

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 11

JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO - NOVOS MÉDICOS

licitacoesfazendariogrande@hotmail.com <licitacoesfazendariogrande@hotmail.com>

Ter, 08/08/2023 10:13

Para:Leonardo Azevedo JDN <jdn.adm2@gmail.com>;Rodrigo JDN
<rodrigo@jdnclinicamedica.com>;Amanda Michele <licitacao@medprimesaude.com.br>



📎 1 anexos (191 KB)

27_-_JULGAMENTO_DE_HABILITACAO_assinado_assinado.pdf;

Prezados,

Encaminho julgamento de habilitação dos novos profissionais apresentados conforme segue, o mesmo está disponibilizado no portal da transparência e será publicado no Diário Oficial na data de hoje.

Atte:

Rozana

Qualquer dúvida a Comissão Permanente de Licitação esta a disposição.

Licitações

Secretaria Municipal de Administração

Prefeitura de Fazenda Rio Grande - PR

(041) 3627-8509



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE

ESTADO DO PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

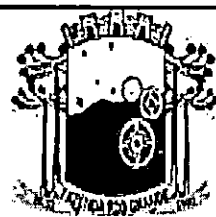
**JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2023
APRESENTAÇÃO DE NOVOS PROFISSIONAIS**



Em cumprimento ao Art. 109, § 1º, da Lei Federal nº 8.666/1993, a Comissão Permanente de Licitações nomeada pela portaria 110/2023, torna público o Julgamento de Habilitação do Chamamento Público nº 003/2023, o qual tem como objeto o credenciamento de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos, na especialidade de clínico geral, para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, conforme segue:

JDN MEDICAL GROUP LTDA – PROTOCOLOS 48475/2023 e 47993/2023

1 - HABILITADOS		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
46951	Ademir Salomão Júnior	Atendeu as exigências previstas em edital.
23361	Andrea Lucia Grazioli	
51186	Bruno Antunes da Silva	
45379	Edilson Araujo Sabino	
48625	Henrique Victor Ruani	
50425	Matheus Vinício Pontel	
51027	Sergio Torrico Condarco	
49502	Zuleiky Leon Ruiz	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE

ESTADO DO PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES



2 - NÃO HABILITADO – PROTOCOLO 47995/2023

CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
52839	Virginia Xavier Wrublevski	Não atendeu o item 9.5.21 do edital.

MEDPRIME CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A - PROTOCOLO 47881/2023

1 - HABILITADOS

CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
49989	Gabriela do Vale Silva	Atendeu as exigências previstas em edital.
40625	Raphael Walendowsky	
47104	Tatiany Caitano Bueno	

A presente decisão se dá com base na ata da sessão realizada em 07/08/2023, demais documentos pertinentes poderão ser obtidos junto ao portal da Prefeitura Municipal de PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE ESTADO DO PARANÁ COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES Fazenda Rio Grande (<https://www.fazendariogrande.pr.gov.br> / aviso de licitações / Chamamento Público, a partir da publicação do presente julgamento.

Fazenda Rio Grande, 08 de agosto de 2023.

Documento assinado digitalmente
gov.br ROZANA APARECIDA DA SILVA
Data: 08/08/2023 09:23:23-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Rozana Aparecida da Silva
Presidente

Documento assinado digitalmente
gov.br JOSE DANIEL FABRICIO
Data: 08/08/2023 09:39:52-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

José Daniel Fabrício
Membro

Documento assinado digitalmente
gov.br ROSIMERI RODOLFO DEPETRIS
Data: 08/08/2023 09:41:25-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Rosimeri Rodolfo Depetris
Secretária



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1
Data: 18/08/2023

NUMERO PROCESSO 000050951/2023
NÚMERO ÚNICO MHZ.4ID.FU8-4D
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE
NOME
MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
LOGRADOURO

CPF/CNPJ
32810983000118
BAIRRO



MUNICÍPIO CEP TELEFONE EMAIL

BENEFICIÁRIO
NOME CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO
001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR
JOAOZINHOGRIITTEN

EM
18/08/2023 10:51:53

PREVISTO PARA

DIAGRAMA DESTINO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
SÚMULA
CHAMADA PUBLICA 003/2023
OBSERVAÇÃO

MOTIVO

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

JOAOZINHOGRIITTEN

Data/Hora: 18/08/2023 10:53:37

ime

À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023

**Medprime**

PROTOCOLO DE DOCUMENTOS MÉDICOS

OBJETO: Chamada pública para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

PESSOA JURÍDICA

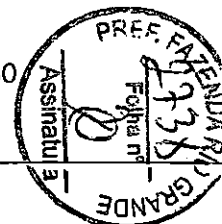
RAZÃO SOCIAL: MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ: 23.481.981/0001-31

ENDEREÇO: RUA CAJUBI, 23 – SANTA FELICIDADE, CURITIBA/PR - CEP: 82015-130

E-MAIL: licitacao@medprimesaude.com.br

TELEFONE: (41) 3010-7859



FOTOCÓPIA
COLORIDA



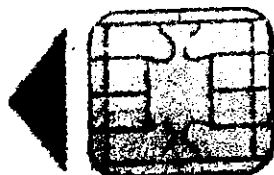
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
EDILSON ARAUJO SABINO

CRM/UF
45379/PR



FILIAÇÃO
MARCILENE ANTÔNIA DE ARAUJO
SABINO
JOAO MARQUES SABINO



DATA DE INSCRIÇÃO
07/12/2020

VIA
01

Edilson Araujo Sabino

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
021.011.782-65

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
151303269 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
016758032300

SEÇÃO
0704

ZONA
177

DATA DE NASCIMENTO
16/02/1994

NATURALIDADE
ROLIM DE MOURA-RO



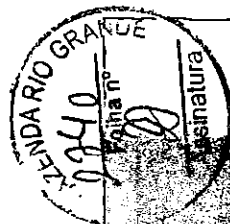
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 08/12/2020

457113

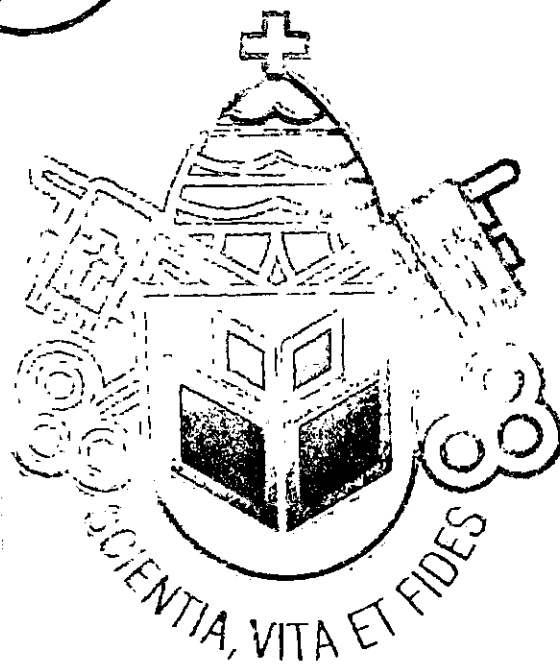
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

Um A



Pontifícia Universidade Católica do Paraná

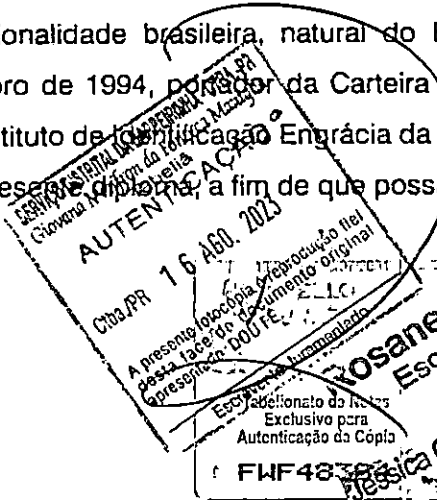


PUCPR

O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 27 de novembro de 2020 e a colação de grau em 27 de novembro de 2020, confere o título de MÉDICO a

Edilson Araujo Sabino

de nacionalidade brasileira, natural do Estado de Rondônia, nascido em 16 de dezembro de 1994, portador da Carteira de Identidade n.º 00001085142, expedida pelo Instituto de Identificação Engrácia da Costa Francisco de Rondônia, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.



Rosane Pereira
Escrevente

Curitiba, 27 de novembro de 2020.

Sidarta Gatti
Reitor em Exercício



Edilson Araujo Sabino

Diplomado

FOTOCÓPIA
COLORIDA

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ
ASSOCIAÇÃO PARANAENSE DE ESCOLARES
CNPJ: 76.659.820/0001-51

Credenciamento: Decreto n.º 48.232, de 17/06/1960, publicado no D.O.U. de 14/06/1960.
Recredenciamento: Portaria Ministerial n.º 1.413, de 07/10/2011, publicado no D.O.U. de 10/10/2011. Seção 1, pág. 8.

SECRETARIA GERAL
Setor de Registro de Diplomas – SRD

Curso de MEDICINA, bacharelado.

Reconhecido pelo Decreto n.º 47.733, publicado no D.O.U. de 06/02/1960.

Renovação de reconhecimento: Portaria Ministerial n.º 1.181, D.O.U. de 26/12/2008 e Portaria Ministerial n.º 374, publicada no D.O.U. de 30/05/2018, Seção 1, pág. 30.

Reitor: Vidal Martins

Diploma registrado sob o n.º 81707, Livro 20MEC, Folha 112, nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da Lei n.º 10.132, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 27 de novembro de 2020.

Letícia Casagrande
Secretária Geral

AUTENTICAÇÃO
15 de Maio 2021
A presente cópia foi autenticada e apresentada. FOLHA 112

Jessica Giovana Bento Passos
Escrevente
Rosane Pereira
Escrevente





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) **EDILSON ARAUJO SABINO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **45379** conforme períodos abaixo:

Períodos

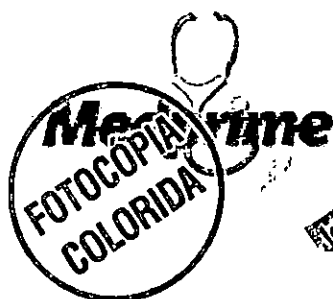
07/12/2020 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. e39c358f171af591136b38f0aeb7592071ba1183

Emitida eletronicamente via internet em **07/06/2023**

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



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A
CNPJ. 23.481.981/0001-31



CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE SE FAZEM MEDPRIME S.A. E EDILSON ARAUJO SABINO

Do presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor Sr. Luís Silvados Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado **ASSOCIADA MASTER** e do outro lado **Edilson Araujo Sabino**, brasileiro, médico, RG nº 15.130.326-9, CPF nº 021.011.782-65, Av. Visconde de Guarapuava, 3806, Centro - Curitiba/PR, doravante denominados simplesmente **ASSOCIADO INGRESSANTE**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE 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, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados, será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: 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 Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/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.

Curitiba, 01 de Julho de 2023.

23.481.981/0001-31

MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A
RUA CAJUBI Nº 23
AV. CÂNDIDO HARTMANN Nº 4726
SANTA FELICIDADE - CEP: 82015-100
CURITIBA - PR

LUIS SILVA DOS SANTOS
RG nº 6.159.215-6
CPF / 922.284.109-34
DIRETOR PRESIDENTE

Edilson Araujo Sabino
Edilson Araujo Sabino
CRM PR Nº 45379

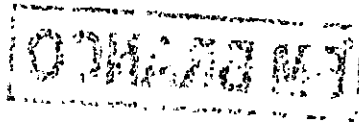


MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA

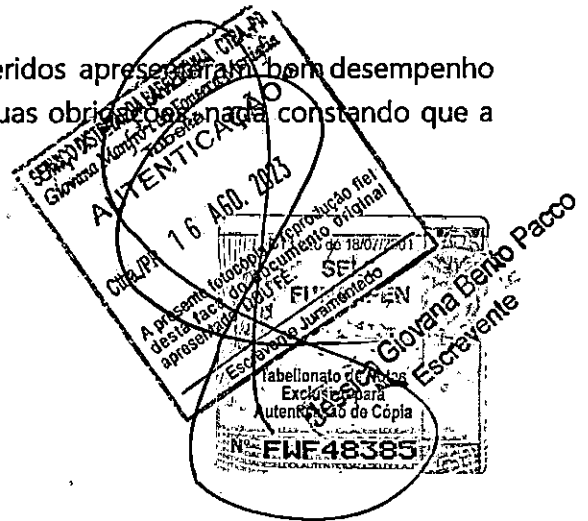


ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

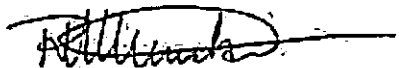


A Empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, localizada à Avenida Brasil, 128, Centro, na cidade de Balsa Nova – PR, CEP: 83650-000, devidamente inscrita no CNPJ sob nº **32.810.983/0001-18**, através de Representante Legal **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS**, portador do RG 6.988.592-6 SSP-PR, CPF 030.226.079-56, Atesta para os devidos fins e efeitos legais, que Edilson Araujo Sabino, Médico inscrito no **no CRM sob nº CRM 45379/PR**, prestou serviços como médico Plantonista desde o mês de Março de 2023 na UPA da Fazenda Rio Grande.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentou bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e profissionalmente, até a presente data.



Balsa Nova, 14 de julho de 2023.


MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF Nº 030.226.079-56
RG Nº 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 128
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR

FOTOCÓPIA
COLORIDA

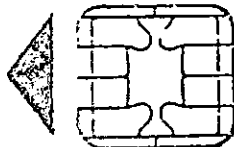


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
CHAIMAA GHANEM

CRM/UF
51033/PR

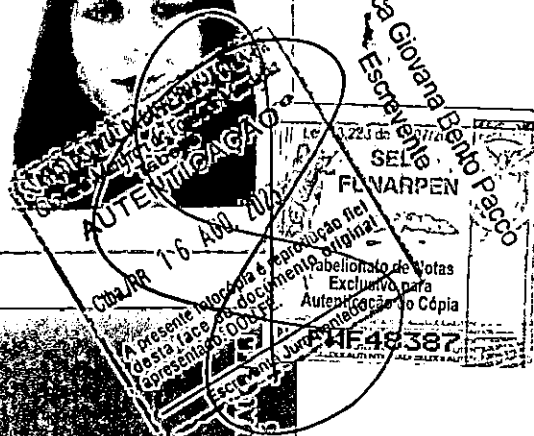


FILIAÇÃO
LEISA YOUNES GHANEM
MOHAMAD CHAKIB GHANEM

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
26/12/2022 01

Chaimaa Ghanem

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF 698.199.359-11	IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR 107126037/CRM-PR	
TÍTULO DE ELEITOR 107858480671	SEÇÃO 0797	ZONA 177
DATA DE NASCIMENTO 29/04/1996	NATURALIDADE HOZIDO IGUAçu-PR	
LOCAL E DATA DE EMISSÃO CURITIBA-PR 16/12/2022		

QR CODE

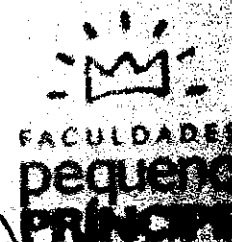
15.10.22

SECRETARIA DE REGISTRO DE MEDICINA DO PARANÁ
LIGANDO COM ALI 62087

A
[assinatura]



Faculdades Pequeno Príncipe



A Diretora Geral da Faculdades Pequeno Príncipe, no uso de suas atribuições, em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 19 de novembro de 2022 e 01 de dezembro de 2022, confere o título de Médica

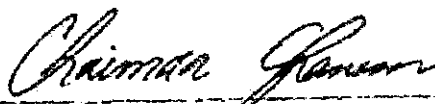
Chaimaa Ghanem,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 29 de abril de 1996,
portadora do RG nº 10.712.609-0/PR,

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 16 de janeiro de 2023.


Mariana de Souza Pinto Cardoso
Secretaria Geral

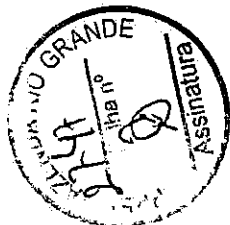

Chaimaa Ghanem
Diplomada


Patricia Maria Forte Bandeira
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



FOTOCÓPIA
COLORIDA

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.



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 271707

Livro DIV 562, Fls 58, Proc 33075 010271/2023-08

Curitiba, 24 de março de 2023

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.



Jessica Giovana Bento Pacco
Escritora



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) **CHAIMAA GHANEM**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51030** conforme períodos abaixo:

Períodos

06/12/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. bf429144b7dfefe19b35c30762093c11f054856c

Emitida eletronicamente via internet em **28/06/2023**

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

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

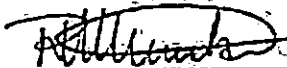


A Empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, localizada à Avenida Brasil, 128, Centro, na cidade de Balsa Nova – PR, CEP: 83650-000, devidamente inscrita no CNPJ sob nº **32.810.983/0001-18**, através de Representante Legal **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS**, portador do RG 6.988.592-6 SSP-PR, CPF 030.226.079-56, Atesta para os devidos fins e efeitos legais, que Chaimaa Ghanem, Médica inscrita no **CRM sob nº CRM 51030/PR**, prestou serviços como médica Plantonista desde o mês de Dezembro de 2022 no Pronto Atendimento de Guaratuba.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentou bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações, nada mencionando a desabone técnica e profissionalmente, até a presente data.



Balsa Nova, 14 de julho de 2023.


MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF Nº 030.226.079-56
RG Nº 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

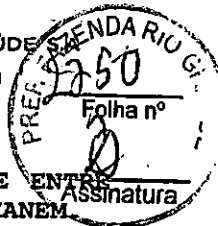
MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 128
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR

Medprime

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE

CNPJ. 23.481.981/0001-31



CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE FAZEM PARTE DO CAPITAL SOCIAL DA MEDPRIME S.A. E CHAIMAA GHANEM

forma de direito, de um lado **MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luís Silveiras Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado **ASSOCIADA MASTER** e do outro lado Chaimaa Ghanem, brasileira, médica, RG nº 10.712.609-0, CPF nº 098.199.359-11, Avenida Visconde de Guarapuava, 3185, - Centro - Curitiba/PR, doravante denominados simplesmente **ASSOCIADO INGRESSANTE**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de Rende de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE 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, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: 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 Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/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.

Curitiba, 01 de Julho de 2023.

23.481.981/0001-31

MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A
RUA CAJUBI Nº 23
AV. CÂNCIDO HARTMANN Nº 4726
SANTA FELICIDADE - CEP: 82015-130
CURITIBA - PR

LUIS SILVA DOS SANTOS
RG nº 6.159.215-6
CPF: 922.284.109-34
DIRETOR PRESIDENTE

Dra. Chaimaa Ghanem
MÉDICA
CRM-PR 51030

Chaimaa Ghanem
CRM PR Nº 51030







ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

07/08/2023

A Empresa CADI, inscrito no CNPJ nº 26.406.968/0001-06, na Rua R. TIBAGI, 576 – CONJ 301, CENTRO, Curitiba/Paraná, Atesta para os devidos fins e efeitos legais, que, **Sergio Torrico Condarco**, Medico, inscrito no no CRM sob nº 51027/PR, presta serviços como médico Plantonista desde Abril de 2023 no Município de Quatro Barras.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e profissionalmente, até a presente data.

Curitiba, 02 de agosto de 2023.



26.406.968/0001-06

CADI - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RUA TIBAGI Nº 576 CONJ 301 ANDAR 03
COND WORK STATION ED
CENTRO - CEP: 80060-110

CURITIBA - PR

CRISTIANO FRANCISQUEVIS

RG Nº 9690882-2

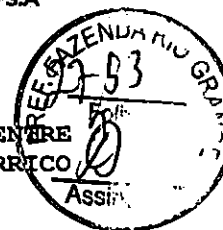
CPF Nº 052.798.979-73

REPRESENTANTE LEGAL



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ 23.481.981/0001-31



**CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE
SI FAZEM MEDPRIME S.A. E SERGIO TORRICO
CONDARCO.**

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luís Silvados Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado **ASSOCIADA MASTER** e do outro lado Sergio Torrico Condarco, Boliviano, solteiro, médico, RG nº F-082703-A, CPF nº 098.059.291-75, Av. Presidente Affonso Camargo, 633, Cristo Rei - Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente **ASSOCIADO INGRESSANTE**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumprilas:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE 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, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: 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 Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/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.

LUIS SILVA DOS SANTOS:92228410934
Assinado de forma digital por LUIS SILVA DOS SANTOS:92228410934
Dados: 2023.08.11 14:39:43 -03'00'

Luís Silva dos Santos
CPF nº 922.284.109-34

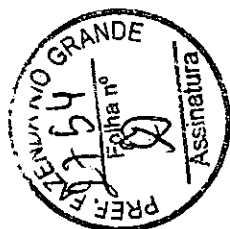
Curitiba, 07 de Agosto de 2023.

Documento assinado digitalmente

gov.br

SERGIO TORRICO CONDARCO
Data: 08/08/2023 08:57:27-0300
Verifique em <https://validar.jt.gov.br>

Sergio Torrico Condarco
CRM PR Nº 51027



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 **SERGIO TORRICO CONRARCO** obteve a REVALIDAÇÃO do seu diploma, expedido pela *Universidad Mayor de San Simón - Bolívia*, com equivalência ao diploma de **MÉDICO**, em conformidade com a Lei nº 13.959, de 18 de dezembro de 2019, e Resolução nº 10, de 12 de maio de 2017, do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão desta Universidade.

Curitiba, 21 de outubro de 2022.



Lucas Pereira
Escritor

Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca
Reitor

Jessica Giovana Benito Pazzo
Escritor

FOTOCÓPIA
COLORIDA



MINISTERIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Pró-Reitoria de Graduação
NAA - Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 7, 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 9333
Livro RVD 21, Fls 472, Proc. 23075.069152/2022-72
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.

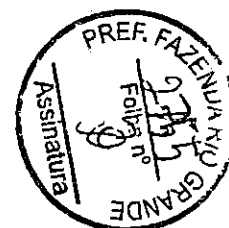
SERVIÇO MINISTRIAL DA ASSP/PR
Giovana Marfion da Fonseca Maciel
Tatiana
AUTENTICAÇÃO

Ciba/PR 16/160. 2023

Presente fotocópia e reprodução fiel
desta face do documento original
apresentado DDU EE.

Rosane Pereira
Escrevente

Jessica Giovana Bento Pacco
Escrevente



CM



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) **SERGIO TORRICO CONDARCO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51027** conforme períodos abaixo:

Períodos

06/12/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 1a0119b2f378fb8ee7bdebfe8d1357918ed87c2e

Emitida eletronicamente via internet em **27/07/2023**

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Estado do Paraná – Comarca de Toledo

André Sbardeloto

Tradutor Público Juramentado e Intérprete Comercial

Junta Comercial do Paraná – JUCEPAR – Matrícula 12/066-T.

Tradução Juramentada nº: 0523/2022

Livro nº: 009

Página: 1 de 3

Eu, André Sbardeloto, Tradutor Público Juramentado e Intérprete Comercial do idioma Espanhol, inscrito na Junta Comercial do Paraná sob nº 12/066-T, em 28/08/2012, portador do R.G. 9.150.949-0 e CPF 058.878.999-21, com fé pública em todo o Território Nacional, na forma da lei, declaro que recebi para traduzir, do idioma espanhol para o vernáculo, um **DIPLOMA**, o que bem e fielmente cumpro em razão do meu ofício, conforme segue:

[FRENTE DO DOCUMENTO]

A-0215235



1286

Universidade Maior de San Simón

Cochabamba – Bolívia



CONSIDERANDO QUE:

SERGIO TORRICO CONDARCO

Nascido(a) em Cercado, do Departamento de Cochabamba, concluiu o Plano de Estudos e foi aprovado na modalidade de titulação estabelecida na Faculdade de Medicina para obter o grau acadêmico de Bacharel.

PORTANTO:

Em representação da Universidade e em exercício da Autonomia Universitária consagrada pela Constituição Política do Estado, outorga-se o presente **DIPLOMA ACADÊMICO** de:

MÉDICO CIRURGIÃO

Em reconhecimento à formação acadêmica obtida para o exercício da profissão.

Cochabamba, 06 de abril de 2018.

[Consta rubrica]

Bel. JUAN RIOS DEL PRADO
REITOR

[Consta rubrica]

Dr. CARLOS ESPINOZA AGUILAR
Decano Faculdade de Medicina

[Consta foto do
diplomado]

[Consta rubrica]

Dra. CARMEN QUIROZ GOMEZ
Secretária Geral a.i.

[Consta QR
code]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Estado do Paraná - Comarca de Toledo

André Sbardeloto

Tradutor Público Juramentado e Intérprete Comercial

Junta Comercial do Paraná - JUCEPAR - Matrícula 12/066-T.

