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS	1.458.000	R\$	1.458.000,00	97,20%
SARAH SCHEUER TEIXEIRA	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
THIAGO MESQUITA BUSON	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
VINICIUS DUBOC DOS SANTOS	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
TOTAL	1.500.000	R\$	1.500.000,00	100%

CLAUSULA QUINTA: Altera-se o endereço da matriz de Avenida Brasil, Nº 128-B, Centro, Balsa Nova/PR – CEP 83.650-000 para **AVENIDA BRASIL, 388, SALA 05, CENTRO, BALSA NOVA, CEP 83.650-000**, assim, a cláusula segunda passa a ter a seguinte redação:

CLÁUSULA SEGUNDA – SEDE E DOMICÍLIO – A sociedade tem sede e domicílio na cidade de Balsa Nova-PR, na Avenida Brasil, 388, sala 05, Centro, CEP: 83650-000.

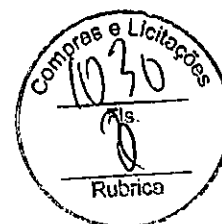
CLÁUSULA SEXTA: Os sócios **ALAIANA APARECIDA SOARES, ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO, ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE, ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA, ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU, ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO, ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ, CARLA MASUKAWA LAVALLE, CLODOALDO DA SILVA COSTA, DAYNA ELEUTERIO, EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI, ERICK DE SOUZA TRINDADE, GLAUBER ALVES PEREIRA, HERIBERTO DELGADO GONZALEZ, JOAO PEDRO BORTOLOSSI,**

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ Nº 32.810.983/0001-18

NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS, LAISE DE SOUZA SOARES, LUMA KOGUTA, MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA, MARJORE MALLMANN, MATEUS PATEZ DURSKI, NATALIA WOZNIAC, NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA, RAQUEL DENISE VALDES KOVACEVIC, SARAH SCHEUER TEIXEIRA, THIAGO MESQUITA BUSON, VINICIUS DUBOC DOS SANTOS , todos acima já qualificados, estão representados neste ato por seu bastante procurador **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS**, brasileira, casada em regime parcial de bens, empresária, nascida em 26/04/1979, portador da carteira de identidade RG nº 6.988.592-6 SESP-PR, CPF 030.226.479-56, CNH nº 04052726855- Detran/PR, residente e domiciliada na Av. Brasil, nº 128 – Centro – Balsa Nova/PR, CEP 83650-000, tudo consoante procurações anexas.

CLÁUSULA SETIMA: Em virtude das alterações, fica o presente contrato vigorando com as cláusulas e condições seguintes, totalmente consolidadas neste presente instrumento de alteração contratual:

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ 32.810.983/0001-18

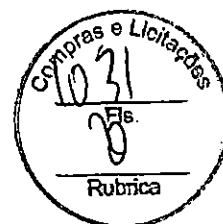
NIRE 41208982161

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

ALAIANA APARECIDA SOARES, brasileira, médica, nascida em 11/07/1988, solteira, portador da carteira profissional CRM 47239/PR inscrito no CPF 066.404.069-18, residente e domiciliado em Rua Des. Motta, Nº 2012, Ap. 1103 bairro Centro, Curitiba/PR CEP 80.420-190;

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ N° 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO, brasileiro, médico, nascido em 24/11/1975, solteiro, portador da carteira profissional CRM 26265/SC inscrito no CPF 845.893.101-04, residente e domiciliado em Rua. Eugênio Uliano, N° 651, bairro Centro, Braço do Norte/SC CEP 88.750-000;

ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE, portuguesa, médica, nascida em 19/06/1987, solteira, portador da carteira profissional CRM 49233/PR inscrito no CPF 801.034.619-57, residente e domiciliado em Rua XV de Novembro, N° 2009, bairro Centro, Ipiranga/PR CEP 84.450-000;

ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA, brasileira, médica, nascida em 18/11/1994, solteira, portador da carteira profissional CRM 41425/PR inscrito no CPF 417.456.068-40, residente e domiciliado em Rua Francisco Ribas, N° 1627, bairro Centro, Ponta Grossa/PR CEP 84.015-000;

ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU, brasileira, médica, nascida em 22/05/1984, solteira, portador da carteira profissional CRM 49180/PR inscrito no CPF 748.150.832-15, residente e domiciliado em Rua Dr. Pedrosa, N° 320, bairro Centro, Curitiba/PR CEP 80.420-120;

ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO, dominicano, médico, nascido em 04/06/1996, casado em regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira profissional CRM 48696/PR inscrito no CPF 076.666.201-28, residente e domiciliado em Rua Frederico Engel, N° 517, bairro Vila Yolanda, Foz do Iguaçu/PR CEP 85.853-200;

ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ, brasileira, médica, nascida em 19/10/1991, solteira, portador da carteira profissional CRM 44478/PR inscrito no CPF 064.582.639-10, residente e domiciliado em Rua Miguel Calmon, N° 222, bairro Uvaranas, Ponta Grossa/PR CEP 84.025-330;

CARLA MASUKAWA LAVALLE, brasileira, médica, nascida em 14/04/1994, solteira, portador da carteira profissional CRM 48075/PR inscrito no CPF 045.333.869-03,

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

residente e domiciliado em Rua Benjamin Constant, N° 1175, bairro Centro, Ponta Grossa/PR CEP 84.010-380;

CLODOALDO DA SILVA COSTA, brasileiro, médico, nascido em 11/03/1976, solteiro, portador da carteira profissional CRM 43722/PR inscrito no CPF 862.100.764-91, residente e domiciliado em Rua Francisco Ribas, N° 1012, bairro Centro, Ponta Grossa/PR, CEP 84.010-260;

DAYNA ELEUTERIO, brasileira, médica, nascida em 22/05/1997, solteira, portador da carteira nacional de habilitação CNH 06739450262 DETRAN/PR inscrito no CPF 135.486.236-89, residente e domiciliado em Rua Porto Seguro, N° 1100, bairro Ibituruna, Montes Carlos/MG CEP 39.401-290;

EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI, brasileira, médica, nascida em 04/10/1994, casada em regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira profissional CRM 44445/PR inscrito no CPF 079.816.859-58, residente e domiciliado em Rua Clovis Belivaqua, N° 331, bairro Vargem Grande, Pinhais/PR CEP 83.321-110;

ERICK DE SOUZA TRINDADE, brasileiro, médico, nascido em 14/08/1992, solteiro, portador da carteira profissional CRM 50334/PR inscrito no CPF 001.946.372-39, residente e domiciliado em Rua Olegario Mariano, N° 439, Ap. 37B, bairro Neves, Ponta Grossa/PR, CEP 84.020-420;

GLAUBER ALVES PEREIRA, brasileiro, médico, nascido em 11/03/1992, solteiro, portador da carteira profissional CRM 46814/PR inscrito no CPF 026.589.703-31, residente e domiciliado em Rua Teixeira Mendes, N° 1411, bairro Uvaranas, Ponta Grossa/PR CEP 84.031-000;

HERIBERTO DELGADO GONZALEZ, cubano, médico, nascido em 24/10/1973, solteiro, portador da carteira profissional CRM 48793/PR inscrito no CPF 065.707.131-59, residente e domiciliado em Rua Presidente Medici, N° 623, bairro Centro, Tijucas do Sul/PR CEP 83.190-000;

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ Nº 32.810.983/0001-18

NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

IGOR SAPORITI ANSELMO, brasileiro, médico, nascido em 30/04/1996, solteiro, portador da carteira profissional CRM 48168/PR inscrito no CPF 106.119.259-82, residente e domiciliado em Rua Salomão Guelmann, Nº 201, bairro Novo Mundo, Curitiba/PR CEP 81.050-050;

JOAO PEDRO BORTOLOSSI, brasileiro, médico, nascido em 28/08/1991, solteiro, portador da carteira profissional CRM 36718/PR inscrito no CPF 081.490.259-60, residente e domiciliado em Avenida General Carlos Cavalcanti, Nº 5775, bairro Uvaranas, Ponta Grossa/PR CEP 84.030-000;

KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS, brasileira, médica, nascida em 10/04/1992, solteira, portador da carteira profissional CRM 31439/SC inscrito no CPF 009.835.422-10, residente e domiciliado em Rua Lauro nicoladelli, Nº 16, bairro Corridas, Orleans/SC CEP 88.870-000;

LAISE DE SOUZA SOARES, brasileira, médica, nascida em 02/11/1991, solteira, portador da carteira profissional CRM 49625/PR inscrito no CPF 072.127.259-27, residente e domiciliado em Avenida Ponta Grossa, Nº 502, bairro Centro, Pirai do Sul/PR CEP 84.240-000;

LUMA KOGUTA, brasileira, médica, nascida em 09/03/1994, solteira, portador da carteira profissional CRM 47287/PR inscrito no CPF 077.011.499-70, residente e domiciliado em Rua Plauto Miró Guimaraes, Nº 30, bairro Boa Vista, Ponta Grossa/PR CEP 84.070-620;

MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA, brasileira, médica, nascida em 05/04/1993, solteira, portador da carteira profissional CRM 45831/PR inscrito no CPF 010.914.752-96, residente e domiciliado em Rua Zacarias de Goes Vasconcelos, Nº 26, bairro Uvaranas, Ponta Grossa/PR CEP 84.020-220;

MARJORE MALLMANN, brasileira, médica, nascida em 14/07/1995, solteira, portador da carteira profissional CRM 51079/RS inscrito no CPF 096.543.419-21, residente e domiciliado em Rua Vereadora Inair Nazário Correa, Nº 35, bairro Centro, Armazém/SC CEP 88.740-000;

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ Nº 32.810.983/0001-18

NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

MATEUS PATEZ DURSKI, brasileiro, médico, nascido em 22/12/1993, solteiro, portador da carteira profissional CRM 49358/PR inscrito no CPF 007.912.672-37, residente e domiciliado em Rua Demerval da Silva, N° 150, bairro Campo Belo, Douradina/PR CEP 87.485-000;

NATALIA WOZNIK, brasileira, médica, nascida em 06/08/1994, solteira, portador da carteira nacional de habilitação CNH 06257903048 DETRAN/PR inscrito no CPF 083.551.479-01, residente e domiciliado em Rua Santana, N° 695, bairro Centro, Ponta Grossa/PR CEP 84.010-320;

NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA, brasileira, médica, nascida em 27/05/1994, solteira, portador da carteira profissional CRM 49626/PR inscrito no CPF 043.146.441-33, residente e domiciliado em Rua Pedro Alvares Cabral, N° 200, bairro Nova Russia, Ponta Grossa/PR CEP 84.070-390;

RAQUEL DENISE VALDES KOVACEVIC, brasileira, médica, nascida em 17/05/1990, solteira, portador da carteira profissional CRM 49244/PR inscrito no CPF 081.665.331-38, residente e domiciliado em Rua Barão do Cerro Azul, N° 1924, bairro Centro, São José dos Pinhais/PR CEP 83.025-140;

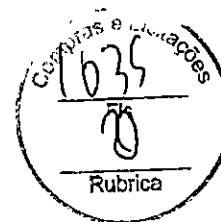
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS, brasileira, casada em regime parcial de bens, empresária, nascida em 26/04/1979, portador da carteira de identidade RG nº 6.988.592-6 SESP-PR, CPF 030.226.479-56, CNH nº 04052726855- Detran/PR, residente e domiciliada na Av. Brasil, nº 128 – Centro – Balsa Nova/PR, CEP 83650-000;

SARAH SCHEUER TEIXEIRA, brasileira, médica, nascida em 19/09/1995, solteira, portador da carteira nacional de habilitação CNH 06482505988 DETRAN/PR inscrito no CPF 103.184.979-30, residente e domiciliado em Rua Adão Setenareski, N° 173, bairro Centro, Tijucas do Sul/PR CEP 83.190-000;

THIAGO MESQUITA BUSON, brasileiro, médico, nascido em 14/12/1990, solteiro, portador da carteira profissional CRM 46952/PR inscrito no CPF 101.653.036-62,

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ N° 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

residente e domiciliado em Travessa Rafael Francisco Greca, N° 15, bairro Água Verde, Curitiba/PR CEP 80.620-150;

VINICIUS DUBOC DOS SANTOS, brasileiro, médico, nascido em 08/02/1981, casado em regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira profissional CRM 32200/PR inscrito no CPF 033.631.079-00, residente e domiciliado em Rua Balduino Taques, N° 503, Ap. 114, bairro Centro, Ponta Grossa/PR, CEP 84.010-050;

Sócios componentes da Sociedade Empresária Limitada, **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, com sede cidade de Balsa Nova-PR, na Avenida Brasil, 388, sala 05, Centro, CEP: 83650-000, regularmente inscrita no CNPJ sob N° 32.810.983/0001-18, com seus atos constitutivos arquivados na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE nº 41208982161, e última alteração arquivada em 20/01/2023 sob N° 20228746450, deliberam, em comum acordo e na melhor forma de direito consolidar seu contrato social mediante as cláusulas e condições que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DENOMINAÇÃO SOCIAL - A Sociedade girará sob o nome comercial de **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, reger-se-á pelo presente contrato e pelas disposições legais que lhe forem aplicáveis.

CLÁUSULA SEGUNDA – SEDE E DOMICÍLIO – A sociedade tem sede e domicílio na cidade de Balsa Nova-PR, na Avenida Brasil, 388, sala 05, Centro, CEP: 83650-000.

CLÁUSULA TERCEIRA – INÍCIO DAS ATIVIDADES – O prazo de duração da Sociedade é indeterminado, iniciando suas atividades em 13 de novembro de 2018.

CLÁUSULA QUARTA – RAMO DE ATIVIDADE – Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, atividade médica ambulatorial restrita a consultas, apoio à gestão de saúde, serviços combinados de escritório e apoio administrativo e locação de mão-de-obra temporária.

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

PARÁGRAFO ÚNICO: A sociedade poderá abrir ou encerrar filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional, a critério dos sócios, atribuindo-lhes capital autônomo, para fins de direito.

CLÁUSULA QUINTA – DO CAPITAL SOCIAL – O capital social da sociedade é de R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais), dividido em 1.500.000 (um milhão e quinhentas mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, inteiramente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do País, ficando distribuído nas seguintes proporções:

SÓCIO	QUOTAS	VALOR	%
ALAIANA APARECIDA SOARES	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
CARLA MASUKAWA LAVALLE	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
CLODOALDO DA SILVA COSTA	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
DAYNA ELEUTERIO	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ERICK DE SOUZA TRINDADE	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
GLAUBER ALVES PEREIRA	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
HERIBERTO DELGADO GONZALEZ	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
IGOR SAPORITI ANSELMO	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
JOAO PEDRO BORTOLOSSI	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
LAISE DE SOUZA SOARES	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
LUMA KOGUTA	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
MARJORE MALLMANN	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
MATEUS PATEZ DURSKI	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**CNPJ Nº 32.810.983/0001-18****NIRE 41208982161****SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

NATALIA WOZNIAK	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
RAQUEL DENISE VALDES KOVACEVIC	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS	1.458.000	R\$	1.458.000,00	97,20%
SARAH SCHEUER TEIXEIRA	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
THIAGO MESQUITA BUSON	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
VINICIUS DUBOC DOS SANTOS	1.500	R\$	1.500,00	0,10%
TOTAL	1.500.000	R\$	1.500.000,00	100%

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas representativas do capital social, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social;

PARÁGRAFO SEGUNDO: As quotas são indivisíveis, reconhecendo a sociedade um só possuidor para cada uma delas.

CLÁUSULA SEXTA – ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E DELIBERAÇÕES SOCIAIS – A administração da sociedade caberá somente e de forma isolada ao sócio **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS** autorizado ao uso do nome empresarial individualmente, ao qual cabe a responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, podendo inclusive substabelecer.

CLAUSULA SÉTIMA– A sociedade declara sob as penas da Lei Complementar nº 123, de 2006, e se enquadra na condição de **Empresa de Pequeno Porte**.

CLÁUSULA OITAVA - Fica o administrador vedado a usar a denominação social em negócios estranhos aos interesses ou objetivos sociais, ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como, onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios.

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ N° 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

PARÁGRAFO PRIMEIRO - No exercício da administração, ficam os administradores investidos dos mais amplos e gerais poderes de gestão próprios do cargo, a fim de garantir o pleno funcionamento dos negócios sociais e a realização do objetivo da sociedade.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Nos limites de suas atribuições e poderes, é lícito aos administradores, por assinatura individual, constituir procuradores, em nome da sociedade, especificando no instrumento os atos e operações que poderão praticar e o prazo de duração do mandato que deverá coincidir com o ano-calendário, exceto o mandato judicial, que poderá ser por prazo indeterminado.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Cessará a responsabilidade dos administradores, pelos atos praticados durante o período de sua gestão, com a aprovação das contas do exercício social a que se referirem.

CLÁUSULA NONA - CONCESSÃO DE GARANTIAS - Os atos de quaisquer sócios, Administradores, empregados ou procuradores da sociedade, referentes a obrigações relativas a negócios ou operações estranhos ao seu objeto social, tais como fianças, avais, endossos ou quaisquer garantias em favor de terceiros são expressamente vedados, sendo nulos e inoperantes em relação à sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA - "PRÓ-LABORE" - Os sócios que prestarem serviços à sociedade poderão efetuar retiradas mensais a título de "pró-labore", que serão levadas a conta de resultado e cujos níveis, fixado de comum acordo, anualmente, pelo consenso unânime na reunião de sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - CESSÃO DE QUOTAS - As quotas são indivisíveis em relação à sociedade e não poderão ser caucionadas, empenhadas, oneradas ou gravadas, total ou parcialmente, a qualquer título, sem o prévio consentimento dos demais sócios, ficando assegurada a estes a preferência na aquisição, em igualdade de condições, e na proporção das quotas que possuírem, observado o quanto segue:

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

I - Os sócios deverão ser comunicados, por escrito, para se manifestarem a respeito da preferência no prazo de 30 (trinta) dias;

II - Findo o prazo para o exercício da preferência, sem que os sócios se manifestem ou, havendo sobras, poderão as quotas ser cedidas ou alienadas à terceiro;

III - A notificação deverá conter a quantidade de quotas e o preço por elas exigido.

PARÁGRAFO ÚNICO: As quotas são livremente transferíveis entre os sócios com consentimento prévio.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - Na hipótese de todos os sócios manifestarem o direito de preferência, a cessão das quotas se fará na proporção das quotas que possuírem. Se apenas parte dos sócios exercerem esse direito, os demais poderão, no prazo adicional de dez dias, adquirir, mediante rateio, as quotas disponíveis.

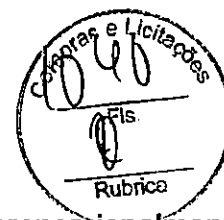
CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: - DIREITO DE PREFERÊNCIA - A sociedade somente poderá exercer o direito de preferência à aquisição total ou parcial das quotas, se os sócios não o exercerem, no prazo de 24 horas, preferencialmente aos terceiros, estranhos à sociedade, observando que esta aquisição se faça sem prejuízo do capital social ou das reservas de capital. Devendo utilizar os recursos de reservas de lucros. Estas quotas permanecerão em tesouraria pelo prazo máximo de 180 dias, se não forem alienadas neste prazo, a sociedade deverá promover a redução do capital social no montante equivalente ao valor nominal das quotas, revertendo o seu valor para a conta de lucro que originariamente disponibilizou os recursos para as quotas em tesouraria.

PARÁGRAFO ÚNICO: Esta opção é condicionada à existência de disponibilidades suficiente para satisfazer o direito do sócio que se desliga, sem afetar a integridade do capital social e reservas.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO EXERCÍCIO SOCIAL - Anualmente em 31 de dezembro será levantado um balanço geral do ativo e passivo da sociedade e os

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

resultados apurados, lucros e prejuízos, serão distribuídos aos sócios proporcionalmente, em conformidade com as disposições legais pertinentes e nos termos do artigo 1.065 do CCB.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: - A sociedade poderá, por deliberação da maioria simples do capital social, levantar balanços intermediários para qualquer fim, inclusive distribuição de lucros existentes em qualquer época do ano;

PARÁGRAFO SEGUNDO: - Os sócios, por maioria simples do capital social, poderão decidir pela retenção dos lucros, se a sua distribuição afetar o equilíbrio financeiro da empresa;

PARÁGRAFO TERCEIRO: O Resultado poderá também, a critério dos sócios, ser distribuído desproporcionalmente, desde que em conformidade com um Acordo de Quotistas, o qual poderá ser alterado a qualquer tempo, sendo-lhes facultado não obedecer aos percentuais das participações societárias, de conformidade com o permissivo contido nos artigos 1.007 e 1.065 do CCB.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Os sócios serão obrigados à reposição dos lucros e das quantias retiradas, a qualquer título, ainda que autorizados pelo contrato, quando tais lucros ou quantias se distribuírem com prejuízo do capital.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: - DA DISTRIBUIÇÃO DE RESULTADOS – O lucro líquido obtido poderá ser distribuído entre os sócios, ou ser utilizado para constituir reservas ou aumentá-las. Caso seja apurado prejuízo, este poderá ser compensado com lucros posteriores. Os sócios participarão dos resultados (lucros ou prejuízos) na forma, momento e proporção estabelecidos em acordo de quotistas, podendo inclusive tal distribuição ser realizada de forma desproporcional ao capital social, de acordo com o permissivo legal do art. 1.007 do CCB, podendo ainda ser distribuídos lucros

[Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

antecipadamente ao fim do exercício social, desde que tais lucros tenham sido apurados por Demonstrativo de Resultado de Exercício.

PARÁGRAFO ÚNICO: Os sócios que representem no mínimo **75%** (setenta e cinco) por cento do capital social poderão decidir pela retenção dos lucros, se a sua distribuição for capaz de afetar o equilíbrio financeiro da sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DAS DELIBERAÇÕES SOCIAIS, REUNIÕES E ÓRGÃOS SOCIAIS: Todas as deliberações sociais serão definidas em reunião de sócios, no entanto para as matérias abaixo arroladas dependerão de quorum qualificado para aprovação pelos sócios quotistas:

1. As deliberações para os seguintes assuntos requererão a maioria simples do Capital social, ou seja, um quórum de cinquenta por cento mais um do capital social:

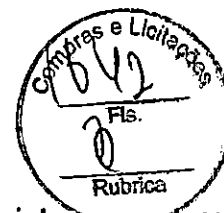
- a) A designação dos administradores em ato separado, sócio ou não;
- b) A destituição dos administradores;
- c) O modo e o valor da remuneração dos administradores;
- d) Pedido de Concordata ou Falência;
- e) Exclusão de sócio nos termos do art. 1.085 do código civil;

2. As deliberações para os seguintes assuntos requererão um quórum de **75%** (setenta e cinco) por cento:

- a) A modificação do contrato social;
- b) A transformação da sociedade, ou a fusão, cisão ou incorporação;
- c) Resolução, dissolução e cessação do estado de liquidação;
- d) Aumento ou redução de capital com bens ou moeda corrente;

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

3. Requererão quórum de 2/3 (dois terços) das deliberações sobre os seguintes assuntos:

- a) A aprovação das contas da Administração;
- b) Destituição de sócio nomeado administrador;
- c) Designação de pessoa não sócia na sociedade no caso de capital inteiramente integralizado;
- d) A participação nos lucros dos administradores e dos empregados;
- e) O ingresso na sociedade dos herdeiros do sócio falecido, por requerimento do Inventariante, em substituição ao pagamento dos haveres do "de cujus";
- f) A nomeação ou destituição de liquidantes e o julgamento de suas contas;
- g) Investimento em outras empresas, coligadas ou controladas;
- h) Aprovação de laudo de reavaliação a valor venal de bens ou direitos do ativo permanente;

4. Requererão quórum de 100% (cem por cento) das deliberações sobre os seguintes assuntos:

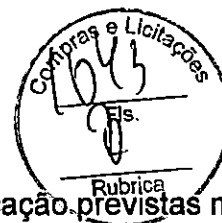
- a) Designação de pessoa não sócia na sociedade, enquanto o capital não estiver integralizado;
- b) Aquisição, alienação e oneração de bens imóveis ou constituição de ônus reais e a prestação de garantias de quaisquer naturezas a obrigação de terceiro.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A reunião dos sócios será realizada em qualquer época, mediante convocação dos administradores ou sócio, indicando a matéria a ser deliberada. Dessas reuniões deverão ser elaboradas as correspondentes atas, que serão lavradas no Livro de Atas da Administração;

PARÁGRAFO SEGUNDO: Dispensam-se as formalidades descritas no parágrafo anterior quando todos os sócios comparecerem ou decidirem por escrito sobre a matéria que seria objeto da reunião;

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161

SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL



PARÁGRAFO TERCEIRO: Dispensam-se as formalidades de convocação previstas no § 3º do art. 1.152 do Código Civil de 2.002, quando sócios representando $\frac{3}{4}$ (três quartos) do capital votante, comparecerem ou se declararem, por escrito, cientes do local, data, hora e ordem do dia;

PARÁGRAFO QUARTO: Deliberações da reunião vincularão todos os sócios ainda que ausentes ou dissidentes e, exceto aquelas previstas pela Lei, serão tomadas por maioria absoluta, não sendo considerados os votos em branco.

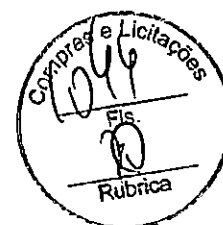
CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Deliberações não citadas aqui podem ser decididas por maioria absoluta de votos, com base na quantidade de quotas de cada sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - RETIRADA DE UM DOS SÓCIOS POR PEDIDO DO PRÓPRIO SÓCIO: Qualquer sócio pode retirar-se da sociedade, mediante notificação aos demais, a qualquer tempo, por vontade própria, por dissidência em relação à alteração contratual deliberada pela maioria, pela falta de afeição social, conforme art. 1.029, da Lei 10.406/02, e por outras razões de foro íntimo, recebendo seu o seu capital, lucro e haveres, segundo dados em balanço patrimonial especial levantado no mês do evento, pagáveis na forma do disposto neste contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: O sócio que, por divergir de alteração contratual deliberada pela maioria, desejar retirar-se da sociedade, deverá notificar os demais, por escrito, com antecedência do prazo mínimo de **30** (trinta) dias, a contar da deliberação que discordou. Findo o prazo da notificação o silêncio será tido como desinteresse.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Se os demais sócios adquirirem as quotas do sócio retirante, os haveres deste serão pagos, após o levantamento do balanço patrimonial especial levantado no mês do evento, pagáveis na forma do disposto neste contrato;

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

PARÁGRAFO SEGUNDO: As quotas são livremente transferíveis entre os sócios, com consentimento prévio.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA - CONTINUIDADE DA SOCIEDADE: A sociedade entrará em liquidação, caso ocorra qualquer das hipóteses previstas em lei, ou por decisão de maioria simples do capital.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Na liquidação ou dissolução da sociedade, o liquidante será indicado por quotistas representando a maioria do capital social, hipótese em que os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações da mesma e o remanescente, se houver, será dividido entre os quotistas na proporção das quotas que cada um possuir;

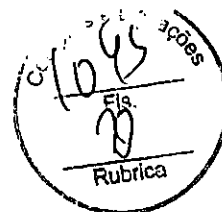
PARÁGRAFO SEGUNDO: O falecimento, exclusão por qualquer motivo ou interdição de qualquer sócio não dissolve a sociedade. Sendo impossível ou inexistindo interesse dos herdeiros ou dos sócios remanescentes na continuação da sociedade, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da mesma, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado;

PARÁGRAFO TERCEIRO: Terminada a apuração dos haveres, estes serão pagos ao sócio retirante ou aos herdeiros do sócio falecido, sucessores ou representantes legais, em 24 parcelas mensais e sucessivas, com juros de 12% ao ano. Os herdeiros do sócio falecido não serão admitidos à sociedade, salvo decisão unânime em contrario dos sócios supérstites;

PARÁGRAFO QUARTO: No relacionamento com a sociedade, no caso de morte de sócio, os herdeiros serão representados pelo inventariante.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA - DA SUBSTITUIÇÃO, EXCLUSÃO DE SÓCIO: Ocorrendo a dissolução, liquidação, extinção, falência, concordata ou insolvência de sócio

[Handwritten signatures and initials]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**CNPJ Nº 32.810.983/0001-18****NIRE 41208982161****SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

pessoa jurídica, ou a morte, incapacidade física ou psíquica ou insolvência de sócio pessoa física, os seus sucessores poderão substituí-lo na sociedade, desde que comuniquem à sociedade a sua intenção de nela continuar, por escrito, contra recibo, no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data do evento, ficando assim sub-rogados de pleno direito em todos os seus direitos e deveres.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: Será excluída da sociedade, de pleno direito, a sociedade empresária que for declarada falida, ou ainda qualquer sócio por incapacidade superveniente à assinatura do presente instrumento, observado o art. 1.030 da Lei Nº10.406/2002.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA: Poderá ser excluído da sociedade por justa causa o sócio que coloque em risco a continuidade da sociedade, em virtude de atos de inegável gravidade, pelos sócios que representam mais da metade do capital social, nos termos do art. 1.085 do Código Civil. Os haveres do sócio excluído serão liquidados com base em um balanço especial na data da deliberação.

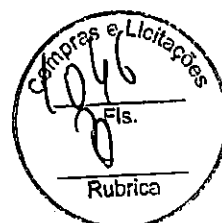
PARÁGRAFO ÚNICO: Para os efeitos do disposto nesta cláusula, considera-se justa causa para exclusão de sócio: I – Abertura de processo concursal, falência, a concordata ou sob qualquer forma caracterizada de insolvência; II - violação de cláusula contratual; III – concorrência desleal; IV – uso indevido da denominação social; V – não integralização da própria participação no capital social; VI – a declaração de incapacidade; VII – geração de grave desinteligência entre os sócios; VIII - prática de outros atos de inegável gravidade; IX – condenação por crime por qualquer natureza, de modo especial àqueles que impedem o exercício da atividade mercantil.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA – DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA: A sociedade manterá um Departamento Técnico de profissionais habilitados, para o desempenho das funções a que se refere ao objeto social.

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ N° 32.810.983/0001-18

NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

PARÁGRAFO UNICO: A responsabilidade técnica da sociedade perante o Conselho Regional de Medicina será assinada por **LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO**, brasileiro, casado em regime parcial de bens, médico CRM 40238/PR nascido em 20/07/1985 inscrito no CPF 324.966.288-70, CNH 03036414660– Detran/SP, residente e domiciliado a Rua Antônio Gabriel de Oliveira, nº 9 Quadra 8 Lote 9, Doutor Ulysses /PR, CEP 83590-000.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: Os sócios **ALAIANA APARECIDA SOARES, ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO, ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE, ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA, ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU, ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO, ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ, CARLA MASUKAWA LAVALLE, CLODOALDO DA SILVA COSTA, DAYNA ELEUTERIO, EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI, ERICK DE SOUZA TRINDADE, GLAUBER ALVES PEREIRA, HERIBERTO DELGADO GONZALEZ, JOAO PEDRO BORTOLOSSI, KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS, LAISE DE SOUZA SOARES, LUMA KOGUTA, MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA, MARJORE MALLMANN, MATEUS PATEZ DURSKI, NATALIA WOZNIAC, NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA, RAQUEL DENISE VALDES KOVACEVIC, SARAH SCHEUER TEIXEIRA, THIAGO MESQUITA BUSON, VINICIUS DUBOC DOS SANTOS**, todos acima já qualificados, estão representados neste ato por seu bastante procurador **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS**, brasileira, casada em regime parcial de bens, empresária, nascida em 26/04/1979, portador da carteira de identidade RG nº 6.988.592-6 SESP-PR, CPF 030.226.479-56, CNH nº 04052726855- Detran/PR, residente e domiciliada na Av. Brasil, nº 128 – Centro – Balsa Nova/PR, CEP 83650-000, tudo consoante procurações anexas.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA – DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO: “Declara o administrador que não está impedido por lei especial de exercer a administração da sociedade, nem condenado a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a

[Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.]

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161



SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA: - Este contrato social rege-se pelas disposições relativas as “Sociedades Limitadas” do Código Civil Brasileiro (Lei nº 10.406/2002, artigos 1.052 a 1.087) e, subsidiariamente, no que for aplicável, pela Lei nº 6.404 de 15 de dezembro de 1976 e suas posteriores alterações.

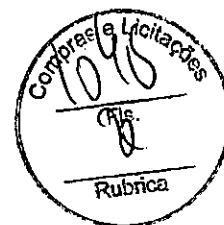
PARÁGRAFO ÚNICO: As partes elegem o Foro de Balsa Nova – PR, para dirimir quaisquer litígios entre as partes que venham a ocorrer em decorrência do presente contrato.

BALSA NOVA, 01 de novembro de 2022.

ALAIANA APARECIDA SOARES
ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO
ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE
ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA
ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU
ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO
ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ
CARLA MASUKAWA LAVALLE
CLODOALDO DA SILVA COSTA
DAYNA ELEUTERIO
EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI
ERICK DE SOUZA TRINDADE
GLAUBER ALVES PEREIRA
HERIBERTO DELGADO GONZALEZ

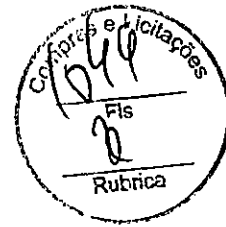
MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ N° 32.810.983/0001-18
NIRE 41208982161

SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL



IGOR SAPORITI ANSELMO
JOAO PEDRO BORTOLOSSI
KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS
LAISE DE SOUZA SOARES
LUMA KOGUTA
MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA
MARJORE MALLMANN
MATEUS PATEZ DURSKI
NATALIA WOZNIAK
NATHALIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA
RAQUEL DENISE VALDES KOVÁCEVIC
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
SARAH SCHEUER TEIXEIRA
THIAGO MESQUITA BUSON
VINICIUS DUBOC DOS SANTOS

se A S.



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
03022647956	RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
05279897973	CRISTIANO FRANCISQUEVIS
08961929976	RAMON VENTURA FERREIRA DOS SANTOS
09977658951	FERNANDO HEICHUK DE OLIVEIRA
10611925982	IGOR SAPORITI ANSELMO



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/03/2023 19:14 SOB N° 20231289197.
PROTOCOLO: 231289197 DE 08/03/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12303749258. CNPJ DA SEDE: 32810983000118.
NIRE: 41208982161. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 20/03/2023.
MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

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

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

Assinaturas manuscritas: e, AM, G.

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

PR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2370696754

NOME
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF
69885926 SESP PR

CPF
030.226.479-56

DATA NASCIMENTO
26/04/1979

FILIAÇÃO
AGLAYRTON THEODORO VIDAL

GISELDA CONCEICAO MUNHOZ VIDAL

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
0405272655

VALIDADE
04/04/2032

1ª HABILITAÇÃO
09/03/2007

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:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SSP

2370696754

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO
04/04/2022

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

85624531128
PR921168003

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

SERPRO/SENATRAN

R
R
S

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



A PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE/PR.

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 3/2023

OBJETO: Chamada Pública "de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

DECLARAÇÃO ALÍNEA 9.5.5

A empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 32.810.983/0001-18, através de seu representante legal Sra RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS inscrita no CPF 030.226.479-56, DECLARA os CPFs do(s) sócio(s) que compõem a empresa:

SÓCIO	CPF	QUOTAS	VALOR	%
ALAIANA APARECIDA SOARES	066.404.069-18	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO	845.893.101-04	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ANA FILIPA TERLEIRA CAMACHO CORTE	801.034.619-57	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ANANDA ROCHA DE OLIVEIRA	417.456.068-40	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU	748.150.832-15	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO	076.666.201-28	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ARYADYNE BUENO ROCHA SZESZ	064.582.639-10	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
CARLA MASUKAWA LAVALLE	045.333.869-03	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
CLODOALDO DA SILVA COSTA	862.100.764-91	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
DAYNA ELEUTERIO	135.486.236-89	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
EMANUELLE RODRIGUES DA SILVA PANDINI	079.816.859-58	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
ERICK DE SOUZA TRINDADE	001.946.372-39	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
GLAUBER ALVES PEREIRA	026.589.703-31	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
HERIBERTO DELGADO GONZALEZ	065.707.131-59	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
IGOR SAPORTI ANSELMO	106.119.259-82	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
JOAO PEDRO BORTOLOSSI	081.490.259-60	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
KEROLAI FERREIRA DOS SANTOS	009.835.422-10	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
LAISE DE SOUZA SOARES	072.127.259-27	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
LUMA KOGUTA	077.011.499-70	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
MARIA DE LOURDES MITSUYO PEREIRA MATSUSHITA	010.914.752-96	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
MARIORE MAILMANN	096.543.419-21	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
MATEUZ PATEZ DURSKEI	007.912.672-37	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
NATALIA WOZNAK	083.551.479-01	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
NATHALLIA CRISTINA DUARTE DE OLIVEIRA	043.146.441-33	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
RAQUEL DENISE VALDES KOVACEVIC	081.665.331-38	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS	030.226.479-56	1.458.000	R\$ 1.458.000,00	97,20%
SARAH SCHEUER TEIXEIRA	103.184.979-30	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
THIAGO MESQUITA BUSON	101.653.036-62	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
VINICIUS DUBOC DOS SANTOS	033.631.079-00	1.500	R\$ 1.500,00	0,10%
TOTAL		1.500.000	R\$ 1.500.000,00	100%

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

MEDNEWS GESTAO EM SAUDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF: 030.226.479-56
RG N° 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

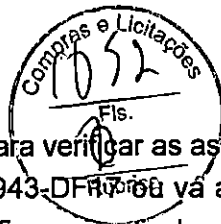
Balsa Nova, 04 de maio de 2023.

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 388
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)



O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/45E9-8AED-9943-DF17> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 45E9-8AED-9943-DF17



Hash do Documento

535E4D03B9E268A6519CC9C1837373FEE5DAB81274DE3185CF3F81C992336D4E

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 04/05/2023 é(são) :

☒ Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos - 030.226.479-56 em

04/05/2023 16:20 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



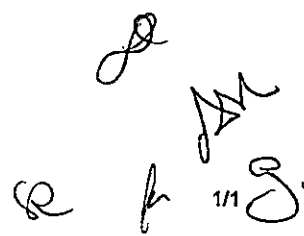
[Handwritten signatures]

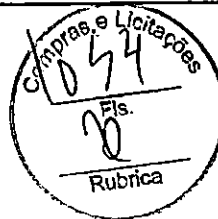
			
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 32.810.983/0001-18 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 19/02/2019	
NOME EMPRESARIAL MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MED NEWS GESTAO EM SAUDE			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV BRASIL		NÚMERO 388	COMPLEMENTO SALA 05
CEP 83.650-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BALSA NOVA	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE@MEDNEWSGESTAO.COM.BR		TELEFONE (41) 9645-2488	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/02/2019	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 24/04/2023 às 11:10:34 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





Município de Balsa Nova
Secretaria de Finanças e Orçamento - Departamento de Tributação

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO Nº 2117/2019

O Município de Balsa Nova concede alvará de licença para o funcionamento a:

Nome Empresarial: MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

Nome Fantasia: MED NEWS GESTAO EM SAUDE

CNPJ: 32.810.983/0001-18 - **Inscrição Municipal:** 15175

Localização: AVENIDA BRASIL, 388 - SALA 05 - CENTRO CEP: 83650000 Balsa Nova - PR

Código e Descrição da Atividade Econômica Principal:

8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias:

8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo.