Tradução Juramentada nº: 0523/2022

Livro nº: 009

Página: 2 de 3

[VERSO DO DOCUMENTO]



TOMOU-SE CIÊNCIA ÀS FOLHAS **8870**
Cochabamba, 11-04-2018.

(Consta assinatura)
Karina Saavedra Gutiérrez
Escriturária, Seção Trâmites.



A UNIDADE DE ARQUIVOS E TÍTULOS DA
UNIVERSIDADE MAIOR DE SAN SIMÓN
28 AGO 2020
CERTIFICA QUE:
O PRESENTE DOCUMENTO ACADÊMICO É FIEL E AUTÊNTICO
AO ORIGINAL QUE SE ENCONTRA REGISTRADO, ARQUIVADO,
E CUSTODIADO POR ESTA INSTITUIÇÃO.

(Consta rubrica)

Msc. Maria Lucy Argote Mejía de Balderama
CHEFE DA UNIDADE DE ARQUIVOS
UNIVERSIDADE MAIOR DE SAN SIMÓN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Estado do Paraná – Comarca de Toledo

André Sbardeloto

Tradutor Público Juramentado e Intérprete Comercial

Junta Comercial do Paraná - JUCEPAR - Matrícula 12/066-T.

Tradução Juramentada nº: 0523/2022

Livro nº: 009

Página: 3 de 3

[ANEXO]



ESTADO PLURINACIONAL DA BOLÍVIA
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES

[CONSTAM TRECHOS EM OUTROS IDIOMAS ESTRANGEIROS]

Esta Apostila certifica unicamente a autenticidade da assinatura, a qualidade em que o signatário do documento tenha atuado e, no caso, a identidade do selo ou timbre do que o documento público esteja revestido.

(Esta Apostila não certifica o conteúdo do documento para o qual se expediu.)

[Esta Apostila pode ser verificada na direção seguinte: <http://apostilla.rree.gob.bo/>.]



APOSTILLE

(Convention de la Haye Du 5 octobre de 1961)

1. País: Bolívia

O presente documento público

2. foi assinado por MARIA LUCY ARGOTE MEJIA DE BALDERRAMA
3. que atua na qualidade de CHEFE DO ARQUIVO CENTRAL
4. e está revestido do selo / carimbo de: UNIVERSIDADE MAIOR DE SAN SIMÓN

Certificado

5. em COCHABAMBA 6. Dia: 04/09/2020
7. por ANA DEL ROSARIO A. DURAN RUIZ
8. sob o número 235470
9. selo/Carimbo:
10. Assinatura: ASSINADO DIGITALMENTE

CÓDIGO DE SEGURANÇA ALFANUMÉRICO: FCYNUY2AZA

[consta selo]

[consta código de barras]

[consta sequência numérica]

[consta QR code]

[consta sequência numérica]

NADA MAIS constava no referido documento, que devolvo à parte interessada com essa tradução fiel, que conferi, achei conforme e assino na data abaixo. Essa tradução não implica julgamento sobre a forma, autenticidade e/ou o conteúdo do documento traduzido. **DOU FÉ DA TRADUÇÃO.** Toledo, Paraná, 1º de abril de 2022.

[Assinado digitalmente]

André Sbardeloto

Tradutor Público Juramentado

Intérprete Comercial - Matrícula 12/066-T

R.G.: 9.150.949-0 - CPF: 058.878.999-21



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

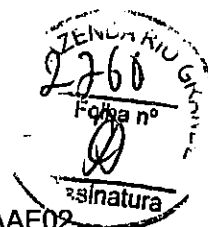
O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/1876-609C-DE5B-A778> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 1876-609C-DE5B-A778



Hash do Documento

78B00854ABC9477AB0BB5DE921DAE1BE7204332557E451F983790C8F13EAAF02



O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 01/04/2022 é(são) :

☒ Andre Sbardeloto (TRADUTOR JURAMENTADO) - 058.878.999-

21 em 01/04/2022 20:56 UTC-03:00

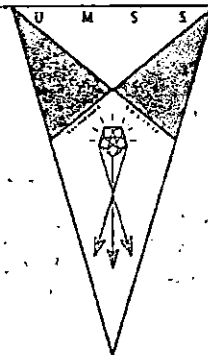
Tipo: Certificado Digital



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

A-0215235

1286



Universidad Mayor de San Andrés

Cochabamba - Bolivia



POR CUANTO:

SERGIO TORRICO CONDARCO

Nacido en Cercado del Departamento de Cochabamba, concluyó el Plan de Estudios y aprobó la modalidad de titulación establecida en la Facultad de Medicina para obtener el grado académico de Licenciatura.

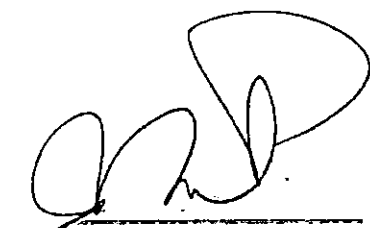
POR TANTO:

En representación de la Universidad y en ejercicio de la Autonomía Universitaria consagrada por la Constitución Política del Estado, se otorga **DIPLOMA ACADÉMICO** de:

MEDICO CIRUJANO

En reconocimiento a la formación académica obtenida para el ejercicio de la profesión.

Cochabamba, 06 de abril del 2018


Lic. JUAN RIOS DEL PRADO
RECTOR


Dr. CARLOS ESPINOZA AGUILAR
Decano Fac. Medicina




Dra. CARMEN QUIROZ GOMEZ
Secretaria General ai





Cochabamba 11-04 de 2018



Karina Saavedra Gutiérrez
Karina Saavedra Gutiérrez
Oficinista Sección Trámites

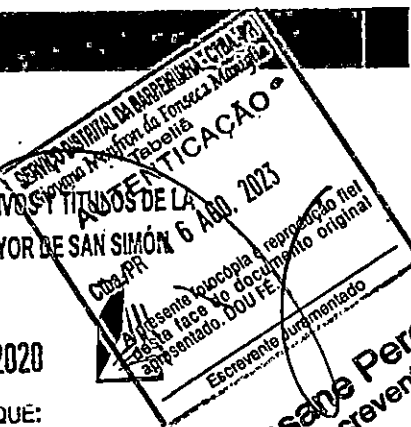


LA UNIDAD DE ARCHIVOS Y TÍTULOS DE LA
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN

28 AGO 2020

CERTIFICA QUE:

EL PRESENTE DOCUMENTO ACADÉMICO, ES FIEL Y AUTENTICO AL ORIGINAL, QUE SE ENCUENTRA REGISTRADO, ARCHIVADO Y CUSTODIADO POR ESTA INSTITUCIÓN.



Rosane Pereira
Rosane Pereira
Escritor

Jessica Giovana Bento Pacco
Jessica Giovana Bento Pacco
Escritor

M. Sc. Maria Lucy Argote Mejia de Balderrama
M. Sc. Maria Lucy Argote Mejia de Balderrama
JEFA UNIDAD ARCHIVOS
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
SUYUKUNAWAN RIMANAKUY KAMACHIO WASI
ANQAY KARKANAKAMPI TUMPASIRA KAMANI
MBOROKUAINES/ROA IRU TETAGJASURETA NOIVE 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 siguiente dirección: <http://apostilla.rree.gob.bo/>

Apostille
(Convention de La Haye du 5 octobre de 1961)

1. País: **Bolivia**
Country/Pays:

El presente documento público
This public document / Le présent acte public

2. ha sido firmado por
has been signed by **MARIA LUCY ARGOTE MEJIA DE**
a été signé par **BALDERRAMA**

3. quien actúa en calidad de
acting in the capacity of **JEFE DE ARCHIVO CENTRAL**
agissant en qualité de

4. y está revestido del sello / timbre de
bears the seal / stamp of **UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN**
est revêtu du sceau / timbre de

Certificado
Certified / Attesté

5. en **COCHABAMBA**
at/à

6. el día **04/09/2020**
the/le

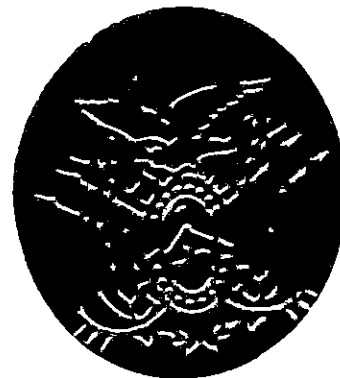
7. por **ANA DEL ROSARIO A. DURÁN RUIZ**
by/ par

8. bajo el número **235470**
N.º / sous n.º

9. sello / Timbre:
Seal/ stamp:

10. Firma: **FIRMADO DIGITALMENTE**
Signature:

CÓDIGO DE SEGURIDAD ALFANUMÉRICO: **FCYNUY2AZA**



Handwritten signatures and initials

Relatório de Conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 11/08/2023 14:40:26 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.11rc7

Versão do software(Validador de Documentos): 2.4.1rc3

Fonte de verificação: Offline



Informações do Arquivo

Nome do arquivo: Contrato_Medprime_assinado..pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

9ec50184f5cb7e723be0b016abbc9513c6e57d6503dd69479716a23413537476

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 2

Quantidade de assinaturas ancoradas: 2

CN=SERGIO TORRICO CONDARCO

Informações da assinatura

Assinante: CN=SERGIO TORRICO CONDARCO

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Válida

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

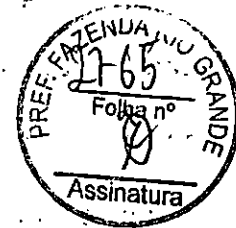
Resumo criptográfico: Correto

Data assinatura: 08/08/2023 08:57:27 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: undefined

CPF: ***.059.291-**



CN=SERGIO TORRICO CONDARCO

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Final do Governo Federal do Brasil v1, OU=AC Intermediaria do Governo Federal do Brasil v1, O=Gov-Br, C=BR

Data de Emissão: 13/01/2023 14:53:47 BRT

Aprovado até: 13/01/2024 14:53:47 BRT

Expirado (LCR):Não

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

CN=AC Final do Governo Federal do Brasil v1, OU=AC
Intermediaria do Governo Federal do Brasil v1, O=Gov-Br,
C=BR

Buscado: Offline

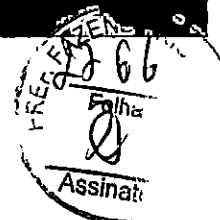
Assinatura: true

Emissor: CN=AC Intermediaria do Governo Federal do Brasil v1, OU=Autoridade
Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1, O=Gov-Br, C=BR

Data de Emissão: 17/06/2020 17:50:27 BRT

Aprovado até: 09/06/2033 09:00:47 BRT

Expirado (LCR):Não



CN=AC Intermediaria do Governo Federal do Brasil v1,
OU=Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do
Brasil v1, O=Gov-Br, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=Gov-Br, C=BR

Data de Emissão: 16/06/2020 17:03:47 BRT

Aprovado até: 09/06/2033 09:00:47 BRT

A [signature]

Expirado (LCR):Não



CN=Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=Gov-Br, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=Gov-Br, C=BR

Data de Emissão: 10/06/2020 12:45:29 BRT

Aprovado até: 10/06/2033 12:00:29 BRT

Expirado (LCR):Não

Atributos usados

Atributos Obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Nome do atributo: IdSigningTime

Corretude: Valid

Handwritten signatures and initials.

CN=LUIS SILVA DOS SANTOS:***284109**,
OU=presencial, OU=31389194000192, OU=(EM BRANCO),
OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=LUIS SILVA DOS SANTOS:***284109**, OU=presencial,
OU=31389194000192, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Válida

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data assinatura: 11/08/2023 14:39:43 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: undefined

CPF: ***.284.109-**



[Handwritten signature]

CN=LUIS SILVA DOS SANTOS:***284109**,
OU=presencial, OU=31389194000192, OU=(EM BRANCO),
OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR



Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: 'CN=AC DOCCLOUD RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 27/01/2023 11:18:42 BRT

Aprovado até: 27/01/2024 11:18:42 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC DOCCLOUD RFB v2, OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade
Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 19/09/2018 15:04:48 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:04:48 BRT

A [signature] [signature]

Expirado (LCR):Não

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4,
OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR):Não



CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Handwritten signature and initials.

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR):Não



Atributos usados

Atributos Obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude:Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude:Valid

Atributos Opcionais

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude:Valid

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



FOTOCÓPIA
COLORIDA

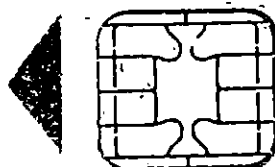


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
RENNAN ADRIÃO FERREIRA
PACHECO

CRM/UF
49706/PR



FILIAÇÃO
MARLÚCIA ADRIÃO FERREIRA

JOZIMAR DE SOUZA PACHECO

DATA DE INSCRIÇÃO
15/06/2022

VIA
01



ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
936.603.592-20

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
415783 / SSP-AC

TÍTULO DE ELEITOR
005599472445

SEÇÃO
0090

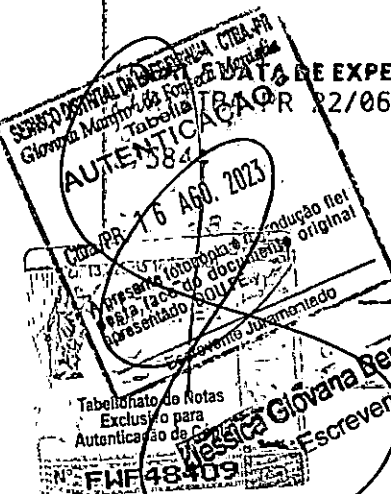
ZONA
006

DATA DE NASCIMENTO
09/02/1990

NATURALIDADE
ASSIS BRASIL-AC



DATA DE EXPEDIÇÃO
22/06/2022



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.

FOTOCÓPIA
COLORIDA



REPÚBLICA DEL PARAGUAY
**UNIVERSIDAD
POLITÉCNICA Y ARTÍSTICA**
LEY N° 954/96

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEDE CIUDAD DEL ESTE
EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD
Por cuanto

RENNAN ADRIÃO FERREIRA PACHECO

De nacionalidad Brasileña, con Registro General N° 415783

ha acreditado con la aprobación de los exámenes requeridos, en la carrera de MEDICINA en el año lectivo 2017, y reúne los méritos suficientes para optar por el título de

MEDICO CIRUJANO

Por cuanto, y de acuerdo con la LEY N° 954/96 y los Estatutos de la Universidad Politécnica y Artística, se expide el presente Diploma que le habilita para el ejercicio de los derechos y el goce de las prerrogativas que le corresponden al grado
Otorgado y registrado en Ciudad del Este, a los trece días del mes de junio del año dos mil diecisiete.

Secretaria General
Lic. María Montserrat Vicuña de Aquino

Rennan Adriaõ Ferreira Pacheco
Egresado/a

Rector
Dr. Gerardo Fogel Pedrozo

Decano
Dr. Nilton Osmar Torres Alvarenga



Jessica Giovana Bento Pocco
Escritorio de Notarías



MINISTERIO DE EDUCACION

Viceministerio de Educación Superior

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

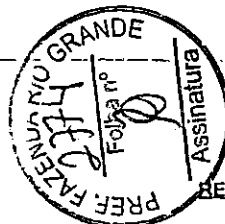
Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales

Academia de Ciencias Exactas y Naturales



REPÚBLICA DEL PARAGUAY
MINISTERIO DE
RELACIONES EXTERIORES
Hoja de Seguridad Según Decreto N° 10194/12
Correspondiente a la SERIE C Nro 01162728

APOSTILLE (Convention de La Haye du 8 octobre 1961)	
1. País (country / pays):	REPÚBLICA DEL PARAGUAY
2. ha sido firmado por (The public document - Le document public)	OSCAR E. LOMAQUIS F.
3. quien actúa en calidad de: (Who acts in the capacity of)	Jefe de Legalizaciones
4. y está revestido del sello / timbre de (Where the stamping of / est revêtu du sceau / timbre)	Ministerio de Educación y Cultura
Certificado (Certificate / Certificat)	
5. en: (in / à)	ASUNCION
6. el día: (the / le)	03/01/2018 01:18:43 p.m.
7. por: (by / par)	MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES DEL PARAGUAY (Ministry of Foreign Affairs of Paraguay / Ministère des Affaires Étrangères du Paraguay)
8. bajo el número: (n° / sous n°)	1056/2018 C-1162728
9. Sello / timbre (Stamp / Sceau / Timbre)	10. Firma: (Signature)

Tipo de Documento: DOCUMENTOS RELACIONADOS A ESTUDIOS
(Type of document / type of acte) 2000

Nombre del Titular: RENNAN ADRIÃO FERREIRA PACHECO
(Name of holder of document / nom du titulaire)

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 está 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 certifies only the authenticity of the signature and the capacity of the person who 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 certifie uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire du acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.

Cette Apostille ne certifie pas le contenu du acte pour lequel elle a été émise.
Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante: www.mre.gov.py/legalizaciones.

1738603

Observacion:

(Name of signatory)

Colocada Por: Victoria Rivas Registrado Por: Juan Carlos Ferrera

Fecha Impresión: 01/01/2018 01:11 p.m.

D.G.T.P. - Depto. de Valores Fiscales - M.H.

Este Titulo número 3908 Serie C se halla
registrado bajo numero de orden 3698 a
fojas número 26 del libro de Grande
número 02 y es testimonio Original de fecha
29 / 12 / 2017

FOTOCÓPIA
COLORIDA

CIÓN Y CULTURA
GENERAL
CIÓN ACADÉMICA
GALIZACIONES

a y sello que dice:

Manuello

ES.

ficina

do del presente documento

LEGALIZADO - M.E.C.



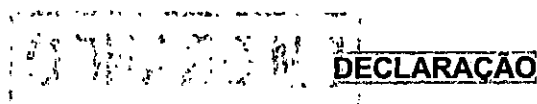
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE.

Giovana Bento Pacco

CRM-PR Conselho Regional de Medicina do Paraná	
Em 15/06/2022 o presente diploma de RENNAN ADRIÃO FERREIRA PACHECO foi registrado sob o nº 49706-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.263 de 30 de setembro de 1957	
Curitiba-PR, 23/06/2022	Dr. Roberto Issamu Yoshida



Curitiba/PR, 01 de agosto de 2023.



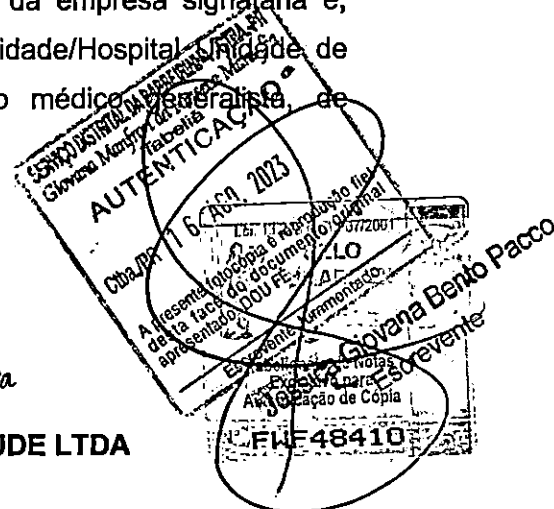
INFRAMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 31.132.001/0001-13, com endereço na Rua Almirante Tamandaré, 500 – Alto da XV, Curitiba/PR, CEP 80.045-110, declara para devidos fins, que o (a) Dr. (a) **RENNAN ADRIÃO FERREIRA PACHECO**, inscrito (a) no CRM 49706, e no CPF 936.603.592-20, é sócio (a) da empresa signatária e, enquanto sócio (a), realiza (ou) plantões médicos na Unidade/Hospital/Unidade de Pronto Atendimento de Piraquara, Piraquara/PR, como médico generalista, de junho/2022 a julho/2023.

Por ser verdade, firmamos o presente.

DocuSigned by:

Larissa Gayer Madureira

A07CCFA0B74946E...

INFRAMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA

CNPJ: 31.132.001/0001-13

Matriz: Rua Almirante Tamandaré, 500 – Alto da XV, Curitiba/PR. CEP: 80.045-110

Fone: 41 3027-8527



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) **RENNAN ADRIÃO FERREIRA PACHECO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **49706** conforme períodos abaixo:

Períodos

15/06/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 1dc0c38cadaaf8b8538d769b942a3415e69e2717

Emitida eletronicamente via internet em **25/07/2023**

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

CA
CM

Medprime

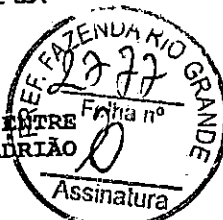
MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ. 23.481.981/0001-31

Jessica Giovana Bento Pazzo
Escritor

Tabulatório de Cotas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE
SI FAZEM MEDPRIME S.A. E RENNAN ADRIÃO
FERREIRA PACHECO.



FWF484114

pelo presente instrumento e na melhor
forma de direito, de um lado MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A, empresa de direito
privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº
23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130,
neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luis Silvados Santos, brasileiro,
solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215- 6/SSP-PR e
devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado ASSOCIADA MASTER
e do outro lado Rennan Adrião Ferreira Pacheco, Brasileiro, médico, RG nº 415783, CPF nº
936.603.592-20, Rua Pastor Carlos Frank, 2455, Boqueirão - Curitiba - PR, doravante
denominados simplesmente ASSOCIADO INGRESSANTE, respectivamente, resolvem, celebrar o
presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir
estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços
de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a
ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada
suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade
exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$
500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de
renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos
que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE 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, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem
ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão
praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na
condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as
PARTES.

Cláusula Sexta: 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 Setima: As partes elegem o foro de Curitiba/PR, com renúncia
expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, no presente ato, assinam o presente instrumento particular
na presença de duas (duas) vias de igual teor e forma.

Curitiba, 14 de Agosto de 2023.

Médico
CRM-PR 49706
Rennan Adrião Ferreira
Pacheco
CRM PR Nº 49706

FOTOCOPIA
AUTORIZADA

82.015-130 - Curitiba - Paraná
medprime-clinica.com.br

FOTOCÓPIA
COLORIDA



Assinatura do Portador

Bruno P. Galvão



DIGITAL



CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 52065/PR em 30/01/2023

Nome:
BRUNO PEREIRA GALVÃO

Filiação:
ARIADINA PEREIRA GALVÃO
EMERSON FAGUNDES GALVÃO

Nacionalidade: BRASIL Nascimento: 23/07/1998

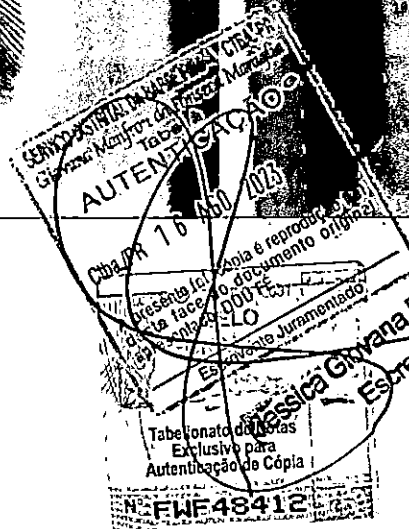
Naturalidade:
Rondon do Pará-PA

Identidade: 4675005 Orgão Expedidor: PCDI-PA

CPF:
033.995.052-80

Diplomado pela:
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Formado em:
19/01/2023



Assinatura de Bruno P. Galvão

Handwritten signature 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 PEREIRA GALVÃO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52065** conforme períodos abaixo:

Períodos

30/01/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. c55fdb687181bf53220dfec27b972fa675bd5577

Emitida eletronicamente via internet em **30/06/2023**

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

Assinaturas manuais

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

A Prefeitura Municipal de Foz do Jordão, com sede na rua: Padre Emílio Barbiéri, nº339, Centro, inscrita no CNPJ 01.603.719/0001-80, atesta para os devidos fins de direito, que BRUNO PEREIRA GALVÃO, pessoa física, inscrito no CPF: 033.995.052-80, prestou serviços Médicos, de acordo com o CRM: 52.065 no município de Foz do Jordão-PR, no período: 07.02 à 28.02.2023.

Atestamos ainda que os serviços oferecidos foram realizados dentro dos padrões de qualidade e prazos contratados, nada havendo que desabone sua conduta.

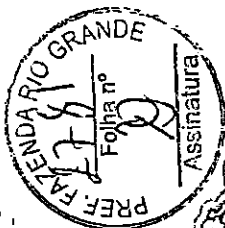


Por ser verdade firmamos o presente,

Foz do Jordão, 26 de Julho de 2023.