8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde.

8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.

7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária.

Alvará para fins fiscais (Não exerce atividade no endereço informado).

Horário de Funcionamento: Comercial

Segunda à Sexta das 08:00 às 12:00 , 13:00 às 18:00

Área Utilizada: 30,00 m²

Data do Licenciamento: 08/03/2023 00:00:00

Validade: 19/07/2023 00:00:00

O presente alvará só terá validade mediante a apresentação da licença, certificado ou autorização vigentes, expedido por órgão competente, referente as normas de uso e ocupação do solo, segurança sanitárias, ambiental e de prevenção contra incêndios e pânico, nos termos do Art. 152, § 5º da Lei Municipal nº 493/2007.

IMPORTANTE: É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, mudanças de nome empresarial, endereço, atividade ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.

VÁLIDO DESDE QUE SEJA CUMPRIDA A LEGISLAÇÃO EM VIGENTE.

(FIXAR EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO EMPRESARIAL)

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHCME5JXX2HQ9UH

A autenticidade deverá ser confirmada no site www.balsanova.pr.gov.br

Qualquer rasura invalidará este documento.

Este documento foi emitido eletronicamente em 19/04/2023 17:17:33.

[Handwritten signatures and initials]



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSANOVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA, AMBIENTAL E EM SAÚDE DO TRABALHADOR | VSAT



Nos termos da Resolução SESA/PR nº 1.034/2020, de 24 de agosto de 2020, que define o grau de risco sanitário das atividades econômicas, regulamenta os procedimentos para o licenciamento sanitário no Estado do Paraná e outras providências, tem-se:



Art. 2º Para fins desta Resolução adotam-se as seguintes definições:

VII - Atividade econômica de Baixo Risco: atividade econômica dispensada de licenciamento sanitário para operação e funcionamento do estabelecimento, que equivale ao nível de risco I, nos termos do Decreto n.º 10.178, de 18 de dezembro de 2019 e suas atualizações.

Art. 3º A presente Resolução tem por finalidade estabelecer diretrizes para simplificação dos procedimentos de licenciamento sanitário no âmbito do Estado do Paraná, tendo como premissas:

IV - Dispensa do licenciamento sanitário para as atividades classificadas como Baixo Risco.

Do Baixo Risco

Art. 11 As atividades econômicas exercidas no local e classificadas como Baixo Risco ficam dispensadas de licenciamento sanitário.

§ 1º Para as atividades classificadas como Baixo Risco não é necessária a formalização de processo de licenciamento.

§ 2º A dispensa de licenciamento não se aplica a atividade auxiliar albergada no estabelecimento e classificada como médio ou alto risco sanitário.

§ 3º A dispensa de licenciamento sanitário não isenta o estabelecimento de ser fiscalizado pelos órgãos de controle quando apresente situação de risco à saúde pública.

Considerando o exposto, o estabelecimento/profissional requerente, CNPJ/CPF 32.810.983/0001-18 (MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA.), o qual firmou declaração, sob as penas da lei, informando que se trata apenas de escritório administrativo/de contato e/ou respondendo "não" às questões condicionantes, fica dispensado da emissão de Licença Sanitária por exercer atividades econômicas classificadas como Baixo Risco, não podendo exercer as atividades de interesse sanitário no endereço informado no CNPJ.

O presente documento poderá ser revogado caso haja qualquer alteração nas legislações vigentes ou nas atividades econômicas desenvolvidas pela empresa.

Balsa Nova, 10 de abril de 2021.

RUA JOÃO DA ROCHA FERREIRA, 308 | CENTRO | CEP 83.650-000 | (41) 3636-1633 | visa@balsanova.pr.gov.br

Gabriela M. Saddi
Médica Veterinária
CRMV/PR 9869

Coordenadora da Vigilância Sanitária,
Ambiental e Saúde do Trabalhador | VSAT
Autoridade Sanitária - Portaria nº 334/2014



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



Certidão Narrativa

de Inexistência de Inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS
Nº 030370946-91

Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que o **CNPJ 32.810.983/0001-18**, não consta do Cadastro de Contribuintes do ICMS da Secretaria da Fazenda do Paraná, não possuindo, portanto, número de inscrição estadual, de acordo com pesquisa realizada na base de dados do mencionado cadastro.

Esta certidão não isenta a empresa de inscrever-se no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Paraná, para os casos previstos na legislação.

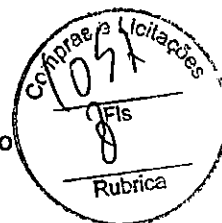
Válida até 02/06/2023 - Fornecimento Gratuito

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

[Handwritten signatures and initials]



Município de Balsa Nova
Secretaria de Finanças e Orçamento - Departamento de Tributação



CERTIDÃO NEGATIVA Nº 799/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 15175

CONTRIBUINTE: MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

CNPJ/CPF: 32.810.983/0001-18

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 388 - SALA 05 - CENTRO CEP: 83650000 Balsa Nova - PR

ALVARÁ Nº: 2117

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNAE/ATIVIDADE: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, Serviços combinados de escritório e apoio administrativo, Atividades de apoio à gestão de saúde, Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Locação de mão-de-obra temporária

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO EXISTE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS INSCRITOS OU NÃO INSCRITOS EM DIVIDA ATIVA RELATIVO A EMPRESA SUPRA.

ESTA CERTIDÃO COMPREENDE OS TRIBUTOS MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS. RESERVA-SE A FAZENDA MUNICIPAL O DIREITO DE COBRAR DÍVIDAS CONSTATADAS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA.

VALIDADE: 25/08/2023. Qualquer rasura invalidará este documento.

FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHG2QE5M24XZXUUT

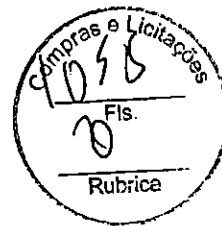
Certidão emitida eletronicamente em: 27/04/2023 às 11:55:07.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no site www.balsanova.pr.gov.br

[Handwritten signatures]



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



Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 029693044-32

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **32.810.983/0001-18**

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.

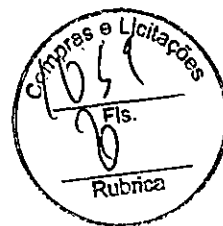
Válida até 08/07/2023 - Fornecimento Gratuito

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

[Handwritten signatures]



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: MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18

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 11:20:20 do dia 24/04/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/10/2023. —

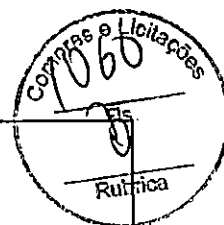
Código de controle da certidão: **B640.05D9.FF5E.F61D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Assinaturas manuscritas]

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 32.810.983/0001-18**Razão**

MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

Social:**Endereço:** AV BRASIL 128 / CENTRO / Balsa Nova / PR / 83650-000

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

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

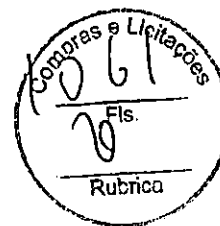
Validade: 17/04/2023 a 16/05/2023**Certificação Número:** 2023041702432048974866

Informação obtida em 24/04/2023 11:26:22

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 32.810.983/0001-18

Certidão nº: 10840447/2023

Expedição: 15/03/2023, às 13:38:57

Validade: 11/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 32.810.983/0001-18, 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.

[Assinaturas manuscritas]



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA



EMPREGADOR: MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

INSCRIÇÃO: 32.810.983/0001-18

DATA E HORA DA EMISSÃO: 19/04/2023, às 11:16:42, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH nº 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP nº 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emittente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP nº 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

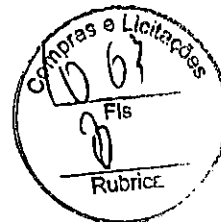
Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: V2KFTWKVNN

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



A PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE/PR. EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 3/2023

OBJETO: Chamada Publica "de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

ANEXO V

DECLARAÇÃO IDONEIDADE, A SUPERVENIÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

O signatário da presente, em nome da proponente MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA declara expressamente, que se sujeita às condições estabelecidas no edital 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 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Balsa Nova, 04 de maio de 2023.

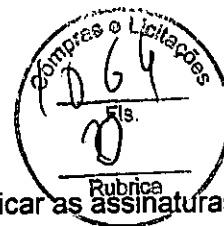
MEDNEWS GESTAO EM SAUDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF: 030.226.479-56
RG Nº 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 388
CENTRO - CEP 83650-000
BALSANOVA - PR

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)



O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/5B47-9640-9AA1-D39C> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 5B47-9640-9AA1-D39C



Hash do Documento

74794C0ABC87D84146EEA22954C4E142F11FE2F18288A584EF8B284AFD4FB10E

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 04/05/2023 é(são) :

☒ Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos - 030.226.479-56 em

04/05/2023 15:28 UTC-03:00

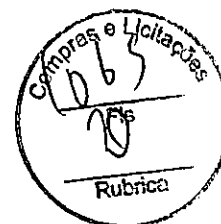
Tipo: Certificado Digital



Handwritten signatures and initials.

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



A PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE/PR. EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 3/2023

OBJETO: Chamada Publica "de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

ANEXO VI DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA, CONDIÇÕES FÍSICAS E MENTAIS

Eu, RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS , RG n.º 69885926 SESP-PR e CPF/MF n.º 030.226.479-56, residente em Av. Brasil, nº 128 – Centro – Balsa Nova/PR declaro, possuir capacidade técnica e estar em plenas condições físicas e mentais para prestar o atendimento aos usuários dos Serviços de Saúde a que se destina este Chamamento Público.

Declaro, ainda, que estou ciente que, se verificada a inobservância de quaisquer condições – técnicas, físicas ou mentais e de conduta, caberá entre as partes a rescisão do contrato, e o descredenciamento como profissional.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Balsa Nova, 04 de maio de 2023.

MEDNEWS GESTAO EM SAUDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF: 030.226.479-56
RG Nº 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 388
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR

Este documento foi assinado digitalmente por Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 756E-1069-47DD-65B9.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)



O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/756E-1069-47DD-65B9> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 756E-1069-47DD-65B9



Hash do Documento

11B105ADAD7402DABCC5C268C8E9C2F50D67FEB90B599F0BE7DAB100E2CC60BD

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 04/05/2023 é(são) :

☒ Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos - 030.226.479-56 em

04/05/2023 15:28 UTC-03:00

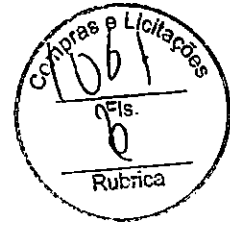
Tipo: Certificado Digital



Handwritten signatures and initials in the bottom right corner.

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



A PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE/PR.

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 3/2023

OBJETO: Chamada Publica "de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE QUE SE PROPOE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Eu, RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS, RG n.º 69885926 SESP-PR e CPF/MF n.º 030.226.479-56, residente em Av. Brasil, n.º 128 – Centro – Balsa Nova/PR declaro, em prestar os serviços aos usuários dos Serviços de Saúde, respeitando todas as normas descritas na minuta de contrato, a que se destina este Chamamento Público.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Balsa Nova, 04 de maio de 2023.

MEDNEWS GESTAO EM SAUDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF: 030.226.479-56
RG Nº 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 388
CENTRO - CEP 83650-000
BALSANOVA - PR

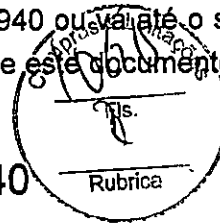
Este documento foi assinado digitalmente por Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 80B8-9FE2-A6C4-C940.



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/80B8-9FE2-A6C4-C940> ou visite o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 80B8-9FE2-A6C4-C940



Hash do Documento

0B89DA12B3D5EDF6156A4FB95A9603CD1F0ADEB84F818FEB268C532D86812523

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 04/05/2023 é(são) :

☒ Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos - 030.226.479-56 em

04/05/2023 15:28 UTC-03:00

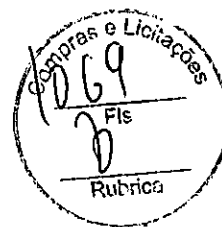
Tipo: Certificado Digital



Handwritten signatures and initials.

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



A PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE/PR.

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 3/2023

OBJETO: Chamada Publica "de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ/MF n.º 32.810.983/0001-18, com sede na Av Brasil, nº 388 – Centro – Balsa Nova, neste ato representada por RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS, RG n.º 69885926 SESP-PR e CPF/MF n.º 030.226.479-56, **declara** para os devidos efeitos e sob penas da lei, que não possui vínculo empregatício como servidor/em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração, por cujo teor assumo inteira responsabilidade..

Balsa Nova, 04 de maio de 2023.

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF: 030.226.479-56
RG Nº 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

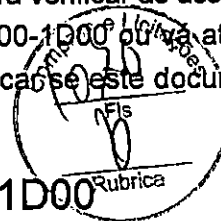
MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 388
CENTRO - CEP 83650-000
BALSANOVA - PR

Este documento foi assinado digitalmente por Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código DBD8-172A-F200-1D00.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/DBD8-172A-F200-1D00> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.



Código para verificação: DBD8-172A-F200-1D00



Hash do Documento

E5DF0B79C4B37686361CA0AE3F04DDD818DA07C6095E6D5E6C8B5B8A3A7CEDBF

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 04/05/2023 é(são) :

☒ Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos - 030.226.479-56 em

04/05/2023 15:28 UTC-03:00

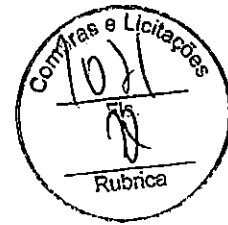
Tipo: Certificado Digital



[Handwritten signatures and initials]

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



A PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE/PR.
EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 3/2023

OBJETO: Chamada Publica "de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

ANEXO IX

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

O signatário da presente, a senhora RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS , RG n.º 69885926 SESP-PR e CPF/MF n.º 030.226.479-56, representante legalmente constituído da proponente MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ/MF n.º 32.810.983/0001-18 declara, sob as penas da Lei, que não mantém em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito) anos em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não mantendo ainda, em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Balsa Nova, 04 de maio de 2023.

MEDNEWS GESTAO EM SAUDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF: 030.226.479-56
RG N° 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

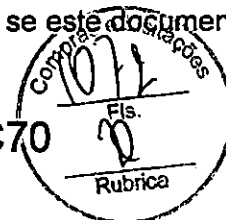
AVENIDA BRASIL, Nº 388
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR

Este documento foi assinado digitalmente por Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 88E3-0BBB-88D5-2C70.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/88E3-0BBB-88D5-2C70> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 88E3-0BBB-88D5-2C70



Hash do Documento

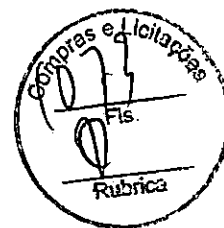
1063F066BB5FC7D498B0D9619007466AB6D4A98C66E5E44CDBB022B045860AF9

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 04/05/2023 é(são) :

- ☒ Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos - 030.226.479-56 em
04/05/2023 15:28 UTC-03:00
Tipo: Certificado Digital



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



A PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE/PR.
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 3/2023

OBJETO: Chamada Publica "de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

DECLARAÇÃO ALÍNEA 9.5.22

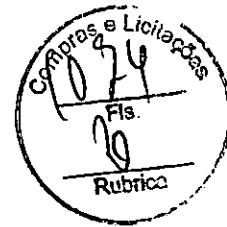
1. A empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 32.810.983/0001-18, através de seu representante legal Sra. RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS inscrito no CPF nº 030.226.479-56, DECLARA abaixo os profissionais para **prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.**

2. Os serviços serão prestados pelos seguintes profissionais:

Profissional	CRM	VINCULO	ESPECIALIDADE
Ademir Salomão Junior	46951/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL
Alaiana Aparecida Soares	47239/PR	SÓCIO-ACIONISTA	CLÍNICO GERAL
Alberani Alves de Mesquita Neto	50605/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL
Ana Paula Ribeiro	48571/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL
Andre Luis Betero	42642/PR	SÓCIO-ACIONISTA	CLÍNICO GERAL
Andrey Luis Ramos Lima	47565/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL
Arianet Suarez Morales	51721/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL
Ariani Cathiuscia Oliveira Bidu	49180/PR	SÓCIO-ACIONISTA	CLÍNICO GERAL
Arony Teuri Ramirez Sarmiento	48696/PR	SÓCIO-ACIONISTA	CLÍNICO GERAL
Bruno Dalla Vechia	48400/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL
Caline Pockrandt Maggioni	24374/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL
Eduardo Henry Spezzatto	51796/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



Profissional	CRM	VINCULO	ESPECIALIDADE
Erick de Souza Trindade	50334/PR	SÓCIO-ACIONISTA	CLÍNICO GERAL
Henrique Victor Ruani	48625/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL
Igor Saporiti Anselmo	48168/PR	SÓCIO-ACIONISTA	CLÍNICO GERAL
Josmar Carvajal Rubio	49207/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL
Laise de Souza Soares	49625/PR	SÓCIO-ACIONISTA	CLÍNICO GERAL
Larissa Anahi Gonzalez Paes	49942/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL
Libero Oswaldo Pedro Vallito	50257/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL
Luiz Gustavo José Carvalho	49569/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL
Mateus Patez Durski	49358/PR	SÓCIO-ACIONISTA	CLÍNICO GERAL
Matheus Souza Barbosa	51343/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL
Natiely Silveira de Almeida	50351/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL
Sara Viana Silva	48728/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL
Sarah Caroline Arruda da Silva	51013/PR	CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	CLÍNICO GERAL

Balsa Nova, 04 de maio de 2023.

MEDNEWS GESTAO EM SAUDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF: 030.226.479-56
RG Nº 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 388
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR

Este documento foi assinado digitalmente por Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código B274-BD93-92EE-D556.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)



O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/B274-BD93-92EE-D556> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: B274-BD93-92EE-D556



Hash do Documento

2C7F7FEC6B8140DB172DA98042B119D75D9E236EB99F9F19C988086A95350E8

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 04/05/2023 é(são) :

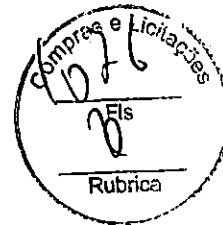
☒ Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos - 030.226.479-56 em

04/05/2023 15:29 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



Handwritten signature and initials:
R. A. G.



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE SÃO PAULO
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME: QUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO
CRM/UF: 188801/SP

FILIAÇÃO: SÉRGIO RONALDO ZORZETTO
DOROTEA FRÂNCO CAMARGO ZORZETTO

DATA DE INSCRIÇÃO: 30/05/2017

Renato Camargo
ASSINATURA DO PORTADOR

CPF: 324.966.288-70
RG / ORGÃO EMISSOR: 351416814/Sp-SP

TÍTULO DE ELEITOR: 310472250132
SEÇÃO: 0204

DATA DE NASCIMENTO: 20/07/1985
NATURALIDADE: ITAPETINGA-SP

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: SÃO PAULO, 22/06/2017
0291066

[Signature]
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

SERVIÇO INDUSTRIAL DA BARBERIA
Giovana Mendonça da Fonseca Marinho
Tabela
AUTENTICAÇÃO
Cópia de 01/07/2017
A presente fotocópia para o qual
desta face do documento original
apresentado, DOU-SE
Rocane Pereira
VALIDA COMO PROVA DE AUTENTICAÇÃO
EFEITO DE CÓPIA

13.228 de 13/07/2001
SELO
FUNARPEN
Tabela de Notas
ativo para
comunicação de Cópia
FU203073

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **40238** desde **20/07/2018**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

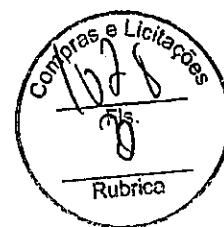
Esta Certidão tem validade até o dia 14/06/2023.

Chave de validação d97d9b22a5856d1d42eb1c1c1dc055d4b659e2a2

Emitida eletronicamente via internet em **14/03/2023**.

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

Handwritten signatures and initials



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Responsabilidade Técnica para PGRSS

Certificamos, para fins de comprovação de Responsabilidade Técnica junto ao Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde, que o(a) médico(a) Dr.(a) **LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO**, inscrito(a) no Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **40238**, é o(a) responsável, junto a esta Autarquia, pela empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, CNPJ 32.810.983/0001-18, CRM nº. 11835, **AV BRASIL, 128, Balsa Nova/PR**.

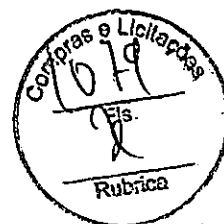
Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta certidão é válida até 25/03/2024.

Chave de validação 2711d07979361b24973e23315120bf66bad95e63

Emitida eletronicamente via internet em 21/03/2023

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

Assinaturas manuscritas



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **40238** e encontra-se quito com esta tesouraria até 31/03/2024.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **3a19e5b1dc09840ddda9b961818c6f7005b8fcfd**

Emitida eletronicamente via internet em **03/04/2023**

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

Handwritten signatures and initials:
e AM A S.

Universidade do Oeste Paulista

Reconhecimento - Portaria nº. 83/87 - D.O.U. 16/02/87

Presidente Prudente - SP

O Reitor da Universidade do Oeste Paulista, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 10 de maio de 2017, confere o título de

Médico

a **Luiz Renato Camargo Zorzetto**

RG nº 35.141.661-4-SP nacionalidade: Brasileira

nascido em 20 de julho de 1985, natural do Estado de São Paulo e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Presidente Prudente, 13 de julho de 2017.

[Assinatura]
Governador de Estado
Pr-Reitor Administrativo

[Assinatura]
José Eduardo Creste
Pr-Reitor Acadêmico - RG 15.934.162-SP

[Assinatura]
Diplomado



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/164051802220812569748>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 164051802220812569748-1
Data: 18/02/2022 12:33:26
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: AMN22545-WJQE;



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

[Assinatura]
Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



Curso : Medicina

Reconhecimento: Portaria nº 1786/93, de 20/12/1993

D.O.U. de 21/12/1993.

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE

Luiz Renato Camargo Zorzotto

concluiu o Curso de Medicina

e colou grau em 24/05/2017.

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE

Diploma Registrado sob nº 46.300

Livro 2-035, Fl. 386

Processo nº 1695/2017, nos termos

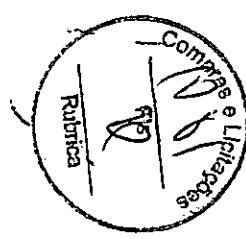
da Lei nº 9394/96 - Art. 48 - § 1º.

Pres. Prudente, 21 de julho, 2017

Prof. Henrique B. de Azevedo Bastos
Coord. do Setor de Registro de Diplomas - RG 6.694.966-7-9



011563



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/164051802220812569748>



Autenticação Digital Código: 164051802220812569748-2
Data: 18/02/2022 12:33:26
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: AMN22546-NFYW;



CNJ: 08.870-0

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Baixo dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço [ps://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/](https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/).

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/05/2022 12:04:15 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autodigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 164051802220812569748-1 a 164051802220812569748-2

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0362cca1b50ef018a7d843cdc92dd2f2e30cda9db138931d4cc5f7920123546901b99b26ef9f7878b05500732b7d5db23
90243c9f76219138eed6daa4beee0f



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

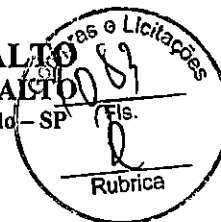


Handwritten signature and initials



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPELA DO ALTO

Rua: São Francisco Nº 614 – Centro – Capela do Alto – São Paulo – SP
Tel.: (15) 3267-1427 – CEP.: 18195-000



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ 32.810.983/0001-18**, com sede na Avenida Brasil, nº 128 Centro – Balsa Nova/PR, presta serviços de médicos no Pronto Socorro Municipal, conforme determinação da Secretaria Municipal de Saúde.

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SOB Nº 042/2020, REF. AO PROCESSO ADMINISTRATIVO 220/2019 (Período de 02/03/2020 à 02/03/2021) E TERMO ADITIVO EM 02/03/2021 EM VIGÊNCIA.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE Plantões 12 Horas
1	Empresa especializada na prestação de serviços Médicos Clínico Geral, plantonista 12 hrs, para atuar no pronto Socorro Municipal de Capela do Alto SP.	Plantões 12 hrs	724

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 99 e 220/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE Plantões 12 Horas
2	Contratação de empresa especializada para serviços de médicos em plantões de 24 (horas) de segunda à domingo e feriados para atendimento da "Ala do Coronavírus - COVID 19".	Plantões 12 hrs	849

Atestamos ainda que tais serviços foram prestados satisfatoriamente não existindo em nossos registros fatos que desabonem sua conduta e responsabilidades com as obrigações assumidas

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/164050402222681566019>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 164050402222681566019-1
Data: 04/02/2022 17:46:11
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: AMM87201-8K8Z;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

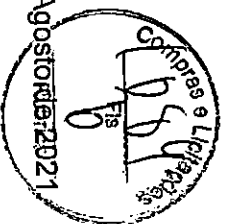
Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Tribunal



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 4 de fevereiro de 2022 17:50:06 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutela/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

pele que declaramos estar apta a cumprir com o objeto lícitado em prestação de serviços especializados na área de saúde.

Capela do Alto, 02 de Agosto de 2021



Almeida
JOSÉ REINALDO DE ALMEIDA JUNIOR
Diretor do Departamento de Saúde

José Reinaldo de Almeida Junior
Diretor de Saúde
RG 30.737.174-8



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 164050402222681566019-2
Data: 04/02/2022 17:46:12
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: ANM87202-P97Z.



CNS: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(33) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br/>

Walter
Walter Azevêdo de M. Cavalcanti
Tutor

TJPB

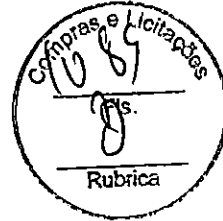


O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 4 de fevereiro de 2022 17:50:06 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutela/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 07/02/2022 10:39:14 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 16405040222681566019-1 a 16405040222681566019-2

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

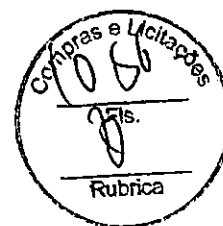
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b893c403724caff7fcfc3b8a3ba17369f511f8428b29efc94a5712d30ad344a8323a5464a687e2d8c9555da231ef788e2390243c9f76219138eed6daa4beee0f



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



Assinatura manuscrita



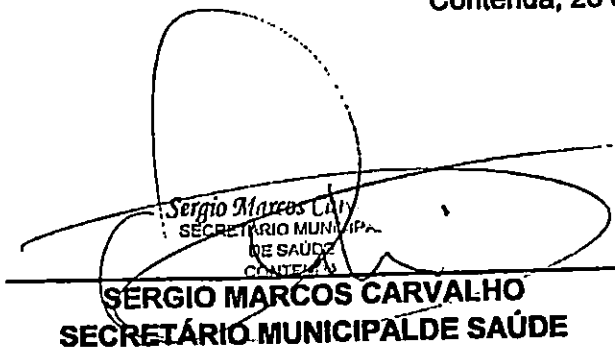
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ **32.810.983/0001-18**, com sede na Avenida Brasil, nº 128 Centro – Balsa Nova/PR, presta serviços de médicos 40hrs na Estratégia de Saúde da Família, conforme determinação da Secretaria Municipal de Saúde de Contenda – PR. **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SOB Nº 063/2019, REF. EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 01/2019, PROCESSO ADMINISTRATIVO 181/2019. CONTRATO É REFERENTE A 1 (UM) MÉDICO 40 HRS SEMANAIS, INICIOU EM 27/08/2019 E ESTÁ VIGENTE.**

A empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, vem cumprindo suas obrigações, seguindo as exigências técnicas e executando os serviços com a qualidade exigida, de forma satisfatória, não havendo nada que pudesse desabonar sua conduta e responsabilidade quanto aos compromissos contratuamente assumidos.

E, por ser expressão fiel da verdade, datamos e firmamos o presente Atestado.

Contenda, 26 de abril de 2021.

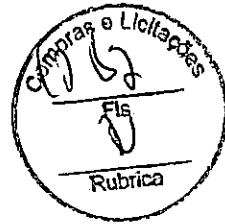

SÉRGIO MARCOS CARVALHO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
CONTENDA

Digitalizado com CamScanner

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço [ps://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/](https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/).

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 03/03/2022 11:03:06 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 164052804215808436114-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be07e74b58a8a57310b5cd6716b0dc337b84ed06588dc0c6291ff3a3e295ae430f291b0cb177ed87f26c1171509de8aad2390243c9f76219138eed6daa4beee0f



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



Assinatura manuscrita



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

*Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ 32.810.983/0001-18**, com sede na Avenida Brasil, nº 388, Sala 05, Centro – Balsa Nova/PR, presta desde o dia 17 de fevereiro de 2023 até o momento, conforme Contrato Nº 129/2023 - ID 3861/2023 - DL Nº. 04/2023, serviços médicos especialistas na Unidade de Pronto Atendimento – UPA no Município de Fazenda Rio Grande/PR, conforme descrito abaixo:*

Item	Unidade	Quantidade	Serviços
1	plantão	750	Médico Plantonista Clínico Geral. Plantão 12H.

REF: CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SOB Nº 029/2023/, PROCESSO ADMINISTRATIVO SOB PROTOCOLO Nº 2493/2023, NA MODALIDADE DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 04/2023 (Período de 17/02/2023 à 17/05/2023).

*Atestamos, ainda, que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, vem cumprindo suas obrigações de forma satisfatória, seguindo as exigências e executando os serviços com a qualidade exigida, não havendo nada que pudesse desabonar sua conduta e responsabilidade quanto aos compromissos contratualmente assumidos.*

E, por ser expressão fiel da verdade, datamos e firmamos o presente atestado.

FRANCISCO EXPEDITO DAMAS SOARES
JUNIOR:04140103965
Francisco Expedito Damas Soares Junior
Coordenador Geral da Saúde.

Assinado de forma digital por
FRANCISCO EXPEDITO DAMAS
SOARES JUNIOR:04140103965
Dados: 2023.05.04 15:27:09 -03'00'

Handwritten signature and initials in the bottom right corner.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

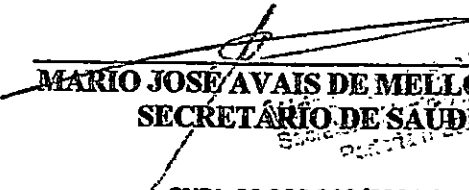
Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ 32.810.983/0001-18, com sede na Avenida Brasil, nº 128 Centro – Balsa Nova/PR, presta serviços complementares de Plantões médicos de 12hs na Unidade de Pronto Atendimento - Centro Municipal Otávio Pedroso de Oliveira, abrangendo todas as funções inerentes a profissão de Médico para atendimento ambulatorial de segunda à domingo, inclusive recessos e feriados, conforme escala determinada pela Secretaria Municipal de Saúde de Carambei - PR, conforme: **TOMADA DE PREÇOS 13/2019**.

Lote 1: Lote 1					
ITEM	PRODUTO/SERVIÇO	UND	QTD	PREÇO	PREÇO TOTAL
1	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA - para prestações de serviços médicos complementares para realização de plantões médicos 12hrs.	MES	780	R\$ 1.296,00	R\$ 1.010.880,00
Total Lote:					R\$ 1.010.880,00
Total:					R\$ 1.010.880,00

Atestamos, ainda, que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, vem cumprindo suas obrigações, seguindo as exigências técnicas e executando os serviços com a qualidade exigida, de forma satisfatória, não havendo nada que pudesse desabonar sua conduta e responsabilidade quanto aos compromissos contratuais assumidos.

E, por ser expressão fiel da verdade, datamos e firmamos o presente Atestado.

Carambei, 21 de janeiro de 2020.


MARIO JOSÉ AVAIS DE MELLO FILHO
SECRETÁRIO DE SAÚDE

CNPJ: 09.280.209/0001-20

Rua dos Brilhantes, 135 – Centro – Carambei – Paraná

Fone: 42 3231-9250

www.carambei.pr.gov.br

“DEUS PROVÊ, DEUS PROVERÁ, SUA MISERICÓRDIA NÃO FALTARÁ”

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/164050904215881639028>

 **CARTÓRIO**
Autenticação Digital Código: 164050904215881639028-1
Data: 09/04/2021 14:31:50
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ20870-63J8;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1143
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br - <http://azevedobastos.not.br>


Václav Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 9 de abril de 2021 14:41:08 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Associação Beneficente São Sebastião

Utilidade Pública Federal – Utilidade Pública Estadual – Utilidade Pública Municipal
Entidade Sem Fins Lucrativos (Filantrópica) CNPJ: 81.752.347/0001-92 – Inscr.: ISENTA

Email: hospitalwb@gmail.com

Rua Paraná, 26 – Centro – Fone/Fax: (43) 3528-1100 – CEP 84950-000 Wenceslau Braz, Paraná

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



Atestamos, para os devidos fins, que a empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, com sede na Avenida Brasil, nº 128, Centro Balsa Nova – PR, devidamente inscrita no CNPJ/MF, sob nº 32.810.983/0001-18, vem prestando serviços desde 01/12/2022, sob o termo de contrato anual nº 60/2022, referentes à área de saúde junto ao Município de WENCESLAU BRAZ - PR, conforme descritivo abaixo:

LOTE 02 – ORÇAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FORNECIMENTO DO SERVIÇO DE PLANTONISTAS		
Item	Disciplinas	Quantidade Horas Mensal
2	MÉDICO GRADUADO COM INSCRIÇÃO ATIVA NO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA, ATUAÇÃO DE 07 DIAS NA SEMANA, ATENDIMENTOS CLÍNICOS E PEDIÁTRICOS. DIRETOR TÉCNICO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE.	872

Atestamos, ainda, que a empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, vem cumprindo suas obrigações de forma satisfatória, seguindo as exigências e executando serviços com a qualidade exigida, não havendo nada que pudesse desabonar sua responsabilidade quanto aos compromissos contratuamente assumidos.

por ser expressão fiel da verdade, datamos e firmamos o presente Atestado.

Wenceslau Braz, PR, 10 de Março de 2023

Assoc. Benef. São Sebastião

FABIANO ANDRIGO STORTTI
Administrador Hospitalar

Fabiano Andriago Stortti
Administrador Hospitalar

81.752.347/0001-92

Associação Beneficente
São Sebastião

Rua Paraná 26
Centro

CEP
Wenceslau Braz

84950-000
PR





PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A empresa **PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o número **46.634.168/0001-50**, atesta a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ **32.810.983/0001-18**, com endereço na **AVENIDA BRASIL, 128 CENTRO** em **BALSA NOVA** no estado do **Paraná**, cujo serviço se iniciou no dia **15/10/2021** até a data **30/04/2022** pelo Contrato nº **207/2021** do Processo Licitatório nº **43/2021**, para **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ATENDIMENTO DE PACIENTES COM SINTOMAS DE COVID 19**.

ITEM	HORAS
03 médicos com especialidade de clínica geral, devidamente registrados no Conselho Regional de Medicina. Os atendimentos de segunda a sexta-feira, das 07 às 17 horas, inclusive feriados.	50 HORAS/SEMANA

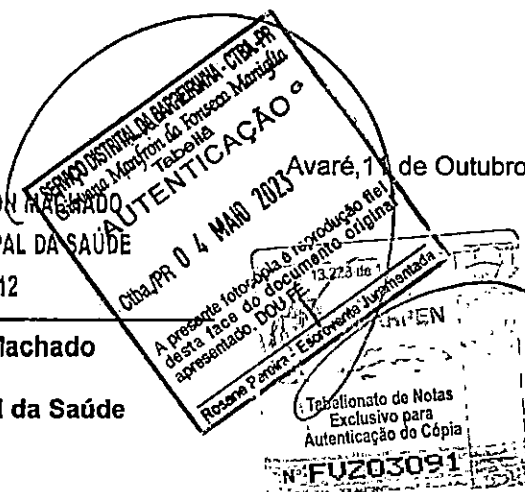
LOCAL DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

Os atendimentos médicos no Ambulatório de Síndrome Respiratória.

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA atua em conformidade com o contrato assinado, nos prazos estabelecidos, tendo-nos atendido com qualidade e respeito, cumprindo com todas nossas expectativas, não havendo nada que desabone sua conduta.

DR. ROSLINDO WILSON MACHADO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE
CRM 51.512

Roslindo Wilson Machado
Secretário Municipal da Saúde





PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A empresa PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o número 46.634.168/0001-50, atesta a empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 32.810.983/0001-18, com endereço na AVENIDA BRASIL, 128 CENTRO em Balsa Nova no estado do Paraná, cujo serviço se iniciou no dia 17/01/2022 até a presente data pelo contrato nº 258/2021 do Processo Licitatório nº 53/2021, para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICO GERAL, PARA ATENDER NA PENITENCIÁRIA "NELSON MARCONDES DO AMARAL", DE ACORDO COM A DELIBERAÇÃO CIB Nº 62/2012, SENDO 01 MÉDICO CLÍNICO GERAL, COM CARGA HORÁRIA DE 20 HORAS/SEMANA.

ITEM	HORAS
01 MÉDICO CLÍNICO GERAL, COM CARGA HORÁRIA DE 20 HORAS/SEMANA	20 HORAS/SEMANA

LOCAL DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

Penitenciária Nelson Marcondes do Amaral de Avaré, Rua Antônio Quintiliano Teixeira, 800, Distrito de Barra Grande.

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA atua em conformidade com o contrato assinado, nos prazos estabelecidos, tendo-nos atendido com qualidade e respeito, cumprindo com todas nossas expectativas, não havendo nada que desabone sua conduta.

DR. ROSLINDO WILSON MACHADO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE

CRM: 41512

Roslindo Wilson Machado
Secretário Municipal da Saúde



Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº FUZ03086

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o número 32.370.759/0001-52, atesta a empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 32.510.953/0001-18, com endereço na AVENIDA BRASIL, 128 CENTRO em Balsa Nova no estado do Paraná, cujo serviço se iniciou no dia 17/05/2022 até a presente data, para **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO/PEDIATRA EXCLUSIVO PARA CRIANÇAS NAS 24 HORAS/DIA, POR 90 DIAS JUNTO AO CENTRO DE ATENDIMENTO DA CRIANÇA**

CONTRATO 003/2023

- 3 médicos no horário das 7h às 19h
- 3 médicos no horário das 19h às 7h

Perfazendo o montante de 72 horas dias de atendimento.
Total médio de horas para 90 dias: 6.480 horas

CONTRATO 061/2022

- 3 médicos no horário das 7h às 19h
- 3 médicos no horário das 19h às 7h

Perfazendo o montante de 72 horas dias de atendimento.
Total médio de horas para 90 dias: 6.480 horas

CONTRATO 025/2022

- 3 médicos no horário das 7h às 19h
- 3 médicos no horário das 19h às 7h

Perfazendo o montante de 72 horas dias de atendimento.
Total médio de horas para 90 dias: 6.480 horas

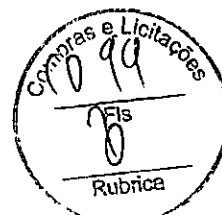
LOCAL DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

CENTRO DE ATENDIMENTO DA CRIANÇA, Travessa Edmundo Bittencourt - Em frente ao 166 - Olarias



**PONTA
GROSSA**
PREFEITURA

FUNDAÇÃO
MUNICIPAL DE
SAÚDE



pontagrossa.pr.gov.br

ALV. CARVALHO, 1000 - CENTRO - PONTA GROSSA - PR - CEP 81201-100

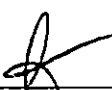
tel (41) 3220-1010

fm-pontagrossa.pr.gov.br

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA atua em conformidade com o contrato assinado, nos prazos estabelecidos, tendo-nos atendido com qualidade e respeito, cumprindo com todas nossas expectativas, não havendo nada que desabone sua conduta.



Ponta Grossa, 15 de março de 2023.


JULIANE DOROSKI STEFANI
RG sob nº 8.596.845-9
Presidente da Fundação Municipal de Saúde

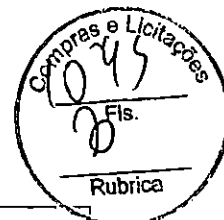
Tabellone de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FUZ03095



PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ 32.810.983/0001-18, com sede na **AVENIDA BRASIL, 128 CENTRO** na cidade de **BALSA NOVA - PR**, presta desde 02/12/2021 até o momento, conforme o Contrato nº 92/2021, Pregão Presencial nº 78/2021, para **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE NO** Município de Tijucas do Sul/PR, conforme descritivo abaixo:

QUANT.	UNIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
12	MESES	Prestação de serviços médicos - Clínico Geral, na unidade Básica - Estratégia de Saúde da Família, de segunda a sexta-feira. Carga horária de 40 horas semanais, ESF LAGOINHA.
12	MESES	Prestação de serviços médicos - Clínico Geral, na unidade Básica - Estratégia de Saúde da Família, de segunda a sexta-feira. Carga horária de 40 horas semanais, ESF LAGOA.
12	MESES	Prestação de serviços médicos - Clínico Geral, na unidade Básica - Estratégia de Saúde da Família, de segunda a sexta-feira. Carga horária de 40 horas semanais, ESF VILA CUBAS.
12	MESES	Prestação de serviços médicos - Clínico Geral, na unidade Básica - Estratégia de Saúde da Família, de segunda a sexta-feira. Carga horária de 40 horas semanais, ESF FAGUNDES.
12	MESES	Prestação de serviços médicos - Clínico Geral, na unidade Básica - Estratégia de Saúde da Família, de segunda a sexta-feira. Carga horária de 40 horas semanais, ESF CAMPINA.

Atestamos, ainda, que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, vem cumprindo suas obrigações de forma satisfatória, seguindo as exigências e executando os serviços com a qualidade exigida, não havendo nada que pudesse desabonar sua conduta e responsabilidade quanto aos compromissos contratualmente assumidos.

E, por ser expressão fiel da verdade, datamos e firmamos o presente atestado.

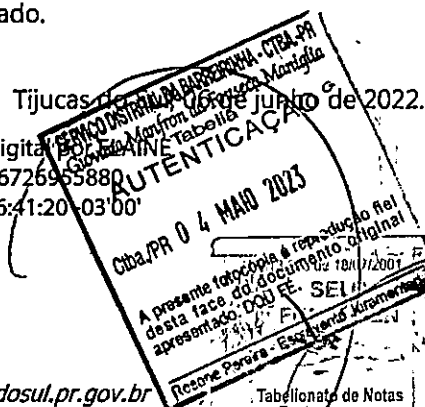
**ELAINE DE CASTRO
NEVES:06726955880**

Elaine Castro Neves

Secretária Municipal de Saúde

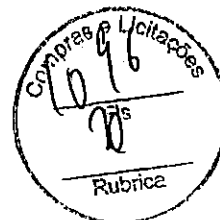
Rua XV de Novembro s/n, Centro, Tijucas do Sul-PR.
CEP 83.190-000, Fone/Fax (41) 3629-1523, e-mail: saude@tijucasdosul.pr.gov.br

Assinado de forma digital por
DE CASTRO NEVES:06726955880
Dados: 2022.06.06 16:41:20 -03'00'





PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTE D'OESTE
Secretaria Municipal de Saúde
Estado do Paraná



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ 32.810.983/0001-18, com sede na Avenida Brasil, nº 128 Centro – Balsa Nova/PR presta serviços referentes à área de saúde junto a esta Municipalidade, conforme: PREGÃO PRESENCIAL 19/2019 - Contrato 76/2019, na especialidade médica:

1) Clínico Geral (Plantonista).

Atestamos, ainda, que a empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE, vem cumprindo suas obrigações, seguindo as exigências técnicas e executando os serviços com a qualidade exigida, de forma satisfatória, não havendo nada que pudesse desabonar sua conduta e responsabilidade quanto aos compromissos contratuamente assumidos.

E, por ser expressão fiel da verdade, datamos e firmamos o presente Atestado.

Diamante D' Oeste, 12 de agosto de 2019.

Ornêlio Wolschick

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Rua Piovezana, 257, Centro, Diamante D'Oeste – Pr. CEP:85.896-000
E-mail: saude@diamantedoeste.pr.gov.br Fone: (45) 3272-1147

Confira os dados do ato em: <https://seledigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/164050904215881639028>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 164050904215881639028-2
Data: 09/04/2021 14:31:50
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ20871-UVIB;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Tribunal



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 9 de abril de 2021 14:41:08 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



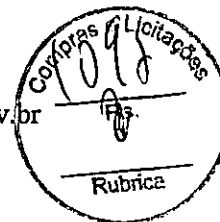
REFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARIVAÍ

DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Alameda Trinta e Um de Dezembro, n.º 01 - Centro

CEP 18425-000 - Taquarivaí - São Paulo

Fone: 15- 35841024/35841111 – e-mail: centraldevagas@taquarivai.sp.gov.br



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ 32.810.983/0001-18, com sede na Avenida Brasil, nº 128 Centro – Balsa Nova/PR presta serviços referentes à área de saúde junto a esta Municipalidade, conforme: **PREGÃO PRESENCIAL 06/2019 - Contrato 07/2019**, na especialidade médica: **Clínico Geral (ESF) 40 hrs semanais**.

Atestamos, ainda, que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE**, vem cumprindo suas obrigações, seguindo as exigências técnicas e executando os serviços com a qualidade exigida, de forma satisfatória, não havendo nada que pudesse desabonar sua conduta e responsabilidade quanto aos compromissos contratuamente assumidos.

E, por ser expressão fiel da verdade, datamos e firmamos o presente Atestado.

Taquarivaí, 23 de dezembro de 2020.

Amáble Zoraide Ott
Diretora Municipal de Saúde

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/164050904215881639028>

	CARTÓRIO	Autenticação Digital Código: 164050904215881639028-3		Cartório Azevêdo Bastos		TJPB
	Data: 09/04/2021 14:31:50 -	Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145				
	Valor Total do Ato: R\$ 4,66	Salto do Estado, João Pessoa - PB				
	Selo Digital Tipo Normal C: ALJ20872-82UQ;	(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br				
				https://azevedobastos.not.br	Váber Azevêdo de M. Cavalcanti	

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 9 de abril de 2021 14:41:08 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

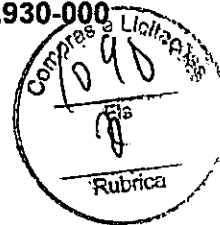


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JABOTI
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 09.350.164/0001-13

Avenida Tiradentes nº130 – Fone/Fax: (43)3622-1116 – CEP: 84.930-000
Jaboti-Paraná



LEI
EN



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

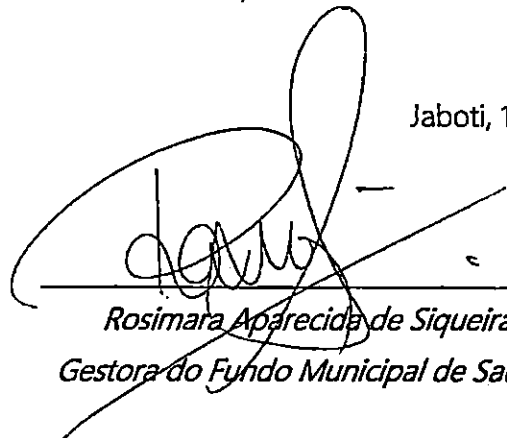
Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ 32.810.983/0001-18, com sede na Avenida Brasil, nº 128 Centro – Balsa Nova/PR presta serviços referentes à área de saúde junto a esta Municipalidade, conforme: **PREGÃO ELETRÔNICO 095/2019- CONTRATO 01/2020**, na especialidade médica:

CLÍNICO GERAL (ESF) 40 HRS SEMANAIS

Atestamos, ainda, que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE**, vem cumprindo suas obrigações, seguindo as exigências técnicas e executando os serviços com a qualidade exigida, de forma satisfatória, não havendo nada que pudesse desabonar sua conduta e responsabilidade quanto aos compromissos contratualmente assumidos.

E, por ser expressão fiel da verdade, datamos e firmamos o presente.

Jaboti, 16 de dezembro de 2020.


Rosimara Aparecida de Siqueira
Gestora do Fundo Municipal de Saúde.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/164050904215881639028>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 164050904215881639028-4
Data: 09/04/2021 14:31:51
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ20873-4HEW;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Baixo dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>


Váber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 9 de abril de 2021 14:41:08 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Carambei

PREFEITURA MUNICIPAL



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

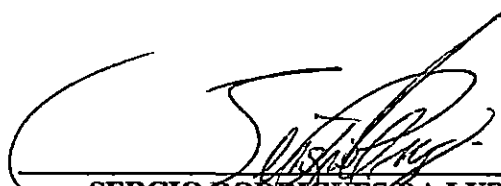
Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ 32.810.983/0001-18, com sede na Avenida Brasil, nº 128 Centro – Balsa Nova/PR, prestou serviços complementares de médicos de 40hrs na Unidade de Saúde Nova Holanda, abrangendo todas as funções inerentes a profissão de médico para atendimento ambulatorial de segunda à sexta, conforme determinação da Secretaria Municipal de Saúde de Carambei – PR. **CONTRATO 81/2020, LICITAÇÃO 54/2020**

Lote 1: Lote 1					
ITEM	PRODUTO/SERVIÇO	UND	QTD	PREÇO	PREÇO TOTAL
1	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA - para prestações de serviços médicos 40 hrs semanais, UBS Nova Holanda.	mês	6	R\$ 18.500,00	R\$ 111.000,00
Total Lote:					R\$ 111.000,00
Total:					R\$ 111.000,00

Atestamos, ainda, que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, vem cumprindo suas obrigações, seguindo as exigências técnicas e executando os serviços com a qualidade exigida, de forma satisfatória, não havendo nada que pudesse desabonar sua conduta e responsabilidade quanto aos compromissos contratualmente assumidos.

E, por ser expressão fiel da verdade, datamos e firmamos o presente Atestado.

Carambei, 28 de dezembro de 2020.


SERGIO RODRIGUES DA LUZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Sérgio Rodrigues da Luz
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº 100/2020

CNPJ: 09.280.209/0001-20

Rua dos Brilhantes, 135 – Centro – Carambei – Paraná

Fone: 42 3231– 9250

www.carambei.pr.gov.br

“DEUS PROVÊ, DEUS PROVERÁ, SUA MISERICÓRDIA NÃO FALTARÁ”

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/164050904215881639028>

	CARTÓRIO	Autenticação Digital Código: 164050904215881639028-5		Cartório Azevedo Bastos		TJPB	
		Data: 09/04/2021 14:31:51					Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
		Valor Total do Ato: R\$ 4,66					Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
		Selo Digital Tipo Normal C: ALJ20874-5Y0P;					(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 9 de abril de 2021 14:41:08 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



**Secretaria Municipal de Saúde
Santana do Itararé - PR**



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ 32.810.983/0001-18, com sede na Avenida Brasil, nº 128 Centro – Balsa Nova/PR, presta serviços referente à **Estratégia de Saúde da Família**, 40 horas semanais, conforme: **PREGÃO PRESENCIAL 019/2019 - Contrato 075/2019**.

Atestamos, ainda, que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE**, vem cumprindo suas obrigações, seguindo as exigências técnicas e executando os serviços com a qualidade exigida, de forma satisfatória, não havendo nada que pudesse desabonar sua conduta e responsabilidade quanto aos compromissos contratualmente assumidos.

E, por ser expressão fiel da verdade, datamos e firmamos o presente Atestado.

Santana do Itararé, 07 de novembro de 2019.

LUCIANE APARECIDA DE CARVALHO

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Luciane Ap. de Carvalho
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria nº 044/2018

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/164050904215881639028>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 164050904215881639028-6
Data: 09/04/2021 14:31:51
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ20875-Z711;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válter Azevedo do M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 9 de abril de 2021 14:41:08 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 02/03/2022 14:41:31 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 164050904215881639028-1 a 164050904215881639028-6

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

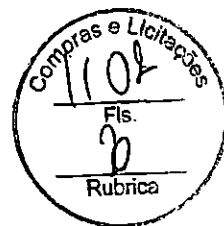
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2ebee4948b34e75e0fb06f80bc62311fd7509b459d7d8a52a8916f76e9817f28d910d26f8e14c40e15aa3926e351aa8e2390243c9f76219138eed6daa4beee0f



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2200-2,
de 24 de agosto de 2001.



Assinaturas manuscritas



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, CNPJ 32.810.983/0001-18, foi inscrita em 25/03/2019, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **11835**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO, inscrito sob o nº. 40238 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 23/05/2023.

Chave de validação **b3cd13b1846cb362753c47a2e17da33e7cc6c9b0**

Emitida eletronicamente via internet em **23/02/2023**.

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM

11835

CNPJ

32.810.983/0001-18

Inscrição

25/03/2019

Validade

25/03/2024

Razão Social

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

Nome Fantasia

MED NEWS

Endereço

AV BRASIL - CENTRO, 128

Município / UF

BALSA NOVA / PR

CEP

83650-000

Responsável

40238 - LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO

Classificação

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

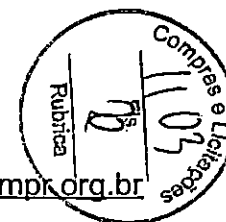
Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 25/03/2024. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. 627c4dd3d7d60d6f173aa18d23754c1b411fbef5

Emitida eletronicamente via internet em 15/03/2023

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

www.crmpr.org.br



Handwritten signature and initials.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que a empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, CNPJ 32.810.983/0001-18, inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **11835**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/01/2024**.

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

Esta Certidão tem validade até o dia 31/01/2024.

Chave de validação **ee856e6ad3df0870b5596d432dd222d5a81fff3b**

Emitida eletronicamente via internet em **05/04/2023**

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

[Assinaturas manuais]

CNESCadastro Nacional de
Estabelecimento de SaúdeMinistério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção à Saúde (SAS)
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas (DRAC)
Coordenação-Geral de Sistemas de Informação (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 24/04/2023

CNES: 3941647 Nome Fantasia: MED NEWS CNPJ: 32.810.983/0001-18
Nome Empresarial: MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: AVENIDA BRASIL Número: 128 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 410230 - Balsa Nova UF: PR
CEP: 83650-000 Telefone: 36361115 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
Cadastrado em: 10/11/2022 Atualização na base local: 04/04/2023 Última atualização Nacional: 21/04/2023

Horário de Funcionamento:

Caracterização

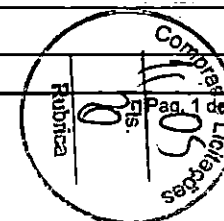
Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
NÃO SE APLICA	NAO SE APLICA	MUNICIPAL

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

Handwritten signatures and initials at the bottom left of the page.

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	PARTICULAR

Fluxo de clientela

01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

03 - GESTAO DA SAUDE

022 - ADMINISTRACAO

Grupo > Atividade Secundária

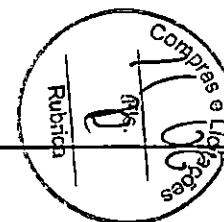
00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

002 - CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE

Informações Gerais

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



Handwritten signatures and initials in the bottom left corner.

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	1	0

Serviços de

Serviço	Característica
---------	----------------

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS

Comissões e

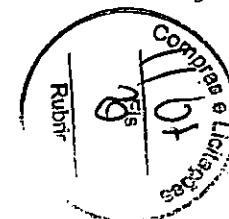
Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
--------	---------	---------------	----------	------

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	CONSULTORIO ISOLADO	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		



[Handwritten signatures and initials]

NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

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

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
NENHUM

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

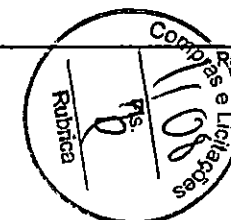
Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

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



Comissão de Licitações
Reg. 4 de 7

PAK 8
COB

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

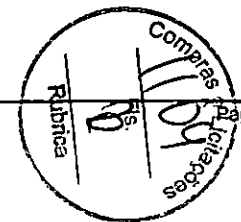
Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
FERNANDO HEICHUK DE OLIVEIRA	707406055624271		225125	MEDICO CLINICO	NÃO	INTERMEDIAD O	AUTONOMO	PESSOA FISICA		10	0	0	10
RAMON VENTURA FERREIRA DOS SANTOS	707008867348932		225125	MEDICO CLINICO	NÃO	INTERMEDIAD O	AUTONOMO	PESSOA FISICA		10	0	0	10
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS	702600214385448		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	NÃO	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PRIVADO		40	0	0	40

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.



Handwritten signatures and initials at the bottom left of the page.

Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

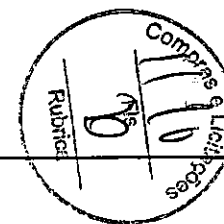
Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.



Handwritten marks and signatures at the bottom left of the page.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Organizações Parceiras

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

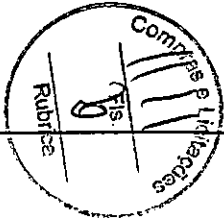
Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: – Motivo desativação: –



Handwritten marks and signatures in the bottom left corner, including a stylized signature and some initials.

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



A PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE/PR.

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 3/2023

OBJETO: Chamada Publica "de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

ANEXO X PROVA DE 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 real	Índice
Liquidez Geral (LG): (AC + RLP) / (PC + ELP)	931.917,42 / 32.645,45	28,55
Liquidez Corrente (LC): (AC / PC) =	931.917,42 / 32.645,45	28,55
Índice de Solvência (ISG): (AT / PC + ELP) =	931.917,42 / 32.645,45	28,55

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Balsa Nova, 04 de maio de 2023.

MEDNEWS GESTAO EM SAUDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF: 030.226.479-56
RG Nº 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

GISELE IANSEN BAPTISTA CORDEIRO
C.R.CRC/PR: 061372/O
CONTADOR

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 388
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR

Este documento foi assinado digitalmente por Giselle Iansen Baptista Cordeiro e Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 432C-62BA-04F8-C05F.

AVENIDA BRASIL, 388 SALA 05, BALSA NOVA/PARANÁ CEP: 83650-000

Este documento foi assinado digitalmente por Giselle Iansen Baptista Cordeiro e Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 432C-62BA-04F8-C05F.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)



O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/432C-62BA-04F8-C05F> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 432C-62BA-04F8-C05F



Hash do Documento

68AAEAA10347A5A9E433B5BCE8C865E663605625440FD716F408AF7BCED69FF7

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 04/05/2023 é(são) :

☒ Giselle Iansen Baptista Cordeiro (CONTADORA) - 024.551.419-85

em 04/05/2023 15:36 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

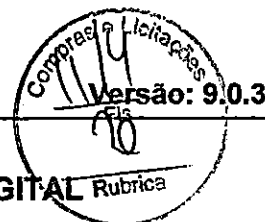
☒ Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos - 030.226.479-56 em

04/05/2023 15:35 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



Handwritten signatures and initials:
R A S.



RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41208982161	CNPJ 32.810.983/0001-18	
NOME EMPRESARIAL MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2021 a 31/05/2021
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 3
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) C.F0.15.C5.C5.DC.61.39.B5.20.CD.B0.15.33.74.F6.96.FE.15.C9	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	08143299937	ROBSON GAIDESKI: 08143299937	531695187807927852 799303059061612790 07	20/07/2021 a 20/07/2022	Não
Procurador	08143299937	ROBSON GAIDESKI: 08143299937	531695187807927852 799303059061612790 07	20/07/2021 a 20/07/2022	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

0C.F0.15.C5.C5.DC.61.39.B5.20.CD.
B0.15.33.74.F6.96.FE.15.C9-4

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

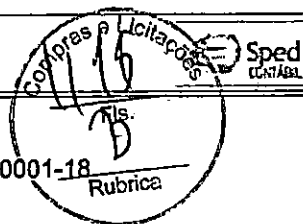
em 04/04/2022 às 13:58:15

B5.A3.06.5D.98.FE.02.6E
6D.D3.4E.61.31.D1.BC.25

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.

[Handwritten signatures and initials]

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/05/2021

CNPJ: 32.810.983/0001-18

Número de Ordem do Livro: 3

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

NIRE 41208982161

CNPJ 32.810.983/0001-18

Número de Ordem 3

natureza do Livro Livro Diário

Município BALSA NOVA

Data do arquivamento dos atos constitutivos 19/02/2019

Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária

Data de encerramento do exercício social 31/05/2021

Quantidade total de linhas do arquivo digital 5387

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

natureza do Livro Livro Diário

Número de ordem 3

Quantidade total de linhas do arquivo digital 5387

Data de início 01/01/2021

Data de término 31/05/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0C.F0.15.C5.C5.DC.61.39.B5.20.CD.B0.15.33.74.F6.96.FE.15.C9-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1

Entidade: MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

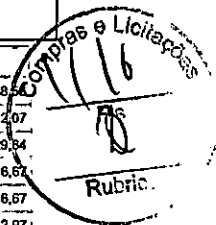
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/05/2021

CNPJ: 32.810.983/0001-18

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Maio de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 273.159,94	R\$ 770.458,56
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 259.183,45	R\$ 766.482,07
DISPONÍVEL		R\$ 245.967,68	R\$ 17.429,84
CAIXA		R\$ 138.490,54	R\$ 6.716,67
CAIXA GERAL		R\$ 138.490,54	R\$ 6.716,67
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 109.477,14	R\$ 10.712,97
BANCO BRÁDESCO AG. 1688 C/C 44065		R\$ 109.477,14	R\$ 295,41
BANCO SICOOB		R\$ 0,00	R\$ 10.417,56
CLIENTES		R\$ 0,00	R\$ 94.553,86
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 0,00	R\$ 94.553,86
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTE DOESTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PREFEITURA DE TAQUARIVAI SP		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (FUNDES)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICÍPIO DE CONTENDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (CARAMBEI)		R\$ 0,00	R\$ 75.003,56
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE JABOTI		R\$ 0,00	R\$ 19.550,30
MUNICÍPIO DE CAPELA DO ALTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 13.195,77	R\$ 844.452,51
ADIANTAMENTO A SÓCIOS		R\$ 0,00	R\$ 619.475,00
ADIANTAMENTO DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS - RUBIANE MUNHOZ VIDA DOS SANTOS		R\$ 0,00	R\$ 274.400,00
ADIANTAMENTO DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS - LUIS RENATO		R\$ 0,00	R\$ 2.000,00
ADIANTAMENTO DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS - IGOR THADEU		R\$ 0,00	R\$ 37.500,00
ADIANTAMENTO DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS - ANDRE LUIS		R\$ 0,00	R\$ 115.675,00
ADIANTAMENTO DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS - ARYADYNE		R\$ 0,00	R\$ 5.900,00
ADIANTAMENTO DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS - CLODILDO DA SILVA		R\$ 0,00	R\$ 48.000,00
ADIANTAMENTO DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS - JEFFERSON MATSUITI		R\$ 0,00	R\$ 34.300,00
ADIANTAMENTO DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS - LILIAN APARECIDA		R\$ 0,00	R\$ 15.000,00
ADIANTAMENTO DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS - NICOLAS B MEDEIROS		R\$ 0,00	R\$ 20.900,00
ADIANTAMENTO DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS - VANESSA CAROLINA		R\$ 0,00	R\$ 23.950,00
ADIANTAMENTO DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS - RINALDO POSSAGNO		R\$ 0,00	R\$ 41.850,00
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R\$ 13.195,77	R\$ 24.977,51
IRRF A RECUPERAR		R\$ 13.195,77	R\$ 24.977,51
ESTOQUE		R\$ 0,00	R\$ 28,06
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS		R\$ 0,00	R\$ 28,06
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 0,00	R\$ 28,06
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R\$ 13.996,49	R\$ 13.996,49
IMOBILIZADO		R\$ 13.996,49	R\$ 13.996,49
IMOBILIZADO EM ANDAMENTO		R\$ 13.996,49	R\$ 13.996,49
CONSORCIOS NÃO CONTEMPLADOS		R\$ 13.996,49	R\$ 13.996,49
PASSIVO		R\$ 273.159,94	R\$ 770.458,56
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 34.875,76	R\$ 27.853,78
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 14.805,33
EMPRÉSTIMOS		R\$ 0,00	R\$ 14.805,33
EMPRÉSTIMO BANCO SICOOB		R\$ 0,00	R\$ 14.805,33
FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 1.553,24
FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 1.553,24
SERVOP SA COMERCIO E INDUSTRIA		R\$ 0,00	R\$ 1.553,24
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 34.875,76	R\$ 11.495,21
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R\$ 34.875,76	R\$ 11.495,21
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		R\$ 11.284,77	R\$ 0,00
PIS A RECOLHER		R\$ 2.402,12	R\$ 2.047,09
COFINS A RECOLHER		R\$ 20.888,87	R\$ 9.448,12
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 238.484,18	R\$ 742.604,78
CAPITAL SOCIAL		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 38.484,18	R\$ 542.604,78
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 38.484,18	R\$ 542.604,78
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 38.484,18	R\$ 542.604,78
LUCRO ACUMULADO DO EXERCÍCIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00



Este documento é parte integrante da escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0C.F0.15.C5.C5.DC.61.39.B5.20.CD.B0.15.33.74.F6.98.FE.15.C9-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1

Handwritten signatures and initials:
 [Signature]
 se [Signature]
 [Initials]
 S.

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



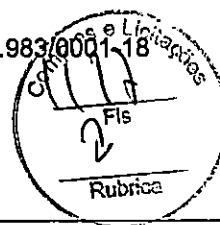
Entidade: MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/05/2021

CNPJ: 32.810.983/0001-18

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Maio de 2021



Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ 1.729.418,75	R\$ 1.472.607,79
SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ 1.729.418,75	R\$ 1.472.607,79
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (111.808,08)	R\$ (97.088,73)
(-) (-) ISS		R\$ (48.684,30)	R\$ (43.921,05)
(-) (-) COFINS		R\$ (51.882,56)	R\$ (43.699,47)
(-) (-) PIS		R\$ (11.241,22)	R\$ (9.468,21)
RECEITA LÍQUIDA		R\$ 1.617.610,67	R\$ 1.375.519,06
LUCRO BRUTO		R\$ 1.617.610,67	R\$ 1.375.519,06
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (892.888,84)	R\$ (852.285,07)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (5.696,40)	R\$ (835.577,17)
(-) MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS		R\$ (1.569,00)	R\$ (2.173,24)
(-) VIAGENS E ESTADIAS		R\$ (0,00)	R\$ (115,00)
(-) REFEIÇÕES		R\$ (150,00)	R\$ (0,00)
(-) MANUTENÇÃO E REPARO		R\$ (3.977,40)	R\$ (0,00)
(-) TELEFONE		R\$ (0,00)	R\$ (999,20)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R\$ (0,00)	R\$ (832.289,73)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (887.192,44)	R\$ (16.707,90)
(-) COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES		R\$ (2.117,71)	R\$ (400,00)
(-) SERVIÇOS DE INFORMÁTICA E INTERNET		R\$ (1.145,22)	R\$ (339,07)
(-) TAXAS DIVERSAS		R\$ (189,82)	R\$ (1.754,47)
(-) MULTAS DE MORA		R\$ (547,13)	R\$ (0,00)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ (1.076,23)	R\$ (1.440,01)
(-) ÁGUA E ESGOTO		R\$ (268,28)	R\$ (400,58)
(-) TELEFONE		R\$ (187,92)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS POSTAIS E TELEGRÁFICAS		R\$ (36,58)	R\$ (0,00)
(-) ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		R\$ (3.420,67)	R\$ (2.555,65)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R\$ (877.211,70)	R\$ (0,00)
(-) JUROS DE MORA		R\$ (23,26)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS BANCÁRIAS		R\$ (967,92)	R\$ (9.818,12)
(-) RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 3.724,50	R\$ (0,00)
JUROS		R\$ 3.724,50	R\$ 0,00
RESULTADO OPERACIONAL		R\$ 728.446,33	R\$ 523.233,99
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R\$ 728.446,33	R\$ 523.233,99
(-) PROVISÕES PARA IR E CSL		R\$ (51.871,89)	R\$ (19.113,39)
(-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (22.396,64)	R\$ (8.805,99)
(-) (-) IMPOSTO DE RENDA		R\$ (29.475,25)	R\$ (10.307,40)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 676.574,44	R\$ 504.120,60

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número OC.F0.15.C5.C5.DC.61.39.B5.20.CD.B0.15.33.74.F6.96.FE.15.C9-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1

Handwritten signature and initials

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade: MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/05/2021

CNP 32.810.983/0001-18

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Maio de 2021

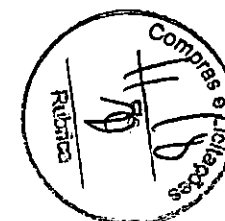
Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCROS ACUMULADOS (R\$)	
Saldo Inicial em 01.01.2021	200.000,00	38.484,18	238.484,18
Lucro Líquido		504.120,60	504.120,60
Saldo Final em 31.05.2021	200.000,00	542.604,78	742.604,78
Notas			

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0C.F0.15.C5.C5.DC.61.39.B5.20.CD.B0.15.33.74.F6.96.FE.15.C9-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

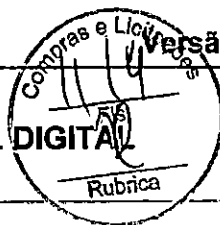
Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1



Handwritten signature and initials.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped



Versão: 9.0.3

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41208982161	CNPJ 32.810.983/0001-18	
NOME EMPRESARIAL MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/06/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO LIVRO DIARIO	NÚMERO DO LIVRO 4
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) E.54.E4.C1.0C.F8.0D.B6.CD.08.5D.2B.67.04.91.B3.43.76.ED.EA	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	02455141985	GISELLE IANSEN BAPTISTA CORDEIRO: 02455141985	8022411637968432473	16/05/2022 a 16/05/2023	Não
Diretor	07345551997	EVERTON FRANCISQUEVIS: 07345551997	7239289384264771123	16/12/2021 a 16/12/2022	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

5E.54.E4.C1.0C.F8.0D.B6.CD.08.5D.
2B.67.04.91.B3.43.76.ED.EA-0

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 02/06/2022 às 15:29:29

E2.85.F4.0D.89.14.C4.0E
F2.06.EE.50.E2.23.E2.EE

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.

Handwritten signature and initials.

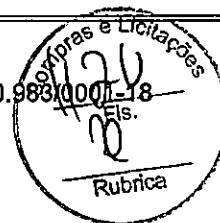
TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

Período da Escrituração: 01/06/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 32.810.983/0001-18

Número de Ordem do Livro: 4

**TERMO DE ABERTURA**

Nome Empresarial	MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA
NIRE	41208982161
CNPJ	32.810.983/0001-18
Número de Ordem	4
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	BALSA NOVA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	19/02/2019
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	4506

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	4
Quantidade total de linhas do arquivo digital	4506
Data de início	01/06/2021
Data de término	31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5E.54.E4.C1.0C.F8.0D.B6.CD.08.5D.2B.67.04.91.B3.43.76.ED.EA-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1

Handwritten signatures and initials.

BALANÇO PATRIMONIAL



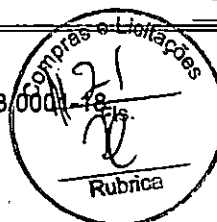
Entidade: MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

Período da Escrituração: 01/06/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 32.810.983/0001-78

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Junho de 2021 a 31 de Dezembro de 2021



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 770.458,56	R\$ 931.917,42
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 756.462,07	R\$ 931.917,42
DISPONÍVEL		R\$ 17.429,64	R\$ 390.453,13
CAIXA		R\$ 6.716,67	R\$ 0,00
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 10.712,97	R\$ 390.453,13
VALORES A RECEBER		R\$ 94.553,86	R\$ 278.543,27
CLIENTES		R\$ 94.553,86	R\$ 278.543,27
OUTROS CRÉDITOS A RECEBER		R\$ 24.977,51	R\$ 262.921,02
CRÉDITO DE TERCEIROS		R\$ 0,00	R\$ 262.921,02
TRIBUTOS A RECUPERAR		R\$ 24.977,51	R\$ 0,00
ESTOQUES		R\$ 26,06	R\$ 0,00
ESTOQUES		R\$ 26,06	R\$ 0,00
ADIANTAMENTO DE DIVIDENDOS		R\$ 619.475,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTO DE DIVIDENDOS		R\$ 619.475,00	R\$ 0,00
ATIVO NAO CIRCULANTE		R\$ 13.996,49	R\$ 0,00
INVESTIMENTOS		R\$ 13.996,49	R\$ 0,00
OUTROS INVESTIMENTOS		R\$ 13.996,49	R\$ 0,00
PASSIVO		R\$ 770.458,56	R\$ 931.917,42
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 27.853,78	R\$ 32.645,45
FORNECEDORES		R\$ 1.553,24	R\$ 0,00
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 1.553,24	R\$ 0,00
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 11.495,21	R\$ 16.933,42
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 11.495,21	R\$ 16.933,42
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 14.805,33	R\$ 0,00
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 14.805,33	R\$ 0,00
OUTRAS CONTAS		R\$ 0,00	R\$ 15.712,03
OUTRAS CONTAS A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 15.712,03
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 742.604,78	R\$ 899.271,97
CAPITAL REALIZADO		R\$ 200.000,00	R\$ 700.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 200.000,00	R\$ 700.000,00
LUCROS/ PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 542.604,78	R\$ 199.271,97
LUCROS/ PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 542.604,78	R\$ 199.271,97

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5E.54.E4.C1.0C.F8.0D.B6.CD.08.5D.2B.67.04.91.B3.43.76.ED.EA-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1

Handwritten signatures and initials: A, E, M, S.

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



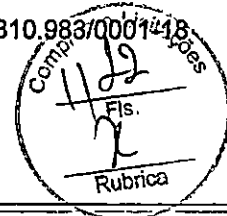
Entidade: MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

Período da Escrituração: 01/06/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 32.810.983/0001-48

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Junho de 2021 a 31 de Dezembro de 2021



Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ 2.465.090,43
SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ 0,00	R\$ 2.465.090,43
(-) DEDUÇÕES		R\$ (0,00)	R\$ (154.664,66)
(-) ISS		R\$ (0,00)	R\$ (64.688,81)
(-) PIS		R\$ (0,00)	R\$ (16.023,13)
(-) COFINS		R\$ (0,00)	R\$ (73.952,72)
RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA		R\$ (0,00)	R\$ 2.310.425,77
(-) CUSTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ (0,00)	R\$ (33.423,90)
(-) MEDICOS PJ		R\$ (0,00)	R\$ (33.423,90)
LUCRO BRUTO		R\$ (0,00)	R\$ 2.277.001,87
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (8.314,40)
(-) MATERIAL DE EXPEDIENTE		R\$ (0,00)	R\$ (26,06)
(-) SERVIÇOS TERCEIROS - PJ		R\$ (0,00)	R\$ (8.258,34)
(-) TELEFONE/INTERNET		R\$ (0,00)	R\$ (30,00)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (0,00)	R\$ (7.172,16)
(-) TARIFAS BANCÁRIAS		R\$ (0,00)	R\$ (6.880,77)
(-) JUROS PAGOS		R\$ (0,00)	R\$ (291,39)
LUCRO OPERACIONAL LIQUIDO		R\$ (0,00)	R\$ 2.261.515,31
(-) RESULTADO ANTES DO IR E CS		R\$ (0,00)	R\$ (62.243,34)
(-) IRPJ S/ FATURAMENTO		R\$ (0,00)	R\$ (35.620,35)
(-) CSLL S/ FATURAMENTO		R\$ (0,00)	R\$ (26.622,99)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ (0,00)	R\$ 2.199.271,97

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5E.54.E4.C1.0C.F8.0D.B6.CD.08.5D.2B.67.04.91.B3.43.76.ED.EA-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade: MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

Período da Escrituração: 01/06/2021 a 31/12/2021

CNP 32.810.983/0001-18

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Junho de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

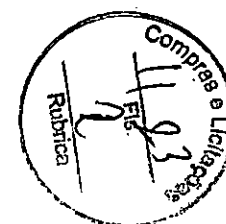
Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCROS/ PREJUÍZOS ACUMULADOS (R\$)	
Saldo Inicial em 01.06.2021	200.000,00	542.604,78	742.604,78
Aumento de Capital	500.000,00		500.000,00
Lucro líquido do Período		(-)343.332,81	(-)343.332,81
Saldo Final em 31.12.2021	700.000,00	199.271,97	899.271,97
Notas			

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5E.54.E4.C1.0C.F8.0D.B6.CD.08.5D.2B.67.04.91.B3.43.76.ED.EA-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

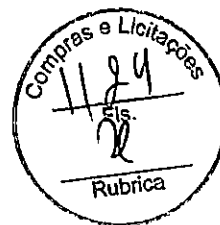
Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1



Handwritten signatures and initials.