Joceli A. Moraes
Joceli Almeida de Moraes
Secretária Municipal de Saúde
Matrícula: 10.120

Joceli Almeida de Moraes
Secretária Municipal de Saúde



República Federativa do Brasil

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

**FOTOCÓPIA
COLORIDA**

Diploma de Médico

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Bacharelado em Medicina, em 24 de dezembro de 2022, e a colação de grau, em 19 de janeiro de 2023, confere o título de Médico a

Bruno Pereira Galvão

brasileiro, natural do Estado do Pará, nascido a 23 de julho de 1998, portador do

RG n° 4675005 / POLICIA CIVIL - PA,

e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca

Reitor

FWF48413

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

CNPJ 75.095.679/0001-49

Credenciada pelo Decreto nº 9323, de 06 de junho de 1946,
publicado no DOU, seção 01, pág. 8559, de 08 de junho de 1946.

Bacharelado em Medicina

Autorizado pelo Decreto 421 de 11/05/1938 - Publicado no Diário
Oficial da União em 11/05/1938.

Portaria 659 de 28/09/2018 - Publicada no Diário Oficial da
União em 01/10/2018.



ac



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Pró-Reitoria de Graduação e Educação Profissional
Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos
termos da Lei nº 9.294, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto
nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Diploma registrado sob n.º 127894, no Livro UF-267, Fls 6, Proc.
127894-267-2023.

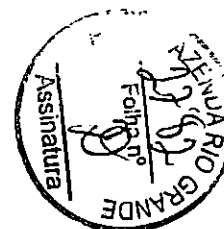
Curitiba, 22 de março de 2023

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.

Jessica Giovana Bento Paccó
Escrevente



Medprime

Jessica Giovanna Bento Pacco
Escritor

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A
CNPJ. 23.481.981/0001-31 Assinatura



**CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE
SI FAZEM O ASSOCIADO MEDPRIME S.A. E BRUNO PEREIRA**

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130 neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. **Luís Silva dos Santos**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado **ASSOCIADA MASTER** e do outro lado **Bruno Pereira Galvão**, brasileiro, médico, RG nº 4675005, CPF nº 033.995.052-80, Rua Itajubá, 810 - Portão - Curitiba/PR, doravante denominados simplesmente **ASSOCIADO INGRESSANTE**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE 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, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

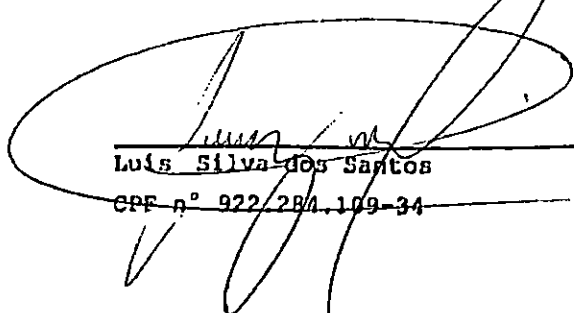
Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: 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 Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/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.

Curitiba, 15 de Agosto de 2023.


Luís Silva dos Santos

CPF nº 922.284.109-34


Bruno Pereira Galvão
CRM PR N°52065

FOTOCÓPIA
COLORIDA



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 MUÑEZ

DATA DE INSCRIÇÃO
12/07/2022

VIA
01

ASSINATURA DO PORTADOR

Assinatura

Foto

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

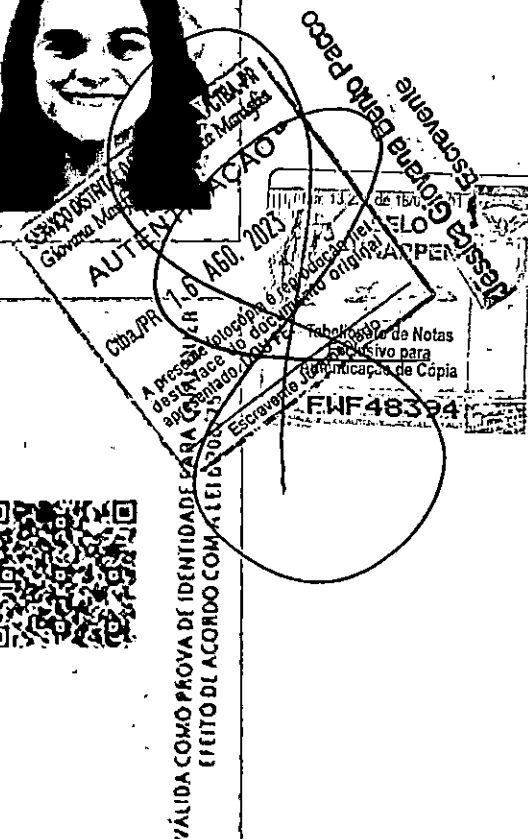
584828

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

QR CODE

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA EFEITO DE ACORDO COM A LEI Nº 13.260/2016

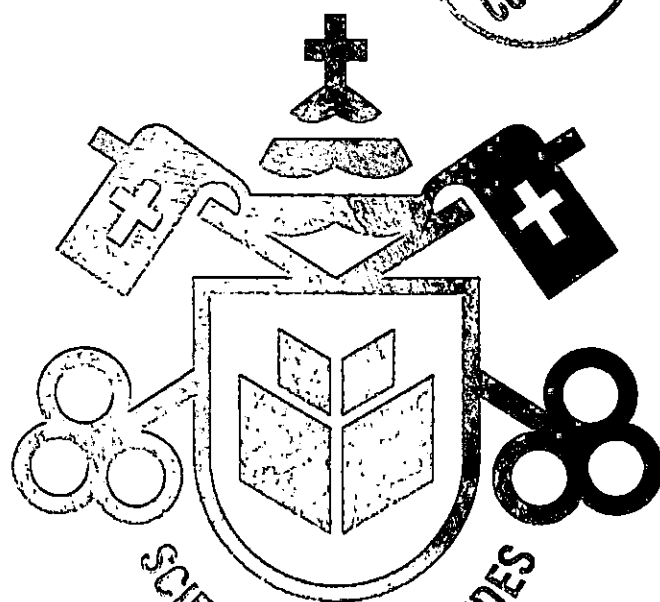
Assinatura



R
C
M

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ

FOTOCÓPIA
COLORIDA



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 colação de grau em 06 de julho de 2022, confere o título de MÉDICA a

Larissa Anahi Gonzalez Paes

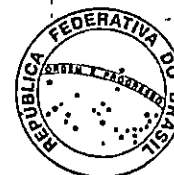
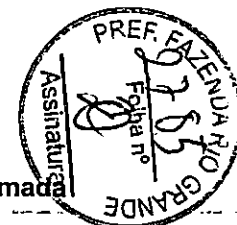
de nacionalidade brasileira, natural de Assunção - Paraguai, nascida em 21 de agosto de 1997, portadora da Carteira de Identidade n.º 10.158.006-7, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Assinado digitalmente segundo a
Portaria 554/2019/MEC
Ir. Rogério Renato Mateucci
Reitor



Curitiba, 06 de julho de 2022.

Diplomada



Código do Diploma : 10.10.075a921d679
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 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.

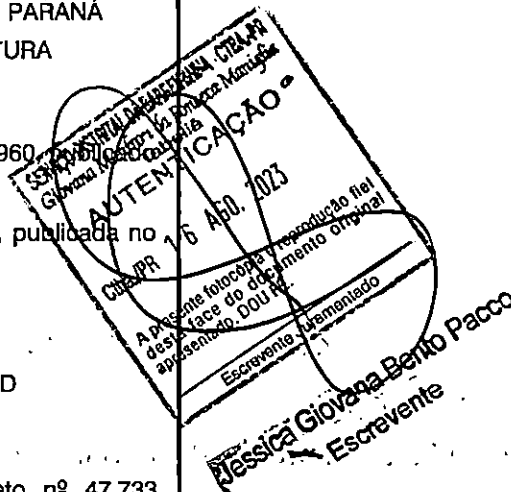
Portaria Ministerial n.º 1.181, publicada no D.O.U de
26/12/2008, Portaria Ministerial n.º 374, publicada no D.O.U
de 30/05/2018, Seção 1, pág. 30.

Reitor: Irmão Rogério Renato Mateucci

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





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

Medprime

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ: 23.481.981/0001-31



Jessica Giovana Bento Pocco
Escritório



CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE
ST. FAZEM MEDPRIME S.A. E LARISSA ANAHI
GONZALEZ PAES

forma de direito, de um lado MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luis Silvados Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado ASSOCIADO MASTER e do outro lado Larissa Anahi Gonzalez Paes, brasileira, médica, RG nº 10.158.006-7, CPF nº 070.812.379-16, Avenida Visconde de Guaporé, 1752, Centro - Curitiba/PR, doravante denominados simplesmente ASSOCIADO INGRESSANTE, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE 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, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: 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 Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/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.

Curitiba, 01 de Julho de 2023.

23.481.981/0001-31

MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A
RUA CAJUBI Nº 23
AV. CÂNDIDO HARTMANN Nº 4726
SANTA FELICIDADE - CEP: 82015-100
CURITIBA - PR

LUIS SILVA DOS SANTOS
RG nº 6.159.215-6
CPF 922.284.109-34
DIRETOR PRESIDENTE

Larissa Anahi Gonzalez Paes
CRM PR Nº 4994

FOTOCÓPIA
COLORIDA

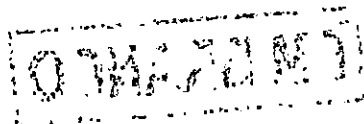


MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA

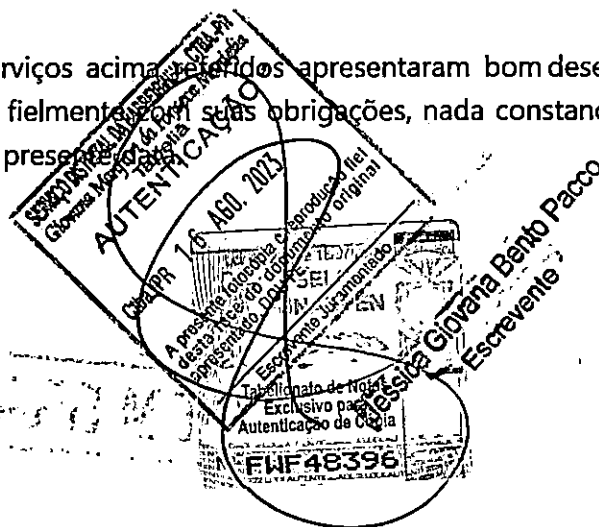


ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



A Empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, localizada à Avenida Brasil, 128, Centro, na cidade de Balsa Nova – PR, CEP: 83650-000, devidamente inscrita no CNPJ sob nº **32.810.983/0001-18**, através de Representante Legal **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS**, portador do RG 6.988.592-6 SSP-PR, CPF 030.226.079-56, Atesta para os devidos fins e efeitos legais, que Larissa Anahi Gonzalez Paes, Médica inscrita no **no CRM sob nº 49942/PR**, prestou serviços como médico Plantonista desde o mês de Março de 2023 na UPA da Fazenda Rio Grande.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e profissionalmente, até a presente data.



Balsa Nova, 14 de julho de 2023.


MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF Nº 030.226.079-56
RG Nº 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 128
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR

FOTOCÓPIA
COLORIDA



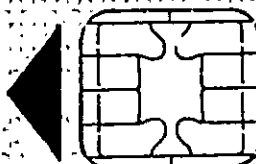
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
KEILA GONÇALVES DA SILVA

CRM/UF
50971/PR



FILIAÇÃO
SELMA MARIA DA SILVA CRUZ

JOSUE GONÇALVES DA CRUZ



DATA DE INSCRIÇÃO
29/11/2022

VIA
01

Keila Gonçalves da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

AUTENTICAÇÃO

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópias

16 AGO 2023
A presente fotocópia é reprodução fiel
do original apresentado.

Rosane Pereira
Escrevente

Jessica Giovana Bento Pacco
Escrevente

CPF
017.807.102-16

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
1204212 / SSDC-RO

TÍTULO DE ELEITOR
016115632356

SEÇÃO
0144

ZONA
008

DATA DE NASCIMENTO
04/10/1993

NATURALIDADE
CABIXI-RO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 30/11/2022

613262



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

[Handwritten signature]



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA., empresa de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 19.850.311/0001-78, com sede na Rua Ver. Humberto Moacir Schenna nº 432, no Município de Ibaity, Estado do Paraná, CEP 84900-000, representada na forma de seus atos constitutivos por seu sócio administrador Senhor **CRISTIANO PARRA VIEIRA**, brasileiro, empresário, portador da CI-RG nº 9.046.826-0, inscrito no CPF sob o nº 055.174.029-92, residente e domiciliado a Rua Dr. Euclides Monteiro nº 901, Centro, no Município de Ibaity, Estado do Paraná, **ATESTA** para os devidos fins que se fizerem necessários, que a prestadora de serviços **KEILA GONÇALVES DA SILVA** brasileira, médica, registrada no Conselho Regional de Medicina – CRM/PR-50.971, portadora da CI-RG nº 1204212 (SSP/PR), inscrito no CPF sob nº 017.807.102-16, residente e domiciliada na Rua Wanda dos Santos Mallmann - 695, CEP - 83.323-400 no Município de Pinhais, Estado do Paraná, **PRESTA** serviços como Médica Plantonista desde 01 de março de 2023 até a presente data, em UBS no Município de Mandirituba – Estado do Paraná.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentam bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone profissionalmente, até a presente data.

Ibaiti-Pr., 13 de julho de 2023.-

CRISTIANO PARRA VIEIRA:
055174029
92

Assinado digitalmente por CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
DN: C=BR, O=CP-Brasil, OU=AC CERTIFICA MINAS v5, OU=27808144000125, OU=Videoconferência, OU=Certificado PF A1, CN=CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.07.13 16:16:37-03007
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA.
CNPJ – 19.850.311/0001-78
CRISTIANO PARRA VIEIRA
REPRESENTANTE LELGAL

A *CM* *[assinatura]*



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **KEILA GONÇALVES DA SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **50971** conforme períodos abaixo:

Períodos

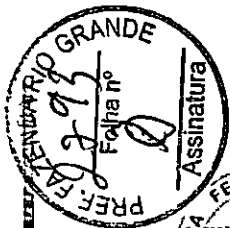
29/11/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 83633a318c593d9020057f27d295699fa0f45f52

Emitida eletronicamente via internet em **29/06/2023**

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

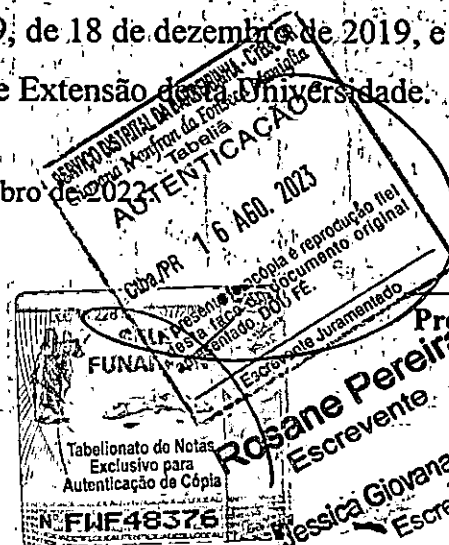


MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

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 **KEILA GONÇALVES DA SILVA** obteve a REVALIDAÇÃO do seu diploma, expedido pela *Universidad Católica Boliviana San Pablo* - Bolívia 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 da Universidade.

Curitiba, 21 de outubro de 2023



Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca
Reitor

Rosane Pereira
Escrevente

Jessica Giovana Bento Pacco
Escrevente

Handwritten marks and numbers in the top right corner, including '240' and a signature.



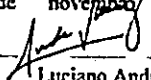
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Pró-Reitoria de Graduação
NAA - Unidade de Diplomas

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 9304, no

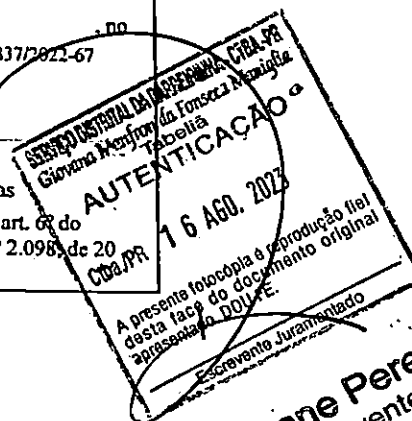
Livro RVD 21, Fls 443, Proc. 23075.066837/2022-67

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.



Rosane Pereira
Escritvente

Jessica Giovana Bento Pacco
Escritvente



A
JH
Luz

Medprime

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A
CNPJ 23.481.981/0001-31



**CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE
SI FAZEM MEDPRIME S.A. E KEILA GONÇALVES
DA SILVA.**

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ n.º 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, n.º 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luis Silvados Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade n.º 6.159.215- 6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o n.º 922.284.109-34, neste ato denominado ASSOCIADA MASTER e do outro lado Keila Gonçalves da Silva, brasileiro, médico, RG n.º 1.20421-2, CPF n.º 017.807.102-16, Rua Wanda dos Santos Mallmann, 695, - Centro - Curitiba/PR, doravante denominados simplesmente ASSOCIADO INGRESSANTE, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE 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, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: 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 Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

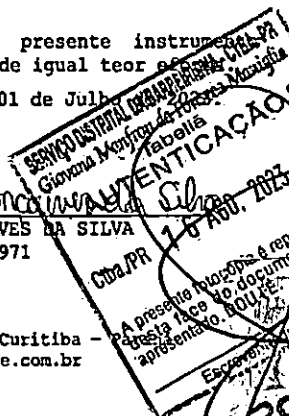
E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Curitiba, 01 de Julho de 2013.

23.481.981/0001-31
MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A
RUA CAJUBI Nº 23
Bairro Santa Felicidade - CEP: 82.015-130
CURITIBA - PR

LUIS SILVADOS SANTOS
RG nº 6.159.215-6
CPF 922.284.109-34
DIRETOR PRESIDENTE

KEILA GONÇALVES DA SILVA
CRM PR Nº 50971



Rua. Cajubi n.º 23 - Santa Felicidade CEP 82.015-130 - Curitiba - PR
Fone: (41) 3010-7859 - licitacao@medprimesaude.com.br



FOTOCOPIA
FLORIDA

OR CODE



Assinatura

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

AUTENTICAÇÃO

16 AGO. 2023

A presente fotocópia é reprodução fiel
de la Tase do documento original
apresentado DOU nº 132

Escritório Juramentado

Tabulosa e Escrita
Exatidão para
Autenticação de Cópia

FWF48403

A *USA*



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LUIS OTAVIO PLACHA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **52852** desde **08/05/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 15/11/2023.

Chave de validação **52037f4527d98a412e0d24122bbccc1d41ae0e98**

Emitida eletronicamente via internet em 15/08/2023.

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

Assinatura



Faculdade Evangélica Mackenzie do Paraná



A Diretora Geral da Faculdade Evangélica Mackenzie do Paraná,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de MEDICINA
em 28 de abril de 2023 e a colação de grau em 04 de maio de 2023, confere o título de

Médico

a

Luís Otávio Placha

nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 30 de dezembro de 1989;
portador(a) do documento de identificação nº 77496084 SESP / PR,
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

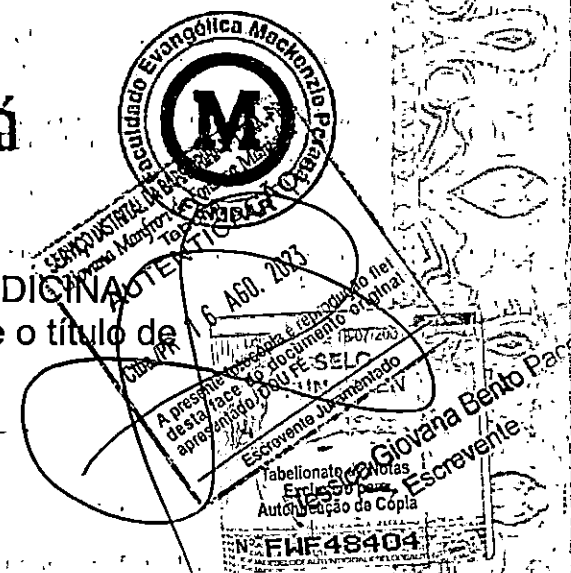
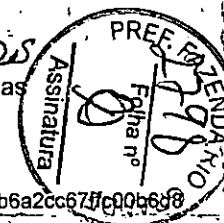
Curitiba, 29 de junho de 2023.

Ana Cristina Tomazi

Ana Cristina Tomazi
Secretária-Geral

Carmen Austrália Paredes Marcondes Ribas

Carmen Austrália Paredes Marcondes Ribas
Diretora-Geral



INSTITUIÇÃO EMISSORA

Faculdade Evangélica Mackenzie do Paraná
Instituto Presbiteriano Mackenzie
CNPJ: 60.967.551/0020-13

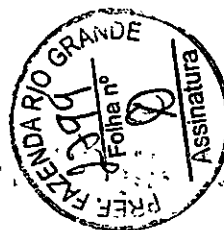
Autorização de funcionamento pelo Decreto nº 63.987, de 13/01/1969, publicada no DOU de 15/01/1969, Seção 1, pág. 446.

Recredenciada pela Portaria nº 1044, de 09/09/2016, publicada no DOU nº 175, Seção 1, pág. 11, de 12/09/2016.

Curso de Medicina

Reconhecido pelo Decreto nº 73873, de 26/03/1974, publicado no DOU nº 59, Seção 1, pág. 3417, de 27/03/1974.

Renovação de Reconhecimento pela Portaria nº 745, de 25/11/2016, publicada no DOU nº 227, Seção 1, pág. 80, de 28/11/2016.



INSTITUIÇÃO REGISTRADORA

Universidade Presbiteriana Mackenzie
Instituto Presbiteriano Mackenzie
CNPJ: 60.967.551/0001-50

Recredenciamento pela portaria MEC nº 1.824, de 30/12/2011, DOU de 02/01/2012, seção 1, pág. 8 (Processo de Recredenciamento MEC nº 202119166)

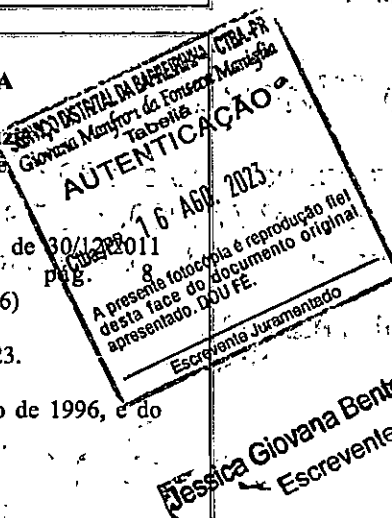
Diploma registrado sob nº 114 Livro FEMPAR2023.

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.

São Paulo, 04 de agosto de 2023.

De acordo:

Andrea Boari Caraciola
Andrea Boari Caraciola
Coordenadora da CARD





ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Empresa CADI , inscrito no CNPJ nº 26.406.968/0001-06, na Rua R. TIBAGI, 576 – CONJ 301, CENTRO, Curitiba/Paraná, Atesta para os devidos fins e efeitos legais, que, **Luis Otavio Placha**, Medico, inscrito no no CRM sob nº 52852, presta serviços como médico Plantonista desde maio de 2023 no Município de Balsa Nova.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e profissionalmente, até a presente data.

Curitiba, 14 de agosto de 2023.



26.406.968/0001-06

CADI - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RUA TIBAGI Nº 576 CONJ 301 ANDAR 03
COND WORK STATION ED.
CENTRO - CEP: 80060-110

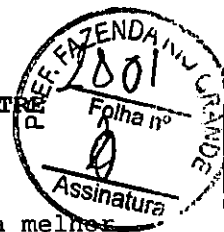
CURITIBA - PR

CRISTIANO FRANCISQUEVIS

RG Nº 9690882-2

CPF Nº 052.798.979-73

REPRESENTANTE LEGAL

**CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE SI FAZEM MEDPRIME S.A. E LUIZ OTÁVIO PLACHA.**

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luís Silvados Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado **ASSOCIADA MASTER** e do outro lado Luiz Otávio Placha, brasileiro, médico, RG nº 7749608-4, CPF nº 071.267.769-00, Rua Barão do Rio Branco, 763 - Curitiba/PR, CEP 83010100, doravante denominados simplesmente **ASSOCIADO INGRESSANTE**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE 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, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: 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 Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/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.

LUIS SILVA DOS SANTOS:92228410934
Assinado de forma digital por LUIS SILVA DOS SANTOS:92228410934
Dados: 2023.08.15 11:44:35 -03'00'

Luís Silva dos Santos
CPF nº 922.284.109-34

Curitiba, 15 de Agosto de 2023.