EMPRESA: MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18



DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXA
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 31 DE DEZEMBRO DE 2020
(Valores expressos em reais)

	Nota	2021	2020
Fluxos de Caixa das Atividades Operacionais			
Lucro (Prejuízo) Líquido		2.703.393	1.352.575
(Aumento)/Diminuição nas contas dos grupos do ativo:			
Clientes		(278.543)	(9.160)
Adiantamento a Terceiros		(262.921)	-
Créditos Tributários		13.196	-
Outros Créditos		13.996	(8.097)
Aumento/(Diminuição) nas contas dos grupos do passivo:			
Fornecedores			14.483
Obrigações Tributárias		(17.742)	2.576
Adiantamento de Clientes		15.712	1.746
Caixa Gerado pelas Atividades Operacionais		2.187.090	1.354.123
Caixa Líquido Proveniente das Atividades Operacionais		2.187.090	1.354.123
Fluxos de Caixa das Atividades de Financiamento			
Aumento de Capital		500.000	-
Dividendos e Juros sobre o Capital Próprio Pagos		(2.542.605)	(1.314.091)
Caixa Líquido Usado nas Atividades de Financiamento		(2.042.605)	(1.314.091)
Aumento Líquido de Caixa e Equivalente de Caixa		144.485	40.032
Caixa e Equivalente de Caixa no Início do Período		245.968	205.935
Caixa e Equivalente de Caixa no Fim do Período		390.453	245.968

GISELLE IANSEN BAPTISTA CORDEIRO
C.R.CRC/PR: 061372/O
CONTADOR

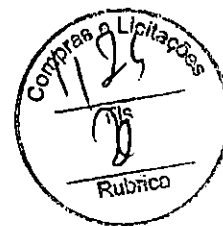
Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5E.54.E4.C1.0C.F8.0D.B6.CD.08.5D.2B.67.04.91.83.43.76.ED.EA-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
Versão 9.0.3 do Visualizador

Este documento foi assinado digitalmente por Everton Francisquevis e Giselle Iansen Baptista Cordeiro.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código CE3B-DE5C-B593-5041.

EMPRESA: MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18

EVERTON FRANCISQUEVIS
CPF 073.455.519-97
SÓCIO ADMINISTRADOR



DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO, E
DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 31 DE DEZEMBRO DE 2020
(Valores expressos em reais)

	Capital Social Integralizado	Lucros ou Prejuízos Acumulados	Patrimônio Líquido dos Sócios da Controladora	Patrimônio Líquido Consolidado	Demonstração do Resultado Abrangente Total da Companhia
Saldo em 31 de dezembro de 2020	200.000	38.484	238.484	238.484	238.484
Aumento de Capital	500.000	-	500.000	500.000	500.000
Lucro Líquido do Período	-	2.703.393	2.703.393	2.703.393	2.703.393
Dividendos	-	(2.542.605)	(2.542.605)	(2.542.605)	(2.542.605)
Transações de Capital com os Sócios	500.000	160.788	660.788	660.788	660.788
Saldo em 31 de dezembro de 2021	700.000	199.272	899.272	899.272	899.272

GISELLE IANSEN BAPTISTA CORDEIRO
C.R.CRC/PR: 061372/O
CONTADOR

EVERTON FRANCISQUEVIS
CPF 073.455.519-97
SÓCIO ADMINISTRADOR

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5E.54.E4.C1.0C.F8.0D.B6.CD.08.5D.2B.67.04.91.B3.43.76.ED.EA-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
Versão 9.0.3 do Visualizador

EMPRESA: MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18



DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS (DLPA)
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 31 DE DEZEMBRO DE 2020
(Valores expressos em reais)

	2021	2020
SALDO ANTERIOR DE LUCROS ACUMULADOS	38.484	-
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	38.484	-
(+) LUCRO OU PREJUÍZO ACUMULADO NO EXERCÍCIO	2.703.393	1.352.575
Lucro líquido do exercício	2.703.393	1.352.575
(-) PROPOSTA DA ADMINISTRAÇÃO DE DESTINAÇÃO DO LUCRO	(2.542.605)	(1.314.091)
Dividendos	(2.542.605)	(1.314.091)
SALDO DE LUCRO ACUMULADO NO FINAL DO PERÍODO	199.272	38.484

GISELLE IANSEN BAPTISTA CORDEIRO

C.R.CRC/PR: 061372/O

CONTADOR

EVERTON FRANCISQUEVIS

CPF 073.455.519-97

SÓCIO ADMINISTRADOR

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5E.54.E4.C1.0C.F8.0D.B6.CD.08.5D.2B.67.04.91.B3.43.76.ED.EA-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
Versão 9.0.3 do Visualizador

EMPRESA: MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 31 DE DEZEMBRO DE 2020



1 – CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA, sociedade empresária, cadastrada no CNPJ sob o número 32.810.983/0001-18, constituída em 19/02/2019, tributada pelo Lucro Presumido, com ramo de atividade de Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, Locação de mão-de-obra temporária, Serviços combinados de escritório e apoio administrativo, Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de apoio à gestão de saúde. Com sede a Avenida Brasil, nº 128, Bairro Centro, Cidade de Balsa Nova, Estado do Paraná.

2 – DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade com a NBC TG 1000 – Contabilidade para Pequenas e médias Empresas, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009. A administração da empresa também procedeu ao exame conceitual e concluiu que a empresa não possui prestação pública de contas e assim encontra-se apta a exercer a faculdade pela aplicação do previsto na Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

3 – POLÍTICA CONTÁBIL E BASE DE PREPARAÇÃO

As demonstrações contábeis encerradas em 31 de dezembro de 2021, aqui compreendidos: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, Demonstração de Mutações do Patrimônio Líquido (DMPL) e Demonstração dos Fluxos de Caixa (DFC), foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e aos Princípios Contábeis.

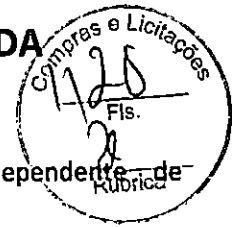
A Demonstração do Resultado Abrangente (DRA) foi suprimida conforme facultada pela Resolução 1.255/2009, e seu conteúdo está apresentado na Demonstração de Mutações do Patrimônio Líquido (DMPL).

O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5E.54.E4.C1.0C.F8.0D.B6.CD.08.5D.2B.67.04.91.B3.43.76.ED.EA-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
Versão 9.0.3 do Visualizador

EMPRESA: MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18



ocorreram, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independente de recebimento ou pagamento.

As receitas e despesas de natureza financeira são contabilizadas pelo critério "pro - rata" dia e calculadas com base no método exponencial, exceto aquelas relativas aos títulos descontados ou ainda as relacionadas às operações com o exterior, que são calculadas com base no método linear.

As principais práticas contábeis na elaboração das demonstrações contábeis levam em conta as características qualitativas e quantitativas conforme determina a NBC TG 1000: Compreensibilidade, Competência, Relevância, Materialidade, Confiabilidade, Primazia da Essência sobre a Forma, Prudência, Integralidade, Comparabilidade e Tempestividade, estando assim, alinhadas com as normas internacionais de contabilidade emitidas pelo International Accounting Standards Board (IASB) adequadas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC) e aprovadas pelo Conselho Federal de Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

Os administradores da empresa optaram pela contratação da contabilidade terceirizada, a qual se encontra perfeitamente atinada a legislação profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética e profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais. Assim, a administração da empresa, declara que tomou ciência do conteúdo do aludido contrato em todos os seus termos e assim, as presentes demonstrações refletem e espelham a realidade da empresa em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo esta, pela veracidade, integralidade e procedência. A administração encontra-se ciente de toda a legislação aqui aplicável, especialmente no tocante a Lei 11.101/2005 que informa o contribuinte das suas responsabilidades quanto às documentações e procedimentos. A responsabilidade profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada os fatos contábeis efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional.

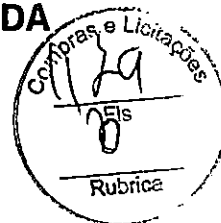
4 – MOEDA FUNCIONAL E DE APRESENTAÇÃO

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim, os ativos, os passivos e os resultados apresentados nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeira são ajustados às diretrizes contábeis vigentes no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período na atendendo ao regime de competência.

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5E.54.E4.C1.0C.F8.0D.B6.CD.08.5D.2B.67.04.91.B3.43.76.ED.EA-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
Versão 9.0.3 do Visualizador

EMPRESA: MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18



5 – TESTE DE RECUPERABILIDADE DE ATIVOS (IMPAIRMENT)

Atendendo ao conteúdo da NBC TG 1000, editada pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009, a administração da empresa, fez a análise sobre a recuperabilidade dos ativos submetidos a tal resolução levando em conta os principais indicadores de desvalorização, tais como: uma redução sensível, além do esperado, no valor de mercado do ativo; o valor contábil do ativo líquido é maior que o valor justo estimado; obsolescência ou dano físico de ativo; mudanças significativas que afetam o ativo; informações internas (empresa) que espelhem desempenho econômico pior que o esperado. Após esta submissão, a administração chegou a conclusão de que todos os ativos se encontram a valor recuperável através da Venda ou do Uso, dispensando assim a realização dos testes efetivos de Impairment uma vez que não existia indicação relevante de não recuperabilidade.

6 – PROVISÕES, ATIVOS E PASSIVOS CONTINGENTES E OBRIGAÇÕES LEGAIS –FISCAIS E PREVIDENCIÁRIAS

Os ativos considerados contingentes não foram reconhecidos conforme previsto na NBC TG 1000, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade.

As provisões quando constituídas encontram-se fortemente alicerçadas nas opiniões dos assessores jurídicos ou advogados, levando em conta a natureza das ações, a similaridade com processos anteriores, a complexidade e o posicionamento de Tribunais. Assim, a administração considera que tais provisões são suficientes para atender as perdas decorrentes dos respectivos processos. Mesmo que algum passivo esteja sendo discutido judicialmente, tal obrigação é mantida até o ganho definitivo quando não couberem mais recursos ou quando da sua prescrição.

7 – AJUSTE A VALOR PRESENTE

O Ajuste a Valor Presente que tem por objetivo demonstrar o valor presente de um fluxo de caixa, o qual se encontra determinado para as operações de longo prazo, tanto para os ativos e quanto para os passivos, foi realizado no reconhecimento inicial de cada operação de longo prazo em base exponencial pro rata, registrado em conta retificadora para que os ativos e passivos reflitam a realidade. Os juros foram sendo reconhecidos como receitas ou

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5E.54.E4.C1.0C.F8.0D.B6.CD.08.5D.2B.67.04.91.B3.43.76.ED.EA-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
Versão 9.0.3 do Visualizador

EMPRESA: MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18



despesas com o transcorrer do tempo como receitas ou despesas financeiras na Demonstração do Resultado do Exercício através do método da taxa efetiva de juros.

8 – DETERMINAÇÃO DO RESULTADO

O resultado foi apurado em 31 de dezembro de 2021 e está em obediência ao regime de competência. As Demonstrações Contábeis foram elaboradas e apresentadas em conformidade com a legislação societária, conforme Lei nº 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis, os pronunciamentos técnicos, orientações e interpretações emitidas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC), pelas normas brasileiras de contabilidade expedidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, especialmente NBC TG 1000.

9 – ATIVOS CIRCULANTES

A classificação das contas é realizada com base no que determina o Pronunciamento Técnico PME – Pequenas e Médias Empresas, sendo classificados como circulantes quando: a) espera realizar o ativo, ou pretender vendê-lo ou consumi-lo durante o ciclo operacional normal da entidade; b) o ativo for mantido essencialmente com a finalidade de negociação; c) espera realizar o ativo no período de até doze meses da data das demonstrações contábeis; ou o ativo for caixa ou equivalente de caixa. (PME, item 4.5).

Os estoques são avaliados no reconhecimento inicial pelo custo histórico, onde todos os gastos necessários até o momento da disponibilidade para a venda sendo considerados como custos, exceto tributos recuperáveis. Os descontos comerciais, abatimentos e outros itens semelhantes são deduzidos do custo de aquisição. Os juros incorridos pela aquisição dos estoques são considerados como despesas financeiras e, portanto, não são incluídos nos custos de aquisição.

CAIXA E BANCOS: Inclui caixa, saldos positivos em conta movimento e aplicações financeiras com liquidez imediata. As aplicações financeiras incluídas nos equivalentes de caixa em sua maioria são classificadas na categoria “ativos financeiros ao valor justo por meio do resultado”.

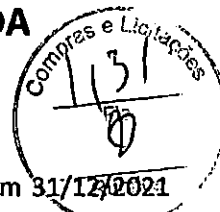
Descrição	31/12/2020	31/12/2021
Caixa	136.490,54	0,00
Banco Bradesco	109.477,14	370.273,80
Banco SICOOB	0,00	20.179,33
Total	245.967,68	390.453,13

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5E.54.E4.C1.0C.F8.0D.B6.CD.08.5D.2B.67.04.91.B3.43.76.ED.EA-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
Versão 9.0.3 do Visualizador

Este documento foi assinado digitalmente por Everton Francisquevis e Giselle Iansen Baptista Cordeiro.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código CE3B-DE5C-B593-5041.

EMPRESA: MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18



VALORES A RECEBER: Saldo representado pelos contratos a receber em 31/12/2021 avaliados pelo montante original do contrato de prestação de serviços e emissão da devida nota fiscal. O Saldo a receber em 31/12/2021 é de R\$ 278.543,27.

OUTROS CRÉDITOS A RECEBER: Saldo de adiantamento a plantões, pagos a médicos antes mesmo do faturamento e devida emissão de NF, pagamento antecipado para plantões emergenciais e/ou realizados de acordo com a política da empresa. O saldo em 31/12/2021 é de R\$ 262.921,02.

10 – PASSIVO CIRCULANTE

A classificação das contas é realizada com base no que determina o Pronunciamento Técnico PME – Pequenas e Médias Empresas, sendo classificados como circulante quando: a) espera liquidar o passivo durante o ciclo operacional normal da entidade; b) o passivo for mantido essencialmente para a finalidade de negociação; c) o passível for exigível no período de até doze meses após a data das demonstrações contábeis; ou a entidade não tiver direito incondicional de diferir a liquidação do passivo durante pelo menos doze meses após a data de divulgação. (PME, item 4.7).

OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS: Saldo referente a tributos a recolher, apurados no período de dezembro para PIS e COFINS, e período de outubro a dezembro para apuração trimestral de IRPJ e CSLL, compostos da seguinte maneira:

Descrição	31/12/2020	31/12/2021
PIS a recolher	2.402,12	1.642,55
COFINS a recolher	20.888,87	7.580,98
CSLL a recolher	11.384,77	7.709,89
TOTAL	34.675,76	16.933,42

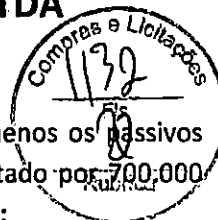
OUTRAS CONTAS A PAGAR: Saldo lançado a título de “adiantamento a cliente”, referente a recebimento em duplicidade em dez/2021, aguardando para devolução ou abatimento do valor a receber a ser faturado em jan/2022.

11 – PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5E.54.E4.C1.0C.F8.0D.B6.CD.08.5D.2B.67.04.91.B3.43.76.ED.EA-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
Versão 9.0.3 do Visualizador

EMPRESA: MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18



O Patrimônio Líquido é o valor residual dos ativos reconhecidos menos os passivos reconhecidos e encontra-se assim subdividido: Capital Social está representado por 700.000 (setecentas mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 cada. Assim integralizado:

SÓCIO	QUOTAS	VALOR	%
ANDRE LUIS BETERO	200	R\$ 200,00	0,03%
CASSIANO KASPCHAK	200	R\$ 200,00	0,03%
EVERTON FRANCISQUEVIS	417.000	R\$ 417.000,00	59,57%
GUILHERME SOUZA HULAK	200	R\$ 200,00	0,03%
GUSTAVO FERNANDES PUPO	200	R\$ 200,00	0,03%
JEFFERSON MATSUITI OKAMOTO	200	R\$ 200,00	0,03%
LILIAM APARECIDA DELMONICO DE OLIVEIRA	200	R\$ 200,00	0,03%
LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO	1.000	R\$ 1.000,00	0,14%
NICOLAS BRANDALIZE MEDEIROS	200	R\$ 200,00	0,03%
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS	280.000	R\$ 280.000,00	40,00%
TEREZINHA QUEIROZ DA CUNHA	200	R\$ 200,00	0,03%
VINICIUS FERNANDES	200	R\$ 200,00	0,03%
WAGNER GABRIEL FAUSTIN SZEREMETA	200	R\$ 200,00	0,03%
TOTAL	700.000	R\$ 700.000,00	100%

Em 31/12/2021, fica acumulado na conta de "Lucros Acumulados" o valor de R\$ 199.271,97 (cento e noventa e nove mil, duzentos e setenta e um reais e noventa e sete centavos) a disposição dos sócios para retirada, dessa forma, o Patrimônio Líquido a empresa em 31/12/2021 é de R\$ 899.271,97 (oitocentos e noventa e nove mil, duzentos e setenta e um reais e noventa e sete centavos).

Declara a administração da sociedade que até o respectivo fechamento das demonstrações contábeis, não houve eventos subsequentes à data do encerramento do exercício, que causassem impactos relevantes.

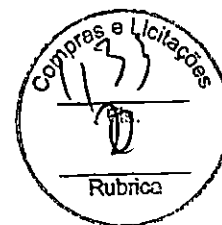
Balsa Nova, 31/12/2021.

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5E.54.E4.C1.0C.F8.0D.B6.CD.08.5D.2B.67.04.91.B3.43.76.ED.EA-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
Versão 9.0.3 do Visualizador

EMPRESA: MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18

GISELLE IANSEN BAPTISTA CORDEIRO
C.R.CRC/PR: 061372/O
CONTADOR



EVERTON FRANCISQUEVIS
CPF 073.455.519-97
SÓCIO ADMINISTRADOR

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 5E.54.E4.C1.0C.F8.0D.B6.CD.08.5D.2B.67.04.91.B3.43.76.ED.EA-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped
Versão 9.0.3 do Visualizador

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/CE3B-DE5C-B593-5041> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.



Código para verificação: CE3B-DE5C-B593-5041



Hash do Documento

2FE5740AEE3CA26914746E40A57CEBBE825120A9C3F4D0303646434A668FC2B9

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 02/06/2022 é(são) :

- ☒ EVERTON FRANCISQUEVIS - 073.455.519-97 em 02/06/2022
15:48 UTC-03:00
Tipo: Certificado Digital
- ☒ Giselle Iansen Baptista Cordeiro - 024.551.419-85 em 02/06/2022
15:43 UTC-03:00
Tipo: Certificado Digital



Handwritten signatures and initials:
S.
R.M.
P.

Empresa: MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18

INDICES DE LIQUIDEZ EM 31/12/2021



LIQUIDEZ IMEDIATA

FÓRMULA: Disponibilidade / Passivo Circulante.

CÁLCULO: 390.453,13 / 32.645,45

RESULTADO: 11,96

LIQUIDEZ CORRENTE

FÓRMULA: Ativo Circulante / Passivo Circulante.

CÁLCULO: 931.917,42 / 32.645,45

RESULTADO: 28,55

LIQUIDEZ SECA

FÓRMULA: Ativo Circulante - Estoque / Passivo Circulante.

CÁLCULO: 931.917,42 / 32.645,45

RESULTADO: 28,55

LIQUIDEZ GERAL

FÓRMULA: Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo / Passivo Circulante + Passivo Não Circulante.

CÁLCULO: 931.917,42 / 32.645,45

RESULTADO: 28,55

SOLVÊNCIA GERAL

FÓRMULA: Ativo Total / Passivo Circulante + Passivo Não Circulante.

CÁLCULO: 931.917,42 / 32.645,45

RESULTADO: 28,55

ENDIVIDAMENTO GERAL

FÓRMULA: Passivo Circulante + Passivo Não Circulante / Ativo Total.

CÁLCULO: 32.645,45 / 931.917,42

RESULTADO: 0,04

GISELE IANSEN BAPTISTA CORDEIRO

C.R.CRC/PR: 061372/O

CONTADOR

EVERTON FRANCISQUEVIS

CPF 073.455.519-97

SÓCIO ADMINISTRADOR

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/F633-3834-37A6-8944> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: F633-3834-37A6-8944



Hash do Documento

CC23D09D1F9F802AAC3D79E017ED92033365BCD4BE814C8484339095ED81D57A

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 02/06/2022 é(são) :

☒ EVERTON FRANCISQUEVIS - 073.455.519-97 em 02/06/2022

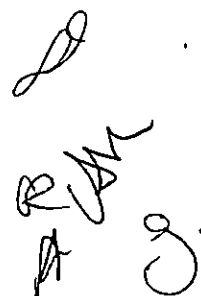
15:50 UTC-03:00

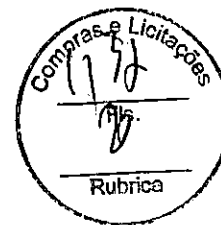
Tipo: Certificado Digital

☒ Giselle Iansen Baptista Cordeiro - 024.551.419-85 em 02/06/2022

15:46 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
FORO REGIONAL DA COMARCA DE CAMPO LARGO

OFICIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
RUA JOANIN STROPARO, S/N - CENTRO
CAMPO LARGO/PR - 83601460

TITULAR
JOSE VEDOLIM TEIXEIRA
JURAMENTADOS
FERNANDA APARECIDA VIEIRA
JULIANA SCAPIN

Certidão Negativa
Para efeitos Cíveis

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

MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

CNPJ 32.810.983/0001-18, no período compreendido desde 02/08/1974, data de instalação deste cartório, até a presente data.

CAMPO LARGO/PR, 07 de Março de 2023

FERNANDA APARECIDA VIEIRA

FERNANDA
APARECIDA

VIEIRA:06262185941

Assinado de forma digital por
FERNANDA APARECIDA
VIEIRA:06262185941
Dados: 2023.03.08 16:27:43 -03'00'



Certificação

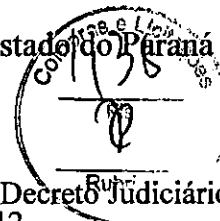
Custas = R\$ 38,17
Página 0001/0001

Resolução 213/2018 - Competência para processar e julgar passa a ser do Foro Central de Curitiba-PR.

Assinaturas manuscritas



Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Paraná
Poder Judiciário



A Diretora do Departamento da Corregedoria-Geral da Justiça, nos termos do art. 1º do Decreto Judiciário nº 930/2012, de 29/06/2012, veiculado no Diário da Justiça Eletrônico nº 899, de 05/07/2012,

CERTIFICA, para fins de licitações, contratos da administração pública e outras destinações comerciais, que no **Foro Regional de Campo Largo Comarca da Região Metropolitana de Curitiba**, existem 1 (um) Ofício de Distribuidor, Contador, Partidor, Avaliador e Depositário Público e 1 (um) Tabelionato de protesto de títulos (Anexo IV do Código de Organização e Divisão Judiciárias do Estado do Paraná - Lei Estadual nº 14.277, de 30 de dezembro de 2003).

Curitiba, 2 de Maio de 2023

LAÍS LECÍNIA BARBOZA

Diretora do Departamento da Corregedoria-Geral da Justiça, em exercício

av
A R S.
111

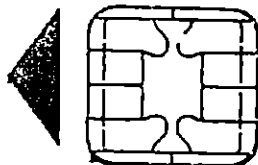


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
ADEMIR SALOMÃO JUNIOR

CRM/UF
46951/PR



FILIAÇÃO
NUBIA ALVES RIBEIRO SALOMÃO

ADEMIR SALOMÃO

DATA DE INSCRIÇÃO
01/07/2021

VIA
01

Ademir Salomão Junior

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
098.271.009-71

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
109387720 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
107520400604

SEÇÃO
0048

ZONA
174

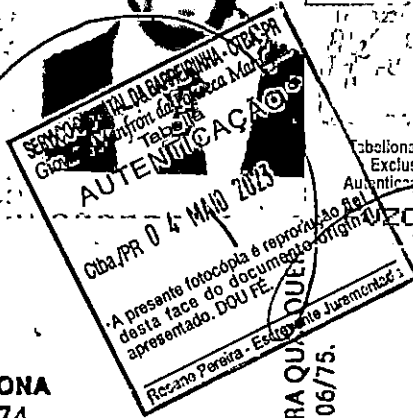
DATA DE NASCIMENTO
17/12/1994

NATURALIDADE
PARANAVAÍ-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 25/07/2021

509521

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



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



Labellonato da Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

203133

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

Pontifícia Universidade Católica do Paraná



Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA - Campus Curitiba, em 24 de junho de 2021 e a colação de grau em 29 de junho de 2021, confere o título de MÉDICO a

Ademir Salomão Júnior

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 17 de dezembro de 1994, portador da Carteira de Identidade n.º 10.938.772-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 29 de junho de 2021.

Reitor



Ademir Salomão Júnior
Diplomado

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ
ASSOCIAÇÃO PARANAENSE DE CULTURA
CNPJ: 76.659.820/0001-51

Credenciamento: Decreto n.º 48.232, de 17/05/1960,
publicado no D.O.U. de 14/06/1960
Recredenciamento: Portaria Ministerial n.º 1413,
publicada no D.O.U. de 10/10/2011, Seção 1, pág. 8

SECRETARIA GERAL
Setor de Registro de Diplomas – SRD

Curso de **Medicina**, bacharelado.

O referido curso é reconhecido pelo Decreto n.º 47.733,
publicado no D.O.U. de 06/02/1960.

Portaria Ministerial n.º 1.181, publicada no D.O.U de
26/12/2008, Portaria Ministerial n.º 374, publicada no
D.O.U de 30/05/2018, Seção 1, pág. 30.

Reitor: Waldemiro Gremski

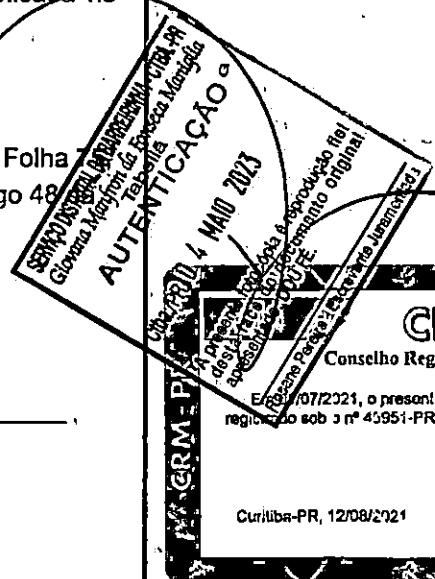
Diploma registrado sob o n.º **101863**, Livro **21**, Folha
nos termos do disposto no parágrafo 1º do artigo 48
Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 29 de junho de 2021.


Leticia Casagrande
Secretária Geral



PUCPR



Com
11/11
01/11



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

PR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2370650590

NOME
ADEMIR SALOMAO JUNIOR

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF
109387720 SEEP PR

CPF
098.271.009-71

DATA NASCIMENTO
17/12/1994

FILIAÇÃO
ADEMIR SALOMAO
NUBIA ALVES RIBEIRO SALOMAO

PERMISSÃO
B

ACC
B

CAT. HAB.
2

Nº REGISTRO
91291

VALIDADE
02 01 07

1ª HABILITAÇÃO
09/08/2017

OBSERVAÇÕES

Ademir Salomao Junior

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO
04/04/2022

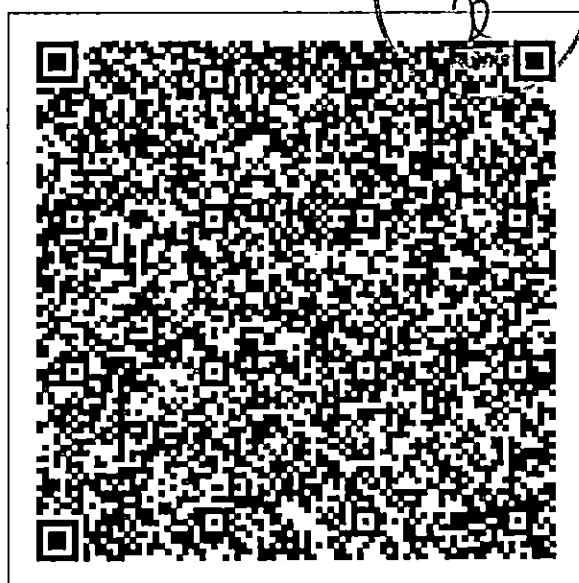
ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

46324870118
PR921159271

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

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.

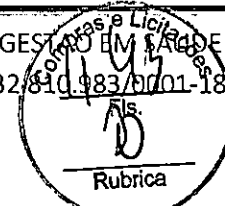
As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN

Handwritten signature and initials



MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal do Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Ademir Salomão Junior, brasileiro, casado, médico, RG nº 109387720, CPF nº 098.271.009-71, Rua Pedro Eloy de Souza, 863 Bairro Alto - Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente **CONTRATANTE** e **CONTRATADO**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O **CONTRATADO** compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados na unidade: Pronto Atendimento 24h Fazenda Rio Grande/PR.

Parágrafo Único: O **CONTRATADO** exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do **CONTRATADO**.

Cláusula Terceira: O **CONTRATADO** fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o **CONTRATADO** exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as **PARTES**.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as **PARTES**, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Fazenda Rio Grande/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Fazenda Rio Grande, 13 de abril de 2023.

gov.br

Documento assinado digitalmente
ADEMIR SALOMAO JUNIOR
Data: 19/04/2023 12:01:12-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

Ademir Salomão Junior

Testemunhas:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:



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) **ADEMIR SALOMÃO JUNIOR**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **46951** conforme períodos abaixo:

Períodos

01/07/2021 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 5e43f0721283f4796cba9714454c2e6eaedd004c

Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

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

Assinatura manuscrita

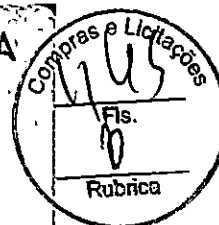


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
ALAIANA APARECIDA SOARES

CRM/UF
47239/PR



FILIAÇÃO
ROSANGELA MARIA DA SILVA
SOARES
ANTONIO CARLOS SOARES



DATA DE INSCRIÇÃO
20/08/2021

VIA
01

Alaiana A. Soares

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
066.404.069-18

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
100595494 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
92505060663

SEÇÃO
0044

ZONA
119

DATA DE NASCIMENTO
11/07/1988

NATURALIDADE
FIGUEIRA-PR



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 01/09/2021

518266

[Signature]
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.204

[Handwritten marks and signatures]

Faculdades Pequeno Príncipe

A Diretora Geral da Faculdades Pequeno Príncipe, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 23 de julho de 2021 e a colação de Grau em 12 de agosto de 2021, confere o título de Médica a

Alaiana Aparecida Soares,

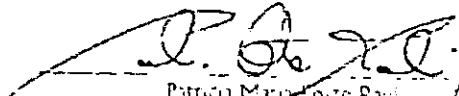
brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 11 de julho de 1988,
portadora do RG nº 10.059.549-4/PR,

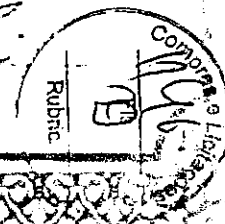
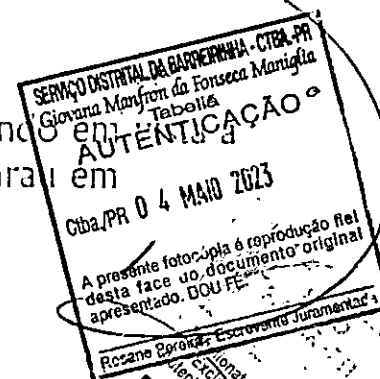
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 25 de agosto de 2021.


Marlane de Souza Pinto Cardoso
Secretária Geral

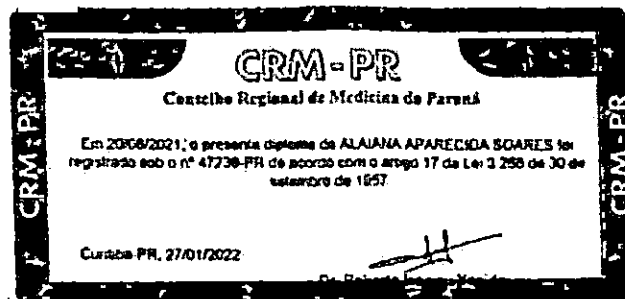

Alaiana Aparecida Soares
Diplomada


Patrícia Maria Forte Raul
Diretora Geral



Faculdades Pequeno Príncipe
Associação Hospitalar de Proteção à Infância Dr. Raul Carneiro
CNPJ 76.591.569/0001-30
Portaria de Recredenciamento nº 1221 de 20 de setembro de 2017, publicada no DOU nº 182, de 21/09/2017 – Seção 1 – p. 36.

Curso de MEDICINA
Reconhecido pela Portaria nº 159 de 03/06/2020, publicada no DOU nº 106, de 04/06/2020 – Seção 1 – p. 60/61.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

CNPJ: 75.095.679/0001-49

Recredenciada pela Portaria nº 905, de 17 de agosto de 2016, publicada no D.O.U. de 18 de agosto de 2016, seção 01, página 224



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Pró-Reitoria de Graduação
NAA - Unidade de Diplomas

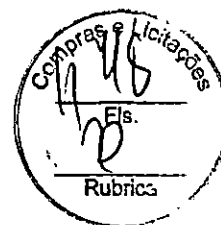
Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de 21/10/77, Portaria da SESU, nº 30, de 23/05/79, e nos termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº 268283, no Livro IV, fls 134, Proc 23075.067379/2021-01, Curitiba, 26 de dezembro de 2021

Luciano André Vanz
Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 2.098, de 20 de maio de 2019 do Reitor da UFPR.

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
FACULDADE DE MEDICINA
PEQUENO PRÍNCIPE



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) **ALAIANA APARECIDA SOARES**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **47239** conforme períodos abaixo:

Períodos

20/08/2021 a presente data

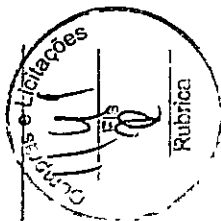
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 5a3a95ebdd10705eeb7ce4ac21741f1d747f7102

Emitida eletronicamente via internet em **04/05/2023**

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

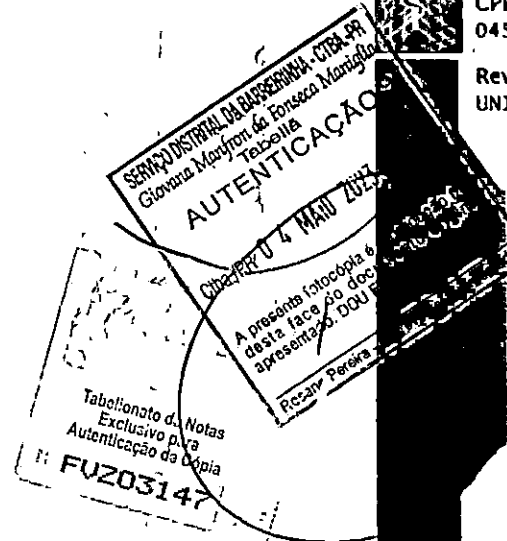
se A S.



Assinatura do Portador



DIGITAL



CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 50605/PR em 24/10/2022

Nome:
ALBERANI ALVES DE MESQUITA
NETO

Filiação:
DAVILA JOELMA DE MESQUITA
PEREIRA
JAILDES SILVA PEREIRA

Nacionalidade: BRASIL Nascimento: 25/01/1993

Naturalidade:
Esperantinópolis-MA

Identidade: 0125467619995 Orgão Expedidor: SSP-MA

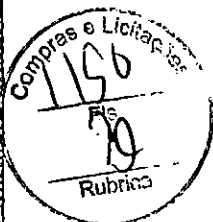
CPF:
045.384.933-41

Revalidado pela:
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA

Normado em:
12/11/2021

Faculdade estrangeira:
UNIVERSIDAD TÉCNICA PRIVADA COSMOS

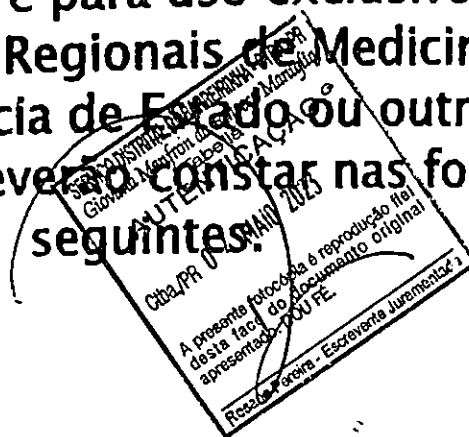
609914



CFM

A presente Carteira Profissional de Médico habilita o(a) portador(a) qualificado(a) no anverso a exercer legalmente a Medicina na jurisdição do Estado PARANÁ.

Essa carteira é para uso exclusivo dos Conselhos Regionais de Medicina. Transferência de Estado ou outras inscrições deverão constar nas folhas seguintes.



CURITIBA, 17/11/2022

ROBERTO ISSAMU YOSIDA

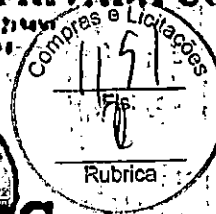
PRESIDENTE



UNIVERSIDAD TÉCNICA PRIVADA COSMOS



Resolución Suprema N° 21450
Decreto Supremo N° 1281



Dr. M.A. Hornán García Arco
Rector de la Universidad

En cumplimiento del Artículo 94 parágrafo II, de la Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia, la Resolución Suprema N° 21450 y el contenido de la Resolución Ministerial N° 527 confiere el:

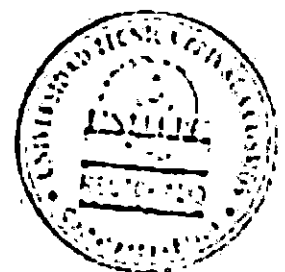
GRADO ACADÉMICO A NIVEL LICENCIATURA COMO:

Médico Cirujano

A: ALBERANI ALVES DE MESQUITA NETO

de nacionalidad Brasileira, nacido(a) en Esperantinópolis - Maranhão el 25 de enero de 1993, quien ha rendido examen y aprobado ante Tribunal las pruebas prescritas por el Plan de Estudios y Reglamentos de esta Universidad. Diploma Académico sellado, refrendado y registrado en los archivos de esta Casa Superior de Estudios.

Cochabamba, Bolivia, 12 de noviembre de 2021



[Handwritten signature]

Dr. M.A. Hornán García Arco
Rector UNITEC

Nº 003776

[Handwritten mark]

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

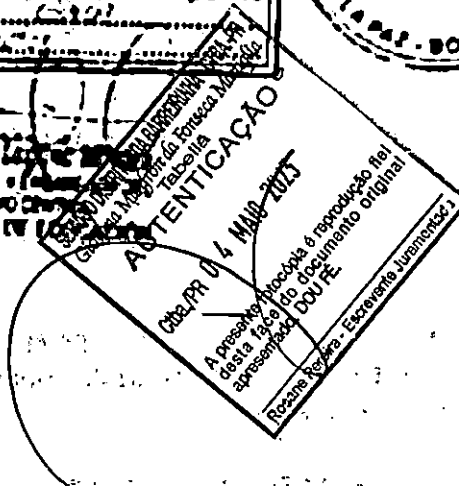
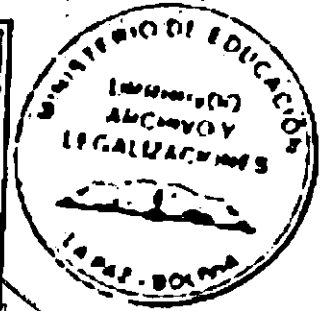


SE CERTIFICA LA FIRMA
NO EL CONTENIDO
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
ARCHIVO Y LEGALIZACIONES

El Ministerio de Educación certifica
que la firma y rubrica que aparece en
el documento

11 ENE 2022

Acusepase / resumen, corresponde
a: *Jullian...*



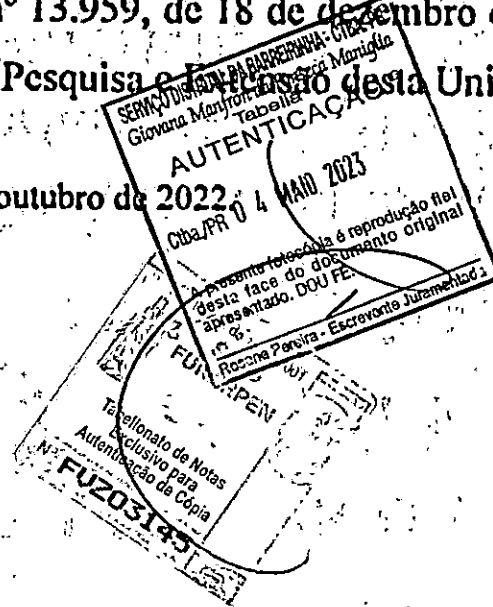


MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

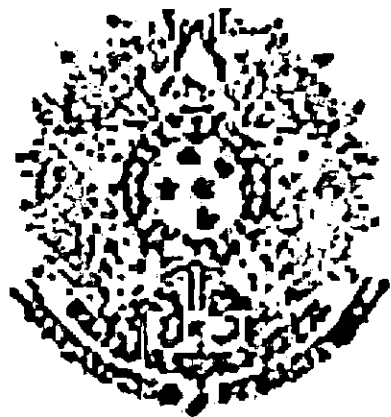
CERTIFICADO DE REVALIDAÇÃO

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, tendo em vista o § 2º do art. 48 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e a Portaria Interministerial MEC/MS nº 278, de 17 de março de 2011, certifica que **ALBERANI ALVES DE MESQUITA NETO** obteve a REVALIDAÇÃO do seu diploma, expedido pela *Universidad Técnica Privada Cosmos* – Bolívia, com equivalência ao diploma de **MÉDICO**, em conformidade com a Lei nº 13.959, de 18 de dezembro de 2019, e a Resolução nº 10, de 12 de maio de 2017, do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão desta Universidade.

Curitiba, 21 de outubro de 2022



Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca
Reitor



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.

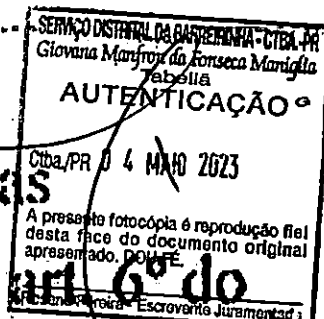
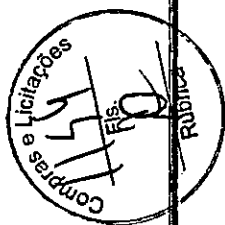
Diploma registrado sob nº **9272**, no

Livro RVD **21**, Fls **411**, Proc. **23075.068214/2022-29**

Curitiba, 04 de novembro de 2022

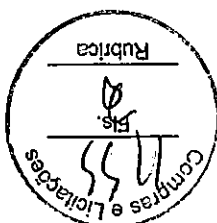
Luciano André Vanz
Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 2.098, de 20 de maio de 2019 do Reitor da UFPR.



MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado MED NEWS GESTÃO E SAÚDE LTDA, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal dos Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Alberant Alves de Mesquita Neto, brasileiro, solteiro, médico, RG nº 04538493341, CPF nº 045.384.933-41, Rua Prefeito Benedito Correa, 227 Wenceslau Braz - PR, doravante denominados simplesmente CONTRATANTE e CONTRATADO, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convenionada entre as partes, obrigando-se a cumprilas:

Cláusula Primeira: O CONTRATADO compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados em todo Estado do Paraná, conforme escala disponibilizada por esta empresa.

Parágrafo Único: O CONTRATADO exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 104,16 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

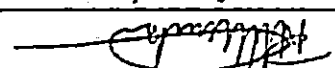
Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Setima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigorando por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Campo Largo/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

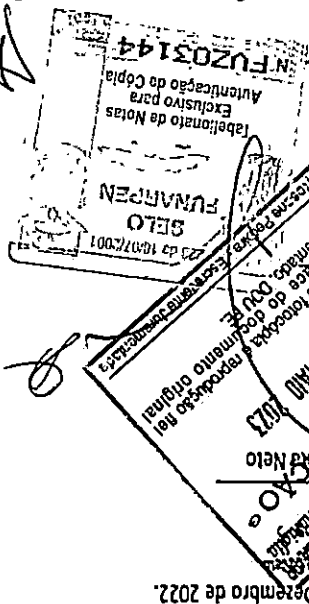
E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.


MEDNEWS GESTÃO E SAÚDE LTDA
Rubiane Munhoz Vidal dos Santos
RG nº 6.988.592-6 SESE/PR
CPF nº 030.226.479-56

Testemunhas:

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____

CNPJ. 32.810.983/0001-18 - Fone: 41 3073.0370





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) **ALBERANÍ ALVES DE MESQUITA NETO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **50605** conforme períodos abaixo:

Períodos

24/10/2022	a	11/11/2022
11/11/2022	a	presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. f6d8577737a254219b438e4d7ef13fe3c58e9f72

Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

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

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

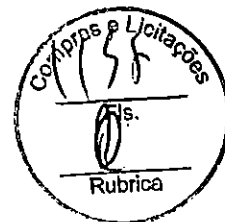
NOME
 ANA PAULA RIBEIRO

CRM/RJ
 48571/PR

PROFISSÃO
 MÃRCIA VIEIRA BAZANELLA
 RIBEIRO
 PAULO SÉRGIO RIBEIRO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
 28/01/2022 01

Ana Paula Ribeiro
 ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
 054.125.781-35

IDENTIDADE DE CÉDULA DE REGISTRO
 25/01/2022

TÍTULO DE REGISTRO
 03259/11/009

PROFISSÃO
 0217

DATA DE NASCIMENTO
 06/03/1995

NATURALIDADE
 TAHOARA DA SERRA-PR

LOCAL E DATA DE EMISSÃO
 CURITIBA-PR 01/03/2022

542028

[Handwritten signatures and initials]



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

MT

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1996921668

NOME
ANA PAULA RIBEIRO

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/AUF
25781308 SESP MT

CPF
054.125.701-35

DATA NASCIMENTO
06/03/1995

FILIAÇÃO
PAULO SERGIO RIBEIRO
MARCIA VIERA BAZANELLA RIBE
IRO

PERMISSÃO
A/B/C/D/E

ACC
A/B/C/D/E

CAT. HAB.
A3

Nº REGISTRO
072.3559547

VALIDADE
27/02/2024

1ª HABILITAÇÃO
25/06/2019

OBSERVAÇÕES

Ana Paula Ribeiro
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
TANGARA DA SERRA, MT

DATA EMISSÃO
26/08/2020

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

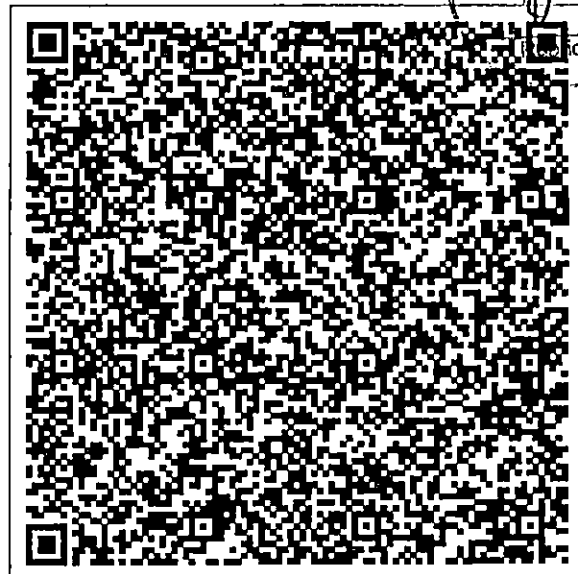
56306888490
MT645581577

MATO GROSSO

DENATRAN

CONTRAN

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: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN

Handwritten signatures and initials



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
BOLIVIANA
"SAN PABLO"



Certificado Supletorio de Diploma Académico



**EL RECTOR NACIONAL Y EL SECRETARIO GENERAL NACIONAL DE LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA BOLIVIANA "SAN PABLO",**

CERTIFICAN:

Que, la Sede Santa Cruz de la **UNIVERSIDAD CATÓLICA BOLIVIANA "SAN PABLO"**, en fecha 26 de marzo de 2019 ha otorgado el **DIPLOMA ACADÉMICO No. 6608 de MEDICO CIRUJANO** a **ANA PAULA RIBEIRO** con **pasaporte No. YC 509741**, registrado en el Libro de Títulos No. 34, Folio No. 3306, Partida No. 6608, el mismo que fue **extraviado**, por lo que se ha procedido a su anulación según Resolución No. 023/2022 de fecha 15 de septiembre de 2022 de la Dirección Nacional de Registros.

Con este antecedente, se extiende el presente Certificado Supletorio en cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo.- 22).- del Reglamento General de Títulos de la Universidad Católica Boliviana "San Pablo" y Artículo.- 41).- del Reglamento General de Títulos del Sistema de la Universidad Boliviana.

Se adhiere la fotografía actualizada de la interesada y se estampa el **GRAN SELLO SECO** de la Universidad para fines de su validez.

Es cuanto se certifica en honor a la verdad y para fines legales consiguientes.

La Paz, septiembre 26, 2022

P. JOSÉ FUENTES CANO
Rector Nacional

Universidad Católica Boliviana "San Pablo"

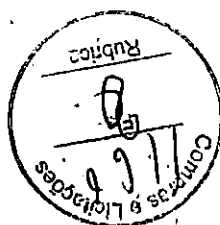
CLAUDIA NACIF MUCKLED, DBA.
Secretaria General Nacional a.i.

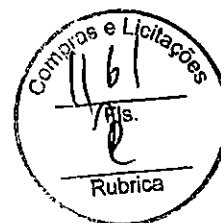
Universidad Católica Boliviana "San Pablo"

UNIVERSIDAD CATOLICA BOLIVIANA
"SAN PABLO"
 REGISTRO DE CERTIFICADO SUPLETORIO
 Libro No. 2 Folio 177 Partida 35
 La Paz 27 de Septiembre de 2022
Paula V. m.
 Jefe Registros Regional La Paz

Presente
 A presente fotocopia e reprodução fiel
 desta taxa de documento original
 apresentado para fins de
 autenticação
 em 04 de Maio 2023
 SECRETARIA REGIONAL DE REGISTROS
 GEM

CRM-PR
 Conselho Regional de Medicina do Paraná
 Em 28/01/2022, o presente diploma do ANA PAULA RIBEIRO foi registrado
 sob o nº 48571-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro
 de 1957.
 Curitiba-PR, 06/02/2023
Dr. Roberto Isamu Yosida
 Presidente





ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
SUYUKUNAWAN RINANKUY KAMACHIO WASI
ANQAXA MARKANAKAMPI TUMPASINA KAMANI
MBOROKUAIÑESIROA IRU TETAGUASURETA NDIVE REGUA

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido (Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió)
[Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: <http://apostilla.ree.gob.bo/>]

Apostille

(Convention de La Haye du 5 octobre de 1961)

1. País:
Country/Pays:

Bolivia

El presente documento público
This public document / Le présent acte public

2. ha sido firmado por
has been signed by
a été signé par

SERGIO PAUL RAYMOND SOLIZ

3. quien actúa en calidad de
acting in the capacity of
agissant en qualité de

ASISTENTE DE REGISTRO

4. y está revestido del sello / timbre de
bears the seal / stamp of
est revêtu du sceau / timbre de

UNIVERSIDAD CATOLICA DE LA PAZ
PABLO

Certificado
Certified / Attesté

5. en
at/à

SANTA CRUZ

6. el día
the/le

14/12/2022

7. por
by/ par

KRISTHEL ROMERO MENDOZA

8. bajo el número
N.º / sous n°

500362

9. sello / Timbre:
Seal/ stamp:

10. Firma:
Signature:

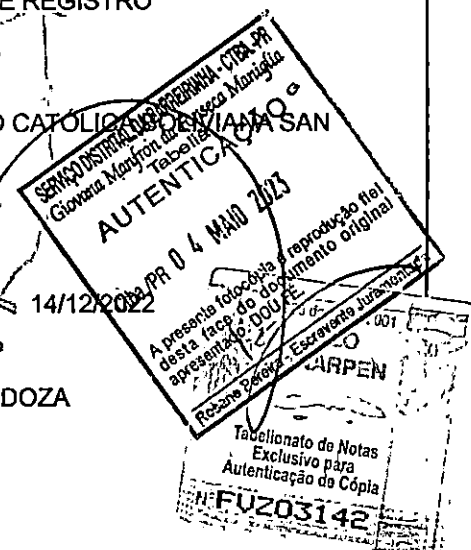
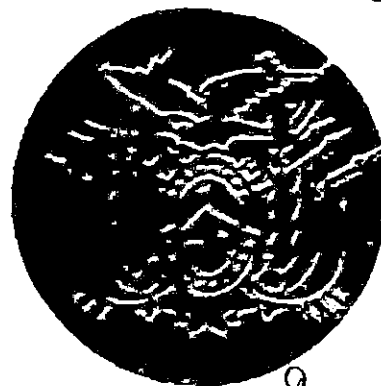
FIRMADO DIGITALMENTE

CÓDIGO DE SEGURIDAD ALFANUMÉRICO:

R3ZYYYIP7Q



711335



Handwritten signatures and initials



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal dos Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Ana Paula Ribeiro, brasileira, solteira, médica, RG nº 2.578.130-8, CPF nº 054.125.701-35, Avenida Brasil, 208, Centro – Mandirituba – PR, doravante denominados simplesmente CONTRATANTE e CONTRATADO, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O CONTRATADO compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados em todo Estado do Paraná, conforme escala disponibilizada por esta empresa.

Parágrafo Único: O CONTRATADO exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

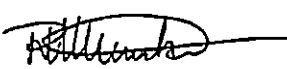
Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem foro de Campo Largo/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.


MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
Rubiane Munhoz Vidal dos Santos
RG nº 6.988.592-6 SESP/PR
CPF nº 030.226.479-56

Nome:
RG:
CPF:

Testemunhas:

Nome:
RG:
CPF:

CNPJ. 32.810.983/0001-18 . Fone: 41 3073.0370
AVENIDA BRASIL, 128 CENTRO, BALSA NOVA/PR CEP: 83650-000



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) **ANA PAULA RIBEIRO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **48571** conforme períodos abaixo:

Períodos

28/01/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 686751dcf702dd8c8d80e6c50152d9a3a7b2e610

Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

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

[Assinaturas manuais]

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

NOME
ALDO LUIS BETERO

CRM/UF
42842/PR

FILIAÇÃO
IVANIR APARECIDA BETERO

INSCRIÇÃO VIA
2010 01

Aldo L. Betero
ASSINATURA DO PORTADOR

IDENTIDADE/ORGÃO EMISSOR
9.277.572-4 / SUSP-PR

SEÇÃO
0301

ZONA
014

DATA DE NASCIMENTO
01/04/1981

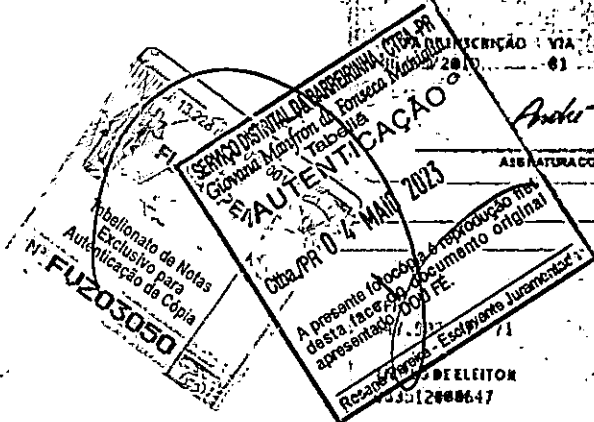
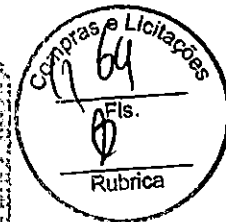
NATURALIDADE
FOZTA GROSSA-PR

LOCAL E DATA DE EMISSÃO
CURITIBA-PR 14/08/2010

414508

ASSISTENTE DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACÓRDO COM A LEI 13.075.



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA

O Reitor da Universidade Estadual de Ponta Grossa, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão do curso de graduação em MEDICINA, em 02 de agosto de 2019, confere o título de

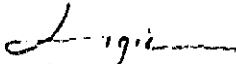
MÉDICO

a

ANDRÉ LUIS BETERO

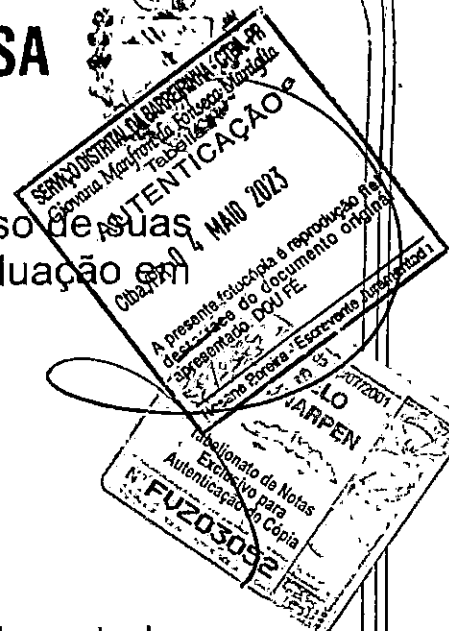
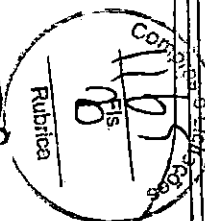
brasileiro, nascido no Estado do Paraná em 01 de abril de 1984, portador do documento de identidade R.G. n.º 9.277.572-0-SSP/PR, expedindo em seu favor o presente diploma, para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Ponta Grossa-PR, 02 de agosto de 2019.


Prof.ª Ligia Paula Couto
Pró-Reitora de Graduação


André Luis Betero
Diplomado


Prof. Miguel Sanchez Neto
Reitor





Universidade Estadual de Ponta Grossa
Campus Universitário em Ponta Grossa-PR
Curso de Medicina

Reconhecimento renovado pelo Decreto Estadual nº 9726, de 24/05/2018, publicado no Diário Oficial do Estado do Paraná nº 10197, de 25/05/2018.

Ponta Grossa, 02 de agosto de 2019.

Gilmara de Cassia Ventura
Diretora Administrativa

Universidade Estadual de Ponta Grossa
Pró-Reitoria de Graduação

Diploma anotado sob n.º 53815, às folhas 1
do livro n.º 16, desta Pró-Reitoria.

Ponta Grossa, 02 de agosto de 2019.

Jaison Fernando Martins
Chefe da Divisão de Regulação e Programas
Acadêmicos

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DIRETORIA ADMINISTRATIVA

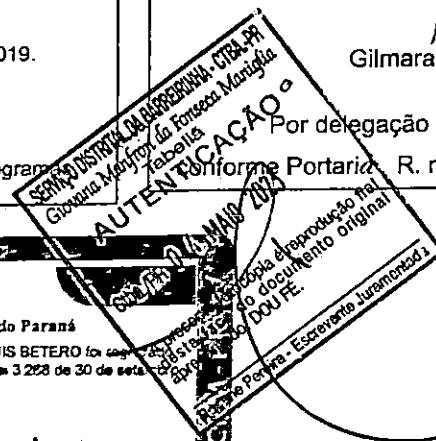
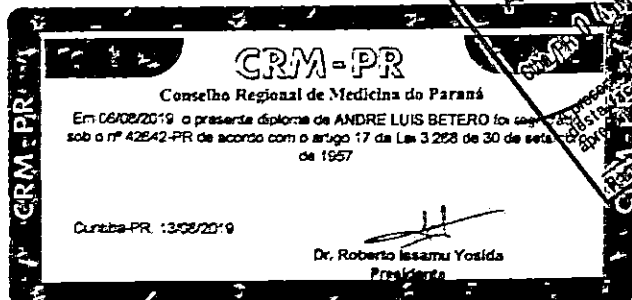
Nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e na Resolução do CNE/CES n.º 12, de 13 de dezembro de 2007,

DIPLOMA registrado sob n.º 60137 Livro UEPG97, Fls. 28,
Processo n.º 1945/2019

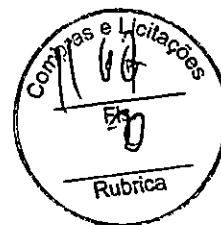
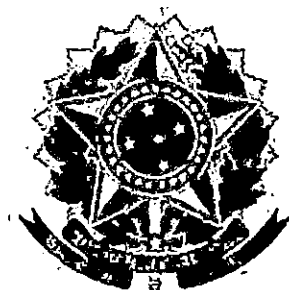
Ponta Grossa, 02 de agosto de 2019.

Gilmara de Cassia Ventura
Diretora

Por delegação de competência do Reitor,
conforme Portaria R. n.º 384 de 03 de setembro de 2018.



026691



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) **ANDRE LUIS BETERO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **42642** conforme períodos abaixo:

Períodos

06/08/2019 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

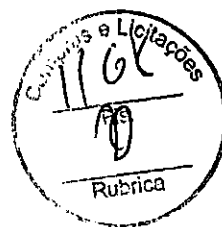
Chave de validação nº. ec9cb47d13715c98331487f378a14514584c5e2f

Emitida eletronicamente via internet em **04/05/2023**

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

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal do Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Andre Luis Betero, brasileiro, solteiro, médico, RG nº 9.277.572-0, CPF nº 047.902.419-71, R. Valério Ronchi, 160 – Ponta Grossa – PR, doravante denominados simplesmente CONTRATANTE e CONTRATADO, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O CONTRATADO compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados em todo Estado do Paraná, conforme escala disponibilizada por esta empresa.

Parágrafo Único: O CONTRATADO exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

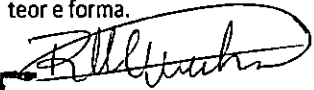
Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou querepresente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem foro de Campo Largo/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Balsa Nova, 14 de dezembro de 2022.


32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 128
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR


Andre Luis Betero

Testemunhas:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
ANDRÉ Y LUIS RAMOS LIMA

CRM/UF
47564/PR

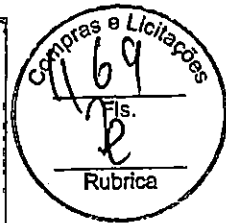


FILIAÇÃO
JOSEFA A BERTON DINIZ RAMOS
LIMA
M. TRISTE RAMOS LIMA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
19/11/1997

André Y. Lima
ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
100.116.609-37

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
05675512209 / DETRAN-PR

TÍTULO DE ELEITOR
112184620604

SEÇÃO
0440

ZONA
176

DATA DE NASCIMENTO
19/11/1997

NATURALIDADE
BRASILEIRO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 09/12/2001

SJR177



ASSINATURA DO REPRESENTANTE DO CRM



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA O ELEITOR DE ACORDO COM A LEI 9.113/96

[Handwritten signatures and initials]

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 17 de outubro de 2021, e a colação de grau, em 05 de novembro de 2021,
confere o título de Médico a

Andrey Luis Ramos Lima

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 19 de novembro de 1997, portador do

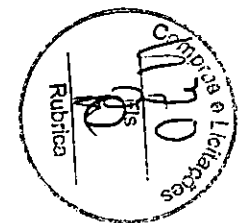
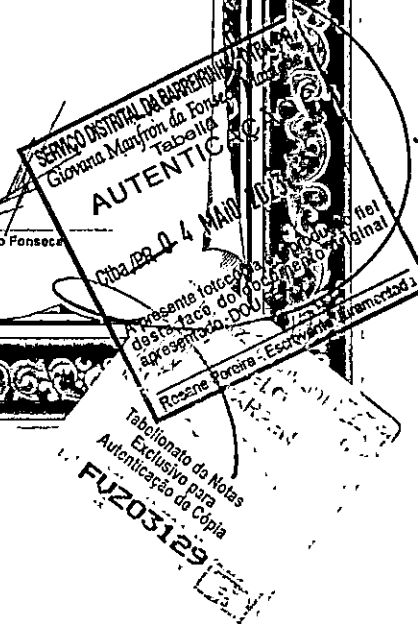
RG n.º 12.997.234-3/PR,

e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 23 de novembro de 2021.

Andrey Luis Ramos Lima
Andrey Luis Ramos Lima
Diplomado

Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca
Reitor



Bacharelado em Medicina

Reconhecido pela Portaria nº 659 de 28 de setembro de 2018,
publicada no D.O.U. de 01 de outubro de 2018.

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,
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 **123130**,
Livro UF 257, Fls 241, Proc. 23075.018263/2021-30
 Curitiba, 23 de novembro de 2021

Luciano André Vanz
Luciano André Vanz
Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do
Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 2.098, de
20/05/2019 do Reitor da UFPR.

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

Em 10/11/2021, o presente diploma de ANDRÉY LUIS RAMOS LIMA foi
registrado sob o nº 47565-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de
setembro de 1957.

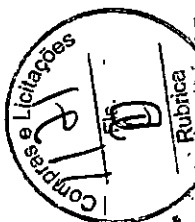
Curitiba-PR, 04/05/2022

Dr. Roberto José da Silva
Dr. Roberto José da Silva
Presidente do Conselho

SERVIÇO UNISTAR DA UFPR - CRM-PR
Gianna Monfroy da Fonseca Marinho
Tabelião

AUTENTICAÇÃO
CRM-PR 04 MAIO 2023

de presente fotocópia autenticada
nesta face do documento original
apresentado CRM-PR
Rosany Pereira - Escrevente Jureamentada



Handwritten signatures and initials in the bottom right corner of the page.



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) **ANDREY LUIS RAMOS LIMA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **47565** conforme períodos abaixo:

Períodos

10/11/2021 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. da87c98cad8457a561026b09e9c2600e6be190de

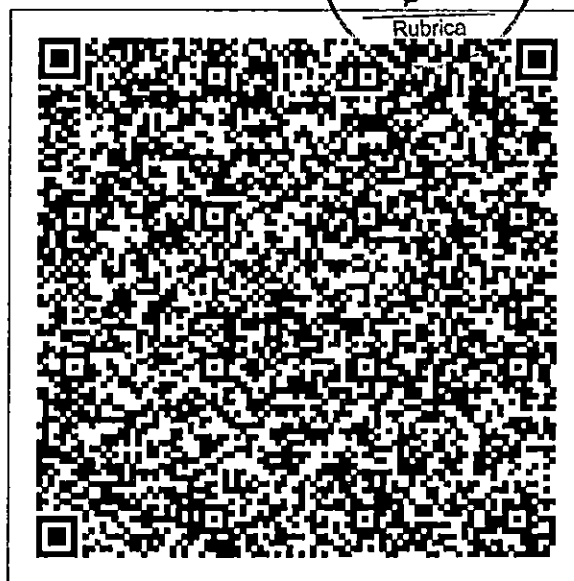
Emitida eletronicamente via internet em 10/11/2021

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

Assinaturas manuscritas

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CATEGORIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		 P R
NOME ANDREY LUIS RAMOS LIMA		
DOC. IDENTIDADE/ORG EMISSORAUF 129972343 SESP PR		
CPF 100.118.689-37		DATA NASCIMENTO 19/11/1997
FILIAÇÃO VALDECIR RAMOS LIMA LORENA ALBERTON DINIZ RAMOS LIMA		
PERMISSÃO ☐		ACC ☐
CAT. HAB B		
Nº REGISTRO 06675512.09		VALIDADE 12/01/2026
		1ª HABILITAÇÃO 00/08/2016
OBSERVAÇÕES 		
ASSINATURA DO PORTADOR 		
LOCAL CURITIBA, PR		DATA EMISSÃO 12/01/2021
ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO		
		65134458266 PR919274200
PARANÁ		
DENATRAN		CONTRAN

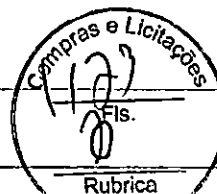
QR-CODE



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 signatures and initials at the bottom right of the page.



MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ: 32.810.983/0001-18

Rubrica

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal do Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Andrey Luis Ramos Lima, brasileiro, solteiro, médico, RG nº 12997234-3, CPF nº 100.118.689-37, Rua Miguel Gaska, 260 – Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente **CONTRATANTE** e **CONTRATADO**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O **CONTRATADO** compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados na unidade: Pronto Atendimento 24h Fazenda Rio Grande/PR.

Parágrafo Único: O **CONTRATADO** exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do **CONTRATADO**.

Cláusula Terceira: O **CONTRATADO** fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o **CONTRATADO** exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Fazenda Rio Grande/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Fazenda Rio Grande, 13 de abril de 2023.

gov.br

Documento assinado digitalmente

ANDREY LUIS RAMOS LIMA
Data: 17/04/2023 18:58:28-0300
Verifique em <https://validar.fti.gov.br>

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

Andrey Luis Ramos Lima

Testemunhas:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

CRM/UF
49180/PR

HILDEBERTO MOREIRA BIDU

DATA DE INSCRIÇÃO	VIA
11/04/2022	01

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
748.150.832-15

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
129462493 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
011806512364

SEÇÃO
0039

ZONA
011

DATA DE NASCIMENTO
22/05/1984

NATURALIDADE
CACAOAL-RO

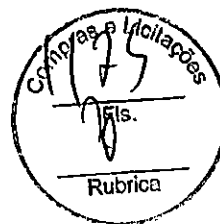
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 20/05/2022

568052

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE ~~DESDE 1994~~ **2018**



SALA DE INSTRUMENTAL NA CAPACIDADE: 078
Giovanna Marfion da Fonseca Mendes
AUTENTICACAO
Taboella:
CNPJ PR 0 4 MAR 2017

CACÁ

D 0 4 MAR 2003

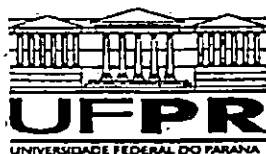
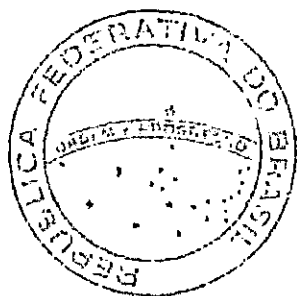
Apressa interatocopia é reproduzido nel
desta placa do documento original
Apresentado DOU FERNANDES

FILIPEN

**Relatório de Notas
Exclusivo para
Identificação de Cópia**

FUZ03163

FVZ03163



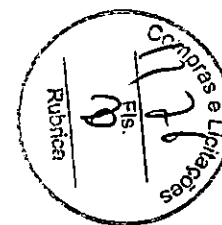
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO E EDUCAÇÃO PROFISSIONAL
COORDENAÇÃO DE POLÍTICAS DE ACESSO E PERMANÊNCIA
UNIDADE DE DIPLOMAS

CERTIFICADO DE REVALIDAÇÃO

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, tendo em vista o § 2º do art. 48 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e a Portaria Interministerial MEC/MS nº 278, de 17 de março de 2011, certifica que **ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU** obteve a REVALIDAÇÃO do seu diploma, expedido pela *Universidade de Aquino Bolivia- UDABOL- Bolivia*, com equivalência ao diploma de **MÉDICA**, em conformidade com a Lei nº 13.959, de 18 de dezembro de 2019, e a Resolução nº 10, de 12 de maio de 2017 do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão desta Universidade.




Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca
Reitor



Handwritten notes and signatures at the bottom left of the page.

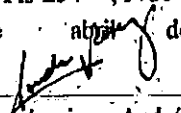


MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Pró-Reitoria de Graduação
NAA - Unidade de Diplomas

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.

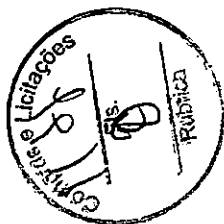
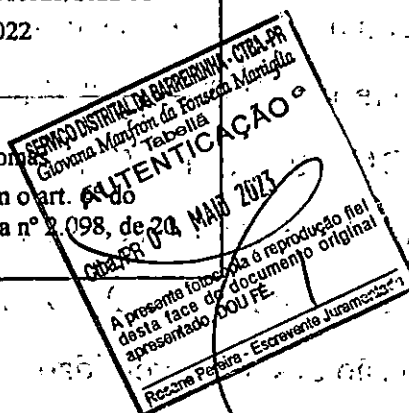
Diploma registrado sob nº 9115, no Livro RVD 21, Fls 254, Proc 23075.018523/2022-58

Curitiba, 14 de maio de 2022.


Luciano André Vanz

Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 2.098, de 20 de maio de 2019 do Reitor da UFPR.





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) **ARIANI CATHIUSCIA OLIVEIRA BIDU**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **49180** conforme períodos abaixo:

Períodos

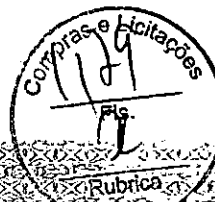
11/04/2022	a	02/05/2022
02/05/2022	a	presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **a15f0af23d9b224d6a9a84bcdab6dd4082b13e2b**

Emitida eletronicamente via internet em **04/05/2023**

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



CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná
CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0048696 em 09/02/2022
Nome:
ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO
Filiação:
HORACIO RAMIREZ SANTANA e GLENY SARMIENTO

Nacionalidade: REPUBLICA DOMINICANA
Nascimento: 04/06/1996

Naturalidade:

Diplomado pela: UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
Formado em: 27/01/2022

RNE:
G234061M
CPF:
076.666.201-28

Data de Validade

SERVIÇO PÚBLICO DA PARANÁ - CRM-PR
Giovana Marifon da Fonseca Matigaglia
Tabela

AUTENTICAÇÃO
CRM-PR 04 MAIO 2023

A presente fotocópia é reprodução fiel
desta facer do documento original
apresentado. DOU FE.

Robson Pereira - Escrevente Juramentado

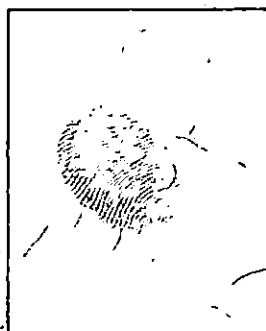
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº FU203165

Assinatura do Portador



POLEGAR DIREITO



Handwritten mark.

Handwritten initials 'R A G'.

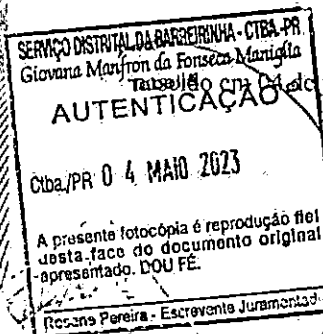
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA

O Reitor da Universidade Federal da Integração Latino-Americana, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, na data de 17 de janeiro de 2022, e a colação de grau na data de 27 de janeiro de 2022,

confere o título de **MÉDICO** a

ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO



de junho de 1996, República Dominicana, portador da cédula de identidade 40225826664, e outorga-lhe o presente diploma, para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Foz do Iguaçu/PR, 25 de abril de 2022.

Gleisson Alisson Pereira de Brito
Reitor
Decreto Presidencial de 31 de Maio de
2019.

Pablo Henrique Nunes
Pró - Reitor de Graduação
Portaria Unila Nº 24 de 31 de Janeiro de
2020.

Assinatura realizada eletronicamente.
Diploma digital Código de verificação:
15001.13001.2a3b953d33d3

Verifique a autenticidade deste diploma acessando <https://sig.unila.edu.br/sigaa/diplomadigital> informando o código de verificação: 15001.15001.2a3b953d33d3

UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
- UNILA
CNPJ: 11.806.275/0001-33

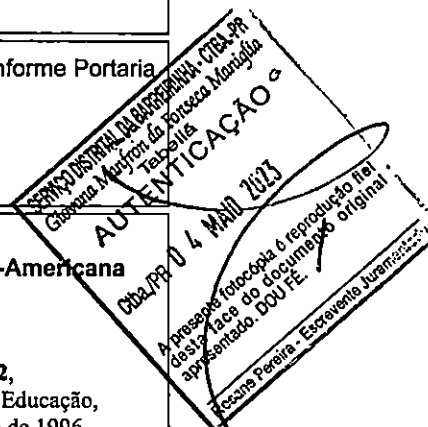
OBS: O curso de **MEDICINA** foi reconhecido conforme Portaria Normativa MEC nº 23, Art. 101 de 21/12/2017.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal da Integração Latino-Americana

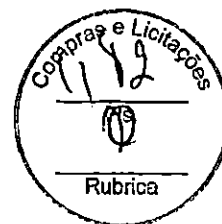
Diploma registrado sob o nº 903,
Livro ILACVN, fls. 67, em 25/04/2022,
por delegação de competência do Ministério da Educação,
nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996,
e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.
Processo nº 23422.009346/2022-79.