Documento assinado digitalmente

gov.br
LUIS OTAVIO PLACHA
Data: 15/08/2023 11:33:09-0300
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>

Luiz Otávio Placha
CRM PR Nº 52852

Relatório de Conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 15/08/2023 11:45:21 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.11rc7

Versão do software(Validador de Documentos): 2.4.1rc3

Fonte de verificação: Offline



Informações do Arquivo

Nome do arquivo: Contrato_Dr._Luiz_Placha_Assinado..pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

67c09e648bc0ef21f36f71585c1d203972c921259ddef232999090c2216c8739

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 2

Quantidade de assinaturas ancoradas: 2

CN=LUIS OTAVIO PLACHA

Informações da assinatura

Assinante: CN=LUIS OTAVIO PLACHA

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Válida

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data assinatura: 15/08/2023 11:33:09 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: undefined

CPF: ***.267.769-**



CN=LUIS OTAVIO PLACHA

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Final do Governo Federal do Brasil v1, OU=AC Intermediaria do
Governo Federal do Brasil v1, O=Gov-Br, C=BR

Data de Emissão: 05/09/2022 14:59:22 BRT

Aprovado até: 05/09/2023 14:59:22 BRT

Expirado (LCR):Não

Handwritten signature



CN=AC Final do Governo Federal do Brasil v1, OU=AC
Intermediaria do Governo Federal do Brasil v1, O=Gov-Br,
C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Intermediaria do Governo Federal do Brasil v1, OU=Autoridade
Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1, O=Gov-Br, C=BR

Data de Emissão: 17/06/2020 17:50:27 BRT

Aprovado até: 09/06/2033 09:00:47 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC Intermediaria do Governo Federal do Brasil v1,
OU=Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do
Brasil v1, O=Gov-Br, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=Gov-Br, C=BR

Data de Emissão: 16/06/2020 17:03:47 BRT

Aprovado até: 09/06/2033 09:00:47 BRT

Expirado (LCR):Não



CN=Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=Gov-Br, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=Gov-Br, C=BR

Data de Emissão: 10/06/2020 12:45:29 BRT

Aprovado até: 10/06/2033 12:00:29 BRT

Expirado (LCR):Não

Atributos usados

Atributos Obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Nome do atributo: IdSigningTime

Corretude: Valid





CN=LUIS SILVA DOS SANTOS:***284109**,
OU=presencial, OU=31389194000192, OU=(EM BRANCO),
OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=LUIS SILVA DOS SANTOS:***284109**, OU=presencial,
OU=31389194000192, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Válida

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data assinatura: 15/08/2023 11:44:35 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: undefined

CPF: ***.284.109-**

R. Ost



CN=LUIS SILVA DOS SANTOS:***284109**,
OU=presencial, OU=31389194000192, OU=(EM BRANCO),
OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC DOCCLOUD RFB v2, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 27/01/2023 11:18:42 BRT

Aprovado até: 27/01/2024 11:18:42 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC DOCCLOUD RFB v2, OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade
Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 19/09/2018 15:04:48 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:04:48 BRT

Handwritten signature

Expirado (LCR):Não



CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4,
OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR):Não



Atributos usados

Atributos Obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

Handwritten signature



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) **LUIS OTAVIO PLACHA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52852** conforme períodos abaixo:

Períodos

08/05/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. f274d7bf686b230f043993d6c97b579e0fc8a4d1

Emitida eletronicamente via internet em **07/08/2023**

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

Handwritten signatures and initials.



FOTOCÓPIA
COLORIDA

Assinatura do Portador



DIGITAL



SERVIÇO PÚBLICO DO ESTADO DO PARANÁ
Giovana Moura da Fonseca Machado
Tabela
AUTENTICAÇÃO
Ct. PR 18-A60, 2013
A presente fotocópia é reprodução fiel
desta Tabela do documento original
apresentado. DOUTOR
Exceção: Juramentado
Tabela onato do
Exclusivo
Autenticação da Cópia
Nº FWF48486

CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 51313/PR em 10/12/2022

Nome:
MATHEUS SOUZA BARBOSA

Filiação:
KELLY CRISTINA SOUZA SANTOS
RICARDO COSTA BARBOSA

Nacionalidade: Nascimento:
BRASIL 30/06/1997

Naturalidade:
Santo André-SP

Identidade: Orgão Expedidor:
363001268 SSP-SP

CPF:
077.033.469-50

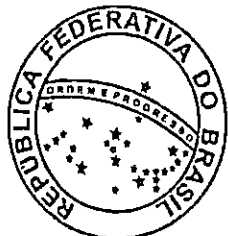
Diplomado pela:
FACULDADE INCA

Formado em:
07/12/2022

632943

Giovana Bento Pacco
Escrevente

A
CM



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,
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. Mc. Roberto Cezar de Oliveira

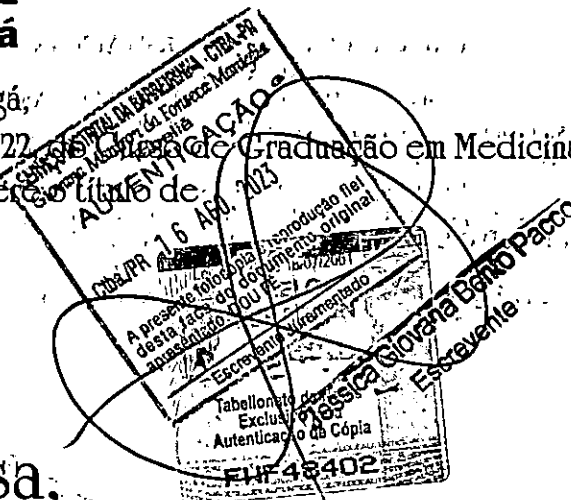
Reitor

Matheus Souza Barbosa

Diplomado

Profa. M. Gisele Colombari Gomes

Pró-Reitora





UNINGÁ - CENTRO UNIVERSITÁRIO INGÁ
PRÓ-REITORIA
DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS.

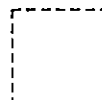
Instituição de Ensino Superior credenciada pela Portaria do Ministério da Educação Nº 776, de 22/07/2016, publicada no D.O.U Nº 141 de 25/07/2016.

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.

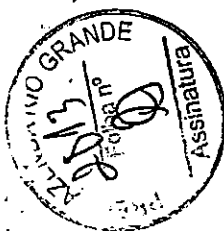
Diploma registrado em conformidade do Decreto Nº 9.235, de 15/12/2017.



Maria Cristina de Castro Gobb
Maria Cristina de Castro Gobb Marques
Departamento de Documentos Controlados
Portaria nº63 de 03/07/2018

SERVIÇO DE REGISTRO DE DIPLOMAS
Cida/PR
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. Cida/PR
Aprovado em 18.06.2023
AUTENTICAÇÃO

Jessica Giovana Bento Pacco
Escrevente





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. 48ccb3f930c1bd6621c5efe9816c270b11da6f2c

Emitida eletronicamente via internet em **28/06/2023**

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

Assinaturas manuscritas

Medprime

Jessica Giovana Bento
Escritório

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

UFPA 2402/2023

CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE
MEDPRIME S.A. E MATHEUS
SOUZA BARBOSA

DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE
MEDPRIME S.A. E MATHEUS

72023
Folha nº
Assinatura

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Marechal Cândido Rondon, 59, AP 701, - Morangueira - Maringá/PR, doravante denominada simplesmente ASSOCIADA MASTER e do outro lado Matheus Souza Barbosa, brasileiro, médico, RG nº 363001268, CPF nº 077.033.469-50, Rua Marechal Cândido Rondon, 59, AP 701, - Morangueira - Maringá/PR, doravante denominado ASSOCIADO INGRESSANTE, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE 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, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: 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 Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/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.

Curitiba, 01 de Julho de 2023.

23.481.981/0001-31
MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A
RUA CALENDE 23
SANTA FELICIDADE - CEP: 81130-000
CURITIBA - PR

LUIS SILVA DOS SANTOS
RG nº 6.159.215-6
CPF nº 077.224.109-34
DIRETOR PRESIDENTE

MATHEUS SOUZA BARBOSA
CRM/PR nº 31643/PR

MEDNEWS

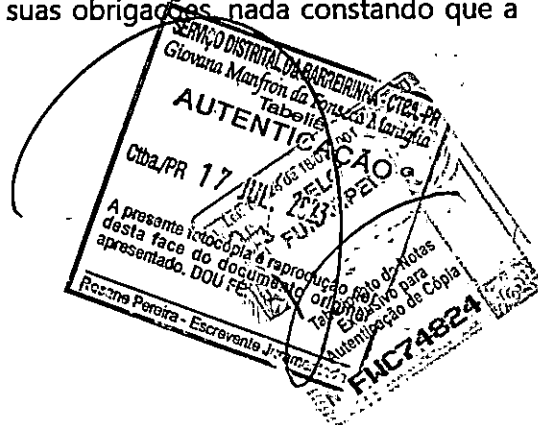
GESTÃO E SAÚDE LTDA



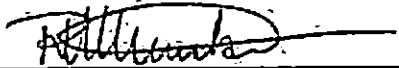
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, localizada à Avenida Brasil, 128, Centro, na cidade de Balsa Nova – PR, CEP: 83650-000, devidamente inscrita no CNPJ sob nº **32.810.983/0001-18**, através de Representante Legal **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS**, portador do RG 6.988.592-6 SSP-PR, CPF 030.226.079-56, Atesta para os devidos fins e efeitos legais, que Matheus Souza Barbosa, Médico inscrito no **CRM sob nº 51343/PR**, prestou serviços como médico Plantonista desde o mês de Abril de 2023 na UPA da Fazenda Rio Grande.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e profissionalmente, até a presente data.



Balsa Nova, 14 de julho de 2023.


MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF Nº 030.226.079-56
RG Nº 6.988.592-6 SSP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

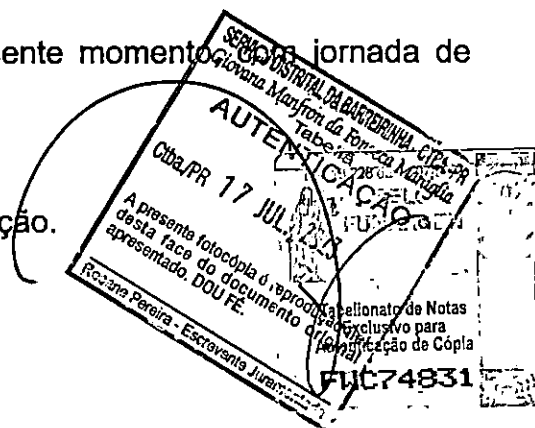
AVENIDA BRASIL, Nº 128
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR

DECLARAÇÃO

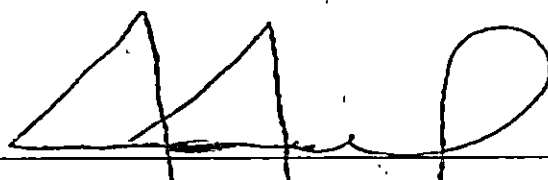


A HELPMED SAUDE LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 04.770.650/0001-77, com sede na Rua General Mario Tourinho, nº 1746 - 14º andar – bairro Seminário em Curitiba-PR - CEP 80740-000, na qualidade de contratada, neste ato representado por seu administrador Sr. Luan Cesar Balbino Dias, DECLARA, para fins que o Dr. **MATHEUS SOUZA BARBOSA**, inscrito no CPF/ME sob nº 077.033.469-50 e CRM/PR nº 51343, faz parte do nosso quadro de profissionais, exercendo a função de Médico Generalista, lotado na unidade UPA Pronto Atendimento na cidade de Campo Magro/PR, sendo a admissão em 10/04/2023 até o presente momento, em jornada de trabalho conforme demanda da unidade.

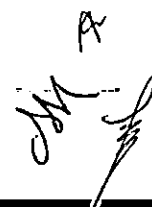
Por ser verdade, assinamos a presente declaração.



Curitiba, 14 de julho de 2023.



HELPMED SAUDE LTDA.
LUAN CESAR BALBINO DIAS
CNPJ nº 04.770.650/0001-77



FOTOCÓPIA
COLORIDA



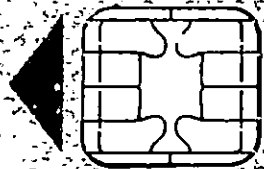
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
MANOEL DE FRANÇA OLIVEIRA

CRM/UF
51458/PR



FILIAÇÃO
JOSEFA MARIA DE FRANÇA
OLIVEIRA
JOÃO FELIX DE OLIVEIRA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
22/12/2022 01

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
768.949.322-04

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
160795549 / SSP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
010727692380

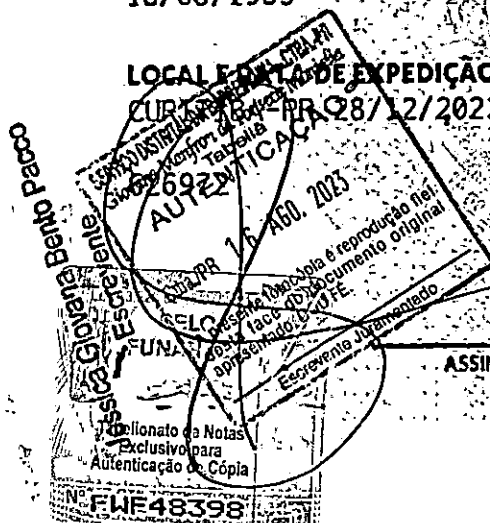
SEÇÃO
0347

ZONA
144

DATA DE NASCIMENTO
18/08/1983

NATURALIDADE
PRESIDENTE MÉDICI-RO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA - PR 28/12/2022



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/78

A
CRM



Universidad Católica Boliviana "San Pablo"

Por cuanto:

Manoel de Franca Oliveira

de nacionalidad Brasileña, nacido(a) en Presidente Médici - RO, al haber cumplido con todos los requisitos previstos por la ley y los reglamentos de esta Universidad, le confiere el grado académico de:

Médico Cirujano

Por tanto, se le otorga el presente Diploma sellado, refrendado y registrado en los archivos de la Universidad, conforme a los Artículos 92º de la Constitución Política del Estado y 2º de la Ley N° 1545 de 21 de marzo de 1994.

Santa Cruz, Bolivia 01 de Diciembre de 2015

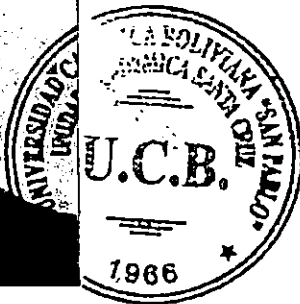


DIRECTORA DE CARRERA a. i.
Dña. Fabienne Chantal Darras

RECTOR REGIONAL
Mar. Penry M. Áñez Rivero

DIRECTORA ACADÉMICA REGIONAL
Vanya Mónica Roca Urioste, Ph. D.





ATENCIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
LEGALIZACIONES

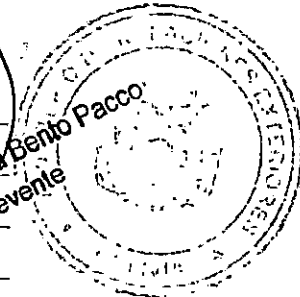
El Ministerio de Educación,
certifica que la Firma y rúbrica
que aparece en el documento
16 FEB 2016
Académico/asumen, corresponde
al Msc. P. M. P. M.
Victor Caceres

Serie N
Nº 031248

ENVIARIO GRANDE
FOLIO
FOTOCÓPIA
COLORIDA

Número de Título 5267 Registrado al Folio
Partida 5267 del Libro de Títulos N°
Modalidad de Graduación Internado Rotatorio
Aprobada en fecha 3 de noviembre de 2015

SERVIDOR DA BAPERINA CUBA PR
Giovana Magalhães da Fonseca Marañón
Tatelli
AUTENTICAÇÃO
Cuba PR 16 ABO. 2023
A presente fotocópia representa fiel
desta ímagem do documento original
representado. 001 PE.
Escritor
Escritor
Escritor



Dr. Carlos Despic Galaz
SECRETARIO GENERAL NACIONAL
Dr. Carlos Despic Galaz

RELACIONES EXTERIORES
SECRETARÍA DE LEGALIZACIONES
17 FEB. 2016
Maria Eugenia
Flores Alvaro

BRA
129745ML ATENÇÃO
Se o número no código
de barras for diferente,
esta etiqueta É FALSA.

BRA
129745ML
Consulado-Geral do Brasil em Santa Cruz
Solicitação nº 410.2160223-000035
Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste
documento de AUSBERTO RAUL CORTEZ RIVERO -
Chefe da Unidade de Legalizações do Ministério das
Relações Exteriores da Bolívia em La Paz, em/via Santa
Cruz de La Sierra - Bolívia. E, para constar onde convier,
mandei passar o presente, que assinei e fiz selar com o selo
deste(a) Consulado-Geral.

Sta Cruz de la Sierra, vinte e três de fevereiro do dois mil e
dezesesseis (23/02/2016)
Elizabeth Gonçalves do Amaral
ELIZABETE GONCALVES DO AMARAL
Vice-Consul

- Dispensada a legalização da assinatura consular de acordo com o art. 2º, do Dec. 84.451/80
- A presente legalização não implica aceitação do teor do documento.

Ausberto R. Cortez Rivero
Ausberto R. Cortez Rivero
CHEFE DE LA UNIDAD
DE LEGALIZACIONES
Ministerio de Relaciones Exteriores
Consulado-Geral do Brasil
Santa Cruz de la Sierra



MEDNEWS

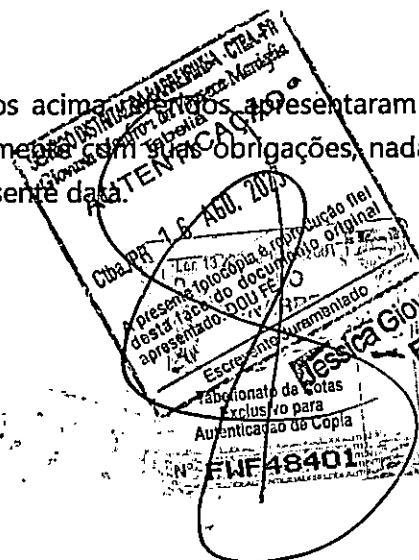
GESTÃO E SAÚDE LTDA



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, localizada à Avenida Brasil, 128, Centro, na cidade de Balsa Nova – PR, CEP: 83650-000, devidamente inscrita no CNPJ sob nº **32.810.983/0001-18**, através de Representante Legal **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS**, portador do RG 6.988.592-6 SSP-PR, CPF 030.226.079-56, Atesta para os devidos fins e efeitos legais, que Manoel de Franca Oliveira, Médico inscrito no **no CRM sob nº 51458/PR**, prestou serviços como médico Plantonista desde o mês de Março de 2023 na UPA da Fazenda Rio Grande.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima mencionados apresentaram bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e profissionalmente, até a presente data.



Balsa Nova, 17 de julho de 2023.


MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF Nº 030.226.079-56
RG Nº 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 128
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR



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) **MANOEL DE FRANÇA OLIVEIRA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51458** conforme períodos abaixo:

Períodos

22/12/2022	a	04/04/2023
04/04/2023	a	presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 1d86e51961b2b01779d97e31da9a3b1914d08e8a

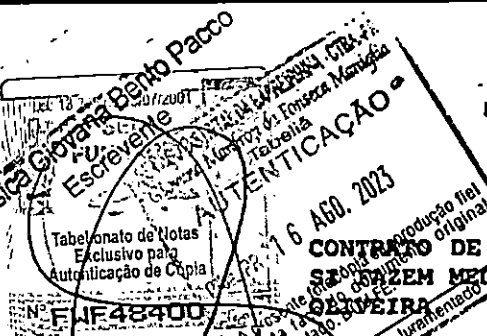
Emitida eletronicamente via internet em **25/07/2023**

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

Assinaturas manuais

Medprime

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A
CNPJ. 23.481.981/0001-31



Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor Sr. Luis Silvados Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado **ASSOCIADA MASTER** e do outro lado Manoel de França Oliveira, brasileiro, solteiro, médico, RG nº 16.079.554-9, CPF nº 768.949.322-04, Rua Santiago, 212, casa 02, Nações - Fazenda Rio Grande - PR, doravante denominados simplesmente **ASSOCIADO INGRESSANTE**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumprilas:

Cláusula Primeira: O **ASSOCIADO INGRESSANTE** compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a **ASSOCIADA MASTER** definir, desde que acordado previamente com o **CONTRATADO**.

Parágrafo Único: O **ASSOCIADO INGRESSANTE** exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O **ASSOCIADO INGRESSANTE** pagará ao **ASSOCIADO MASTER** o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O **ASSOCIADO INGRESSANTE** 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, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: 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 Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/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.

Curitiba, 01 de Julho de 2023.

Luis Silva dos Santos
CPF nº 922.284.109-34

Manoel de França Oliveira
CRM PR Nº 51458

FOTOCÓPIA
COLORIDA

Rua. Cajubi nº 23 - Santa Felicidade CEP 82.015-130 - Curitiba - Paraná
Fone: (41) 3010-7359 - licitacao@medprimesaude.com.br

FOTOCÓPIA
COLORIDA

PREZENDARIO GRANDE
894
Folha nº
Assinatura

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

HOME
RUBIAEL ROCHA PIROLO

CRM/UF
19598/PR

FILIAÇÃO
SUELI APARECIDA ROCHA PIROLO
MAURO PIROLO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
01/05/2022

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

CPF
048.151.449-43

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
76555599 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
083961868620

SEÇÃO
0557

ZONA
003

DATA DE NASCIMENTO
24/02/1986

NATURALIDADE
CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 07/06/2022

572041

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

QR CODE

AUTENTICAÇÃO
Cópia autenticada
Data PR 16 JUN 2022
A presente fotocópia é válida para uso em processos de seleção de pessoal, desde que seja acompanhada do documento original.
FIM 48393

Handwritten signatures and initials.



Faculdade Evangélica
Mackenzie
Paraná



CERTIDÃO



Certificamos, que **RAPHAEL ROCHA PIROLO**, natural de **Curitiba - Pr**, nascido em **24 de fevereiro de 1.986**, concluiu o curso de Graduação em **MEDICINA**, nesta **FACULDADE**, tendo colado grau em **05 de maio do ano de 2022**, mediante os resultados obtidos na integralização do currículo aprovado pela Faculdade Evangélica Mackenzie do Paraná.

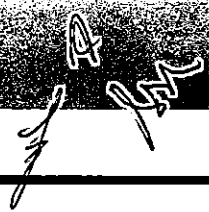
Assim, faz jus ao Diploma de Médico, que tramita no órgão competente para efeito de registro.



Giovana Bento Pacco
Escrevente

Curitiba, 05 de maio de 2022.


Ana Cristina Tomazi
Secretária - Geral



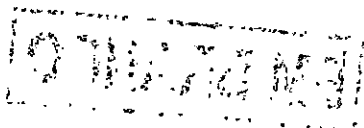


MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA

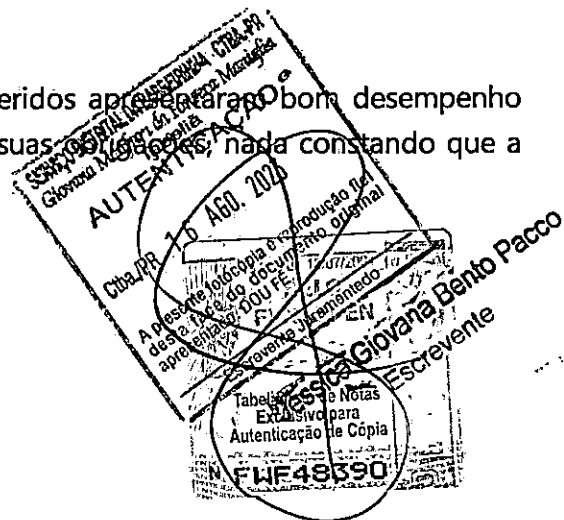


ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



A Empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, localizada à Avenida Brasil, 128, Centro, na cidade de Balsa Nova – PR, CEP: 83650-000, devidamente inscrita no CNPJ sob nº **32.810.983/0001-18**, através de Representante Legal **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS**, portador do RG 6.988.592-6 SSP-PR, CPF 030.226.079-56, Atesta para os devidos fins e efeitos legais, que Raphael Rocha Pirolo, Médico inscrito no **no CRM sob nº 49598/PR**, prestou serviços como médico Plantonista desde o mês de Março de 2023 na UPA da Fazenda Rio Grande.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentou bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e profissionalmente, até a presente data.



Balsa Nova, 14 de julho de 2023.

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF Nº 030.226.079-56
RG Nº 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 128
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR



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) RAPHAEL ROCHA PIROLO inscrito(a) neste órgão sob o nº. 49598 conforme períodos abaixo:

Períodos

01/06/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 124c41a531118b447995836df53f8c28bcf205f6

Emitida eletronicamente via internet em 26/06/2023

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR

CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE SI FAZEM MEDPRIME S.A. E RAPHAEL ROCHA PIROLO.