Foz do Iguaçu, 25/04/2022.

Aroldo da Silva Tavares
Chefe da Divisão de Registro e Diplomação em exercício.
Portaria 674/2020/PROGEPE



Handwritten signatures and initials on the right margin, including a large 'A' and 'OJ'.



UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DIVISÃO DE REGISTRO E DIPLOMAÇÃO - DIRD

CERTIFICADO

Certificamos que **ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO, RG, n. 40225826664**, colou Grau em **BACHARELADO em MEDICINA**, pelo (a) **INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE CIÊNCIAS DA VIDA E DA NATUREZA** desta Universidade, em solenidade realizada no dia **27 de Janeiro de 2022**.

O curso de **BACHARELADO em MEDICINA** foi reconhecido por **Portaria Normativa MEC nº 23, Art. 101, de 21 de Dezembro de 2017**, publicado (a) no (a) **Diário Oficial da União**, em **22 de Dezembro de 2017**.

Divisão de Registro e Diplomação da Pró-Reitoria de Graduação da Universidade Federal da Integração Latino-Americana, em Foz do Iguaçu, **28 de Janeiro de 2022**.

OBSERVAÇÃO: Este documento é válido por 60 dias, contados a partir da data de sua expedição e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU Foz.



Código de verificação: **0c8e2a56af**
Número do Documento: **186373**

Verifique a autenticidade deste documento acessando <https://sig.unila.edu.br/sigaa/documentos/Ensino> > Certificado de Conclusão de Curso, e informando o número do documento, data de emissão do documento e o código de verificação.



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) **ARONY TEURI RAMIREZ SARMIENTO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **48696** conforme períodos abaixo:

Períodos

09/02/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 9ff77c12ff8d8bad798ca585af7ef4cd7cabde7d

Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

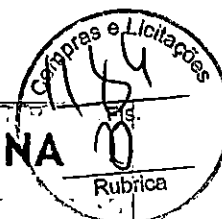
Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

(Assinaturas manuscritas)



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
BRUNO DALLA VECCHIA DE
OLIVEIRA

CRM/UF
48400/PR



FILIAÇÃO
SANDRA MARIA DALLA VECCHIA
NUNES DE OLIVEIRA
HENRIQUE NUNES DE OLIVEIRA



DATA DE INSCRIÇÃO
07/01/2022

VIA
01

BRUNO DALLA VECCHIA DE OLIVEIRA
ASSINATURA DO PORTADOR

14.228 de 18-07-2001

SELO
FUNARPEN

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FU2021

CPF
048.238.989-31

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
95212522 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
049109960906

SEÇÃO
0531

ZONA
002

DATA DE NASCIMENTO
03/02/1987

NATURALIDADE
CURITIBA-PR



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 12/01/2022

538792

[Signature]
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/73

AUTENTICAÇÃO
SERVIDORIAL DA GOVERNADORIA - CÍVEL
Giovanna Marylon da Silva
Cida/PR 04 MAR 2022
A presente fotocópia é reprodução
desta base de documento original
apresentado ao UFE.
Rosane Pereira - Escrevente Juramentada

[Handwritten signatures and initials]



Faculdades Pequeno Príncipe

A Diretora Geral da Faculdades Pequeno Príncipe, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 11 de dezembro de 2021 e a colação de Grau em 16 de dezembro de 2021, confere o título de Médico a

Bruno Dalla Vecchia de Oliveira,

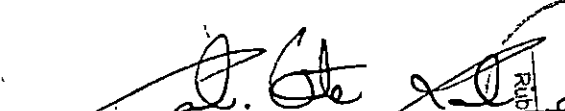
brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 03 de fevereiro de 1987,
portador do RG nº 9.521.252-2/PR,

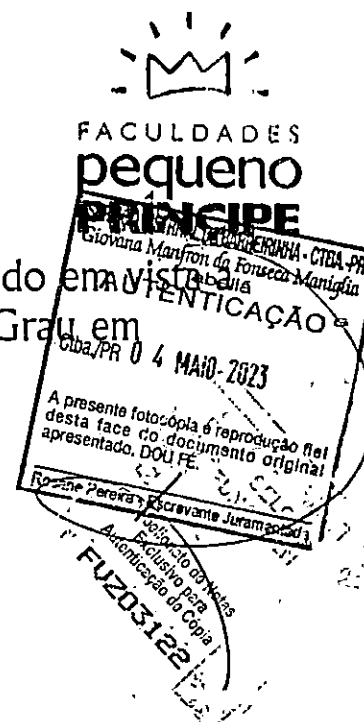
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 10 de janeiro de 2022.


Marlane de Souza Pinto Cardoso
Secretária Geral

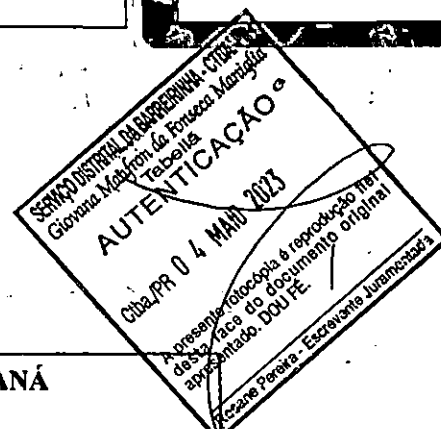
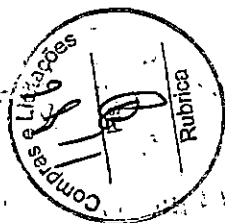

Bruno Dalla Vecchia de Oliveira
Diplomado


Patrícia Maria Forte Rauli
Diretora Geral



Faculdades Pequeno Príncipe
Associação Hospitalar de Proteção à Infância Dr. Raul Carneiro
CNPJ 76.591.569/0001-30
Portaria de Recredenciamento nº 1221 de 20 de setembro de 2017, publicada no DOU nº 182, de 21/09/2017 – Seção 1 – p. 36.

Curso de MEDICINA
Reconhecido pela Portaria nº 159 de 03/06/2020, publicada no DOU nº 106, de 04/06/2020 – Seção 1 – p. 60/61.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

CNPJ: 75.095.679/0001-49

Recredenciada pela Portaria nº 905, de 17 de agosto de 2016, publicada no D.O.U. de 18 de agosto de 2016, seção 01, página 23.



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 **269326**, no Livro DIV 557, Fls 177, Proc 23075.011304/2022-48
Curitiba, 21 de março de 2022

Luciano André Vanz

Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 2.098, de 20 de maio de 2019 do Reitor da UFPR.

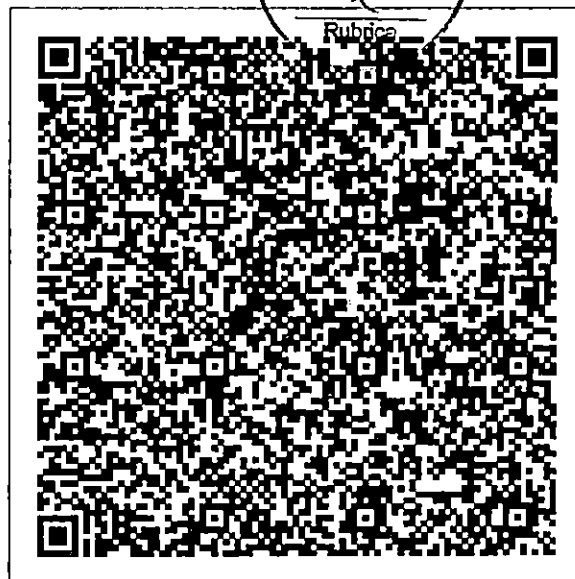
FACULDADES
pequeno
PRÍNCIPE

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
NOME BRUNO DALLA VECCHIA DE OLIVEIRA	
DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSORA/UF 95212522 CESP PR	
CPF 048.238.989-31	DATA NASCIMENTO 03/02/1987
FILIAÇÃO HENRIQUE NUNES DE OLIVEIRA SANDRA MARIA DALLA VECCHIA NUNES DE OLIVEIRA	
PERMISSÃO B	ACC B
CAT. HAB. B	
Nº REGISTRO 03730198406	VALIDADE 14/09/2025
1ª HABILITAÇÃO 22/11/2005	
OBSERVAÇÕES A	
ASSINATURA DO PORTADOR LOCAL: CURITIBA, PR DATA EMISSÃO: 15/09/2020	
ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO	
53686164514 PR918537693	
PARANÁ	
DENATRAN	CONTRAN

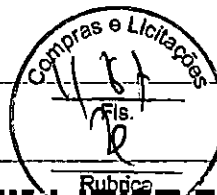
QR-CODE



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.

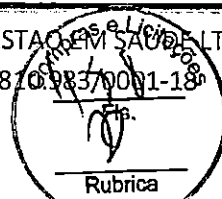
SERPRO / DENATRAN



Handwritten signature and initials.



MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal do Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Bruno Dalla Vecchia de Oliveira, Brasileiro, Solteiro, médico, RG nº 9.521.252-2, CPF nº 048.238.989-31, Av. Comendador Franco 5799, Uberaba - Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente **CONTRATANTE** e **CONTRATADO**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumprilas:

Cláusula Primeira: O **CONTRATADO** compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados na unidade: Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande/PR.

Parágrafo Único: O **CONTRATADO** exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do **CONTRATADO**.

Cláusula Terceira: O **CONTRATADO** fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o **CONTRATADO** exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Fazenda Rio Grande/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Fazenda Rio Grande, 23 de Março de 2023.

gov.br

Documento assinado digitalmente
BRUNO DALLA VECCHIA DE OLIVEIRA
Data: 29/03/2023 18:44:11-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

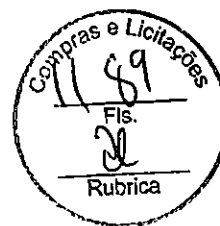
Bruno Dalla Vecchia de Oliveira

Testemunhas:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

[Handwritten signatures and initials]



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) **BRUNO DALLA VECCHIA DE OLIVEIRA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **48400** conforme períodos abaixo:

Períodos

07/01/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 39b632a1e454f410fd357e6a9140ff5dc9aa6bd9

Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

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

Assinaturas manuscritas:
P. R. J.



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME: CALINE POCKRANDT MAGGIONI
CRM/UF: 24374/PR

FILIAÇÃO: APARECIDA CESTAR GUANDALINI POCKRANDT
JULIO CESAR POCKRANDT

DATA DE INSCRIÇÃO: 05/08/2007
VIA: 01

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF: 031.934.259-07
RG/ORGÃO EMISSOR: E.126.308-9 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR: 075636858698
SEÇÃO: D268
ZONA: 0177

DATA DE NASCIMENTO: 10/10/1981
NATURALIDADE: CURITIBA-PR

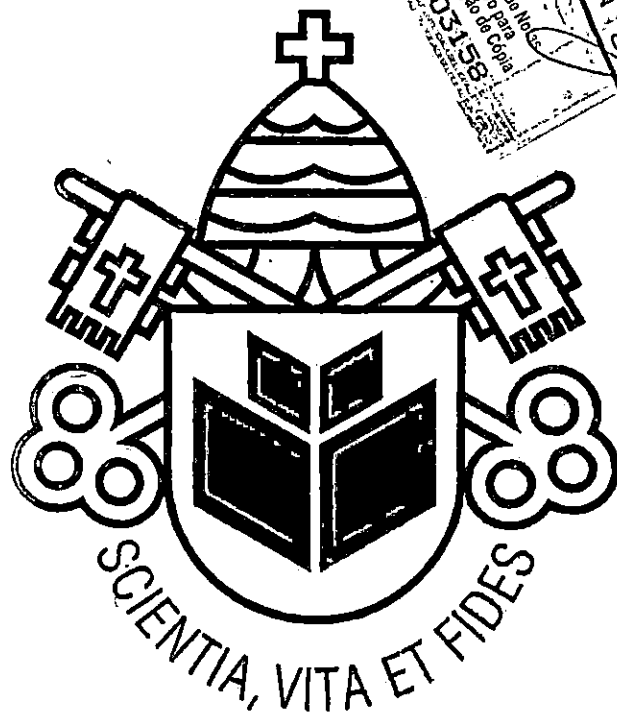
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA-PR 05/02/2019
387878

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

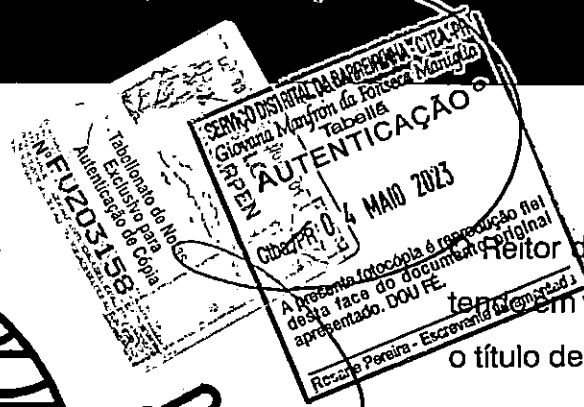
VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.200/76

[Handwritten signatures and initials]

Pontifícia Universidade Católica do Paraná



PUCPR



2.ª VIA

Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 02 de agosto de 2007, confere o título de MÉDICA a

Caline Pockrandt

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 10 de outubro de 1981, portadora da Carteira de Identidade n.º 6.128.308 0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

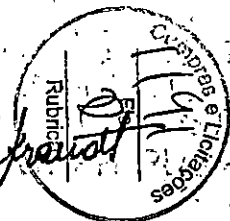
Curitiba, 01 de setembro de 2015.

Reitor



Diplomada

Caline Pockrandt



PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ
SECRETARIA GERAL
Setor de Registro de Diplomas - SRD

Curso de Medicina

Reconhecido pelo Decreto n.º 47.733, publicado no D.O.U. de 06/02/1960.

Renovação de reconhecimento pela Portaria Ministerial n.º 1.181, publicada no D.O.U. de 26/12/2008.

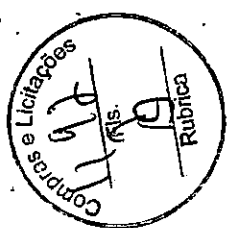
Reitor: Waldemiro Gremski

Diploma registrado sob o n.º 61082, Livro 15, Folha 15, nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

O presente diploma é expedido em 2.ª via. A primeira via foi registrada sob n.º 24325, Livro 07, Folha 096, em 02/08/2007.

Curitiba, 01 de setembro de 2015.


Prof.ª Sara Regina Hokai
Secretária Geral

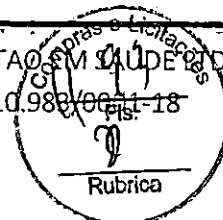


PUCPR

Nº 1848



MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal dos Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Caline Pockrandt Maggioni, brasileira, solteira, médica, RG nº 6.128.308-0, CPF nº 037.934.259-07, Rua Deputado Atilio de Almeida Barbosa, 163, Apartamento 208, Boa Vista – Curitiba – PR, doravante denominados simplesmente **CONTRATANTE** e **CONTRATADO**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O **CONTRATADO** compromete-se a contribuir com seus serviços de médico plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados na unidade: Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande/PR.

Parágrafo Único: O **CONTRATADO** exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do **CONTRATADO**.

Cláusula Terceira: O **CONTRATADO** fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o **CONTRATADO** exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Fazenda Rio Grande/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Fazenda Rio Grande, 18 de Abril de 2023.

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

Caline Pockrandt Maggioni

Testemunhas:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:



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) **CALINE POCKRANDT MAGGIONI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **24374** conforme períodos abaixo:

Períodos

06/08/2007 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 699512874126e45bee56778d1b81a4a76802d4a6

Emitida eletronicamente via internet em 03/05/2023

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

[Assinaturas manuais]



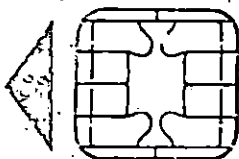
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÊDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

195
Rubrica

NOME
EDUARDO HENRY SPEZZATTO

CRM/UF
51796/PR



FILIAÇÃO
ELIANE DO CARMO SPEZZATTO
ELIO SPEZZATTO



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
16/01/2023 01

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
060.622.629-00

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
100115670 / SSP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
110558560612

SEÇÃO
0509

ZONA
134

DATA DE NASCIMENTO
06/08/1998

NATURALIDADE
CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 16/02/2023

650459

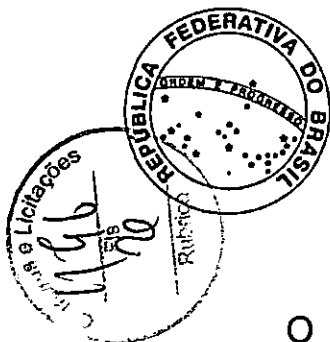


ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUANTO EFETO DE ACORDO COM A LEI 6.206/76.

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



UNIVERSIDADE LUTERANA DO BRASIL

AELBRA EDUCAÇÃO SUPERIOR - GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO S.A.

Recredenciada pela Portaria Ministerial nº 906 de 17/08/2016 - D.O.U. de 18/08/2016 - Edição: 159, Seção: 1, Página: 23



O Reitor da Universidade Luterana do Brasil, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, na data de 21 de dezembro de 2022, e a colação de grau na data de 06 de janeiro de 2023, confere o título de MÉDICO a

EDUARDO HENRY SPEZZATTO

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 06 de agosto de 1998, portador do documento de identificação 100115670, SESP/PR, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

10 de janeiro de 2023

Thomas Heimann
Reitor



Validação em: <https://sistema.alunodigital.com.br/ValidarDiploma.aspx> com o código: 449.449.e64a25fe2a8c2a1abf4b6645176a8d8deb8f

UNIVERSIDADE LUTERANA DO BRASIL

CNPJ: 88.332.580/0001-65

Recredenciamento: nº 906 de 17/08/2016, publicada no DOU 159 em 18/08/2016, Seção 1, pág. 23.

CURSO DE MEDICINA

Título: MÉDICO

Grau conferido: Bacharelado

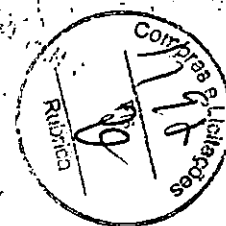
Renovação de Reconhecimento: Portaria nº 659 de 28/09/2018, publicada em 01/10/2018.

UNIVERSIDADE LUTERANA DO BRASIL

Diploma registrado sob nº 188860, Livro 137, fls. 352, em 10 de janeiro de 2023, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Canoas, 10/01/2023.

Carmen Lúcia Rodrigues
Carmen Lúcia Rodrigues
Gerente de Legislação e Registros



APOSTILA DE SEGURANÇA
EDUARDO HENRY SPEZZATTO
CPF: 060.622.629-00
RG: 100115670/PR

Natural de Curitiba - do Estado do Paraná
Data de Conclusão: 21/12/2022
Registro Acadêmico: 1710069791





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2460031357

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2.º1 NOME E SOBRENOME
EDUARDO HENRY SPEZZATO

1.ª HABILITAÇÃO
17/10/2022

3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
06/08/1998 CURITIBA, PR

4.ª DATA EMISSÃO
17/10/2022

4.ª VALIDADE
16/10/2023

4.ª DOB (CONTINENTE / PAÍS EMISSOR / UF)
100115670 SSP/PR PR

4.ª CPF
060.622.629-00

5.ª Nº REGISTRO
07976454101

6.ª NACIONALIDADE
BRASILEIRO

7.ª CATEGORIA
D



Eduardo Henry Spezzato

7 ASSINATURA DO PORTADOR

8.ª FILIAÇÃO
ELIO SPEZZATO

ELIANE DO CARMO SPEZZATO

	9	10	11	12
A				
A1				
B			16/10/2023	
D				
C				
C1				

	9	10	11	12
D				
D1				
RE				
CE				
CYE				
DE				
D1E				

13.ª OBSERVAÇÕES

LOCAL
PORTO ALEGRE, RS

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO DE LICENCIAMENTO E REGISTRO

06/06/2023

RS254124542

RIO GRANDE DO SUL

OR-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: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN

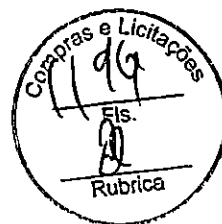
[illegible]

I<BRA079764541<D12<<<<<<<<<<
9808069M2310163BRA<<<<<<<<<<4
EDUARDO<<HENRY<SPEZZATTO<<<<<<

6. $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal dos Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Eduardo Henry Spezzatto, brasileiro, solteiro, médico, RG nº 10.011.567-0, CPF nº 060.622.629-00, Rua Guilherme Lunardon, 300, Pilarzinho - Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente CONTRATANTE e CONTRATADO, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O CONTRATADO compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados em todo Estado do Paraná, conforme escala disponibilizada por esta empresa.

Parágrafo Único: O CONTRATADO exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem foro de Campo Largo/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Balsa Nova, 14 de dezembro de 2022.

Documento assinado digitalmente

gov.br

EDUARDO HENRY SPEZZATTO
Data: 03/05/2023 19:05:06-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Eduardo Henry Spezzatto

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
Rubiane Munhoz Vidal dos Santos
RG nº 6.988.592-6 SESP/PR
CPF nº 030.226.479-56

Testemunhas:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:



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) **EDUARDO HENRY SPEZZATTO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51796** conforme períodos abaixo:

Períodos

16/01/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **b0a69eb512c9d8ff4030a3299db13c6dc8af5774**

Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

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

Handwritten signatures and initials

CRM-ES

Conselho Regional de Medicina
do Estado do Espírito Santo

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0018729 em 25/05/2022

Nome:

ERICK DE SOUZA TRINDADE

Filiação:

LELIO LOPES TRINDADE • ELIANA LIMA DE SOUZA

Nacionalidade:

BRASIL

Nascimento:

14/09/1992

Naturalidade:

Manaus-AM

Diplomado pela:

UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

Formado em:

18/12/2017

Identidade:

2 846932

CPF:

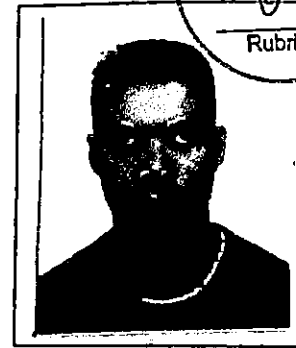
0 1 546 372-39

Órgão Expedidor:

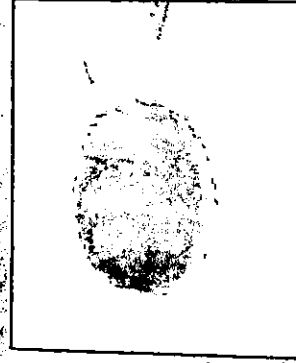
Saúde

SERVIÇO DISTINTIVO DA BARREIRA - UTA-PP
Governador Marinho da Fátima Marinho
Tabela de
AUTENTICAÇÃO
0001
Gba-PP-0 1. Maio 2023

A presente foto é reprodução fiel
desta face do documento original
apresentado: DOU PE
Recibo Perícia - Escritório Pericial
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº FU203126



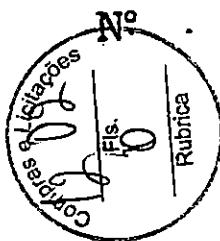
POLEGAR DIREITO



Erick de Souza Trindade
Assinatura do Portador

0001

Erick de Souza Trindade



2515



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
UNIVERSIDAD PRIVADA FRANZ TAMAYO

SERIE "B"

El Rector de la Universidad por cuanto: El (la) Señor (a)

Erick De Souza Trindade

de nacionalidad brasileira nacido (a) en 14-Agosto-1992, ha cumplido con todos los requisitos previstos por Ley, el Estado y los Reglamentos de esta Universidad.

Por tanto:

En cumplimiento del Art. 94 (parágrafo II) de la Constitución Política del Estado y el Decreto Supremo N° 212349, confiere en nombre de la Universidad, el Grado Académico de:

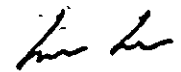
Médico Cirujano

Es otorgado en la ciudad de La Paz - Bolivia a los 18 días del mes de Diciembre de 2017

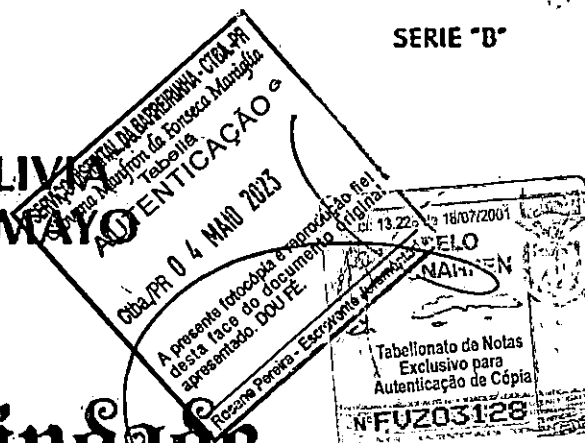

RECTOR

Am. WESCA R. Derúnica A. Agreda de




SECRETARIO GENERAL

Edwin M. Rosgel Del Castillo





g
A
R



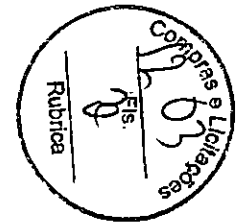
Libro N° 1
Folio N° 130
Erick De Souza Trindade
U.P.F.T. SERIE "B" N° 2515

SERVIDOR GENERAL DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA - CITRA-PR
Gloriana Marjorie de Fonseca Manáñaga
Tabasella
AUTENTICACIÓN
Ciba/PR 04 MAY 2018

SE CERTIFICA LA VERDAD
NO EL CONTENIDO
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
ARCHIVO Y LEGALIZACIONES

El Ministerio de Educación,
certifica que la firma y rúbrica
que aparece en el documento.
14 MAY 2018
Académico, se compromete a responder
de los contenidos del documento.

Agencia Forés Alfaro
ENCARGADA DEL EQUIPO
ENCARGADA INSTITUCIONAL

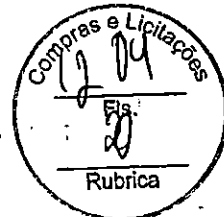




MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

APOSTILLA

CERTIFICACIÓN ÚNICA DE DOCUMENTOS



APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre de 1961)

1. País:
Country/Pays: **Bolivia**

El presente documento público
This public document / Le présent acte public

2. ha sido firmado por
has been signed by
a été signé par

MARIA EUGENIA FLORES ALFARO

3. quien actúa en calidad de
acting in the capacity of
agissant en qualité de

**Encargada del Equipo de Memoria
Institucional**

4. y está revestido del sello / timbre de
bears the seal / stamp of
est revêtu du sceau / timbre de

Ministerio de Educación

Certificado
Certified / Attested

5. en
at/à

LA PAZ

6. el día
the/le

15/08/2018

7. por
by/ par

Thaymy Dayana Porcel Jurado

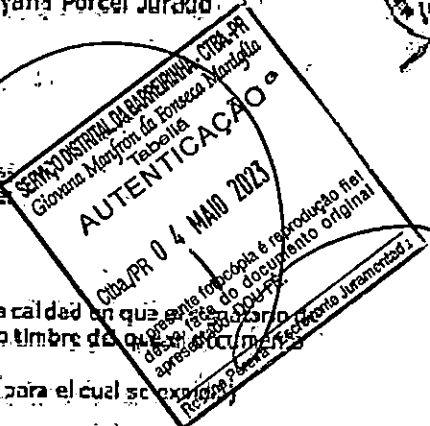
8. bajo el número
N.º
sous n.º

14078

9. sello / timbre:
Seal/ stamp:
Sceau / timbre:

10. Firma:

Signature
Signature

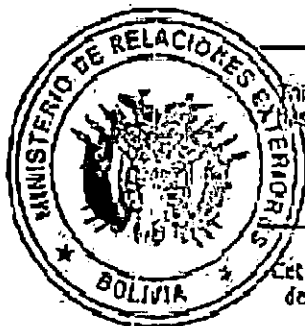


CÓDIGO DE SEGURIDAD: FL65WEBKYF

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma; la calidad en que actúa el signatario y, en su caso, la identidad del sello o timbre de que el documento público está revestido.

(Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expide.)

(Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: <http://apostilla.mree.gob.bo/>.)



This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, when appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.

This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.

To verify the issuance of this Apostille, see <http://apostilla.mree.gob.bo/>.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte agit et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.

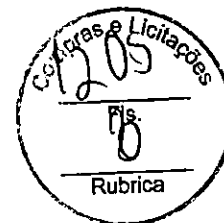
Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.
(Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante : <http://apostilla.mree.gob.bo/>.)

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CERTIFICADO

Processo nº 23106.043739/2022-47



Certificamos que o Diploma de *Médico Cirurgião*, expedido pela *Universidad Privada Franz Tamayo - Bolívia*, em nome de **Erick de Souza Trindade**, nascido no estado do Amazonas, no dia 14 de agosto de 1992, CPF 001.946.372-39, foi revalidado, de acordo com o Edital nº 72, de 22 de novembro de 2021 - Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos expedidos por Instituições de Educação Superior Estrangeiras - REVALIDA 2021 -, nos termos do § 2º do art. 48 da Lei 9.394 de 20/12/96 e registrado sob o nº 689, livro 7, folha 173.

HENRIQUE SOARES DE MELO
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO ACADÊMICA



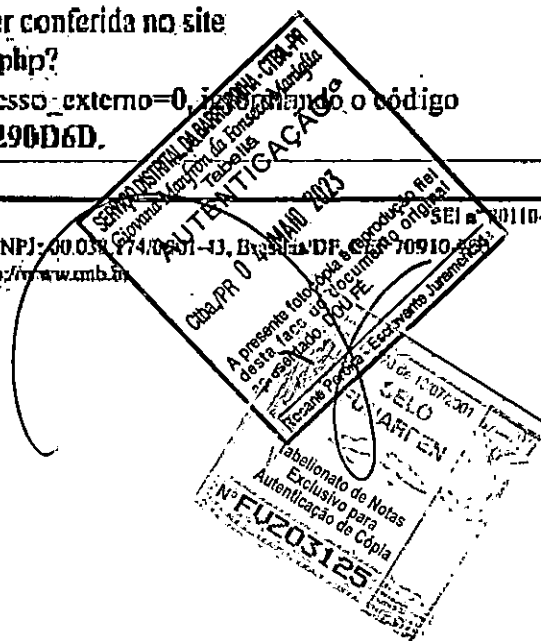
Documento assinado eletronicamente por Henrique Soares de Melo, Secretário(a) de Administração Acadêmica, em 25/04/2022, às 09:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.



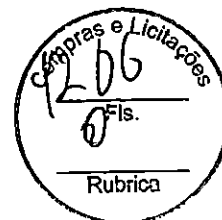
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, inserindo o código verificador 8011043 e o código CRC 1E290D6D.

Referência: Processo nº 23106.043739/2022-47

Endereço: Campus Universitário Darcy Ribeiro - Gleba A, CNPJ: 00.034.774/0601-43, Brasília - DF, CEP: 70910-600
Telefone: Site - <http://www.unb.br>



Handwritten signatures and initials at the bottom left of the page.



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) **ERICK DE SOUZA TRINDADE**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **50334** conforme períodos abaixo:

Períodos

12/08/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. bba673e2ce049d5c863c37a6564041bc644e263e

Emitida eletronicamente via internet em **04/05/2023**

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

[Assinaturas manuais]

[illegible]

Ընթացք

Correios e Telecomunicações
FIS
Rubrica

Presidente Prudente, 11 de Junho de 1918.
Diploma a fim de dar posse aos de todos os direitos e prerrogativas legais
nascido em 01 de setembro de 1883, natural do Estado de São Paulo e outorga-lhe o presente
nacionalidade: Brasileira

Henrique Victor Brans
Médico

O Rector da Universidade do Oeste Paulista, no uso de suas attribuições, resolve em

Blaiseville Blingville - 2b

Ресурсишенио - Ротзиз н.о. 83\81 - D.O.P. 19\05\81

Am Ende des 15. Jahrhunderts



Curso : Medicina

Reconhecimento: Portaria nº 1786/93, de 20/12/1993

D.O.U. de 21/12/1993.

Renovação do Rec. Port. Seres/Mec Nº348 D.O.U. 04/06/2014

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE

Henrique Victor Ruani

concluiu o Curso de Medicina

e colação grau em 08/08/2018.

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE

Reconhecida pela Portaria MEC nº 413 D.O.U. 27/03/17

Diploma Registrado sob nº 59.169Livro R-037, Fl. 160Processo nº 1840/2018, nos termos
da Lei nº 9394/96 - Art. 48 - § 1º.Pres. Prudente 25 / agosto / 2018

 Dr. Henrique Victor Ruani
 Data da Colação de Grau: 08/08/2018

CFM - CRM
 Conselho Federal de Medicina
 Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo

Registro de Diploma

Nesta data, o presente diploma do Dr(a) **HENRIQUE VICTOR RUANI** foi registrado sob o número **188815**, de acordo com o artigo 17 da Lei nº 1.268 de 30 de setembro de 1957.

São Paulo, 18/08/2018


 Dr. Lavinio Nilton Camarini
 Presidente

PPR-

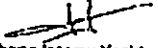
SECRETARIA DA REGISTRAÇÃO CRM-PR
 Giovana Martins da Fonseca Mamede
 Tabela
 AUTENTICAÇÃO
 04/09/2018 14:00

A presente fotocópia reproduzida
 desta face do documento original
 apresentado. DOU FE
 Rosana Pereira Escrivão Juarez 2018

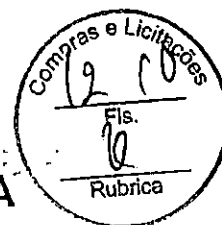
CRM-PR
 Conselho Regional de Medicina do Paraná

Em 02/02/2022, o presente diploma de HENRIQUE VICTOR RUANI foi registrado sob o nº 42525-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 1.268 de 30 de setembro de 1957.

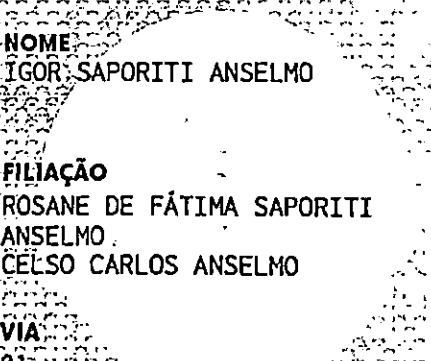
Curitiba-PR, 09/02/2022


 Dr. Roberto Yasumu Yasuda

Handwritten notes and signatures in the bottom right corner.



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


NOME
IGOR SAPORITI ANSELMO

CRM/UF
48168/PR

FILIAÇÃO
ROSANE DE FÁTIMA SAPORITI
ANSELMO
CELSO CARLOS ANSELMO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
22/12/2021 01

Igor Saporiti Anselmo
ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
106-119-259-82

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
103531373-7-SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
104638340663

SEÇÃO
0123

ZONA
176

DATA DE NASCIMENTO
30/04/1996

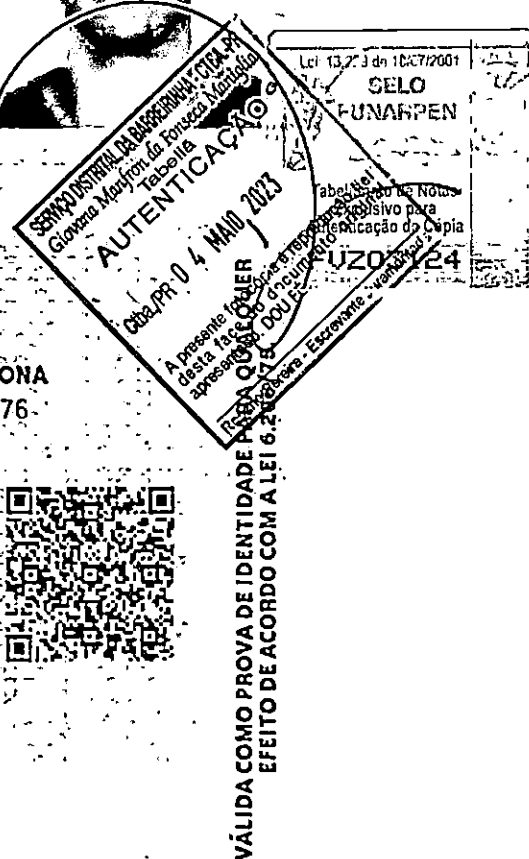
NATURALIDADE
CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 01/02/2022

542088



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



Handwritten signature and initials at the bottom right.

Universidade Positivo

Mantida pelo CENTRO DE ESTUDOS SUPERIORES POSITIVO LTDA.
CNPJ 78.791.712/0001-03

Curso: Medicina
Bacharelado

Portaria Ministerial Nº 386, de 22.09.2011,
DOU Nº 185, de 26.09.2011, seção 1, p. 16.

Colação do Grau: 15.12.2021



Recredenciada pela Portaria Ministerial nº 169, de 03/02/2017, DOU nº 20, de 06/02/2017, seção 1, p. 15.

Secretaria-geral - Seção do Registro de Diplomas

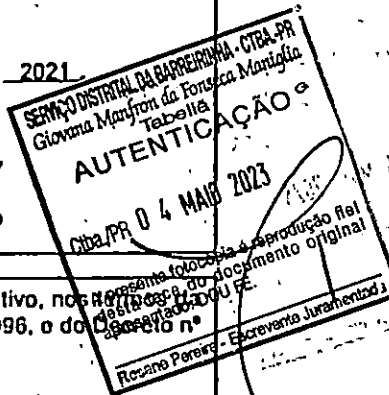
Processo SG nº 2119

Diploma Registrado sob o nº 32755

fls. 22 do livro 37

Em 15 de dezembro de 2021.

Silvia Cristina Fistel
Silvia Cristina Fistel
Analista Administrativo



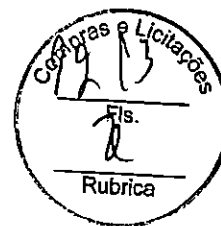
Diploma registrado na Universidade Positivo, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, o do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017..

Curitiba, 15 de dezembro de 2021.