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luis Silvedos Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-4/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF, gov. o nº 922.784.109-34, neste ato denominado ASSOCIADA MASTER e do outro lado Raphael Rocha Pirolo, brasileiro, casado, médico, RG nº 7.055.852-9, CPF nº 049.161.449-43, Rua Tobias de Macedo Junior, 1138 - Santo Inácio, Curitiba - PR, 82010-340, doravante denominados simplesmente ASSOCIADO INGRESSANTE, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE 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, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: 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 Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/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.

Curitiba, 01 de Julho de 2023.

Luis Silva dos Santos
CPF nº 922.784.109-34

Raphael Rocha Pirolo
CPF nº 49595

Rua Cajubi, nº 23
Fone:

EMPRESA DE REGISTRO DE DOCUMENTOS
Tabela
Autenticação

16 ABR 2023

Este documento é reprodução fiel
do original
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº FUP48392

Escrevente
Bento Pacco

R
J
JBR



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1
Data: 17/08/2023

NUMERO PROCESSO 000050630/2023
NÚMERO ÚNICO BAN.OHO.AEQ-DB
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE
NOME

MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A
LOGRADOURO
CAJUBI, 23

MUNICÍPIO
CURITIBA/PR

CEP
82015130

TELEFONE
4130107859

CPF/CNPJ

23481981000131

BAIRRO

CAPAO RASO

EMAIL

RECEPCAOMEDPRIME@GMAIL.COM



BENEFICIÁRIO
NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO
001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR
RAYSSA CHELIGA

EM

17/08/2023 08:10:57

PREVISTO PARA

ANOGRAMA DESTINO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
SÚMULA

CHAMADA PÚBLICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS.
OBSERVAÇÃO

MOTIVO

MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A

RAYSSA CHELIGA

Data/Hora: 17/08/2023 08:15:15

NEWS

D E SAÚDE LTDA

À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

ESTADO DO PARANÁ

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA

PROTOCOLO DE DOCUMENTOS MÉDICOS

OBJETO: Chamada pública para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

PESSOA JURÍDICA

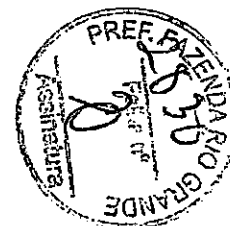
RAZÃO SOCIAL: MEDNEWS GESTÃO E SAÚDE LTDA.

CNPJ: 32.810.983/0001-18

ENDEREÇO: Avenida Brasil nº 388, sala 5

E-MAIL: licitacao@mednewsgestão.com.br

TELEFONE: (41) 36361115





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
CHAIHAA GHANEM

CRM/UF
51030/PR



FILIAÇÃO
LEISA YOUNES GHANEM

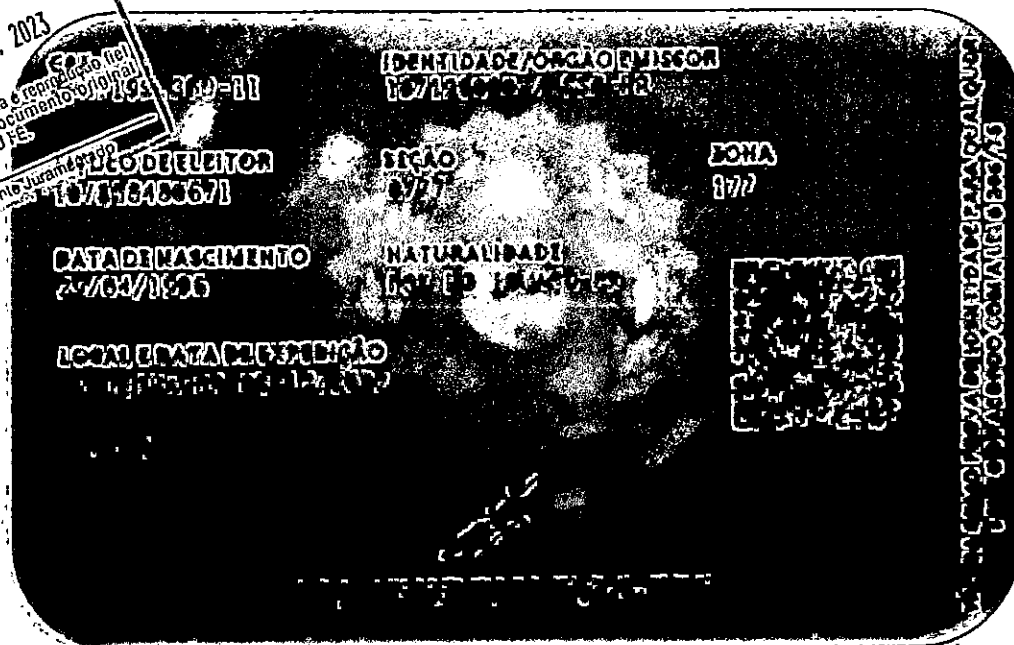
MOHAMAD CHAKIB GHANEM

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
05/12/2022 01



Chaihaa Ghanem

ASSINATURA DO PORTADOR



Lucas Francisco Lopes
Escrevente

Handwritten signature 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 988.592-6 e CPF nº 050.726.479-56 e do outro lado **Chamaa Ghanem**, Brasileira, Solteira, médica, RG nº 10.712.609-0, CPF nº 098.199.359-11, residente em Rua do Guarapuava, 3185, Apartamento 1504, Centro - Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente **CONTRATANTE** e **CONTRATADO**, respectivamente, resolvem celebrar o presente contrato de prestação de serviços, ficando com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumprir as

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** exercera 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 as 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.

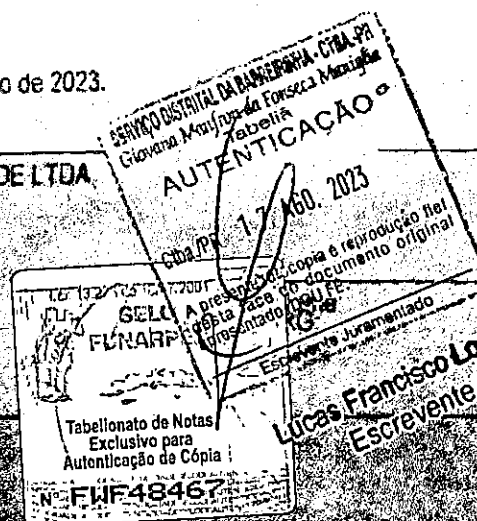
E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Fazenda Rio Grande, 23 de março de 2023.

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

Testemunhas:

Nome
RG
CPF



Dra. Chamaa Ghanem
MÉDICA
CRM-PR 51030

Chamaa Ghanem
Chamaa Ghanem

Lucas Francisco Lopes
Escrevente



FINANCEIRO ENTRADA/SAÍDA

01/03/2023~30/04/2023

Chalmaz Ghanem - 51030/PR

Setor	Tipo	Inicio	Fim	Entrada	Saida	Observação	Duração (h)	Duração Considerada (h)
						Interna		
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	INTERMEDIÁRIO	27/03/2023 10:00	27/03/2023 22:00	27/03/2023 11:40	27/03/2023 22:42		12:00	11:02h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	OPI	04/04/2023 07:00	04/04/2023 20:00	04/04/2023 06:57	04/04/2023 20:08	33 pacientes	13:00	13:11h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	CORREDOR DIURNO	05/04/2023 06:30	05/04/2023 21:30	05/04/2023 06:44	05/04/2023 22:04	59 pacientes	15:00	15:20h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	OPI	06/04/2023 07:00	06/04/2023 19:00	06/04/2023 07:00	06/04/2023 19:00	26 pacientes	12:00	12:00h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	CORREDOR DIURNO	07/04/2023 07:00	07/04/2023 20:00	07/04/2023 07:04	07/04/2023 20:10	44 pacientes	13:00	13:06h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	CORREDOR NOTURNO	10/04/2023 22:00	11/04/2023 00:00	10/04/2023 22:00	11/04/2023 00:00	17 pacientes	02:00	02:00h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	CORREDOR DIURNO	11/04/2023 07:00	11/04/2023 20:00	11/04/2023 09:16	11/04/2023 21:55	60 pacientes	13:00	12:39h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	CORREDOR DIURNO	12/04/2023 07:00	12/04/2023 20:30	12/04/2023 07:03	12/04/2023 20:38	62 pacientes	13:30	13:35h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	CORREDOR DIURNO	13/04/2023 07:00	13/04/2023 20:30	13/04/2023 07:03	13/04/2023 20:43	66 pacientes	13:30	13:40h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	CORREDOR DIURNO	14/04/2023 07:00	14/04/2023 20:00	14/04/2023 07:01	14/04/2023 20:16	46 pacientes	13:00	13:15h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	CORREDOR NOTURNO	17/04/2023 19:00	18/04/2023 07:00	17/04/2023 19:32	18/04/2023 07:00	81 pacientes	12:00	11:28h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	OPI	18/04/2023 07:00	18/04/2023 19:00	18/04/2023 07:00	18/04/2023 19:00	33 pacientes	12:00	12:00h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	CORREDOR DIURNO	19/04/2023 07:00	19/04/2023 20:30	19/04/2023 08:33	19/04/2023 22:00	46 pacientes	13:30	13:27h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	OPI	20/04/2023 07:00	20/04/2023 20:00	20/04/2023 06:50	20/04/2023 20:02	29 pacientes	13:00	13:12h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	CORREDOR DIURNO	21/04/2023 07:00	21/04/2023 21:00	21/04/2023 07:03	21/04/2023 21:02	45 pacientes	14:00	13:59h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	OPI	24/04/2023 19:00	25/04/2023 08:00	24/04/2023 19:36	25/04/2023 08:47	86 pacientes	13:00	13:11h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	OPI	26/04/2023 07:00	26/04/2023 20:00	26/04/2023 08:52	26/04/2023 19:39	35 pacientes	13:00	12:47h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	CORREDOR DIURNO	27/04/2023 07:00	27/04/2023 20:00	27/04/2023 06:59	27/04/2023 19:49	66 pacientes	13:00	12:50h
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	OPI	28/04/2023 07:00	28/04/2023 20:00	28/04/2023 07:00	28/04/2023 20:02	32 pacientes	13:00	13:02h
		Total	19 plantões	Score: 0			236:30	235:44

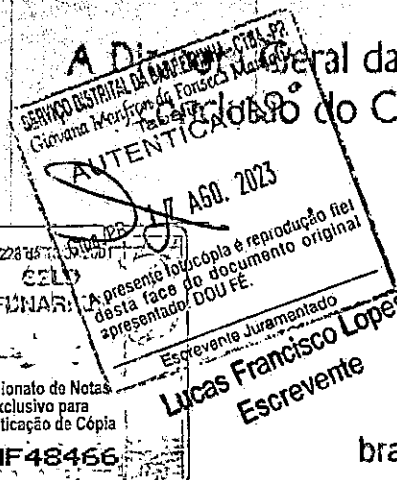
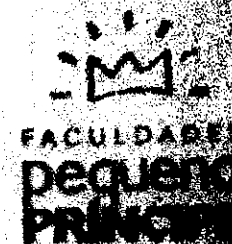
Total Geral	Plantões	Duração (h)	Duração Considerada (h)
	19	236:30	235:44

*para validar a autenticidade do documento, acesse <https://www.pegaplantao.com.br/validarautenticidade/Kxx52KnKxqaAICNMwNc4qGTnN2WuOL9SnAtHr5eLVB0XUf6t3VwRWY9nxVNZKq5E0>



Handwritten signature

Faculdades Pequeno Príncipe



Desembargador(a) Geral da Faculdades Pequeno Príncipe, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 19 de novembro de 2022 e a colação de Grau em 01 de dezembro de 2022, confere o título de Médica a

Chaimaa Ghanem,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 29 de abril de 1996,
portadora do RG nº 10.712 609-0/PR,

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 16 de janeiro de 2023.

Marlene de Souza Pinto Cardoso
Secretaria Geral

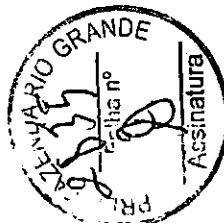
Chaimaa Ghanem
Diplomada

Patrícia Maria Forte Lima
Diretora Geral

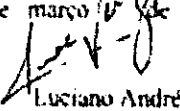


Faculdades Pequeno Príncipe
Associação Hospitalar de Proteção à Infância Dr. Raul Carneiro
CNPJ 76.591.569/0001-30
Portaria de Recredenciamento nº 1221 de 20 de setembro de 2017, publicada no DOU nº 182 de 21/09/2017 - Seção 1 - p. 36

Curso de MEDICINA
Reconhecido pela Portaria nº 159 de 03/06/2020 publicada no DOU nº 106 de 04/06/2020 - Seção 1 - p. 50/51



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 271707, no Livro DIV 562, Fls 58, Proc. 23075 010271/2023-08
Cuidado, 24 de março de 2023

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.

SERVIÇO DISTRICTAL DA BARREIRARIA - CTRIA. PR
Giovana Menfon da Fonseca Moriglia
Tabelião
AUTENTICAÇÃO
Cida/PR 17 AGO. 2023
A presente fotocópia e reprodução fiel desta face do documento original apresentado, DOU FE.
Escrevente Juramentado

Lucas Francisco Lopes
Escrevente



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) **CHAIMAA GHANEM**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51030** conforme períodos abaixo:

Períodos

06/12/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. bf429144b7dfefe19b35c30762093c11f054856c

Emitida eletronicamente via internet em **28/06/2023** ✓

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: SERGIO TORRICO CONDARCO CRM/UF: 51927/PR

FILIAÇÃO: MARIA DEL ROSARIO CONDARCO SEVILLA
 JOSE RICARDO TORRICO LAYANEN

DATA DE INSCRIÇÃO VIA: 06/12/2022

ASSINATURA DO PORTADOR




SERVIÇO DISTRITAL DA BARREIRINHA - CTBA-PR
 Giovana Moura da Fonseca Lima
 Tabella

SELC FUNARPEN Ciba/PR 17 AGO. 2023

Tabellionato de Notas presente fotocópia e reprodução fiel
 Exclusivo para desta face do documento original
 Autenticação de Ciba/PR

Nº FWF48403

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR: F082703-A / DP

TÍTULO DE ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

DATA DE NASCIMENTO: 05/1993 NATURALIDADE: BOLÍVIA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA-PR 06/12/2022

018125

ASSINATURA DO PORTADOR

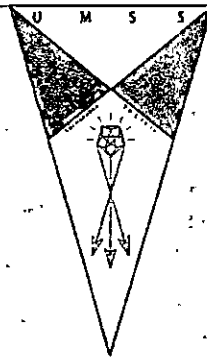
VALIDANDO NOVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
 TÍTULO DE ELEITOR COM ATIVIDADE

Lucas Francisco Lopes
 Escrevente

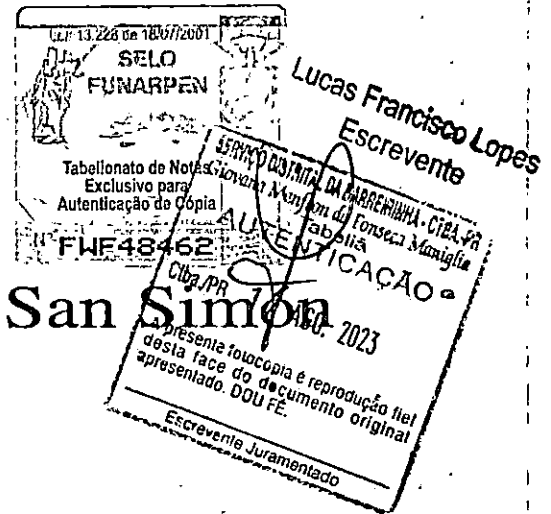
[Handwritten marks]

A-0215235

1286



Universidad Mayor de San Simón
Cochabamba - Bolivia



POR CUANTO:

SERGIO TORRICO CONDARCO

Nacido en Cercado del Departamento de Cochabamba, concluyó el Plan de Estudios y aprobó la modalidad de titulación establecida en la Facultad de Medicina para obtener el grado académico de Licenciatura.



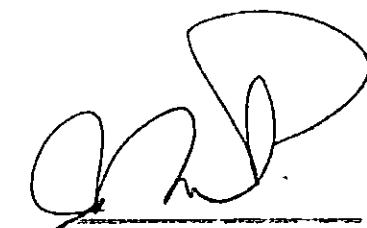
POR TANTO:

En representación de la Universidad y en ejercicio de la Autonomía Universitaria consagrada por la Constitución Política del Estado, se otorga **DIPLOMA ACADÉMICO** de:

MEDICO CIRUJANO

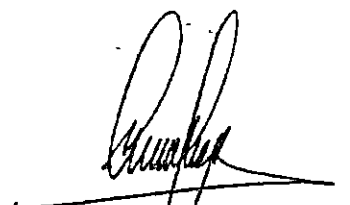
En reconocimiento a la formación académica obtenida para el ejercicio de la profesión.

Cochabamba, 06 de abril del 2018


Lic. JUAN RIOS DEL PRADO
RECTOR


Dr. CARLOS ESPINOZA AGUILAR
Decano Fac. Medicina



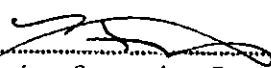

Dra. CARMEN QUIROZ GOMEZ
Secretaria General ai



SZ TOMO RAZON A FOIAS 8870

Cochabamba 11-04 de 2018




Karina Saavedra Gutierrez
Oficinista Sección Trámites



LA UNIDAD DE ARCHIVOS Y TÍTULOS DE LA
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN

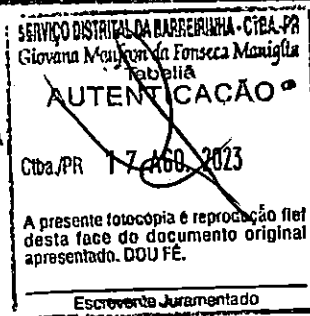
28 AGO 2020



CERTIFICA QUE:

EL PRESENTE DOCUMENTO ACADÉMICO, ES FIEL Y AUTENTICO AL
ORIGINAL, QUE SE ENCUENTRA REGISTRADO, ARCHIVADO Y
CUSTODIADO POR ESTA INSTITUCIÓN.


M. Sc. María Lucy Argote Mejía de Balderrama
JEFA UNIDAD ARCHIVOS
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN



7 25

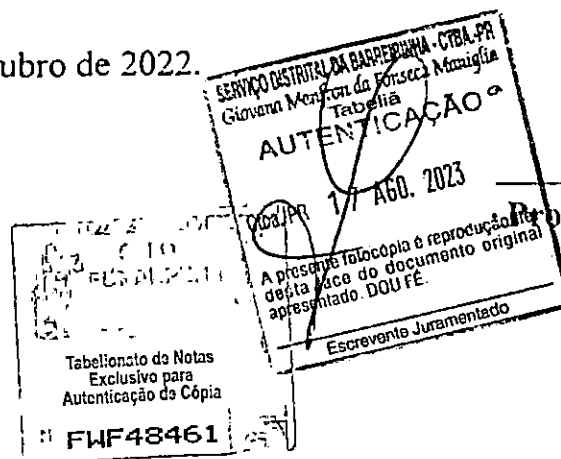


MINISTERIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

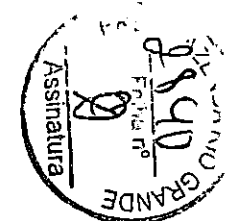
CERTIFICADO DE REVALIDAÇÃO

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 **SERGIO TORRICO CONRARCO** obteve a REVALIDAÇÃO do seu diploma, expedido pela *Universidad Mayor de San Simón - 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





MINISTERIO 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 9333, no

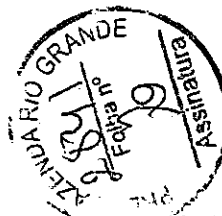
Livro RVD 21, Fls 472, Proc. 23075.069152/2022-72

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.



SERVIÇO CURSISTICAL DA BARRAGEM - CISA-PP
Giovanna Menfren da Fonseca Meneglia
Tabelião
AUTENTICAÇÃO
Ciba/PP 17 AGO. 2023
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FÉ.
Escrevente Juramentado

Lucas Francisco Lopes
Escrevente

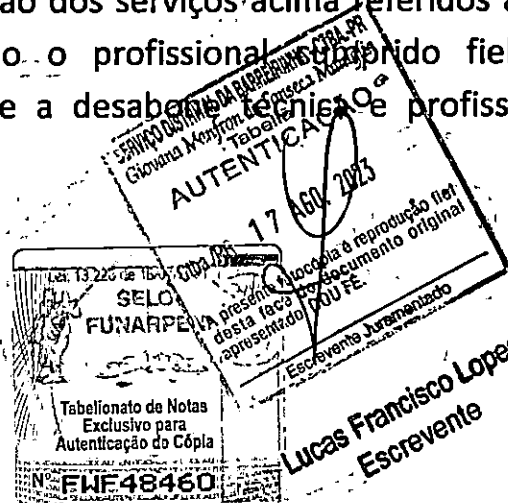


ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



A Empresa CADI , inscrito no CNPJ nº 26.406.968/0001-06, na Rua R. TIBAGI, 576 – CONJ 301, CENTRO, Curitiba/Paraná, Atesta para os devidos fins e efeitos legais, que, **Sergio Torrico Condarco**, Medico, inscrito no no CRM sob nº 51027/PR, presta serviços como médico Plantonista desde Abril de 2023 no Município de Quatro Barras.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabonou técnica e profissionalmente, até a presente data.



Curitiba, 03 de agosto de 2023.

26.406.968/0001-06

CADI - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

**RUA TIBAGI Nº 576 CONJ 301 ANDAR 03
COND WORK STATION ED
CENTRO - CEP: 80060-110**

CURITIBA - PR

CRISTIANO FRANCISQUEVIS

RG Nº 9690882-2

CPF Nº 052.798.979-73

REPRESENTANTE LEGAL

Relatório de Conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 14/08/2023 11:27:17 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.11rc7

Versão do software(Validador de Documentos): 2.4.1rc3

Fonte de verificação: Offline



Informações do Arquivo

Nome do arquivo: Contrato_Sergio_Mednews_assinado... (1).pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

963f9fa396ef2090d1b5ebb7c45660280c89c79b9aec1b288dbae04de3144215

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 3

Quantidade de assinaturas ancoradas: 3

CN=SERGIO TORRICO CONDARCO

Informações da assinatura

Assinante: CN=SERGIO TORRICO CONDARCO

A Jm

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Válida

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

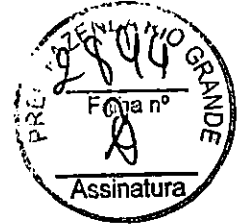
Resumo criptográfico: Correto

Data assinatura: 11/08/2023 20:41:22 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: undefined

CPF: ***.059.291-**



CN=SERGIO TORRICO CONDARCO

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Final do Governo Federal do Brasil v1, OU=AC Intermediaria do
Governo Federal do Brasil v1, O=Gov-Br, C=BR

Data de Emissão: 13/01/2023 14:53:47 BRT

Aprovado até: 13/01/2024 14:53:47 BRT

Expirado (LCR):Não

Handwritten signature/initials



CN=AC Final do Governo Federal do Brasil v1, OU=AC Intermediaria do Governo Federal do Brasil v1, O=Gov-Br, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Intermediaria do Governo Federal do Brasil v1, OU=Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1, O=Gov-Br, C=BR

Data de Emissão: 17/06/2020 17:50:27 BRT

Aprovado até: 09/06/2033 09:00:47 BRT

Expirado (LCR):Não

CN=AC Intermediaria do Governo Federal do Brasil v1, OU=Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1, O=Gov-Br, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=Gov-Br, C=BR

Data de Emissão: 16/06/2020 17:03:47 BRT

Aprovado até: 09/06/2033 09:00:47 BRT

A 15/06/2020

Expirado (LCR):Não



CN=Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=Gov-Br, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=Gov-Br, C=BR

Data de Emissão: 10/06/2020 12:45:29 BRT

Aprovado até: 10/06/2033 12:00:29 BRT

Expirado (LCR):Não

Atributos usados

Atributos Obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Nome do atributo: IdSigningTime

Corretude: Valid

Handwritten signature

CN=RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS
SANTOS:***226479**, OU=Certificado PF A1,
OU=Videoconferencia, OU=37767890000171, OU=AC
CERTIFICA MINAS v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS:***226479**,
OU=Certificado PF A1, OU=Videoconferencia, OU=37767890000171,
OU=AC CERTIFICA MINAS v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Válida

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data assinatura: 14/08/2023 11:25:41 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: undefined

CPF: ***.226.479-**



A. M. F.

CN=RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS
SANTOS:***226479**, OU=Certificado PF A1,
OU=Videoconferencia, OU=37767890000171, OU=AC
CERTIFICA MINAS v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC CERTIFICA MINAS v5, OU=AC SOLUTI v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 23/05/2023 16:13:00 BRT

Aprovado até: 22/05/2024 16:13:00 BRT

Expirado (LCR):Não



CN=AC CERTIFICA MINAS v5, OU=AC SOLUTI v5,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC SOLUTI v5, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 05/02/2019 12:36:43 BRST

Aprovado até: 02/03/2029 08:58:59 BRT

Handwritten signature/initials.

Expirado (LCR):Não

CN=AC SOLUTI v5, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 29/06/2018 15:55:20 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:20 BRT

Expirado (LCR):Não



CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR):Não



Atributos usados

Atributos Obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

CN=RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS
SANTOS:***226479**, OU=Certificado PF A1,
OU=Videoconferencia, OU=37767890000171, OU=AC
CERTIFICA MINAS v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS:***226479**,
OU=Certificado PF A1, OU=Videoconferencia, OU=37767890000171,
OU=AC CERTIFICA MINAS v5, O=ICP-Brasil, C=BR

[Handwritten signature]

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Válida

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data assinatura: 14/08/2023 11:26:28 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: undefined

CPF: ***.226.479-**



CN=RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS
SANTOS:***226479**, OU=Certificado PF A1,
OU=Videoconferencia, OU=37767890000171, OU=AC
CERTIFICA MINAS v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC CERTIFICA MINAS v5, OU=AC SOLUTI v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 23/05/2023 16:13:00 BRT

Aprovado até: 22/05/2024 16:13:00 BRT

Expirado (LCR):Não

Handwritten signature

CN=AC CERTIFICA MINAS v5, OU=AC SOLUTI v5,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC SOLUTI v5, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 05/02/2019 12:36:43 BRST

Aprovado até: 02/03/2029 08:58:59 BRT

Expirado (LCR):Não



CN=AC SOLUTI v5, OU=Autoridade Certificadora Raiz
Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 29/06/2018 15:55:20 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:20 BRT

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

Expirado (LCR):Não

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR):Não



Atributos usados

Atributos Obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

A Jm

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 Sergio Torrico Condarco, Boliviano, solteiro, médico, RG nº F-082703-A, CPF nº 098.059.291-75, Av. Presidente Affonso Camargo, 633, 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 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.

RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
Assinado de forma digital por RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
Dados: 2023.08.14 11:26:28 -03'00'

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
Rubiane Munhoz Vidal dos Santos
RG nº 6.988.592-6 SESP/PR
CPF nº 030.226.479-56

Balsa Nova, 11 de Agosto de 2023.

Documento assinado digitalmente
SERGIO TORRICO CONDACO
Data: 11/08/2023 20:41:22 -0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

gov.br

Testemunhas:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

CNPJ. 32.810.983/0001-18 . Fone: 41 3073.0370

AVENIDA BRASIL, 128 CENTRO, Balsa Nova/Paraná 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) **SERGIO TORRICO CONDARCO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51027** conforme períodos abaixo:

Períodos

06/12/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 1a0119b2f378fb8ee7bdebfe8d1357918ed87c2e

Emitida eletronicamente via internet em **27/07/2023**

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

Assinatura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Estado do Paraná – Comarca de Toledo

André Sbardeloto

Tradutor Público Juramentado e Intérprete Comercial

Junta Comercial do Paraná – JUCEPAR – Matrícula 12/066-T.

Tradução Juramentada nº: 0523/2022

Livro nº: 009

Página: 2 de 3

[VERSO DO DOCUMENTO]



TOMOU-SE CIÊNCIA ÀS FOLHAS 8870
Cochabamba, 11-04-2018.

[Consta assinatura]

Karina Saavedra Gutiérrez
Escrutária Seção Trâmites



A UNIDADE DE ARQUIVOS E TÍTULOS DA
UNIVERSIDADE MAIOR DE SAN SIMÓN
28 AGO 2020

CERTIFICA QUE:

O PRESENTE DOCUMENTO ACADÊMICO É FIEL E AUTÊNTICO
AO ORIGINAL QUE SE ENCONTRA REGISTRADO, ARQUIVADO,
E CUSTODIADO POR ESTA INSTITUIÇÃO.

[Consta rubrica]

Msc. María Lucy Argote Mejía de Balderama
CHEFE DA UNIDADE DE ARQUIVOS
UNIVERSIDADE MAIOR DE SAN SIMÓN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Estado do Paraná - Comarca de Toledo

André Sbardeloto

Tradutor Público Juramentado e Intérprete Comercial

Junta Comercial do Paraná - JUCEPAR - Matrícula 12/066-T.

Tradução Juramentada nº: 0523/2022

Livro nº: 009

Página: 3 de 3

[ANEXO]



ESTADO PLURINACIONAL DA BOLÍVIA
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES

[CONSTAM TRECHOS EM OUTROS IDIOMAS ESTRANGEIROS]

Esta Apostila certifica unicamente a autenticidade da assinatura, a qualidade em que o signatário do documento tenha atuado e, no caso, a identidade do selo ou timbre do que o documento público esteja revestido.

(Esta Apostila não certifica o conteúdo do documento para o qual se expediu.)

[Esta Apostila pode ser verificada na direção seguinte: <http://apostilla.rree.gob.bo/>.]



APOSTILLE

(Convention de la Haye Du 5 octobre de 1961)

1. País: Bolívia

O presente documento público

2. foi assinado por

MARIA LUCY ARGOTE MEJIA DE BALDERRAMA

3. que atua na qualidade de

CHEFE DO ARQUIVO CENTRAL

4. e está revestido do selo / carimbo de:

UNIVERSIDADE MAIOR DE SAN SIMÓN

Certificado

5. em COCHABAMBA

6. Dia: 04/09/2020

7. por

ANA DEL ROSARIO A. DURAN RUIZ

8. sob o número

235470

9. selo/Carimbo:

10. Assinatura: ASSINADO DIGITALMENTE

CÓDIGO DE SEGURANÇA ALFANUMÉRICO: FCYNUY2AZA

[consta selo]

[consta código de barras]

[consta sequência numérica]

[consta QR code]

[consta sequência numérica]

NADA MAIS constava no referido documento, que devolvo à parte interessada com essa tradução fiel, que conferi, achei conforme e assino na data abaixo. Essa tradução não implica julgamento sobre a forma, autenticidade e/ou o conteúdo do documento traduzido. **DOU FÉ DA TRADUÇÃO.** Toledo, Paraná, 1º de abril de 2022.

[Assinado digitalmente]

André Sbardeloto

Tradutor Público Juramentado

Intérprete Comercial - Matrícula 12/066-T

R.G.: 9.150.949-0 - CPF: 058.878.999-21



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
SUYUKUNAWA RIMANAKUY KAMACHIO WASI
ANQAXA MARKAKAMPI TUMPASIRA KAMANI
MBOROKUAIRESIROA 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 siguiente dirección: <http://apostilla.rree.gob.bo/>

Apostille
(Convention de La Haye du 5 octobre de 1961)

1. País: **Bolivia**
Country/Pays:

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 LUCY ARGOTE MEJIA DE
BALDERRAMA**

3. quien actúa en calidad de
acting in the capacity of
agissant en qualité de **JEFE DE ARCHIVO CENTRAL**

4. y está revestido del sello / timbre de
bears the seal / stamp of
est revêtu du sceau / timbre de **UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN**

Certificado
Certified / Attesté

5. en **COCHABAMBA** 6. el día **04/09/2020**
at/à the/le

7. por **ANA DEL ROSARIO A. DURÁN RUIZ**
by/ par

8. bajo el número
N.º / sous n.º **235470**

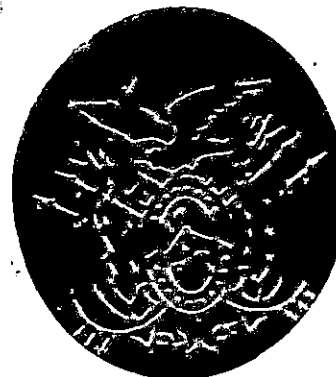
9. sello / Timbre:
Seal/ stamp:

10. Firma: **FIRMADO DIGITALMENTE**
Signature:

CÓDIGO DE SEGURIDAD ALFANUMÉRICO: **FCYNUY2AZA**



356554



Handwritten signature



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Estado do Paraná - Comarca de Toledo

André Sbardeloto

Tradutor Público Juramentado e Intérprete Comercial

Junta Comercial do Paraná - JUCEPAR - Matrícula 12/066-T.

Tradução Juramentada nº: 0523/2022

Livro nº: 009

Página: 1 de 3

Eu, André Sbardeloto, Tradutor Público Juramentado e Intérprete Comercial do idioma Espanhol, inscrito na Junta Comercial do Paraná sob nº 12/066-T, em 28/08/2012, portador do R.G. 9.150.949-0 e CPF 058.878.999-21, com fé pública em todo o Território Nacional, na forma da lei, declaro que recebi para traduzir, do idioma espanhol para o vernáculo, um **DIPLOMA**, o que bem e fielmente cumpro em razão do meu ofício, conforme segue:

[FRENTE DO DOCUMENTO]

A-0215235



1286

Universidade Mayor de San Simón

Cochabamba – Bolívia

CONSIDERANDO QUE:

SERGIO TORRICO CONDARCO



Nascido(a) em Cercado, do Departamento de Cochabamba, concluiu o Plano de Estudos e foi aprovado na modalidade de titulação estabelecida na Faculdade de Medicina para obter o grau acadêmico de Bacharel.

P O R T A N T O:

Em representação da Universidade e em exercício da Autonomia Universitária consagrada pela Constituição Política do Estado, outorga-se o presente **DIPLOMA ACADÊMICO** de:

MÉDICO CIRURGIÃO

Em reconhecimento à formação acadêmica obtida para o exercício da profissão.

Cochabamba, 06 de abril de 2018.

[Consta rubrica]

Bel. JUAN RIOS DEL PRADO
REITOR

[Consta rubrica]

Dr. CARLOS ESPINOZA AGUILAR
Decano Faculdade de Medicina

[Consta foto do
diplomado]

[Consta rubrica]

Dra. CARMEN QUIROZ GOMEZ
Secretária Geral a.i.

[Consta QR
code]

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/1876-609C-DE5B-A778> 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: 1876-609C-DE5B-A778



Hash do Documento

78B00854ABC9477AB0BB5DE921DAE1BE7204332557E451F983790C8F13EAAF02

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 01/04/2022 é(são) :

☒ Andre Sbardeloto (TRADUTOR JURAMENTADO) - 058.878.999-

21 em 01/04/2022 20:56 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital





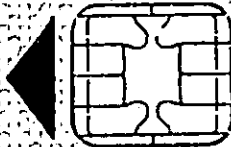
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

2861
Assinatura

NOME
KEILA GONÇALVES DA SILVA

CRM/UF
50971/PR



FILIAÇÃO
SELMA MARIA DA SILVA CRUZ

JOSUE GONÇALVES DA CRUZ



DATA DE INSCRIÇÃO
29/11/2022

VIA
01

Keila Gonçalves da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

13/2022
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº FWF48465
AUTENTICAÇÃO
17/05/2023
A presente fotocópia é reprodução fiel
da cópia feita do documento original
apresentado.
Escritório Juiz de Direito

Lucas Francisco Lopes
Escritório

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
1204212 / SSDC-RO

SEÇÃO
0144

ZONA
008

TÍTULO DE ELEITOR
016115632356

DATA DE NASCIMENTO
04/10/1993

NATURALIDADE
CABIXI-RO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 30/11/2022

613262



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

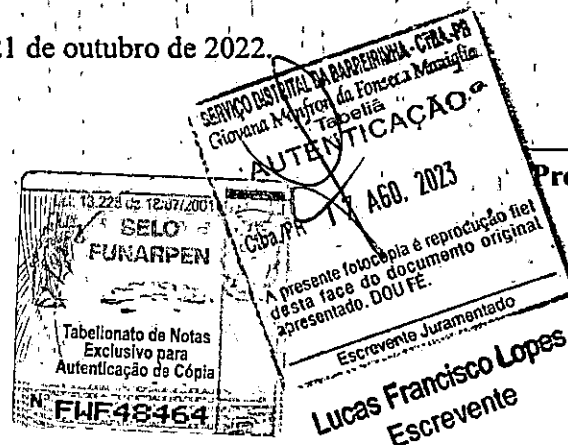


MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

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 **KEILA GONÇALVES DA SILVA** obteve a REVALIDAÇÃO do seu diploma, expedido pela *Universidad Católica Boliviana San Pablo* - Bolívia 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.

Curitiba, 21 de outubro de 2022.



Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca
Reitor

Lucas Francisco Lopes
Escrevente



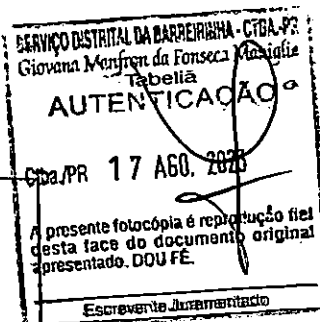
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Pró-Reitoria de Graduação
NAA - Unidade de Diplomas

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.

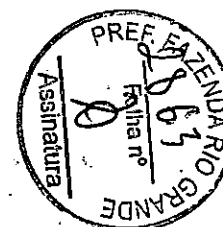
Diploma registrado sob nº 9304, no Livro RVD 21, Fls 443, Proc. 23075.066837/2022-67
Curitiba, 04 de novembro de 2022

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.



Lucas Francisco Lopes
Escrevente



CSM



MED NEWS GESTAO EM SAUDE 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 Keila Gonçalves da Silva, brasileira, solteira, médica, RG nº 1204212, CPF nº 017.807.102-16, Rua Wanda dos Santos Mallmann, 695, Centro, Pinhais - 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 Março de 2023.

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

Nome:
RG:
CPF:



AUTENTICAÇÃO
17 AGO. 2023

A presente fotocópia é reprodução fiel desta feita do documento original apresentado. DOU.FE.
Respeito Juramentado
Nome: **Luiz Francisco Lopes**
RG: **1204212**
CPF: **017.807.102-16**
Escritor

Keila Gonçalves da Silva
Keila Gonçalves da Silva

R
J
Chk



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) **KEILA GONÇALVES DA SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **50971** conforme períodos abaixo:

Períodos

29/11/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 83633a318c593d9020057f27d295699fa0f45f52

Emitida eletronicamente via internet em **29/06/2023**

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

14

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA., empresa de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 19.850.311/0001-78, com sede na Rua Ver. Humberto Moacir Schenna nº 432, no Município de Ibaiti, Estado do Paraná, CEP 84900-000, representada na forma de seus atos constitutivos por seu sócio administrador Senhor **CRISTIANO PARRA VIEIRA**, brasileiro, empresário, portador da CI-RG nº 9.046.826-0, inscrito no CPF sob o nº 055.174.029-92, residente e domiciliado a Rua Dr. Euclides Monteiro nº 901, Centro, no Município de Ibaiti, Estado do Paraná, **ATESTA** para os devidos fins que se fizerem necessários, que a prestadora de serviços **KEILA GONÇALVES DA SILVA** brasileira, médica, registrada no Conselho Regional de Medicina – CRM/PR-50.971, portadora da CI-RG nº 1204212 (SSP/PR), inscrito no CPF sob nº 017.807.102-16, residente e domiciliada na Rua Wanda dos Santos Mallmann - 695, CEP - 83.323-400 no Município de Pinhais, Estado do Paraná, **PRESTA** serviços como Médica Plantonista desde 01 de março de 2023 até a presente data, em UBS no Município de Mandirituba – Estado do Paraná.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentam bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone profissionalmente, até a presente data.

Ibaiti-Pr., 13 de julho de 2023.-

Assinado digitalmente por CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
DN: O=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC CERTIFICA MINAS v5, OU=27808144000125, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização do desinstituto aqui
Data: 2023.07.13 16:16:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

CRISTIANO
PARRA
VIEIRA:
055174029
92

NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA.
CNPJ – 19.850.311/0001-78
CRISTIANO PARRA VIEIRA
REPRESENTANTE LELGAL



Relatório de Conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 17/08/2023 09:14:58 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.11rc7

Versão do software(Validador de Documentos): 2.4.1rc3

Fonte de verificação: Offline



Informações do Arquivo

Nome do arquivo: ATESTADO CAPACIDADE TECNICA-KEILA MARTINS (1).pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

442e6fdb88cc231224c93ea8bfe740b1dedbac75e56f9e6994bdc9fd03077b36

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=CRISTIANO PARRA VIEIRA:***174029**,
OU=Certificado PF A1, OU=Videoconferencia,
OU=27808144000125, OU=AC CERTIFICA MINAS v5,
O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=CRISTIANO PARRA VIEIRA:***174029**, OU=Certificado PF A1,
OU=Videoconferencia, OU=27808144000125, OU=AC CERTIFICA MINAS
v5, O=ICP-Brasil, C=BR

A 7 OK

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Válida

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data assinatura: 13/07/2023 16:16:38 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: undefined

CPF: ***.174.029-**



CN=CRISTIANO PARRA VIEIRA:***174029**,
OU=Certificado PF A1, OU=Videoconferencia,
OU=27808144000125, OU=AC CERTIFICA MINAS v5,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC CERTIFICA MINAS v5, OU=AC SOLUTI v5, O=ICP-Brasil, C=BR

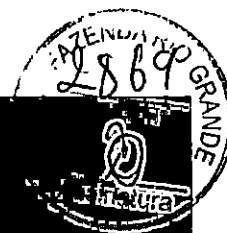
Data de Emissão: 03/10/2022 12:04:00 BRT

Aprovado até: 03/10/2023 12:04:00 BRT

Expirado (LCR):Não

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

CN=AC CERTIFICA MINAS v5, OU=AC SOLUTI v5,
O=ICP-Brasil, C=BR



Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC SOLUTI v5, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 05/02/2019 12:36:43 BRST

Aprovado até: 02/03/2029 08:58:59 BRT

Expirado (LCR): Não

CN=AC SOLUTI v5, OU=Autoridade Certificadora Raiz
Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

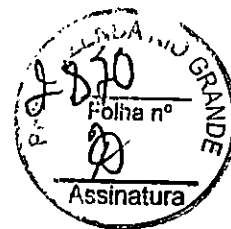
Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 29/06/2018 15:55:20 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:20 BRT

Handwritten signatures and initials.

Expirado (LCR):Não



CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de Emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR):Não

Atributos usados

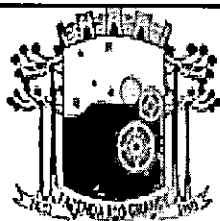
Atributos Obrigatórios

Atributos Opcionais

Nome do atributo: null

Corretude: null

R F osm



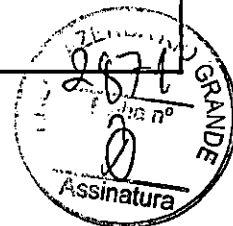
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE

ESTADO DO PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023

PROTOCOLO Nº 11723/2023



**ATA DA SESSÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU ACRÉSCIMO DE PROFISSIONAIS
DE 23/08/2023**

Aos 23 (vinte e três) dias do mês de agosto de 2023, às 13h5min, na sala de licitações da Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande, Estado do Paraná, a Comissão Permanente de Licitações, nomeada por meio da Portaria nº 110/2023, reuniu-se para realizar a sessão de abertura de envelopes referente à substituição ou acréscimo de profissionais de empresas já credenciadas no Chamamento Público nº 003/2023, o qual tem como objeto o credenciamento 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. A Presidente iniciou a sessão portando os envelopes lacrados das proponentes já credenciadas, **MEDPRIME, CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ 23.481.981/0001-31, Protocolo 50630/2023, e empresa **MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, CNPJ 32.810.983/0001-18 protocolo 50951/2023, devidamente lacrados. Iniciou-se com item 9.5.31 MEDPRIME, CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A, apresentou a documentação de: Edilson Araujo Sabino, Sergio Torrico Condarco, Rennan Adrião Ferreira Pacheco, Bruno Pereira Galvão, Larissa Anahi Gonzalez Paes, Keila Gonçalves da Silva, Mateus Souza Barbosa, Manoel de França Oliveira, sendo verificado que estes profissionais **atenderam** ao edital, apresentou documentos dos profissionais: Chaimma Ghanem, Luiz Otavio Placha, sendo que **estes não atenderam** ao item 9.5.31 do edital e Raphael Rocha Pirolo não atendeu ao item 9.5.20 e item 9.5.31 do edital. Na sequência foi realizado a abertura do envelope da empresa **MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, apresentou a documentação de: Chaimma Ghanem, Sergio Torrico Condarco, Keila Gonçalves da Silva, sendo verificado que estes **atenderam** ao edital. Nada mais a declarar a presidente informa que a sessão resta encerrada e que o resultado será publicado no Diário Oficial Eletrônico do Município e no Portal da Transparência, nada mais havendo para acrescentar, encerrara-se esta ata da sessão pública, contendo a assinatura dos membros da Comissão Permanente de Licitações.

Rozara Aparecida da Silva
Presidente

José Daniel Fabricio

Membro

Rosimeri Roberto Depetris

Secretária

JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO CP 003/2023

Licitações Fazenda Rio Grande <licitacoesfazendariogrande@hotmail.com>

Qui, 24/08/2023 11:33

Para:Amanda Michele <licitacao@medprimesaude.com.br>

📎 1 anexos (232 KB)

29_-JULGAMENTO_DE_HABILITACAO_assinado.pdf;



Bom dia Prezados,

Encaminho julgamento de habilitação conforme segue;

O mesmo será publicado no DOE do município, e se encontra disponibilizado no portal da transparência.

Atte.

Rozana

Licitações

Secretaria Municipal de Administração

Prefeitura de Fazenda Rio Grande - PR

(041) 3627-8509

JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO CP 003/2023

Licitações Fazenda Rio Grande <licitacoesfazendariogrande@hotmail.com>

Qui, 24/08/2023 11:34

Para:Amanda Michele <licitacao@mednewsgestao.com.br>

📎 1 anexos (232 KB)

29_-JULGAMENTO_DE_HABILITACAO_assinado.pdf;



Bom dia Prezados,

Encaminho julgamento de habilitação conforme segue;

O mesmo será publicado no DOE do município, e se encontra disponibilizado no portal da transparência.

Atte.

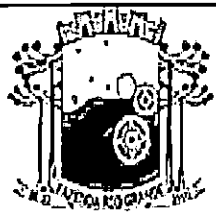
Rozana

Licitações

Secretaria Municipal de Administração

Prefeitura de Fazenda Rio Grande - PR

(041) 3627-8509



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE

ESTADO DO PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

**JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2023
APRESENTAÇÃO DE NOVOS PROFISSIONAIS**



Em cumprimento ao Art. 109, § 1º, da Lei Federal nº 8.666/1993, a Comissão Permanente de Licitações nomeada pela portaria 110/2023, torna público o Julgamento de Habilitação do Chamamento Público nº 003/2023, o qual tem como objeto o credenciamento de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos, na especialidade de clínico geral, para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, conforme segue:

MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A – PROTOCOLO 50630/2023

1 - HABILITADOS		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
45379	Edilson Araujo Sabino	Atendeu as exigências previstas em edital.
51027	Sergio Torrico Condarco	
49706	Rennan Adrião Ferreira Pacheco	
52065	Bruno Pereira Galvão	
49942	Larissa Anahi Gonzalez Paes	
50971	Keila Gonçalves da Silva	
51343	Mateus Souza Barbosa	
51458	Manoel de França Oliveira	

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE ESTADO DO PARANÁ COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
---	---



2 - NÃO HABILITADO – PROTOCOLO 50630/2023		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
51030	Chaimma Ghanem	Não atendeu o item 9.5.31 do edital.
52852	Luiz Otavio Placha	Não atendeu o item 9.5.31 do edital.
49598	Raphael Rocha Pirollo	Não atendeu o item 9.5.20 e item 9.5.31 do edital

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA – PROTOCOLO 50951/2023
--

1 - HABILITADOS		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
51030	Chaimma Ghanem	Atendeu as exigências previstas em edital.
51027	Keila Gonçalves da Silva	
50971	Sergio Torrico Condarco	

A presente decisão se dá com base na ata da sessão realizada em 23/08/23, e habilitações anteriores a esta, demais documentos pertinentes poderão ser obtidos junto ao portal da transparência no sítio eletrônico da PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE ESTADO DO PARANÁ; COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES (<https://www.fazendariogrande.pr.gov.br> / aviso de licitações / Chamamento Público, a partir da publicação do presente julgamento.