Muriel Muriel Volz
Profª Mª. Muriel Volz
Secretária Geral



007920



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) **IGOR SAPORITI ANSELMO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **48168** conforme períodos abaixo:

Períodos

22/12/2021 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 9f0af083e6ec9322dc801e5be94fe6a10d2a2b23

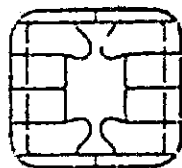
Emitida eletronicamente via internet em **04/05/2023**

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



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
JOSMAR CARVAJAL RUBIO

CRM/UF
49287/PR

FILIAÇÃO
MARIA RUBIO RODRIGUEZ

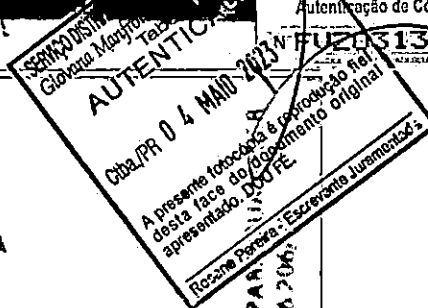
JOSE RAMON CARVAJAL ALONSO

DATA DE INSCRIÇÃO
18/04/2022

VIA
01



ASSINATURA DO PORTADOR



CPS
117-114-222-84

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
F463398-H / CFF

TÍTULO DE ELEITOR

SEÇÃO

ZONA

DATA DE NASCIMENTO
03/02/1993

NATURALIDADE
CUBANA



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA - PR 18/04/2022

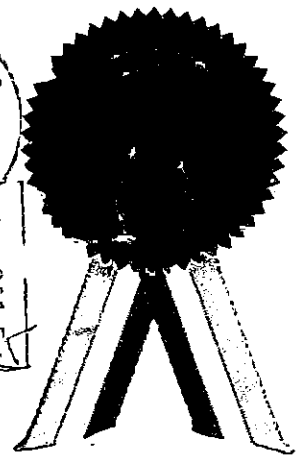
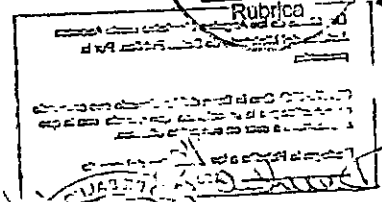
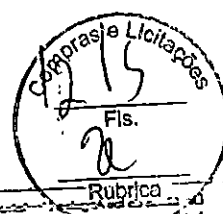
ASSINATURA DO PORTADOR

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/73

[Handwritten signatures and initials]



REPÚBLICA DE CUBA



El Rector de la Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila

*en uso de las facultades que le están conferidas y a propuesta
del Decano de la Facultad, expide el presente Título de:*

Doctor en Medicina

a favor de:

Josmar Carrvajal

*por haber cumplido los requisitos establecidos en el plan de estudios
y realizado los ejercicios correspondientes para la conclusión de la
carrera, el día 10, del mes de julio, del año 2018.*

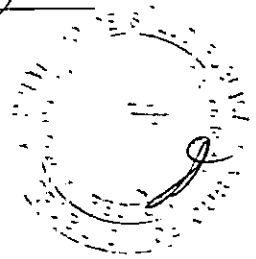
*En testimonio de lo cual, se suscribe en la ciudad de Ciego de Ávila
a los 11 días, del mes de julio, del año 2018*

Decano

Refrendado:

Secretario General

Rector



Registrado en tomo 7 folio 042 número 1031 del Registro de Títulos de la Secretaría General del CES
Registrado en tomo 10 folio 060 número 1485 de la Secretaría de la Facultad de Ciencias Médicas

Registrado en tomo 1 folio 045 numero 1031 del Registro de Títulos de la Secretaría General del CES
Registrado en tomo 10 folio 000 numero 1432 de la Secretaría de la Facultad de Ciencias Médicas

[Handwritten signatures and stamps]

[Circular stamp: Compras y Licitaciones]

[Circular stamp: Rubrica]

[Handwritten text: 81 OS años lab. al 1 de mayo de 1981]

[Handwritten text: 81 OS años lab. al 1 de mayo de 1981]

MINIREX
Ministerio de Relaciones Exteriores
República de Cuba
H-202626

MINIREX
Ministerio de Relaciones Exteriores
República de Cuba
H-202626

BRA
Banco de la República
H-202626

BRA
Banco de la República
H-202626

Ministerio de Relaciones Exteriores
República de Cuba

Ministerio de Relaciones Exteriores
República de Cuba

Ministerio de Relaciones Exteriores
República de Cuba

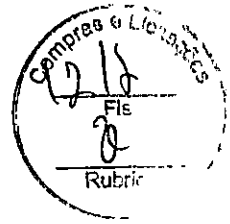
República de Cuba

Ministerio de Relaciones Exteriores
República de Cuba

Ministerio de Relaciones Exteriores
República de Cuba

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal dos Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Josmar Carvalho Rubio, cubano, solteiro, médico, RG nº F463358-H, CPF nº 707.914.322-54, Rua Itatiaia, 984, Portão, Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente CONTRATANTE e CONTRATADO, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O CONTRATADO compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados em todo Estado do Paraná, conforme escala disponibilizada por esta empresa.

Parágrafo Único: O CONTRATADO exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente Instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

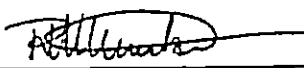
Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação (frontal ou indireta) às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem foro de Campo Largo/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

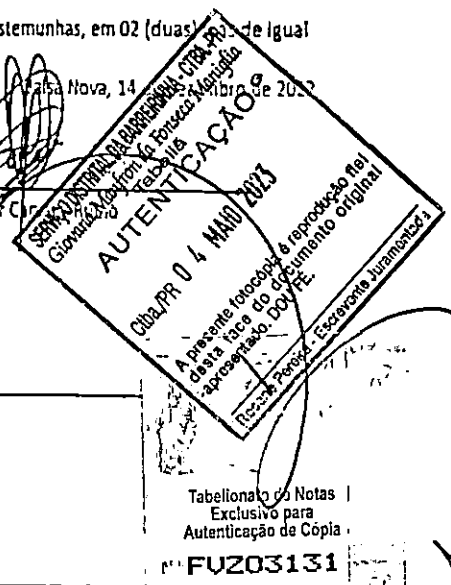
E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

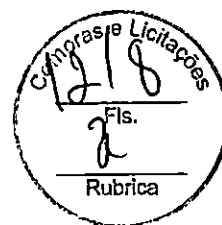

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
Rubiane Munhoz Vidal dos Santos
RG nº 6.988.592-6 SSP/PR
CPF nº 030.226.479-56

Testemunhas:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:





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) **JOSMAR CARVAJAL RUBIO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **49207** conforme períodos abaixo:

Períodos

18/04/2022	a	28/07/2022
28/07/2022	a	presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. ebe008bf4bd106d1973d52a7d53c8ff326fe72e4

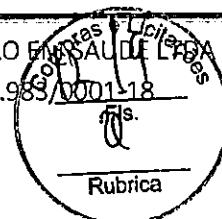
Emitida eletronicamente via internet em **06/03/2023**

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

[Assinaturas manuais]



MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal do Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Henrique Victor Ruani, brasileiro, solteiro, médico, RG nº 48.899.717-3, CPF nº 390.132.588-32, Rua Governador Agamenon Magalhães, 145, Cristo Rei, Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente **CONTRATANTE** e **CONTRATADO**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumprilas:

Cláusula Primeira: O **CONTRATADO** compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados na unidade: Pronto Atendimento 24h Fazenda Rio Grande/PR.

Parágrafo Único: O **CONTRATADO** exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do **CONTRATADO**.

Cláusula Terceira: O **CONTRATADO** fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o **CONTRATADO** exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Fazenda Rio Grande/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Fazenda Rio Grande, 13 de abril de 2023.

Documento assinado digitalmente
gov.br HENRIQUE VICTOR RUANI
Data: 24/04/2023 20:28:52-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

Henrique Victor Ruani

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

[Handwritten signatures and initials]

ALLIED EM YORO O TERRITÓRIO NACIONAL

2526003453

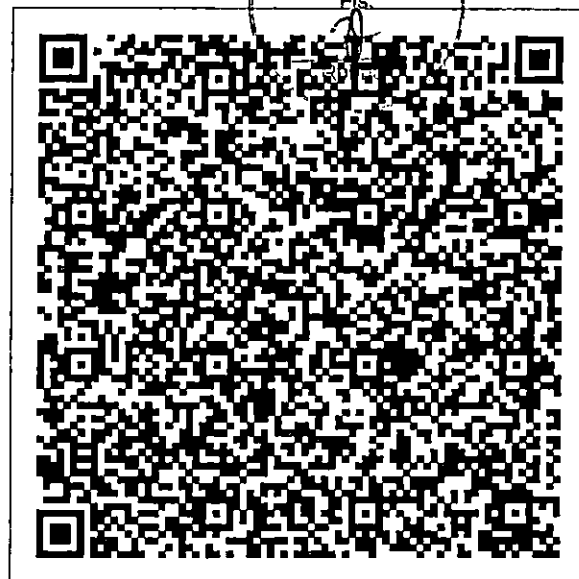
2526003453

SÃO PAULO

2 e 3. Nome e Sobrenome / Name and Surname // Nome e Apellido - Primeiro Habilitação / First Driver License / Primeira Licença de Condução - 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth / Data y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date / Fecha de Emisión - 5a. Data de Validade / Validity Date / Fecha de Validez - 6a. Data de Exatidão / Accuracy Date / Fecha de Exactitud - 7. Documento de Identificação / Identification Document / Documento de Identificación - Aut. CIV - 8. Número de registro do CNH / Driver License Number / Número de Registro de la Condución - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver License Class / Categoría de Vehículos de la Condución - 10. Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 11. Sexo / Pácul / Género - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA055052700<815<<<<<<<<<<
9309016M3207051BRA<<<<<<<<<<8
HENRIQUE<<VICTOR<RUANI<<<<<<<

QR-CODE

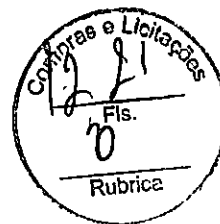


Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN

2
M
B.
A
K



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) **HENRIQUE VICTOR RUANI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **48625** conforme períodos abaixo:

Períodos

02/02/2022	a	08/02/2023
08/02/2023	a	presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. fe35601d0226049d949648344fb14d68dd6a2b08

Emitida eletronicamente via internet em **15/04/2023**

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

[Assinaturas manuais]



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

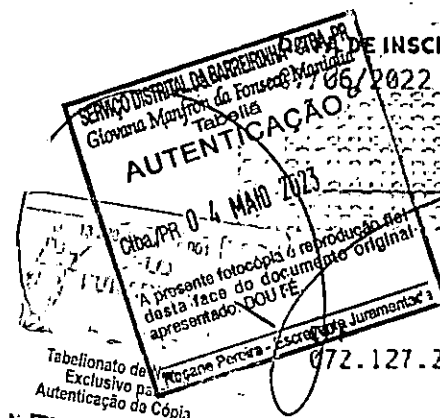
NOME
LAISE DE SOUZA SOARES

CRM/UF
49625/PR



FILIAÇÃO
MARIA LÚCIA DE SOUZA SOARES

FLAVIO SOARES



Tabelionato de
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FUZ03046

DE INSCRIÇÃO VIA
0706/2022 01

ASSINATURA DO PORTADOR

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
94026555 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
095302190604

SEÇÃO
0023

ZONA
020

DATA DE NASCIMENTO
02/11/1991

NATURALIDADE
SANTO ANTONIO DA
PLATINA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 10/05/2022

573165



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

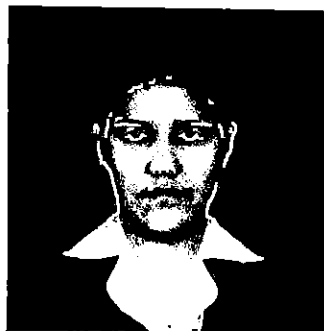
VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



Al haber Cumplido con todos los requisitos previstos por ley y estatutos de esta universidad,

El Rector de la Universidad de Aquino - Bolivia



En uso de las facultades que le han sido conferidas, expide a favor de

LAISE DE SOUZA SOARES

El presente Diploma Académico en grado de:

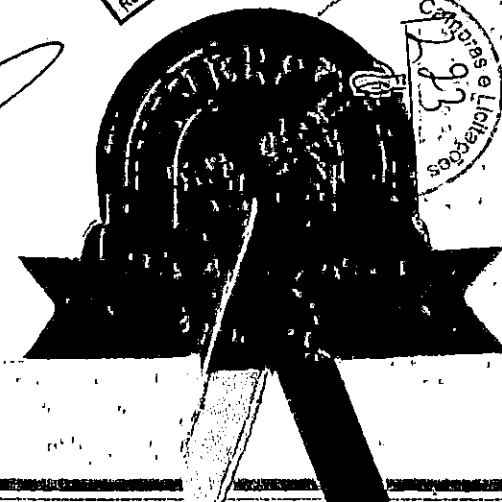
MÉDICO CIRUJANO

En cumplimiento al artículo 94, parágrafo II de la Constitución Política del Estado y al artículo 59 de la Ley 070 Avelino Siñani – Elizardo Pérez, se emite el presente Diploma, Sellado y refrendado y registrado en los archivos de la UDABOL
Bolivia, 15 de Noviembre de 2017



Jorge E. Dockweiler Cardenas MBA.

Rector
Universidad de Aquino Bolivia - UDABOL



Nº: 18819

SERIE A

UDA 001318




Inscrito en el "Libro de Registro de Certificados
Título y Diplomas" UDABOL N° 1

De LAISE DE SOUZA SOARES

Folio N° 131 bajo la Partida N° 4743

La Paz, 15 DE NOVIEMBRE DE 2013

UNIVERSIDAD DE AQUINO BOLIVIA

SE CERTIFICA LA FIRMA
NO EL CONTENIDO
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
ARCHIVO Y LEGALIZACIONES

El Ministerio de Educación,
certifica que la firma y rúbrica
que aparece en el documento.

19 MAR 2018

Academia: resumen, corresponde
a: Jorge Luis Rodríguez

MINISTERIO DE EDUCACION
URRH/HD
ARCHIVOS Y
LEGALIZACIONES
La Paz - Bolivia

RESPONSABLE DE DIPLOMAS
YESSICA
GUTIERREZ
CLAIRE
UDABOL

Cynthia Ferrufino Apaña
SECRETARIA GENERAL - NACIONAL (a.l.)
UNIVERSIDAD DE AQUINO BOLIVIA - SANTA CRUZ

Compras e Licitações
Fis.
10

Maria Eugenia Flores Alfaro
ENCARGADA DEL EQUIPO
MEMORIA INSTITUCIONAL
MINISTERIO DE EDUCACION

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
BOLIVIA

SECRETARIA DE REGISTRO
108
Sandra
Carolina
Ochoa
Villalobos



El Ministerio de Relaciones Exteriores
Viceministerio de Gestión Institucional y Consular
Dirección General de Coordinación Institucional y Legalizaciones
CERTIFICA que la firma de:

Maria Eugenia Flores Alfaro

Guarda similitud con la que cursa en nuestro registro
La Paz - Bolivia, 20 MAR. 2013 Folios: 1

Se legalize la firma, no el contenido del documento

SEMINARIO DE INVESTIGACIONES
Gloria Mary Pacheco
AUTENTICA
Coba PR 0 2 MAR 2013

El presente fotocopia e impreso por
destroza el documento original
Recana Pedro Escrivano Jurado
BOLIVIA

Jorge L. Dockweller Cárdenas MBA
RECTOR
UNIVERSIDAD DE AQUINO BOLIVIA

BRA

755224MN

Embaixada do Brasil em La Paz
Solicitação nº 410.2.180321-000041

Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste
documento de THAYMY DAYANA PORCEL JURADO
Técnica da Unidade de Legalizações do Ministério das
Relações Exteriores, em/não(a) La Paz - Bolívia. E, para
constar onde convier, mandei passar o presente, que
assinei e fiz selar com o selo deste(a) Embaixada.

5.00

Pagou R\$ 5,00 - Ouro
USD 5,00 - TEC 410.2

LA PAZ, vinte e um de março de dois mil e dezoito
(21/03/2018)

Maria do Socorro Leandro da Rocha Cardozo
MARIA DO SOCORRO LEANDRO DA ROCHA CARDOSO
Vice-Consul

755224MN ATENÇÃO
Se o número no código
de barras for diferente,
esta etiqueta É FALSA.

- Dispensada a legalização da assinatura considero de acordo com o art. 1º e 4º da Lei nº 7.243/2012

Abg. Thaymy Dayana Porcel Jurado
TÉCNICO DE LA UNIDAD DE LEGALIZACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
Ministerio de Relaciones

EMBAIXADA DO BRASIL EM LA PAZ
21/03/2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ORDEN E PROGRESSO



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) **LAISE DE SOUZA SOARES**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **49625** conforme períodos abaixo:

Períodos

07/06/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 14f2f9df200288deca48c19b90093f28625798f1

Emitida eletronicamente via internet em **04/05/2023**

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

[Assinaturas manuais]



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
LARISSA ANAHT GONZALEZ PAES

CRM/UF
49942/PR



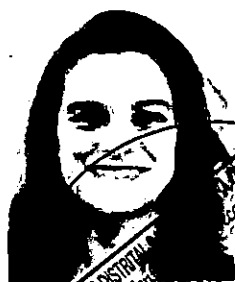
FILIAÇÃO
MARCIA EUGENIA PAES DE
OLIVEIRA GONZALEZ
RAMON ISABELINO GONZALEZ
MUNEZ

DATA DE INSCRIÇÃO
12/07/2022

VIA
01

Larissa Paes

ASSINATURA DO PORTADOR



SERVIÇO REGISTRADO
Giovanna Maria
AUTENTICAÇÃO
Cida PR 047 MAIO 2023

CPF
070.812.379-16

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
101580067 / SSP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
113064340698

SEÇÃO
0511

ZONA
177

DATA DE NASCIMENTO
21/09/1997

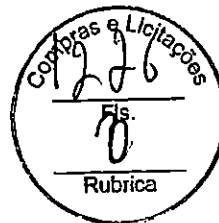
NATURALIDADE
PARAGUAI



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 28/07/2022

584828

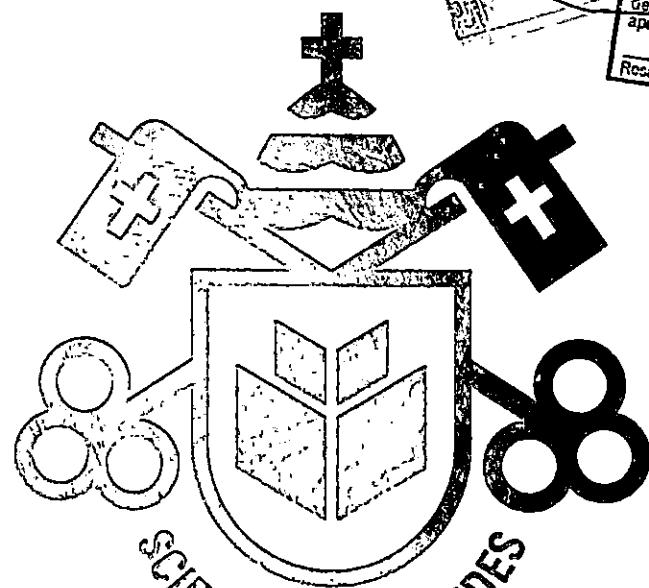
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE
EFETO DE ACORDO COM A

de
A JBR
G.

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ



PUCPR

GRUPO MARISTA



O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 24 de junho de 2022 e a conclusão de grau em 06 de julho de 2022, confere o título de MÉDICA a

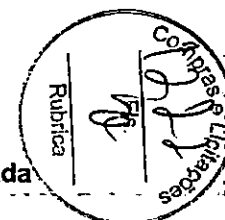
Larissa Anahi Gonzalez Paes

de nacionalidade brasileira, natural de Assunção - Paraguai, nascida em 21 de agosto de 1997, portadora da Carteira de Identidade n.º 10.158.006-7, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 06 de julho de 2022.

Assinado digitalmente segundo a
Portaria 554/2019/MEC
Ir. Rogério Renato Mateucci
Reitor

Diplomada



Código do Diploma : 10.10.075a92f1d679
Código de Controle : 6BAF.DDB6.29B7.684A
https://432f5d.mannesoftprime.com.br/arquivo_digital/

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ
ASSOCIAÇÃO PARANAENSE DE CULTURA
CNPJ: 76.659.820/0001-51

Credenciamento: Decreto n.º 48.232, de 17/05/1960,
no D.O.U. de 14/06/1960

Recredenciamento: Portaria Ministerial n.º 141, publicada no
D.O.U. de 10/10/2011, Seção 1, pág. 8

SECRETARIA GERAL
Setor de Registro de Diplomas – SRD

Curso de **Medicina**, bacharelado.

O referido curso é reconhecido pelo Decreto nº 47.733,
publicado no D.O.U. de 06/02/1960.

Portaria Ministerial n.º 1.183, publicada no D.O.U. de
26/12/2008, Portaria Ministerial n.º 374, publicada no D.O.U.
de 30/05/2018, Seção 1, pág. 30

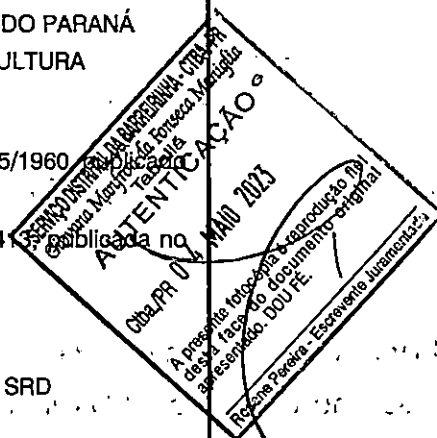
Reitor: Irmão Rogério Renato Matteucci

Diploma registrado sob o n.º 105000, Livro 22, Folha 201, nos
termos do disposto no parágrafo 1º do artigo 48 da Lei n.º
9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 06 de julho de 2022.
Assinado digitalmente segundo a
Portaria 554/2019/MEC
Leticia Casagrande
Secretária Geral



PUCPR
GRUPO MARISTA



CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito



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



PR



VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
3013885141

NOME
LARISSA ANAHI GONZALEZ PAES

DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSOR/UF
101580067 GESP PR

CPF
070.812.379-16

DATA NASCIMENTO
21/08/1997

FILIAÇÃO
RAMON ISABELINO GONZALEZ NU
NEZ
MARCIA EUGENIA PAES DE OLIV
EIRA GONZALEZ

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB
B

Nº REGISTRO
06792011226

VALIDADE
26/05/2031

1ª HABILITAÇÃO
10/02/2017

OBSERVAÇÕES

A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO
26/05/2021

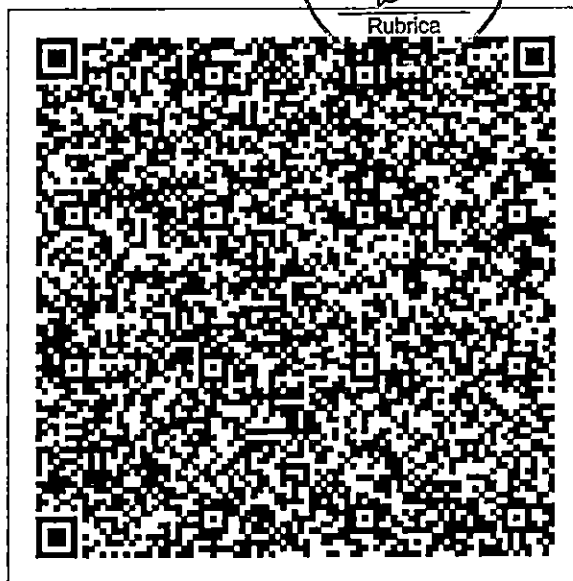
ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

65216381164
PR919590134

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

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 signatures and initials at the bottom right of the page.



MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ: 32.810.983/0001-18

Rubrica

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal do Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Larissa Anahi Gonzalez Paes, Brasileira, Solteira, médica, RG nº 10.158.006-7, CPF nº 070.812.379-16, Av. Visconde de Guarapuava, 1752, Centro – Curitiba – PR, doravante denominados simplesmente **CONTRATANTE** e **CONTRATADO**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumprilas:

Cláusula Primeira: O **CONTRATADO** compromete-se a contribuir com seus serviços de médico plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados na unidade: Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande/PR.

Parágrafo Único: O **CONTRATADO** exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do **CONTRATADO**.

Cláusula Terceira: O **CONTRATADO** fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o **CONTRATADO** exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as **PARTES**.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as **PARTES**, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Fazenda Rio Grande/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Fazenda Rio Grande, 23 de março de 2023.

gov.br

Documento assinado digitalmente

LARISSA ANAHI GONZALEZ PAES

Data: 31/03/2023 21:29:48-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

Larissa Anahi Gonzalez Paes

Testemunhas:

Nome:

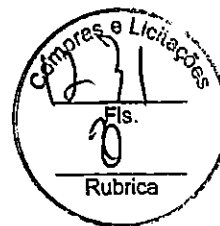
RG:

CPF:

Nome:

RG:

CPF:



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) **LARISSA ANAHI GONZALEZ PAES**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **49942** conforme períodos abaixo:

Períodos

12/07/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **f83d17a8567d3fd98906e952e9b4b18a6760f64b**

Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

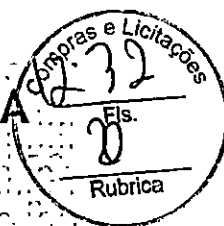
Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: **www.crmpr.org.br**

[Assinaturas manuais]



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
LIBERO OSWALDO PEDRO VALLILO

CRM/UF
50257/PR



FILIAÇÃO
MARIA DO CARMO JESUINO
VALLILO
OSWALDO PEDRO VALLILO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
02/08/2022 01

[Handwritten Signature]

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
938.896.071-87

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
14151162 / SSP-MT

TÍTULO DE ELEITOR
021530601821

SEÇÃO
0001

ZONA
029

DATA DE NASCIMENTO
30/06/1982

NATURALIDADE
SÃO PAULO-SP

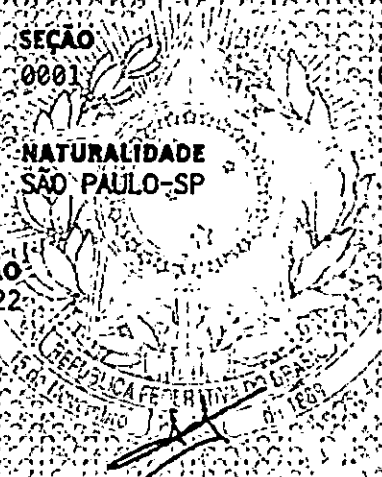
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR-05/08/2022

587325

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



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



[Handwritten signatures and initials]

2587954436

2587954436

PARANÁ



As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

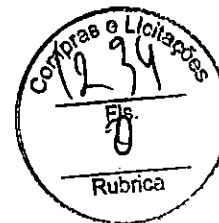
SERPRO/SENATRAN[illegible]

I<BRA015102778<115<<<<<<<<<<
8206303M3304259BRA<<<<<<<<<2
LIBERO<<OSWALDO<PEDRO<VALLILO<

1

JK

e R S.



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal dos Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Libero Oswaldo Pedro Vallilo, brasileiro, solteiro, médico, RG nº 14.151.116-2, CPF nº 938.896.071-87, Rua Euzébio da Motta, 87, Alto da Glória, Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente CONTRATANTE e CONTRATADO, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O CONTRATADO compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados em todo Estado do Paraná, conforme escala disponibilizada por esta empresa.

Parágrafo Único: O CONTRATADO exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem foro de Campo Largo/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
Rubiane Munhoz Vidal dos Santos
RG nº 6.988.592-6 SESP/PR
CPF nº 030.226.479-56

gov.br

Documento assinado digitalmente
LIBERO OSWALDO PEDRO VALLILO
Data: 03/05/2023 20:29:03-0300
Verifique em <https://validar.lti.gov.br>

Libero Oswaldo Pedro Vallilo

Testemunhas:

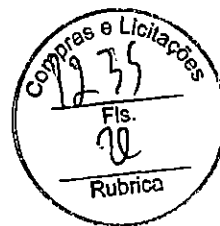
Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:



Universidade de Brasília

CERTIFICADO



Processo nº 23106.047140/2022-82

Certificamos que o Diploma de **Médico Cirujano**, expedido pela **Universidad Privada del Valle - Bolívia**, em nome de **Líbero Oswaldo Pedro Vallilo**, nascido no estado de São Paulo, no dia 30 de junho de 1982, **CPF 938.896.071-87**, foi revalidado, de acordo com o Edital nº 72, de 22 de novembro de 2021 - Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos expedidos por Instituições de Educação Superior Estrangeiras - REVALIDA 2021 -, nos termos do § 2º do art. 48 da Lei 9.394 de 20/12/96 e registrado sob o nº 179, livro 8, folha 45.

HENRIQUE SOARES DE MELO
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO ACADÊMICA



Documento assinado eletronicamente por **Henrique Soares de Melo**, **Secretário(a) de Administração Acadêmica**, em 29/04/2022, às 11:33, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.

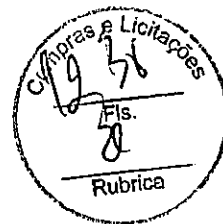


A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **8043119** e o código CRC **E15AC9CF**.

Referência: Processo nº 23106.047140/2022-82

SEI nº 8043119

Endereço: Campus Universitário Darcy Ribeiro - Gleba A, CNPJ: 00.038.174/0001-43, Brasília/DF, CEP 70910-900
Telefone: , Site - <http://www.unb.br>



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) **LIBERO OSWALDO PEDRO VALLILO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **50257** conforme períodos abaixo:

Períodos

02/08/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. dfbe25ae74939f96068cc866b35af81c74f5ff1e

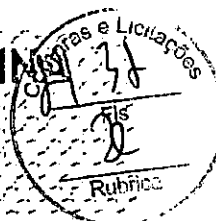
Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

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



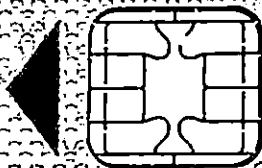
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
LUIZ GUSTAVO JOSÉ CARVALHO

CRM/UF
49569/PR



FILIAÇÃO
MARLI JOSÉ CARVALHO
ORACI VARGAS CARVALHO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
27/05/2022 01

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
264.953.938-06

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
2064675 / SSP-SP

TÍTULO DE ELEITOR
241679590116

SEÇÃO
0270

ZONA
043

DATA DE NASCIMENTO
17/06/1978

NATURALIDADE
LINS-SP

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 07/07/2022

579161



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/79

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2258981387

NOME
LUIZ GUSTAVO JOSE CARVALHO

DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSOR/UF
294061393 SSP SP

CPF
264.953.938-06

DATA NASCIMENTO
17/06/1978

FILIAÇÃO
GRACI VARGAS CARVALHO
MARLI JOSE CARVALHO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
U186 J3012 78

VALIDADE
20/09/2031

1ª HABILITAÇÃO
01/08/1996

2258981387

ASSINATURAS

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
MANDRILUBA, PR

DATA EMISSÃO
22/09/2021

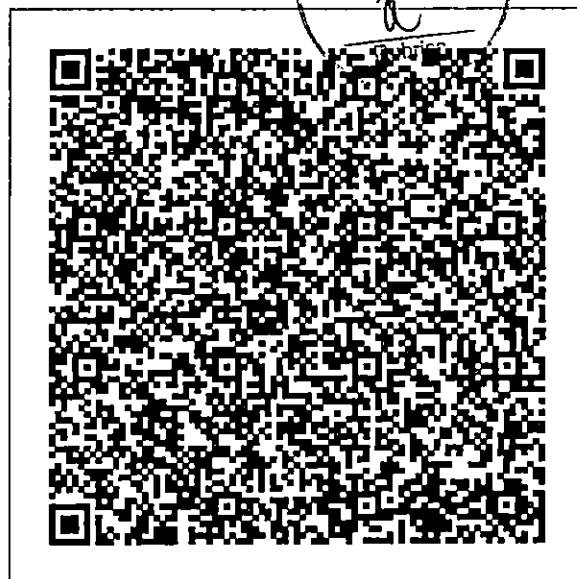
ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

91755674185
PR920510670

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

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: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN

Handwritten signatures and initials:
e, R, AM, S.

Universidad del Norte

Decreto N° 9689/91 Ley 828/80

Por cuanto

Luiz Gustavo José Carvalho

ha cumplido los requerimientos para el grado de

Médico Cirujano

y habiendo sido recomendado para recibir dicho título por la Facultad de Medicina, es ahora admitido a ese grado con todos los derechos, privilegios y prerrogativas que le corresponden. En testimonio de lo cual, nosotros los Comisionados de la Universidad hemos ordenado que el sello de nuestra corporación y las firmas apropiadas sean estampados al pie de este diploma.

Dado en la ciudad de Nuestra Señora Santa María de la Asunción, capital de la República del Paraguay, a los veinte y seis días del mes de enero del año dos mil diez y siete.

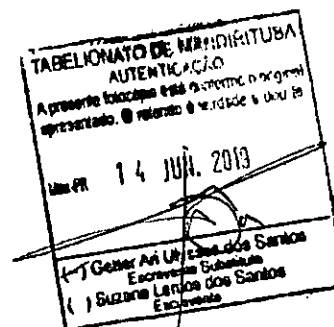
[Signature]
Prof. Dr. Juan Manuel Marcos, Rector

[Signature]
Prof. Dr. Juan Carlos Chaparro Abrute, Decano de la Facultad de Medicina

[Signature]
Luiz Gustavo José Carvalho, Egresado

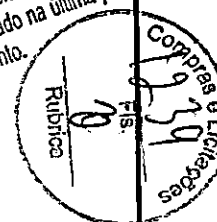


MCMXCI



Este documento, para produzir efeitos no Brasil e valer contra terceiros, deverá ser oficialmente traduzido para o português e registrado no Ofício de Registro de Títulos e Documentos.

Certifico que o selo de autenticidade de atos foi afixado na última página deste documento.



UNIVERSIDAD DEL NORTE

Título de la carrera de Medicina
Año de culminación: 2016

Registrado en el Folio N° 188
del Libro de Diplomas N° 06
bajo el N° 24462

Relaciones Exteriores
don de Legalización



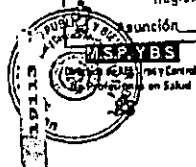
El presente título de Médico Crujano
Corresponde a JOSE CARVALHO, LUIZ GUSTAVO
Cédula de Identidad N° 2.064.875
Resolución VES N° 4724 de Fecha 15/03/2017



Sonia Delgado de Agüero, E.O.
Departamento de Registro de Títulos de
Grado y Postgrado - DVSAT / VES

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
DIRECCIÓN DE REGISTROS Y CONTROL
DE PROFESIONES EN SALUD

El presente título de Médico LL
Corresponde a Jose Luiz Carvalho
Con C.I. No. 2064875 inscripto en el libro
Correspondiente tomo 20 folio 31
Registro No. 16.566
Asunción 21 JUL 2017



Liz Ravello
Directora
Dirección de Registros y Control
de Profesiones en Salud

MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
SECRETARÍA GENERAL
DIRECCIÓN DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA
DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES

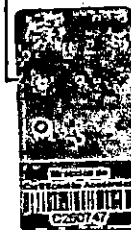
CERTIFIC: QUE: La firma y sello que dice:

SONIA DELGADO DE AGÜERO
Dpto. de Registro de Títulos de Grado
Postgrado - DVSAT / VES

Atestada con la registrada en esta oficina
NOTA: Esta legalización no juzga el contenido del presente documento
Asunción 22 MAYO 2017



Lic. Pedro L. A. Palacios O.
Encargado de Despacho
Departamento de Legalizaciones
Dirección de Certificación Académica



TABELIONATO DE MANDRITUBA
AUTENTICAÇÃO

A presente tradução está autenticada e original
apresentado. O original é verdadeiro e dou fé

Um PR 14 JUN 2017

(1) Genes Ari Ulysses dos Santos
Escriturário

Este documento, para produzir efeitos no Brasil
e valer contra terceiros, deverá ser oficialmente
traduzido para o português e registrado no
Ofício de Registro de Títulos e Documentos.

Certifico que o selo de autenticidade
de atos foi afixado na última página
deste documento.

Scanned by CamScanner



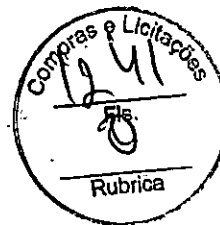
REPÚBLICA DEL PARAGUAY

MINISTERIO DE
RELACIONES EXTERIORES

Hoja de Seguridad Según Decreto N° 10194/12

Correspondiente a la SERIE C Nro 0100207

Ministerio de Relaciones Exteriores
Dirección de Legalización



APOSTILLE (Convention de La Haye du 5 octobre 1961)			
1. País (country / pays): REPUBLICA DEL PARAGUAY			
El presente documento público (This public document - Le présent acte public)			
2. ha sido firmado por (has been signed by / a été signé par)		PEDRO L. A. PALACIOS O.	
3. quien actúa en calidad de: (acts in the capacity of / agit en qualité de)		Enc de Despacho	
4. y está revestido del sello / timbre de (is provided with the seal / stamp of / est revêtu du sceau / timbre de)		Ministerio de Educación y Cultura	
Certificado (Certificat / Attestation)			
5. en: (in / en)	ASUNCION	6. el día: (the / le)	23/05/2017 10:21:27 a.m
7. doc.: MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES DEL PARAGUAY			
8. bajo (under / sous)	104649/2017	C-100207	
9. Sello (Seal / Sceau)			
10. Firma: (Signature / Signature)			

Tipo de Documento: DOCUMENTOS RELACIONADOS A ESTUDIOS

2054675

Nombre del Titular: LUIZ GUSTAVO JOSE CARVALHO

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la caligrafía en que el signatario del documento haya escrito y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público es revestido.

Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.

Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: www.mre.gov.py/legalizaciones.

This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.

This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.

To verify the issuance of this Apostille, see www.mre.gov.py/legalizaciones.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la signature en laquelle la signature de l'acte a été écrite, le cas échéant.

Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.

Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante: www.mre.gov.py/legalizaciones.