Fazenda Rio Grande, 24 de agosto de 2023.

gov.br Documento assinado digitalmente
 ROZANA APARECIDA DA SILVA
 Data: 24/08/2023 11:15:45-0300
 Verifique em <https://validar.it.gov.br>

gov.br Documento assinado digitalmente
 JOSE DANIEL FABRICIO
 Data: 24/08/2023 11:23:19-0300
 Verifique em <https://validar.it.gov.br>

gov.br Documento assinado digitalmente
 ROSIMERI RODOLFO DEPETRIS
 Data: 24/08/2023 11:24:58-0300
 Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Rozana Aparecida da Silva
Presidente

José Daniel Fabrício
Membro

Rosimeri Rodolfo Depetris
Secretária

RES: JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO CP 003/2023

Amanda Michele <licitacao@medprimesaude.com.br>

Qui, 24/08/2023 14:33

Para: 'Licitações Fazenda Rio Grande' <licitacoesfazendariogrande@hotmail.com>



📎 6 anexos (2 MB)

Ponto Mednews.pdf; Luis Otavio Placha - CADI.pdf; Atestado Capacidade Técnica (3).pdf; Certidão_Conclusão_Pirollo.pdf; Unknown (18).pdf; WhatsApp Image 2023-08-24 at 11.51.28.jpeg;

Prezados,

A empresa **MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A** com inscrição no CNPJ sob o nº 23.481.981/0001-31, vem por meio deste solicitar esclarecimentos quanto ao Julgamento de Habilitação quanto a apresentação de novos profissionais.

Conforme descrito em Ata, os profissionais Dra. Chaimma Ghanem (Não atendeu o item 9.5.31 do edital), Dr. Luiz Otavio Placha (Não atendeu o item 9.5.31 do edital) e Dr. Raphael Rocha Pirollo (Não atendeu o item 9.5.20 e item 9.5.31 do edital).

Entretanto, afirmamos que tais documentos foram enviados para que cada um supra o referido item editalício, conforme descrevemos abaixo:

- **Dra. Chaimma Ghanem** – Item 9.5.31 = Foi encaminhado folha ponto referente ao período que a profissional prestou serviços a empresa Mednews Gestão e Saúde neste município. Logo, fica comprovado que a mesma possui a experiência requisitada no item citado e para comprovação de vínculo, foi apresentado contrato de prestação de serviços com esta empresa.
- **Dr. Luiz Otavio Placha** - Item 9.5.31 = Foi encaminhado Atestado de Capacidade Técnico-Profissional fornecido pela empresa Cadi Serviços Médicos, comprovando que o profissional presta serviços ao município de Balsa Nova/PR desde o início de maio. Logo, fica comprovado que o mesmo possui a experiência requisitada no item citado e para comprovação de vínculo, foi apresentado contrato de prestação de serviços com esta empresa.
- **Dr. Raphael Rocha Pirollo** – Item 9.5.20 e Item 9.5.31 = Foi encaminhado Atestado de Capacidade Técnico-Profissional fornecido pela empresa Mednews, comprovando que o profissional presta serviços ao município de Fazenda Rio Grande/PR desde o início de março. Logo, fica comprovado que o mesmo possui a experiência requisitada no item citado e quanto a comprovação de inscrição no Conselho Regional de Medicina, foram encaminhadas as certidões de Incrição e Certidão Ético-Profissional junto a certidão de conclusão de curso do profissional.

Seguem documentos anexo.

Agradecemos desde já e permanecemos à disposição.

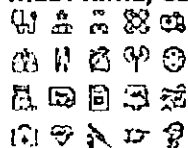
Favor, confirmar o recebimento.

Atenciosamente,

Departamento de Licitações e Contratos

Telefone: (41) 3010-7859

E-mail: licitacao@medprimesaude.com.br

MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A**Medprime****- GESTÃO RM SERVIÇOS -
DE SAÚDE**

De: Licitações Fazenda Rio Grande <licitacoesfazendariogrande@hotmail.com>

Enviada em: quinta-feira, 24 de agosto de 2023 11:34

Para: Amanda Michele <licitacao@medprimesaude.com.br>

Assunto: JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO CP 003/2023

Bom dia Prezados,

Encaminho julgamento de habilitação conforme segue;

O mesmo será publicado no DOE do município, e se encontra disponibilizado no portal da transparência.

Atte.

Rozana



Licitações

**Secretaria Municipal de Administração
Prefeitura de Fazenda Rio Grande - PR**

(041) 3627-8509

RE: JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO CP 003/2023

Licitações Fazenda Rio Grande <licitacoesfazendariogrande@hotmail.com>

Qui, 24/08/2023 15:25

Para:Amanda Michele <licitacao@medprimesaude.com.br>



Boa tarde,
Quanto ao questionado,

Dra. Chaimma;

Quanto a empresa Mednews: Foi habilitada , pois constava no envelope o contrato de prestação de serviço entre ela e a empresa Mednews datado de 21/03/2023, onde foi prestado o serviço no Município de Fazenda Rio Grande , e para confirmação da efetiva prestação de serviço a empresa acostou uma relação dos plantões prestados.

Quanto a empresa Medprime; Não foi habilitada: No envelope entregue pela empresa não comprovou a experiência de 3 meses, visto que o contrato é datado de 01/07/2023, cabe enfatizar que edital não prevê apresentação de atestado de capacidade técnica para habilitação.

9.5.31 Experiência mínima de três meses para os profissionais que forem atuar por esta modalidade. A experiência será comprovada através de contrato de trabalho, independentemente o meio de contratação.

Dr. Luiz Otávio;

O edital exige que a comprovação de experiência profissional de 3 meses seja apresentada por contrato de trabalho, não menciona nos itens da habilitação jurídica o atestado de capacidade técnica.

9.5.31 Experiência mínima de três meses para os profissionais que forem atuar por esta modalidade. A experiência será comprovada através de contrato de trabalho, independentemente o meio de contratação.

Dr. Raphael Rocha;

O edital exige que seja apresentado cópia do diploma universitário autenticado, não permite o aceite de declaração de conclusão do curso ou documento similar, e a experiência deve ser atestada por meio de contrato de prestação de serviço.

Quanto ao item 9.5.20, o item correto é 3.5.21. Pedimos desculpas pelo equívoco de erro de digitação.

9.5.21 Cópia autenticada do Diploma e do Registro no Conselho profissional da Categoria, de todos os membros da equipe técnica do estabelecimento interessado.

9.5.31 Experiência mínima de três meses para os profissionais que forem atuar por esta modalidade. A experiência será comprovada através de contrato de trabalho, independentemente o meio de contratação.

Atte.

Qualquer dúvida entrar em contato
tel; 3627 8532

Licitações**Secretaria Municipal de Administração****Prefeitura de Fazenda Rio Grande - PR****(041) 3627-8509****De:** Amanda Michele <licitacao@medprimesaude.com.br>**Enviado:** quinta-feira, 24 de agosto de 2023 13:41**Para:** 'Licitações Fazenda Rio Grande' <licitacoesfazendariogrande@hotmail.com>**Assunto:** RES: JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO CP 003/2023

Prezados,

A empresa **MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A** com inscrição no CNPJ sob o nº 23.481.981/0001-31, vem por meio deste solicitar esclarecimentos quanto ao Julgamento de Habilitação quanto a apresentação de novos profissionais.

Conforme descrito em Ata, os profissionais Dra. Chaimma Ghanem (Não atendeu o item 9.5.31 do edital), Dr. Luiz Otavio Placha (Não atendeu o item 9.5.31 do edital) e Dr. Raphael Rocha Pirolo (Não atendeu o item 9.5.20 e item 9.5.31 do edital).

Entretanto, afirmamos que tais documentos foram enviados para que cada um supra o referido item editalício, conforme descrevemos abaixo:

- **Dra. Chaimma Ghanem** – Item 9.5.31 = Foi encaminhado folha ponto referente ao período que a profissional prestou serviços a empresa Mednews Gestão e Saúde neste município. Logo, fica comprovado que a mesma possui a experiência requisitada no item citado e para comprovação de vínculo, foi apresentado contrato de prestação de serviços com esta empresa.
- **Dr. Luiz Otavio Placha** - Item 9.5.31 = Foi encaminhado Atestado de Capacidade Técnico-Profissional fornecido pela empresa Cadi Serviços Médicos, comprovando que o profissional presta serviços ao município de Balsa Nova/PR desde o início de maio. Logo, fica comprovado que o mesmo possui a experiência requisitada no item citado e para comprovação de vínculo, foi apresentado contrato de prestação de serviços com esta empresa.
- **Dr. Raphael Rocha Pirolo** – Item 9.5.20 e Item 9.5.31 = Foi encaminhado Atestado de Capacidade Técnico-Profissional fornecido pela empresa Mednews, comprovando que o profissional presta serviços ao município de Fazenda Rio Grande/PR desde o início de março. Logo, fica comprovado que o mesmo possui a experiência requisitada no item citado e quanto a comprovação de inscrição no Conselho Regional de Medicina, foram encaminhadas as certidões de Incrição e Certidão Ético-Profissional junto a certidão de conclusão de curso do profissional.

Seguem documentos anexo.

Agradecemos desde já e permanecemos à disposição.

Favor, confirmar o recebimento.

Atenciosamente,

Departamento de Licitações e Contratos

Telefone: (41) 3010-7859

E-mail: licitacao@medprimesaude.com.br

MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A

📞 📧 📅 📁 📎

📧 📅 📁 📎

📧 📅 📁 📎

📧 📅 📁 📎

Medprime



- GESTÃO EM SERVIÇOS -
DE SAÚDE

De: Licitações Fazenda Rio Grande <licitacoesfazendariogrande@hotmail.com>

Enviada em: quinta-feira, 24 de agosto de 2023 11:34

Para: Amanda Michele <licitacao@medprimesaude.com.br>

Assunto: JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO CP 003/2023



Bom dia Prezados,

Encaminho julgamento de habilitação conforme segue;

O mesmo será publicado no DOE do município, e se encontra disponibilizado no portal da transparência.

Atte.

Rozana

Licitações

Secretaria Municipal de Administração

Prefeitura de Fazenda Rio Grande - PR

(041) 3627-8509



Diário Oficial Eletrônico

Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande



Diário Oficial Eletrônico - Criado pela Lei nº 1.218/2018 - Edição nº 162/2023 de 24 de agosto de 2023

Página 7



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISÃO SETORIAL DE COMPRAS E LICITAÇÃO

EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 91/2023 - ID 3739
CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE;
CONTRATADA: J. MARCONDES TRANSPORTES LTDA;
CNPJ: 00.569.505/0001-71;
OBJETO: "Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de transporte escolar, em atendimento a solicitação da Secretaria Municipal de Educação";
MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 40/2022;
PROTOCOLO: 43539/2023;
PRAZO DE VIGÊNCIA: Fica prorrogado o prazo de vigência do contrato original por um período de 12 (doze) meses a contar de 25/08/2023;
VALOR TOTAL: Fica reajustado o valor do contrato para o período correspondente conforme cláusula sexta, parágrafo segundo do contrato passando a vigorar com a cifra de R\$ 18.253.150,00 (dezoito milhões, quinhentos e cinquenta e três mil cento e cinquenta reais);
DATA DA ASSINATURA: 21/08/2023.

Coordenação de Contratos



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Coordenação de Contratos

EXTRATO DO CONTRATO Nº 131/2023 - ID 3963
CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE;
CONTRATADA: ALOOSKO E TREINAMENTOS;
CNPJ: 34.053.810/0001-64;
OBJETO: "Contratação de empresa para realização de curso presencial para treinamento, sendo teórico e prático em NR 35, para manutenção de celulas em gráficas, trocas de telas e outros correlatos, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Educação". Conteúdo programático mínimo, conforme exigência da NR-35;
FISCAL: Daniel Konopka, matrículas 255601 e 348447;
GESTORA: Rosane Senhuk, matrícula 353888;
MODALIDADE: Dispensa de Licitação nº 29/2023;
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 153292;
PROTOCOLO: 65672/2023;
VIGÊNCIA: 150 (cento e cinquenta) dias, a contar da data de sua assinatura;
VALOR TOTAL: R\$ 630,00 (seiscentos e trinta reais);
DATA DA ASSINATURA: 21/08/2023.

Coordenação de Contratos

Rua Jacarandá, 300 - Nações - Fazenda Rio Grande - PR - CEP 83276-000 - Fone/Fax (41) 3627.8500

Rua Jacarandá, 300 - Nações - Fazenda Rio Grande - PR - CEP 83276-000 - Fone/Fax (41) 3627.8500



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Coordenação de Contratos

EXTRATO DO 5º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO DE RECEBIMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS Nº 001/2019
COMPROMISSÁRIO: MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE;
COMPROMITENTE: ESTRE AMBIENTAL S/A;
CNPJ: 03.147.353/0019-94;
OBJETO: Por meio do presente a empresa COMPROMITENTE compromete-se, nos termos da Lei Complementar Municipal 110/2015, a receber, sem ônus para o ente Municipal, todos os resíduos sólidos urbanos da coleta urbana do Município que este encaminhar, e o COMPROMISSÁRIO, por sua vez, compromete-se na redução do valor do IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA-ÍSSQN proporcionalmente, conforme as toneladas de resíduos encaminhadas pelo Município e recebidas pela empresa;
PROCESSO: 36522/2023;
REAJUSTE: - Fica reajustado o valor do desconto concedido por tonelada de resíduo recebido pela empresa conforme variação acumulada do período, referente à cláusula segunda do Termo de Compromisso utilizando como parâmetro o IGPM (Índice Geral de Preços de Mercado) referente ao mês de novembro/2022 cujo percentual foi de 5,90% (cinco vírgula noventa pontos percentuais) segundo o IBGE.
§1º - Os efeitos financeiros do reajuste para são devidos a partir de Janeiro/2023 conforme art. 3º da Lei Municipal 110/2015.
- O valor incluso referente ao reajuste é de R\$3,09 (cinco reais e nove centavos), resultando no valor do desconto por tonelada de resíduo recebido pela empresa em R\$91,40 (noventa e um reais e quarenta centavos).
DATA DA ASSINATURA: 11/08/2023.

Coordenação de Contratos

Rua Jacarandá, 300 - Nações - Fazenda Rio Grande - PR - CEP 83276-000 - Fone/Fax (41) 3627.8500



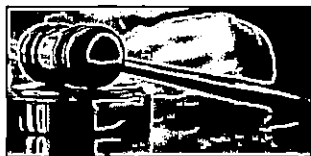
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2023
APRESENTAÇÃO DE NOVOS PROFISSIONAIS

Em cumprimento ao Art. 109, § 1º, da Lei Federal nº 8.666/1993, a Comissão Permanente de Licitação nomeada pela portaria 110/2023, torna público o Julgamento de Habilitação do Chamamento Público nº 003/2023, o qual tem como objeto o credenciamento de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos, na especialidade de clínico geral, para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, conforme segue:

MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A - PROTOCOLO 50630/2023

I - HABILITADOS		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
45379	Edilson Araújo Sabino	Atendem as exigências previstas em edital.
51027	Sergio Terrico Coudaro *	
49706	Renato Adolfo Ferreira Pacheco	
52065	Elmano Pereira Galvão	
49942	Larissa Anahí Gonzalez Pace	
50771	Kecia Gonçalves da Silva	
51343	Manoel Souza Barbosa	
51458	Manoel de França Oliveira	



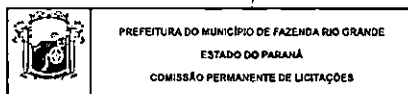
Diário Oficial Eletrônico

Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande



Diário Oficial Eletrônico - Criado pela Lei nº 1.218/2018 - Edição nº162/2023 de 24 de agosto de 2023

Página 8



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

2 - NÃO HABILITADO - PROTOCOLO 5848/2023		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
51030	Chaimma Ghannem	Não preenche o item 9.5.31 do edital.
52852	Luiz Otávio Placha	Não preenche o item 9.5.31 do edital.
49508	Rapheael Rocha Pinto	Não preenche o item 9.5.20 e item 9.5.31 do edital.

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA - PROTOCOLO 54951/2023

1 - HABILITADOS		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
51030	Chaimma Ghannem	Atende as exigências previstas em edital.
51027	Karla Gonçalves da Silva	
52871	Sergio Tomaz Contarato	

A presente decisão se dá com base na ata da sessão realizada em 23/08/23, e habilitações anteriores a esta, demais documentos pertinentes poderão ser obtidos junto ao portal da transparência no site eletrônico da PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE - ESTADO DO PARANÁ: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES (<https://www.fazendariogrande.pr.gov.br/> / aviso de licitações / Chamamento Público, a partir da publicação do presente julgamento.

Fazenda Rio Grande, 24 de agosto de 2023.

gub **gub** **gub**
Rozana Aparecida da Silva
Presidente
João Daniel Fabrício
Membro
Rosimeri Rodolfo Depetris
Secretária



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Comissão Permanente de Licitações

CONTRATAÇÃO DIRETA
Dispensa Emergencial da Licitação Nº 31/2023
PROTOCOLO: 47414/2023

OBJETO: Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médicos hospitalares. Conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE-PR.

PESSOA JURÍDICA: CENTER-MED COMERCIO E ASSISTENCIA TÉCNICA MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 00.701.891/0001-30

VALOR: R\$ 18.500,00 (dezoito mil e quinhentos reais)

MODALIDADE/FUNDAMENTO: Dispensa de Licitação, na forma do Art. 26, da Lei 8.666/1993.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 90 (noventa) dias.

AUTORIZAÇÃO: 23/08/2023



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Compras e Licitações

TERMO DE RATIFICAÇÃO

Ratifico por este termo, a Dispensa de Licitação Emergencial nº 31/2023, que tem como objeto a Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médicos hospitalares. Conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, em favor das proponentes: PESSOA JURÍDICA: CENTER-MED COMERCIO E ASSISTENCIA TÉCNICA MÉDICO HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 00.701.891/0001-30, VALOR: R\$ 18.500,00 (dezoito mil e quinhentos reais), com base no Art. 26, da Lei Federal 8.666/93 e suas alterações posteriores, de acordo com parecer da Procuradoria Jurídica nº 532/2023 e tendo em vista os elementos que instruem o protocolo administrativo nº 47414/2023.

MARCO ANTONIO
MARCONDES
SILVA
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ

AVISO DE SUSPENSÃO DE EDITAL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 34/2023

O Pregoeiro municipal, no uso de suas atribuições legais, declara SUSPENSO o Pregão Eletrônico nº 34/2023, o qual tem por objeto a "Contratação de empresa terceirizada para prestação dos serviços de recepção, nos estabelecimentos de saúde", em razão da solicitação encaminhada pelo Secretário Municipal de Saúde que informou que será necessária a renúncia do objeto do mesmo.

A licitação será disponibilizada a qualquer interessado no endereço eletrônico <https://www.fazendariogrande.pr.gov.br/licitacoes/licitacoes-encerradas-2023>.

Fazenda Rio Grande-PR, 24 de agosto de 2023.

gub
Lelo Colliherne Rodrigues
Pregoeiro Municipal
Portaria 164/2023



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1

Data: 14/09/2023

NUMERO PROCESSO 000055913/2023
NÚMERO ÚNICO NQC.J9J.FPP-WM
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE

NOME
JDN CLINICA MEDICA LTDA.
LOGRADOURO
VISCONDE DO RIO BRANCO, 1630
MUNICIPIO CURITIBA/PR
CEP 80420210
TELEFONE
CPF/CNPJ 10262241000162
BAIRRO CURITIBA
EMAIL



BENEFICIÁRIO

NOME
CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO

001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR

JOÃO GRITTEN DE LIMA

EM

14/09/2023 01:58:26

PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

SÚMULA

SOLICITA INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS.

OBSERVAÇÃO

MOTIVO

JDN CLINICA MEDICA LTDA.

JOÃO GRITTEN DE LIMA

Data/Hora: 14/09/2023 14:01:17



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1

Data: 12/09/2023

NUMERO PROCESSO NÚMERO ÚNICO ASSUNTO
000055132/2023 04W.4IV.GTL-XY REQUERIMENTO

REQUERENTE

NOME

JDN CLINICA MEDICA LTDA.
LOGRADOURO
VISCONDE DO RIO BRANCO, 1630

CPF/CNPJ

10262241000162

BAIRRO

CURITIBA

MUNICÍPIO

CURITIBA/PR

CEP

80420210

TELEFONE

EMAIL



BENEFICIÁRIO

NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO

001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR

JOAOZINHOGRITTEN

EM

12/09/2023 08:59:58

PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

SÚMULA

SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS

OBSERVAÇÃO

MOTIVO

JDN CLINICA MEDICA LTDA.

JOAOZINHOGRITTEN

Data/Hora: 12/09/2023 09:02:01

h

CSH

h



h

h

LDN

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

CARTA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS



À comissão de Licitação do Município de Fazenda Rio Grande/PR
Com referência ao Chamamento Público nº 003/2023

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.262.241/0001-62, inscrição estadual nº 90945399-24, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, 1630, sala 1801, Centro, Curitiba/PR, CEP: 80420-210, na pessoa do seu representante legal **RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 7634874-0, inscrito no CPF sob o nº 029.671.309-07, residente e domiciliado na Rua João Domachoski, nº 400, Torre 4, ap. 902, Mossungue, Curitiba/PR, CEP: 81200-150.

Nos termos do Ofício nº 154/2023 publicado no dia 28 de junho de 2023, em diário oficial do município vem solicitar a inclusão dos profissionais abaixo relacionados juntamente com os documentos técnicos exigidos relacionados, para prestação de serviços no processo acima referido:

ALEJANDRA ISABEL POZO ROCHA
DANIELLE PEREIRA PIRES
MARUCELI NICOLE MERUBIA NAVIA

Curitiba, em 14 de setembro de 2023.

10.262.241/0001-62

JDN MEDICAL GROUP LTDA

R. VISC. DO RIO BRANCO, 1630, CONJ 1801, 18º AND.
CENTRO – CEP: 80.420-210 – CURITIBA – PARANÁ
RODRIGO@JDNCLINICAMEDICA.COM
FONE: 41) 3354-5520 / 9694-3365

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS
JDN MEDICAL GROUP LTDA

CARTA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS



À comissão de Licitação do Município de Fazenda Rio Grande/PR
Com referência ao Chamamento Público nº 003/2023

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.262.241/0001-62, inscrição estadual nº 90945399-24, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, 1630, sala 1801, Centro, Curitiba/PR, CEP: 80420-210, na pessoa do seu representante legal **RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 7634874-0, inscrito no CPF sob o nº 029.671.309-07, residente e domiciliado na Rua João Domachoski, nº 400, Torre 4, ap. 902, Mossungue, Curitiba/PR, CEP: 81200-150.

Nos termos do Ofício nº 154/2023 publicado no dia 28 de junho de 2023, em diário oficial do município vem solicitar a inclusão dos profissionais abaixo relacionados juntamente com os documentos técnicos exigidos relacionados, para prestação de serviços no processo acima referido:

AMANDA SAVARIEGO GABRIEL
CLAUDIO SAMPAIO INACIO
JOÃO AFFONSO DE RÉ BENTO

Curitiba, em 11 de setembro de 2023.

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS
JDN MEDICAL GROUP LTDA

10.262.241/0001-62

JDN MEDICAL GROUP LTDA

R. VISC. DO RIO BRANCO, 1630, CONJ 1801, 18º AND.
CENTRO – CEP: 80.420-210 – CURITIBA – PARANÁ
RODRIGO@JDNCLINICAMEDICA.COM
FONE: 41) 3354-5520 / 9694-3365

TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EM COTA DE PARTICIPAÇÃO

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

JDN MEDICAL GROUP LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

MARUCELI NICOLE MERUBIA NAVIA, BOLÍVIA, médico(a), inscrito(a) no CRM/Paraná sob o nº 51024, inscrita no CPF/MF sob o nº 10397046111, portadora da cédula de identidade RG nº F261865-0, domiciliada na Avenida João Gualberto, 983, Apto 44 Curitiba/PR, CEP 80030-000; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN MEDICAL GROUP LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula 1ª - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

Cláusula 2ª - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

Cláusula 3ª - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

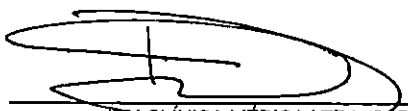
Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

Cláusula 5ª - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 28 de dezembro de 2023

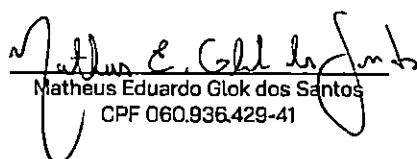


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

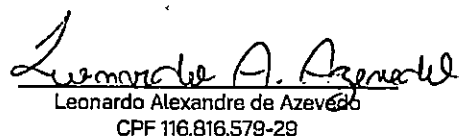


MARUCELI NICOLE MERUBIA NAVIA
Participante

Testemunhas



Matheus Eduardo Glock dos Santos
CPF 060.936.429-41



Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29

Assinatura do Portador



DIGITAL



CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 51024/PR em 06/12/2022

Nome:
MARUCELLI NICOLE MERUBIA NAVIA

Filiação:
CINTIA MARLENE NAVIA GOMEZ
RUBEN ELI MERUBIA ANDIA

Nacionalidade:
BOLÍVIA Nascimento:
21/01/1994

Naturalidade:
BOLÍVIA

Identidade:
F261865-0 Órgão Expedidor:
DPF

CPF:
103.970.461-11

Revalidado pela:
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Formado em:
10/07/2019

Faculdade estrangeira:
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN

617420

15º TABELIONATO
Rua XV de Novembro, 234 - CEP 80060-000
-1503
Aprovação fiel do
documento nesta data.