1535901

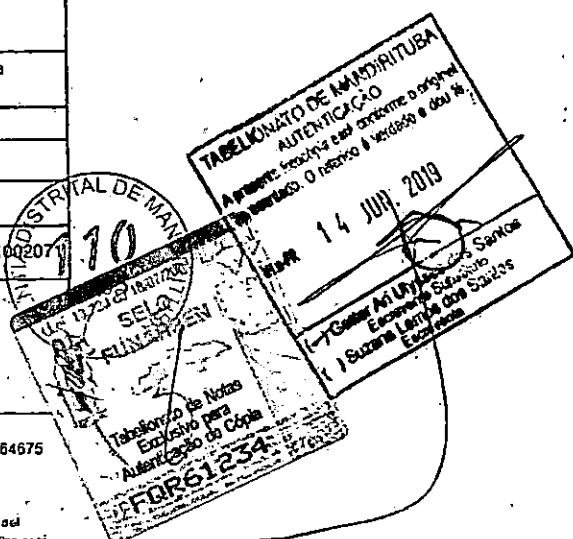
Exemption

Signature

Signature: Rodrigo Chávez

Signature: Rodrigo Chávez

Signature: Rodrigo Chávez - D.G.T.P. - Dpto. de Valores Fiscales - M.H.



Handwritten signatures and initials: se, AR, B.



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) **LUIZ GUSTAVO JOSÉ CARVALHO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **49569** conforme períodos abaixo:

Períodos

27/05/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. dfc396694e7e52d68221e982e90ac12af27220cd

Emitida eletronicamente via internet em **27/04/2023**

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

[Assinaturas manuais]

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal dos Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Luiz Gustavo José Carvalho, brasileiro, solteiro, médico, RG nº 2.064.675, CPF nº 264.953.938-06, Av. Paraná, 803, Conjunto Barcelona – Mandirituba – PR, doravante denominados simplesmente CONTRATANTE e CONTRATADO, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O CONTRATADO compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados em todo Estado do Paraná, conforme escala disponibilizada por esta empresa.

Parágrafo Único: O CONTRATADO exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Campo Largo/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

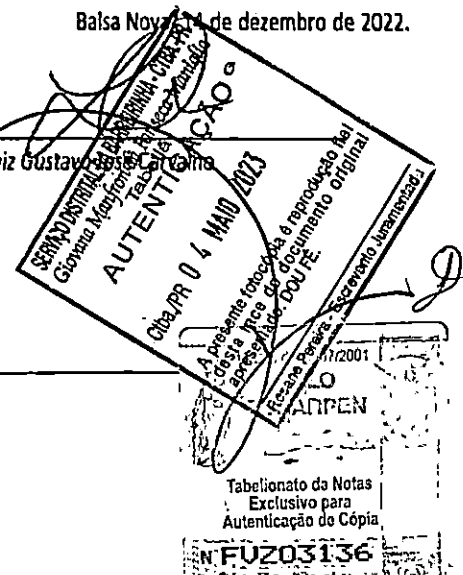
Balsa Nova, 14 de dezembro de 2022.

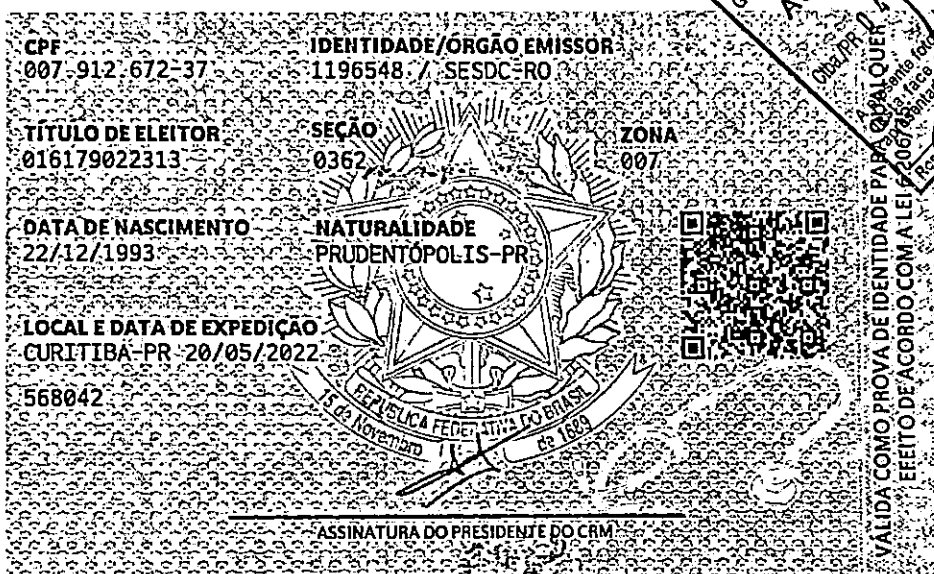

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
Rubiane Munhoz Vidal dos Santos
RG nº 6.988.592-6 SESP/PR
CPF nº 030.226.479-56

Testemunhas:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:





VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA O TÍTULO DE ELEIÇÃO
EFfeito DE ACORDO COM A LEI Nº 4.737/65

.....

FVZ03164



Al haber Cumplido con todos los requisitos previstos por ley y estatutos de esta universidad,

El Rector de la Universidad de Aquino - Bolivia



En uso de las facultades que le han sido conferidas, expide a favor de

MATEUS PATÊZ DURSKI

El presente Diploma Académico en grado de:

MÉDICO CIRUJANO

En cumplimiento al artículo 94, parágrafo II de la Constitución Política del Estado y al artículo 59 numeral 4 de la Ley 070 Avelino Siñani - Elizardo Pérez, se emite el presente Diploma, Sellado y refrendado es registrado en los archivos de la UDABOL

Bolivia 25 de Agosto de 2017



Jorge E. Dockweiler Cardenas MBA.

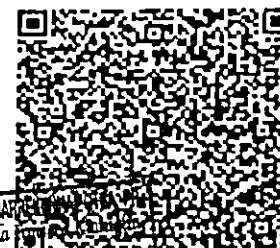
Rector

Universidad de Aquino Bolivia - UDABOL

Nº: 18159

SERIE A

UDA 000643



SERVIÇO DISTRICTAL DA BARCELONA
Giovana Marjón da Silva
Tabela

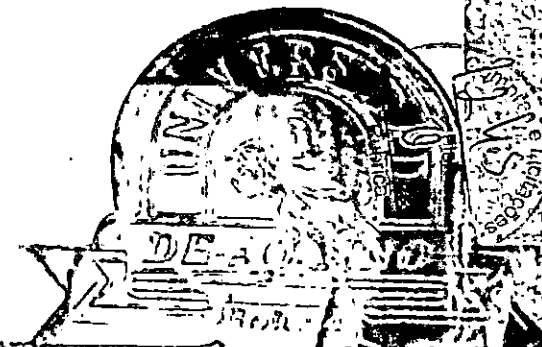
AUTENTICAÇÃO

Ciba/PR 04 MAIO 2023

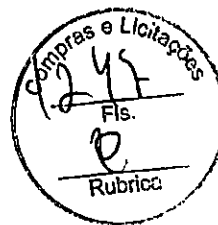
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU PE.

Rosane Pereira - Escrevente Juramentada

Autenticado de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FUZ03047







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) **MATEUS PATÊZ DURSKI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **49358** conforme períodos abaixo:

Períodos

06/05/2022	a	12/05/2022
12/05/2022	a	presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **7bf187118b3ee63e46f4203cb0cdfdeaa14dfa64**

Emitida eletronicamente via internet em **04/05/2023**

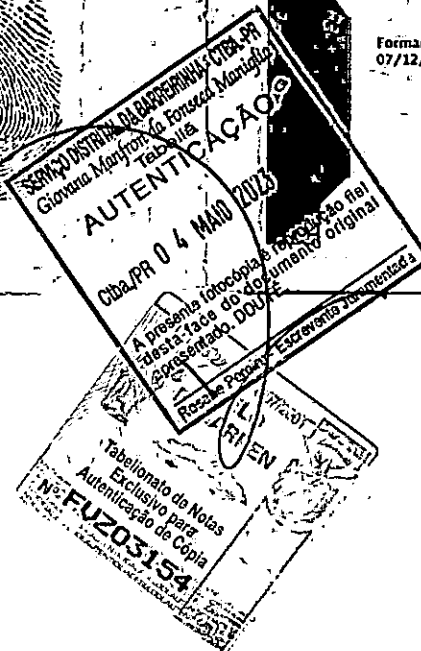
Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

[Assinaturas manuscritas]

Assinatura do Portador



DIGITAL



CFM



CARTEIRA PROFISSIONAL DE MEDICO

Inscrição: 51243/PR

em 09/12/2022

Nome:
MATHEUS SOUZA BARBOSA

Filiação:
KELLY CRISTINA SOUZA SANTOS
RICARDO COSTA BARBOSA

Nacionalidade:
BRASIL
Naturalidade:
Santo André-SP

Nascimento:
30/06/1997

Identidade:
363001268

Orgão Expedidor:
SSP-SP

CPF:
077.033.469-50

Diplomado pela:
FACULDADE INCA

Formado em:
07/12/2022

632943

Handwritten marks and signatures at the bottom right of the page.

2437662765

12 OBSERVAÇÕES _____

A _____

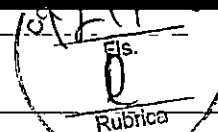
LOCAL _____

CRITICA, PR _____

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO
24420152471
PP92186474

PARANĂ

SERPRO/SENATRAN



As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

I<BRA065278124<812<<<<<<<<<<
9706305M3208184BRA<<<<<<<<<<8
MATHEUS<<SOUZA<BARBOSA<<<<<<<

[illegible]



Centro Universitário Ingá

O Reitor da Uningá - Centro Universitário Ingá,
no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão em 30 de Novembro de 2022, do Curso de Graduação em Medicina,
e a colação de grau em 07 de Dezembro de 2022, confere o título de

Médico

a

Matheus Souza Barbosa,

brasileiro, natural do Estado de São Paulo,
nascido em 30 de Junho de 1997, RG 36.300.126-8 - SSP/SP,

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais,

Maringá, 07 de Dezembro de 2022.

Prof. M. Roberto Cezar de Oliveira

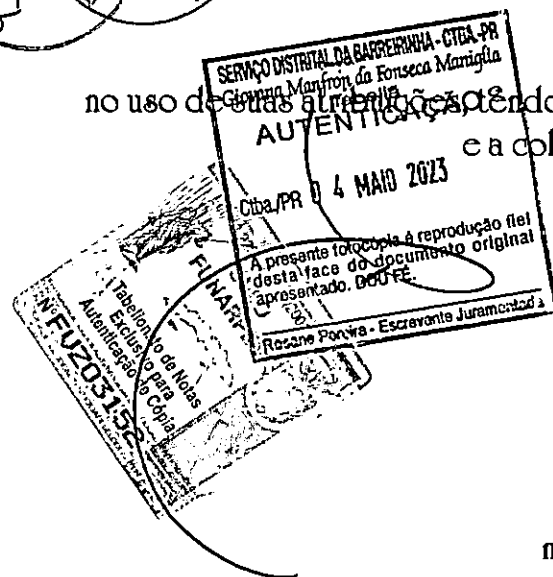
Reitor

Matheus Souza Barbosa

Diplomado

Profa. M. Giselle Colombari Gomes

Pró-Reitora





UNINGÁ - CENTRO UNIVERSITÁRIO INGÁ
PRÓ-REITORIA
DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Instituição de Ensino Superior credenciada pela Portaria do Ministério da Educação Nº 776, de 22/07/2016, publicada no D.O.U Nº 141 de 25/07/2016.

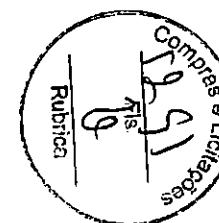
Curso de Graduação em Medicina - Bacharelado

Reconhecida pela Portaria do Ministério da Educação nº 481, de 22/10/2019 publicada no D.O.U. Nº 206, de 23/10/2019 e pela Portaria nº 1095 de 25/10/2018 D.O.U de 26/10/2018 seção 1 página 32.

Diploma registrado em conformidade do Decreto Nº 9.235, de 15/12/2017.




Maria Cristina de Castro Gobbi Marques
Departamento de Documentos Controlados
Portaria nº63 de 03/07/2018





CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal dos Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Matheus Souza Barbosa, brasileiro, solteiro, médico, CNPJ nº 48.792.678/0001-76, Travessa Rafael Francisco Greca, 173, Água Verde - Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente CONTRATANTE e CONTRATADO, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O CONTRATADO compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados em todo Estado do Paraná, conforme escala disponibilizada por esta empresa.

Parágrafo Único: O CONTRATADO exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

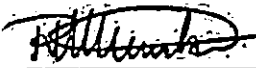
Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Campo Largo/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

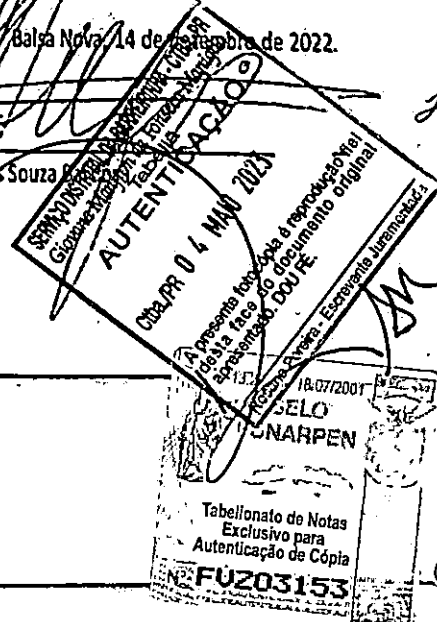
E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

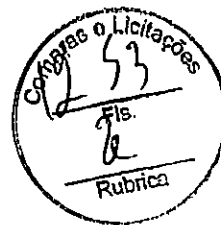
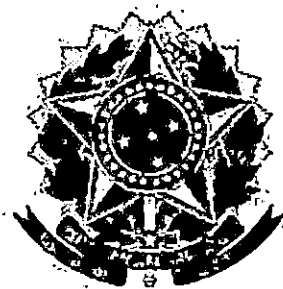

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
Rubiane Munhoz Vidal dos Santos
RG n.º 6.988.592-6 SESP/PR
CPF n.º 030.226.479-56

Nome:
RG:
CPF:

Testemunhas:

Nome:
RG:
CPF:





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) **MATHEUS SOUZA BARBOSA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51343** conforme períodos abaixo:

Períodos

19/12/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 23c5631c7680b576ac4d17b10cc9a27dd33a12ff

Emitida eletronicamente via internet em **01/02/2023**

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

(Assinaturas manuscritas)

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MEDICO

Nome:

NATIELY SILVEIRA DE ALMEIDA

Filiação:

LUIZ DO CARMO ALMEIDA e LAIDE SILVEIRA DE ALMEIDA

Nacionalidade:

Nascimento:

BRASIL

09/04/1960

Naturalidade:

Janu-RO

Diplomado pela:

Formado em:

CENTRO UNIVERSITÁRIO SÃO LUCAS 15/07/2022

Identidade:

001047858

CPF:

991 510 652-15

Órgão Expedido

SEMPRE DISTINTA DA BARBEIROS: CITA PR
Giovanni Maria da Fonseca Mariz
Fátima

AUTENTICAÇÃO

4 MAIO 2023

A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE.

Deputado Juruê

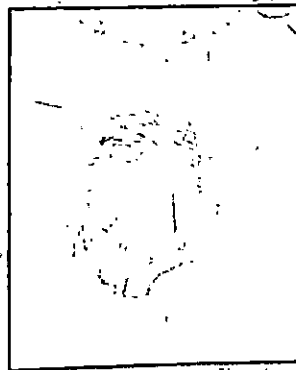
~~presta-se a esta face
presentado. DOU 10/10/2011~~

FUZOS-155

Assinatura do Portado



POLEGAR DIREITO



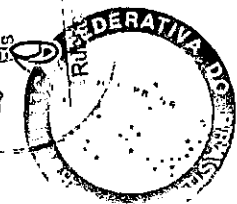
Compras e Licitações
1254
01s.
Rubrica

Notary Public of America
Assinatura do

g

AK

52



SÃO LUCAS
PORTO VELHO - RO

Afya



O Reitor do CENTRO UNIVERSITÁRIO SÃO LUCAS PORTO VELHO no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de MEDICINA, em 15 de julho de 2022 e a colação de grau em 15 de julho de 2022, confere o título de Médica

- NATIELY SILVEIRA DE ALMEIDA

de nacionalidade brasileira, natural do Estado de Rondônia, nascida em 09 de abril de 1990, portadora(a) da Cédula de Identidade 1047868, SESDEC/RO e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Porto Velho - RO, 15 de agosto de 2022.

PATRICIA MOREIRA MEDEIROS
Secretária Acadêmica

ADRIANO DOUGLAS SILVA
Reitor

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

CENTRO DE ENSINO SÃO LUCAS LTDA

CENTRO UNIVERSITÁRIO SÃO LUCAS PORTO VELHO

CNPJ: 84.596.170/0001-70

Endereço: AV. ALEXANDRE GUIMARÃES, número: 1927, PORTO VELHO - RO,

Rede credenciamento: Portaria n.º 1431, de 09/11/2017, DOU de 10/11/2017, Seção 1, p. 13.

Diploma registrado sob n.º 1201312384, Livro 6, Fls. 300328096, em 08/08/2022, por delegação de competência do Ministério da Educação,

termos da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto n.º 9.258, de 15 de dezembro de 2017.

Processo nº: 2022000006

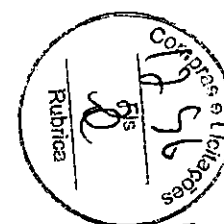
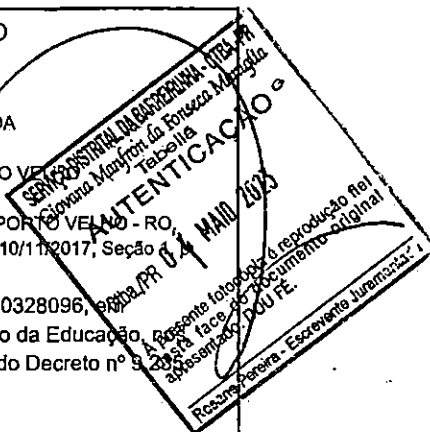
Adriano Douglas Silva - Reitor

Porto Velho - RO, 08 de agosto de 2022

Reconhecimento de Curso

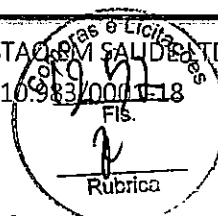
Nome do Curso: MEDICINA.

Renovação de Reconhecimento pela Portaria n.º 565, de 20/08/2018, publicada no DOU de 21/08/2018, Seção 1, p.22.





MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 32.810.983/0001-18



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal do Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Natiely Silveira de Almeida, brasileira, solteira, médica, RG nº 104.786-8, CPF nº 991.510.652-15, Rua Marechal Floriano Peixoto, 696, Apartamento 611, Centro – Curitiba – PR, doravante denominados simplesmente **CONTRATANTE** e **CONTRATADO**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumprilas:

Cláusula Primeira: O **CONTRATADO** compromete-se a contribuir com seus serviços de médico plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados na unidade: Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande/PR.

Parágrafo Único: O **CONTRATADO** exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do **CONTRATADO**.

Cláusula Terceira: O **CONTRATADO** fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o **CONTRATADO** exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Fazenda Rio Grande/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Fazenda Rio Grande, 23 de março de 2023.

Documento assinado digitalmente
gov.br NATIELY SILVEIRA DE ALMEIDA
Data: 30/03/2023 12:37:18 -0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

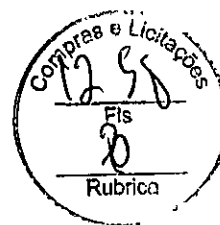
Natiely Silveira de Almeida

Testemunhas:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

[Handwritten signatures and initials]



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) **NATIELY SILVEIRA DE ALMEIDA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **50351** conforme períodos abaixo:

Períodos

17/08/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 92a55973f93ffdb65d970507261e1380211d9943

Emitida eletronicamente via internet em **27/02/2023**

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

[Assinaturas manuscritas]

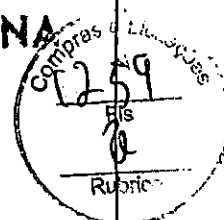


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
SARA VIANA SILVA

CRM/UF
48728/PR



FILIAÇÃO
IDALIA VIANA DE OLIVEIRA

JOSE VIANA DOS SANTOS

DATA DE INSCRIÇÃO
14/02/2022

VIA
01



ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
068.278.862-49

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
15.197.443-0 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
000679962380

SEÇÃO
0160

ZONA
001

DATA DE NASCIMENTO
30/03/1962

NATURALIDADE
RONDONÓPOLIS-MT



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 07/03/2022

550280

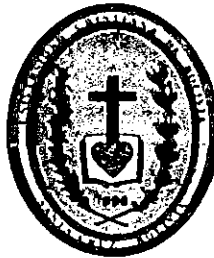
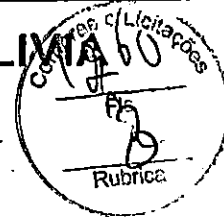
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA
EFETO DE ACORDO COM A LEI 6.206/73

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

UNIVERSIDAD CRISTIANA DE BOLIVIA

Personería Jurídica - R.S. N° 207.021
Resolución Administrativa N° 151/96
Ministerio de Educación - R.M. N° 565
Decreto Supremo N° 23.370



Serie: MED 2922



DR. SOO HYUN CHUNG Ph.D.
MAGNIFICO RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

En uso de sus facultades, hace saber que la Srta.

SARA VIANA SILVA

De nacionalidad *brasileira*, nacida el 30 de Agosto de 1962 en Rondonópolis - MT - Brasil, ha cumplido satisfactoriamente con el Plan de Estudios e Internado Hospitalario *Rotatorio* y el Examen de Grado de la **CARRERA DE MEDICINA** exigidos por Ley y Reglamentos de la Universidad Cristiana de Bolivia para optar el **DIPLOMA ACADEMICO** a nivel *Licenciatura* como:

MEDICO CIRUJANO

Por lo tanto: en uso del derecho que confiere el Artículo 94 de la Constitución Política del Estado, se expide el presente Diploma, firmado conjuntamente por el Vicerrector Académico, con sellarseco de la Universidad y refrendado por el Secretario General, en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, a los 28 días del mes de Septiembre, 2017.

Dr. Soo Hyun Chung Ph.D.
RECTOR
UNIVERSIDAD CRISTIANA
DE BOLIVIA

Dr. H. A. WILSON N. MONTAÑO A.
VICE RECTOR ACADEMICO

VICE RECTOR ACADEMICO

Ing. José Meslo Adunate Rivera
SECRETARIO GENERAL
UCBOL

SECRETARIO GENERAL

SECRETARIA LA FIRMA
Nº 1010101010
SECRETARIA DE EDUCACION
EVALUACIONES

El Ministerio de Educación,
certifica que la Firma y rúbrica
que aparece en el documento

24 OCT 2017

Académico resumen, corresponde
a: U. de la Cruz



[Handwritten signature]
GADAJE EQUIPO
INSTITUCIONAL
EDUCACION



[Handwritten signature]
Lic. M. Pabola Dominguez Casanova
DIRECTORA DEPARTAMENTAL SANTA CRUZ
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

Consulado-Geral do Brasil
Santa Cruz de la Sierra



EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
VICEMINISTERIO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL Y CONSULAR
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SANTA CRUZ CERTIFICA
que la firma de:
MARIA EUGENIA
FLORIANO ALFARO
guarda similitud con la que cursa en nuestra re-
Santa Cruz - Bolívia.
SE LEGALIZA LA FIRMA EN EL COMENDO DEL DOMINIO

[Handwritten signature]
A presente se hace constar que el documento original
presentado a la presente para la legalización
es una copia y no el original.
A la presente se hace constar que el documento original
presentado a la presente para la legalización
es una copia y no el original.
A la presente se hace constar que el documento original
presentado a la presente para la legalización
es una copia y no el original.

BRA

Consulado-Geral do Brasil em Santa Cruz
Solicitação nº 410.2.171106-000010

Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste documento de MIRIAN/FABIOLA DOMINGUEZ CASANOVA, DIRETORA DEPARTAMENTAL a. l., do(a) Min. Rel. Exteriores - Dir. Depart. Santa Cruz, em/na(o) Santa Cruz de la Sierra - Bolívia. E, para constar onde convier, mandei passar o presente, que assinei e fiz selar com o selo deste (e) Consulado-Geral.

Santa Cruz de la Sierra, seis de novembro de dois mil e dezessete (06/11/2017)

[Handwritten signature]
Elizabete Gonçalves do Amaral
Vice-Consul

Dispensada a legalização da assinatura consular de acordo com o art. 1º, § 1º do Dec. 8.742/2016. A presente legalização não implica aceitação do teor do documento.



CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

Em 14/02/2022, o presente diploma de SARA VIANA SILVA foi registrado sob o nº 48728-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.263 de 30 de setembro de 1957.

Curitiba-PR, 16/02/2022

[Handwritten signature]
Dr. Roberto Issamu Yoshida

CRM-SC

Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina

A requerente foi inscrita sob o nº 31386, às páginas 258-v do livro nº 02, Florianópolis - SC, 25/08/2021.

[Handwritten signature]
DANIEL KNABEN ORTELLADO
Presidente



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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1744723229

NOME
SARA VIANA SILVA

DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSOR/UF
151974430 SSP PR

CPF
068.228.662-49

DATA NASCIMENTO
30/08/1962

FILIAÇÃO
JOSE VIANA DOS SANTOS
IDALIA VIANA DE OLIVEIRA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
03635021509

VALIDADE
24/07/2023

1ª HABILITAÇÃO
33/11/1990

OBSERVAÇÕES
A

Sara Viana Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
ARARANGUA, SC

DATA EMISSÃO
23/08/2018

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

3149195550
SC136903037

SANTA CATARINA

DENATRAN CONTRAN

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: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN

Handwritten signatures and initials:
R
A
B
M



MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ: 32.810.983/0001-18

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal do Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Sara Viana Silva, brasileira, casada, médica, RG nº 15.197.443-0, CPF nº 068.228.862-49, Av. Paraná, 401, Cabral, Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente **CONTRATANTE** e **CONTRATADO**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O **CONTRATADO** compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados na unidade: Pronto Atendimento 24h Fazenda Rio Grande/PR.

Parágrafo Único: O **CONTRATADO** exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do **CONTRATADO**.

Cláusula Terceira: O **CONTRATADO** fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o **CONTRATADO** exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Fazenda Rio Grande/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Fazenda Rio Grande, 14 de abril de 2023.

gov.br

Documento assinado digitalmente

SARA VIANA SILVA
Data: 17/04/2023 20:39:41-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

Sara Viana Silva

Nome:

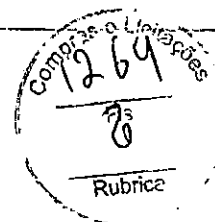
RG:

CPF:

Nome:

RG:

CPF:



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) **SARA VIANA SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **48728** conforme períodos abaixo:

Períodos

14/02/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 2df3d4655297f8c977e038553bf1ab980dae27d6

Emitida eletronicamente via internet em 25/04/2023

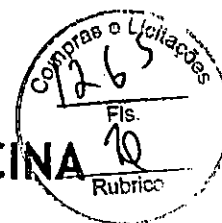
Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

Assinaturas manuais:
[Assinatura] [Assinatura] [Assinatura]



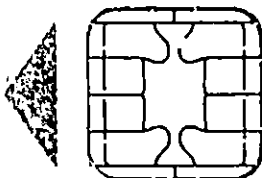
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - ACRE
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

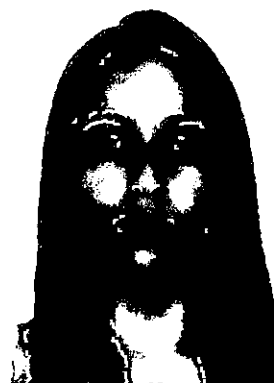


NOME
SARAH CAROLINE ARRUDA DA
SILVA

CRM/UF
2802/AC



FILIAÇÃO
MARIA JESUITA ARRUDA DA SILVA
IZAIAS FERREIRA DA SILVA



DATA DE INSCRIÇÃO
02/05/2022

VIA
01

Sarah Caroline Arruda da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
014.483.482-00

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
432548 / SSP-AC

TÍTULO DE ELEITOR
005827182437

SEÇÃO
129

ZONA
009

DATA DE NASCIMENTO
15/07/1992

NATURALIDADE
RIO BRANCO-AC



LOCAL DE EMISSÃO
SERVIÇO DE REGISTRO DE MEDICINA - CREA-PR
Giovanna Maria da Costa Mariz
Téc. 014
AUTENTICAÇÃO 05/05/2022

Oba/PR 04 MAIO 2023

A presente fotocópia é reprodução fiel
do original apresentado. DOUPE

Procedimento - Escreva Juremencio

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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



R
Ar S.



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

AC

NOME
SARAH CAROLINE ARRUDA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF
432548 SSP AC

CPF
014.483.482-00

DATA NASCIMENTO
15/07/1992

FILIAÇÃO
IZAIAS FERREIRA DA SILVA
MARIA JESUITA ARRUDA DA SILVA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
3

Nº REGISTRO
0016714904

VALIDADE
10/03/2032

1ª HABILITAÇÃO
18/04/2011

VALÍDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2316875990

OBSERVAÇÕES

Sarah Caroline Arruda da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RIO BRANCO, AC

DATA EMISSÃO
17/03/2022

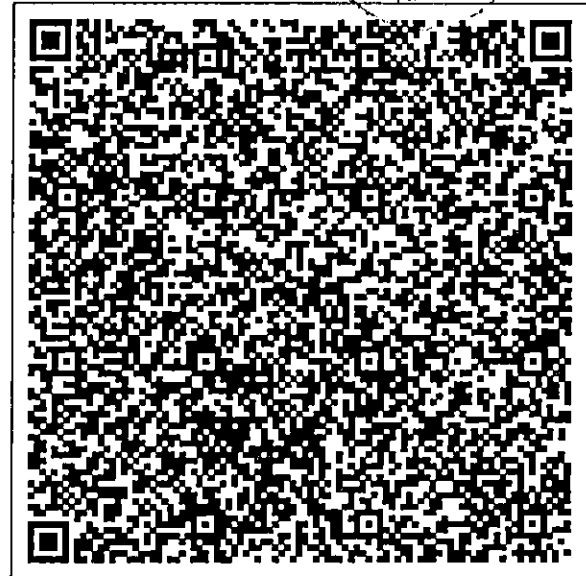
ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

11644450468
AC410850985

ACRE

DENATRAN CONTRAN

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: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

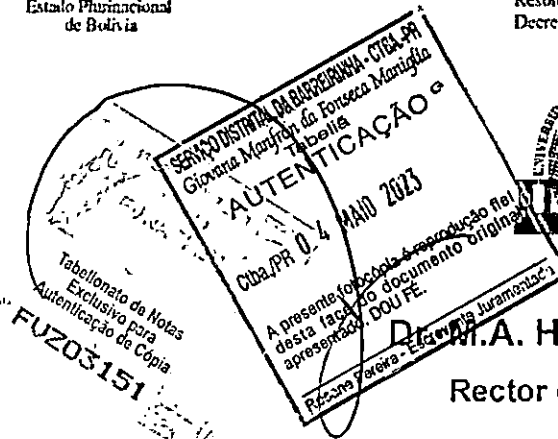
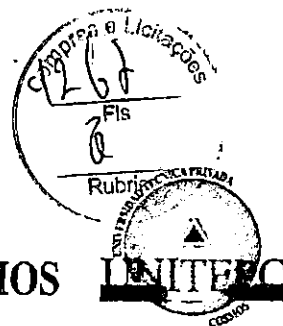
SERPRO/SENATRAN

[Handwritten signatures and initials]



UNIVERSIDAD TÉCNICA PRIVADA COSMOS

Resolución Suprema N° 215450
Decreto Supremo N° 1061



Dr. M.A. Hernán García Arce
Rector de la Universidad



En cumplimiento del Artículo 94 párrafo II, de la Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia, la Resolución Suprema N° 215450 y el contenido de la Resolución Ministerial N°527 confiere el:

GRADO ACADEMICO A NIVEL LICENCIATURA COMO:

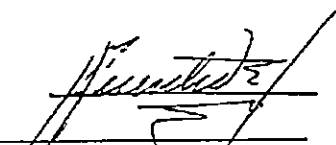
Médico Cirujano

A: SARAH CAROLINE ARRUDA DA SILVA

de nacionalidad Brasileira, nacido(a) en Rio Branco - Acre el 15 de Julio de 1992, quien ha rendido examen y aprobado ante Tribunal las pruebas prescritas por el Plan de Estudios y Reglamentos de esta Universidad. Diploma Académico sellado, refrendado y registrado en los archivos de esta Casa Superior de Estudios.

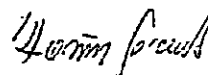
Cochabamba, Bolivia, 13 de Junio de 2017




Lic. Mgr. Hugo Fuentes Rojas
Vicerrector UNITEPC
Sede Cochabamba




SARAH CAROLINE ARRUDA DA SILVA
Interesado(a)



Dr. M.A. Hernán García Arce
Rector UNITEPC

N° 001159



Juan Carlos Vasquez Mercado
DIRECTOR GENERAL COCHABAMBA
Ministerio de Relaciones Exteriores

SE CERTIFICA LA FIRMA
SOBRE EL CONTENIDO
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
ARCHIVO Y LEGALIZACIONES

El Ministerio de Educación,
certifica que la Firma y rúbrica
que aparece en el documento

22 JUN 2017

Académico resumen, correspondiente
a: Dr. P.D. Hernan Garcia
RECTOR



[Signature]
Bernardo Huancá Lauri
ADM. I EN ARCHIVO MEMORIA
INSTITUCIONAL Y O.R.D.C.
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
VICEMINISTERIO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL Y CONSULAR
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL COCHABAMBA
CERTIFICA que la firma de:

BERNARDO HUANCÁ
LAURA

Guarda similitud con la que cursa en nuestro registro
Cochabamba - Bolivia, 26 JUN 2017

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL COCHABAMBA
26 JUN 2017
EXCITACIÓN



Consulado Geral do Brasil em Cochabamba

Solicitação nº 410.2.170627-000018

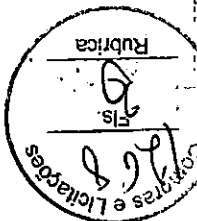
Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste documento de JUAN CARLOS VASQUEZ MERCADO - Diretor Geral Ministério de Relaciones Exteriores Cochabamba, em/nô(a) Cochabamba - Bolivia. E, para constar onde convier, mandei passar o presente, que assinei e fiz selar com o selo desta(a) Consulado Geral.

Cochabamba, vinte e oito de junho de dois mil e sete
(28/06/2017)

RAUL DA SILVEIRA MARTINS FILHO

Vice-Consul

- Dispensada a legalização da assinatura consular de acordo com o art. 1º, § 1º do Dec. 8.742/2016.
- A presente legalização não implica aceitação do teor do documento.



690522MMJ ATENÇÃO
Se o número no código
de barras for diferente,
esta cotação É FALSA.



Pagou R\$ 5,00 - Ouro
USD 5.00 - TEC 410.2





MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ: 32.810.983/0001-18

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal do Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Sarah Caroline Arruda da Silva, brasileira, solteira, médica, RG nº 43.254-8, CPF nº 014.483.482-00, Rua Capitão Maris de Barros, 243 Apartamento J-33, Portão – Curitiba – PR, doravante denominados simplesmente **CONTRATANTE** e **CONTRATADO**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumprilas:

Cláusula Primeira: O **CONTRATADO** compromete-se a contribuir com seus serviços de médico plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados na unidade: Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande/PR.

Parágrafo Único: O **CONTRATADO** exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do **CONTRATADO**.

Cláusula Terceira: O **CONTRATADO** fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o **CONTRATADO** exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as **PARTES**.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as **PARTES**, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Fazenda Rio Grande/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Fazenda Rio Grande, 23 de março de 2023.

gov.br

Documento assinado digitalmente

SARAH CAROLINE ARRUDA DA SILVA

Data: 31/03/2023 21:54:13-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

Sarah Caroline Arruda da Silva

Testemunhas:

Nome:

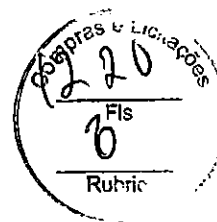
RG:

CPF:

Nome:

RG:

CPF:



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) **SARAH CAROLINE ARRUDA DA SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51013** conforme períodos abaixo:

Períodos

05/12/2022 a presente data

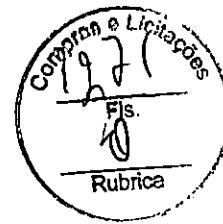
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 43492e59ddbc62b87cb65e3909bab95d8ba8d59d

Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

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

[Assinaturas manuais]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
FORO REGIONAL DA COMARCA DE CAMPO LARGO

OFICIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
RUA JOANIN STROPARO, S/N - CENTRO
CAMPO LARGO/PR - 83601460

TITULAR
JOSE VEDOLIM TEIXEIRA
JURAMENTADOS
FERNANDA APARECIDA VIEIRA
JULIANA SCAPIN

Certidão Negativa

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

MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA

CNPJ 32.810.983/0001-18, no período compreendido desde 02/08/1974, data de instalação deste cartório, até a presente data.

CAMPO LARGO/PR, 04 de Maio de 2023
JULIANA
Assinado de forma digital por
JULIANA SCAPIN:06883015922
SCAPIN:06883015922 Dados: 2023.05.05 13:08:57 -03'00'
JULIANA SCAPIN



Certificação

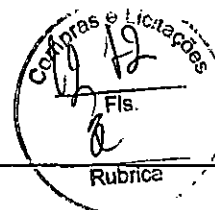
Custas = R\$ 38,17
Página 0001/0001

Resolução 213/2018 - Competência para processar e julgar passa a ser do Foro Central de Curitiba-PR.

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.810.983/0001-18
Razão Social: MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA
Endereço: AV BRASIL 128 / CENTRO / Balsa Nova / PR / 83650-000

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: 06/05/2023 a 04/06/2023

Certificação Número: 2023050603075914913860

Informação obtida em 15/05/2023 17:13:01

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

Handwritten signatures and initials:
R
@-V
R
S.



PREFEITURA DE
**FAZENDA
RIO GRANDE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE
ADMINISTRAÇÃO**

Registra-se que houve equívoco e grave duplicidade de paginação.

Se encerrando o volume 05 na página nº 1272. E o volume 06 se iniciou na página nº 1272.