12 SET 2023 PARANÁ

Autenticação
Certifico que o selo de autenticidade de
atos foi afixado na última folha do documento
entregue para a parte.

Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº FMI 95475



Handwritten signature and initials.

EM BRANCO

[illegible]

ESTE DOCUMENTO GARANTE ACESSO A SERVIÇOS PÚBLICOS, EM ESPECIAL RELATIVOS À SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL; ALÉM DE PERMITIR A EMISSÃO DE CPF, CPIS E ASSINATURA DE CARTA BANCÁRIA.

CPF: 103.970.461-11
CLASSIFICAÇÃO: RESIDENTE
PRAZO DE VALIDADE: Indeterminado
EMISSÃO: 12/08/2022 CGPI/DIREX/PF

AMPARO LEGAL: ART.5 ACORDO RESID. MERCOSUL/ASSOCIADOS:

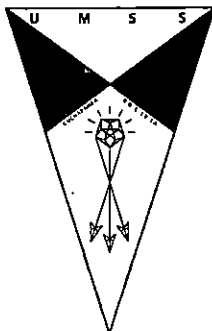
A VALIDADE DO DOCUMENTO PODERÁ SER CONSULTADA NO SÍTIO ELETRÔNICO OFICIAL DA POLÍCIA FEDERAL.

I<BRAFE2618650<1<<<<<<<<<<<<<<<
9401219F3108055BOL<<<<<<<<<<<<<6
MERUBIA<NAVIA<<MARUCEL<NICOL<



LIBRANCIO

A-0221890



3267

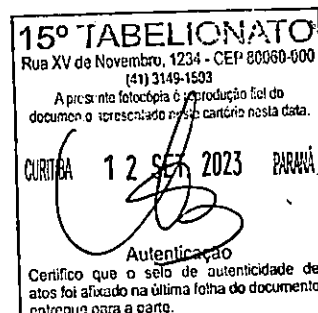


Universidad Mayor de San Simón

Cochabamba - Bolivia

POR CUANTO:

MARUCELI NICOLE MERUBIA NAVIA



Nacida en Cercado del Departamento de Cochabamba, concluyó el Plan de Estudios y aprobó la modalidad de titulación establecida en la Facultad de Medicina para obtener el grado académico de Licenciatura.

POR TANTO:

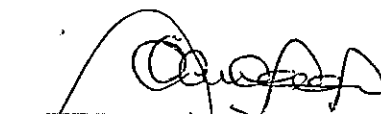
En representación de la Universidad y en ejercicio de la Autonomía Universitaria consagrada por la Constitución Política del Estado, se otorga **DIPLOMA ACADÉMICO** de:

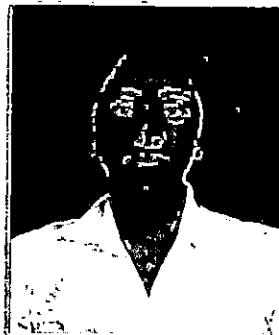
MEDICA CIRUJANA

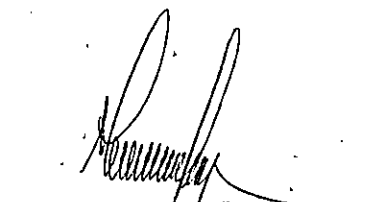
En reconocimiento a la formación académica obtenida para el ejercicio de la profesión.

Cochabamba, 10 de julio del 2019


Lic. JUAN RIOS DEL PRADO
RECTOR


Dr. JOSE EDMUNDO SANCHEZ LOPEZ
Decano Fac. Medicina




Dra. CARMEN QUIROZ GOMEZ
Secretaria General ai

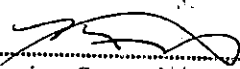






SE TOMO RAZON A FOJAS 9560

Cochabamba 19-03 de 2019


Karina Suavedra Gutierrez
Oficinista Sección Trámites



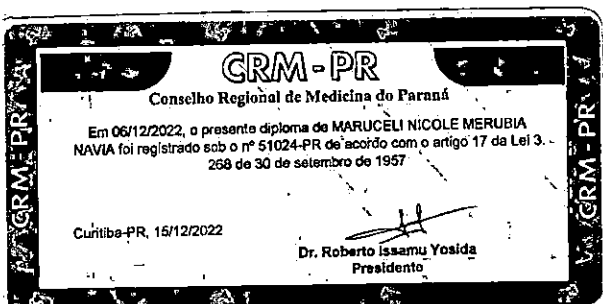
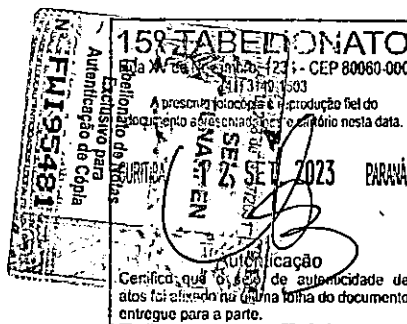
LA UNIDAD DE ARCHIVOS Y TÍTULOS DE LA
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN

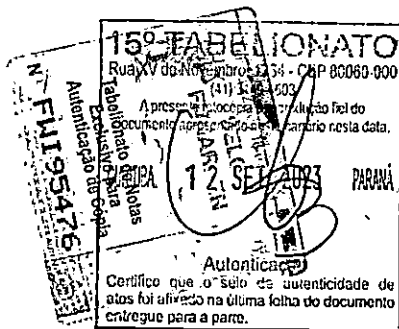
19 NOV 2019



QUE:
EL PRESENTE DOCUMENTO ACADÉMICO, ES FIEL Y AUTENTICO AL ORIGINAL,
QUE SE ENCUENTRA REGISTRADO, ARCHIVADO Y CUSTODIADO POR ESTA
INSTITUCIÓN.
CORRESPONDIENTE AL SR(A): Maruceli Nicole Merubia
Navia


MSc. Lic. Lucy Argote de Balderama
JEFA UNIDAD ARCHIVOS
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN





ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
SUYUKUNAWAN RIMANAKUY KAMACHIQ WASI
ANQAXA MARKANAKAMPÍ TUMPASINA KAMANI
MBOROXUAINESIROA IRU TETAGUASURETA NOIVE 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 siguiente dirección: <http://apostilla.rree.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

MARIA LUCY ARGOTE MEJIA

3. quien actúa en calidad de
acting in the capacity of
agissant en qualité de

JEFE DE ARCHIVO CENTRAL

4. y está revestido del sello / timbre de
bears the seal / stamp of
est revêtu du sceau / timbre de

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN

Certificado
Certified / Attesté

5. en
at/à

COCHABAMBA

6. el día
the/le

21/11/2019

7. por
by/ par

RENE JHASMANI VARGAS SANCHEZ

8. bajo el número
N.º / sous n.º

180197

9. sello / Timbre:
Seal/ stamp:

10. Firma:
Signature:

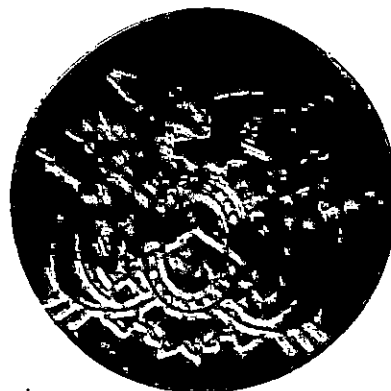
FIRMADO DIGITALMENTE

CÓDIGO DE SEGURIDAD ALFANUMÉRICO:

7RS2RDB7A9



280621



[Handwritten signature]

LIBRARY
OF THE
CONGRESS



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) **MARUCELI NICOLE MERUBIA NAVIA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51024** conforme períodos abaixo:

Períodos

06/12/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 5f59b5da564636b7727af693494147814799bb1b

Emitida eletronicamente via internet em **14/09/2023**

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

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MARUCELI NICOLE MERUBIA NAVIA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **51024** desde **06/12/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 14/12/2023.

Chave de validação **29090905f4826258d19abfac5d464fe8e3c5fa41**

Emitida eletronicamente via internet em **14/09/2023**.

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

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

Assinatura manuscrita

TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EM COTA DE PARTICIPAÇÃO

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

JDN MEDICAL GROUP LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

DANIELLE PEREIRA PIRES, Curitiba/PR, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 27883, inscrita no CPF/MF sob o nº 041.102.249-00, portadora da cédula de identidade RG nº 72185609, domiciliada na Rua da Canela, 148, Curitiba/PR, CEP 82710-040; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN MEDICAL GROUP LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula 1ª - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

Cláusula 2ª - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

Cláusula 3ª - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

Cláusula 5ª - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste Instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 10 de junho de 2023

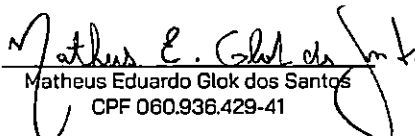


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

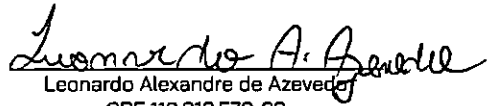


DANIELLE PEREIRA PIRES
Participante

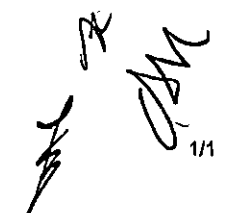
Testemunhas



Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41



Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29



CPF: 041.102.249-00 RG / ÓRGÃO EMISSOR: 72185609/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR: 081822950620 SEÇÃO: 305 ZONA: 178

DATA DE NASCIMENTO: 05/04/1982 NATURALIDADE: CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA, 29/08/2014

0131505

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

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

NOME: DANIELLE PEREIRA PIRES CRM/UF: 027883/PR

FILIAÇÃO: ORTENCIO PIRES FILHO LAURA BENTO PEREIRA

DATA DE INSCRIÇÃO: 14/08/2014

ASSINATURA DO PORTADOR

TABELIONATO DE BOCAÍVA DO SUL, 12 DE SETEMBRO DE 2009

R. BENJAMIN CONSTANT TEIXEIRA, 201 2º PISO - CENTRO
IZAÍAS LUIZ GOETTEN DE OLIVEIRA TABELIÃO

AUTENTICAÇÃO

A presente é cópia autêntica do original a mim apresentado

Bocaíva do Sul, 12 de Setembro de 2009

Exclusivo para Autenticação de Cópia

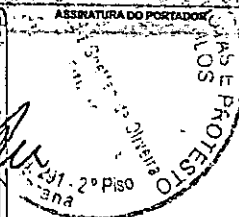
FWF61526

IZAÍAS LUIZ GOETTEN DE OLIVEIRA - Tabelião

NATALINA ALBERTI GOETTEN DE OLIVEIRA - Escrevente

RAFAELLA ALBERTI - Escrevente

ANA LILZA FERRARI DALAVECHIA - Escrevente



Handwritten signature/initials in the bottom left corner.

EM BRANC

EM BRANC

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 7.218.560-9

POLEGAR ESQUERDO

Danielle Pereira Pires

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 7.218.560-9 DATA DE EXPEDIÇÃO: 09/03/2015

NOME: DANIELLE PEREIRA PIRES

FILIAÇÃO: ORTENCIO PIRES FILHO
LAURA BENTO PEREIRA

NATURALIDADE: CURITIBA/PR DATA DE NASCIMENTO: 05/04/1982

DOC. ORIGEM: COMARCA=CURITIBA/PR, 2 OFICIO
C.NASC=5788, LIVRO=70A, FOLHA=185

CPF: 041.102.249-00

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LE Nº 7.116 DE 29/03/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

TABELIONATO DE BOCAIRA DO SUL - PR
R. BENJAMIN CONSTANT TEIXEIRA, 201/2º PISO - CENTRO
IZAÍAS LUIZ GOETTEN DE OLIVEIRA - TABELIÃO

AUTENTICAÇÃO

A presente é cópia autêntica do original, e
mim apresentada.

Bocaira do Sul, 11 SET 2023

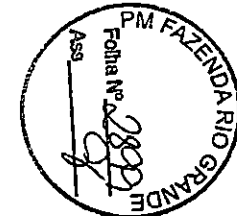
IZAÍAS LUIZ GOETTEN DE OLIVEIRA - Tabelião
NATALINA ALBERTI GOETTEN DE OLIVEIRA - Escrevente
RAPHAELA ALBERTI - Escrevente
ANA LUIZA FERRARI DALAVECHIA - Escrevente

SELO FUNARPEN

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº FHE61516

IZAÍAS LUIZ GOETTEN DE OLIVEIRA
Tabelião de Bocaira do Sul - Paraná

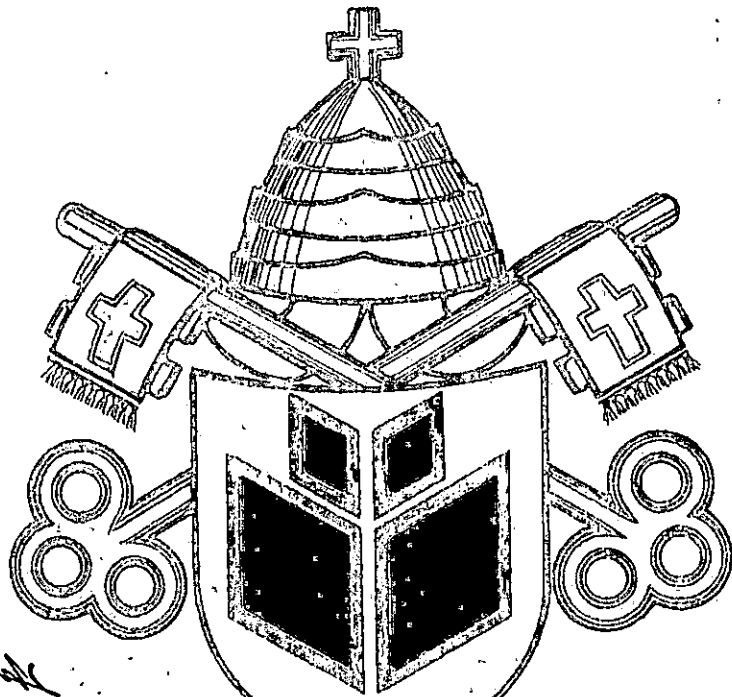


Handwritten signatures and initials.

EM BRANCO

EM BRANCO

Pontifícia Universidade Católica do Paraná



TABELIONATO DE BOCAIUVA DO SUL
R. BENJAMIN CONSTANT TEIXEIRA, 291 2º PISO - CENTRO
IZAÍAS LUIZ GOETTEN DE OLIVEIRA - TABELIÃO
AUTENTICAÇÃO
A presente é cópia autêntica do original, a mim representado.

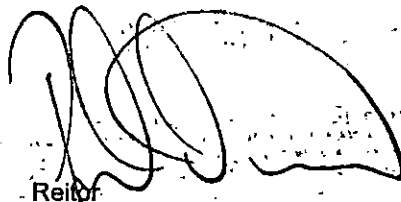
IZAÍAS LUIZ GOETTEN DE OLIVEIRA
Bocaiuva do Sul, 11 SET 2023

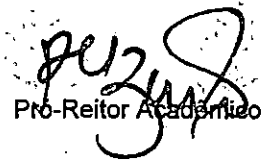
IZAÍAS LUIZ GOETTEN DE OLIVEIRA - Tabelião
NATALINA ALBERTI GOETTEN DE OLIVEIRA - Escrevente
RAFAELLA ALBERTI - Escrevente

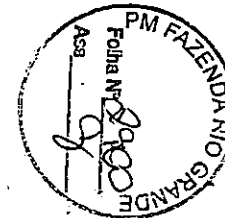
O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **MEDICINA**, em 28 de janeiro de 2010, confere o título de MÉDICO a

Danielle Pereira Pires

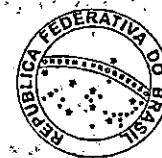
brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 05 de abril de 1982, portadora da Carteira de Identidade n.º 7.218.560-9, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.


Reitor


Pro-Reitor Acadêmico



Curitiba, 28 de janeiro de 2010.



Danielle Pereira Pires
Diplomada

VIDE VERSO

Curso de **MEDICINA**. Reconhecido pelo Decreto
N.º 47.733, publicado no D.O.U. de 06/02/1960.
Renovação de Reconhecimento: Portaria Ministerial
N.º 1.181, publicada no D.O.U. de 26/12/2008.

REITOR EM EXERCÍCIO:
PAULO OTÁVIO MUSSI AUGUSTO
PRÓ-REITOR ACADÊMICO:
ROBERT CARLISLE BURNETT

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ
Pró-Reitoria Administrativa
Sector de Registro de Diplomas – SRD

Diploma registrado sob o n.º **34519**, Livro **10**, Folha **017**,
nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da
Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 28 de janeiro de 2010.

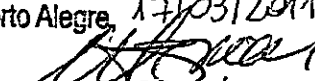

Olíndia Inês Tulio
Chefe do SRD


Prof. Valdecir Cavalheiro
Pró-Reitor Administrativo



TRANSFERÊNCIA

Inscrito no Conselho Regional de Medi-
cina do Estado Rio Grande do Sul
sob n.º **35727**, nos termos do Art.
1º, § 2.º da Lei 3.268 de 30/09/57.

Porto Alegre, **17/03/2011**

SECRETÁRIO

Dr. Rogério Wolf de Aguiar
Primeiro-Secretário da CREMERS

TABELIONATO DE BOCAIUVA DO SUL - I
BENJAMIN CONSTANT TEIXEIRA, 291 2.º PISO - CENTRO
IZAIAS LUIZ GOETTEN DE OLIVEIRA - TABELIÃO
AUTENTICAÇÃO
A presente é cópia autêntica do original, a
mim apresentada.
Bocaiuva do Sul, **11 SET 2010**

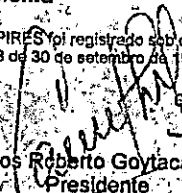
☒ IZAIAS LUIZ GOETTEN DE OLIVEIRA - Tabelião
☒ NATALINA ALBERTI GOETTEN DE OLIVEIRA - Escrevente
☒ RAFAELLA ALBERTI - Escrevente
☒ ANA LUIZA FERNARI DALAVENHA - Escrevente

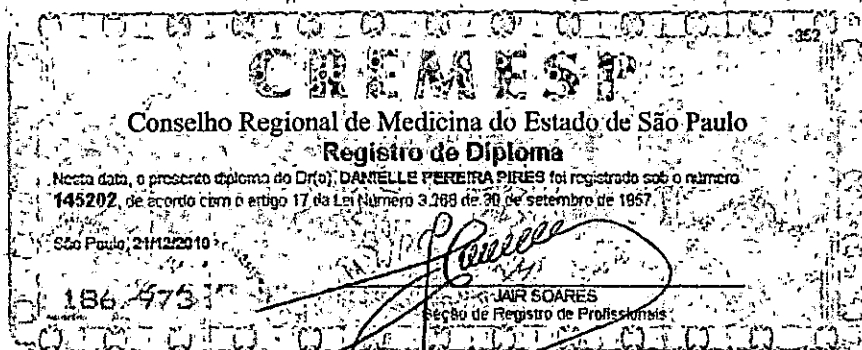
Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná

Registro de Diploma

Nesta data, o presente diploma do Dr(a). **DANIELLE PEREIRA PIRES** foi registrado sob o número **27883-PR**, de
acordo com o artigo 17 da Lei Número 3.268 de 30 de setembro de 1957.

Curitiba, 29/9/2010.


Dr. Carlos Roberto Goytacaz Rocha
Presidente





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) **DANIELLE PEREIRA PIRES**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **27883** conforme períodos abaixo:

Períodos

20/09/2010	a	17/03/2011
14/08/2014	a	presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 8bd836b4e84b5e2e4484abe6450aafb262caa460

Emitida eletronicamente via internet em **07/08/2023**

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

Assinatura
CRM



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **DANIELLE PEREIRA PIRES**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **27883** desde **14/08/2014**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 07/11/2023.

Chave de validação **42d72b7538714609152cdef1b750bcf4cd58e087**

Emitida eletronicamente via internet em **07/08/2023**.

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

Assinaturas manuscritas

TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EM COTA DE PARTICIPAÇÃO

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

JDN MEDICAL GROUP LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

Alejandra Isabel Pozo Roche, Boliviana, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 52933, inscrita no CPF/MF sob o nº 089.112.451-94, portadora da cédula de identidade RG nº F2597086, domiciliada na Avenida Nossa Senhora de Lourdes, 350, Casa Curitiba/PR, CEP 81530020; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN MEDICAL GROUP LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula 1ª - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

Cláusula 2ª - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

Cláusula 3ª - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

Cláusula 5ª - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 31 de maio de 2023

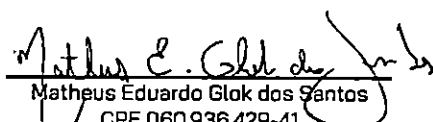


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

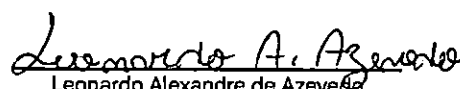


Alejandra Isabel Pozo Roche
Participante

Testemunhas



Matheus Eduardo Glor dos Santos
CPF 060.936.429-41



Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29

Assinatura do Portador



DIGITAL



CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 52933/PR em: 22/05/2023

Nome:
ALEJANDRA ISABEL POZO ROCHA

Filiação:
DENTISE SUSANA ROCHA VEGA
GASTON EFREN POZO FLORES

Nacionalidade:
BOLÍVIA Nascimento:
24/09/1994

Naturalidade:
COCHABAMBA

Identidade:
F2597086 Órgão Expedidor:
DPF

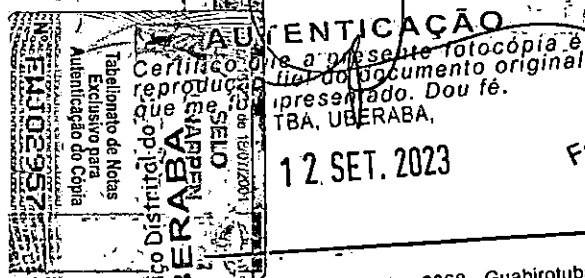
CPF:
089.112.451-94

Revalidado pela:
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Formado em:
02/08/2019

Faculdade estrangeira:
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN

675599



Serviço Distrital de
UBERABA

Av. Sen. Salgado Filho 2368 - Guabirota
Curitiba PR

Adriana de
Fátima da Silva
Escrevente





VALIDADE:
26/04/2025

RNM
F259708-6

ASSINATURA CO TITULAR

**P
F**

RESIDENTE

Adriana de
Fátima da Silva
Escrevente

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525

ESTE DOCUMENTO GARANTE ACESSO A SERVIÇOS PÚBLICOS, EM ESPECIAL RELATIVOS A SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL, ALÉM DE PERMITIR A EMISSÃO DE CPF, CTPS E ABERTURA DE CONTA BANCÁRIA.

CPF: 089.112.451-94
CLASSIFICAÇÃO: TEMPORÁRIO
PRAZO DE RESIDÊNCIA: 20/04/2025
EMISSÃO: 02/05/2023 CGPI/DIREX/PF

AMPARO LEGAL: ACORDO RESIDENCIA PERCOSUL E ASSOCIADOS

A VALIDADE DO DOCUMENTO PODERÁ SER CONSULTADA NO SEU/SU SISTEMA OFICIAL DA POLÍCIA FEDERAL

I < BRA F 2 5 9 7 0 8 6 < 4 <<<<<<<<<<<<<<<<

1. 9409248 E2564289 B0L6 <<<<<<<<<6

A 0070<PROCHNA<LOLOCOPRA<SAB<<<<

dução fiel do documento original. Dou fé.

~~CTBA. UBERBAT.~~

12 SET. 2023

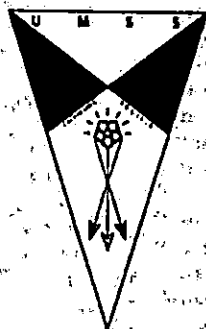
Av. Sen. Salgado Filho 2368 - Guabirota
Curitiba PR



10/10/10

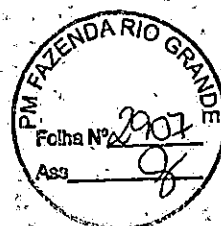
A-0222379

3750



Universidad Mayor de San Simón

Cochabamba - Bolivia



POR CUANTO:

ALEJANDRA ISABEL POZO ROCHA

Nacida en Cercado del Departamento de Cochabamba, concluyó el Plan de Estudios y aprobó la modalidad de titulación establecida en la Facultad de Medicina para obtener el grado académico de Licenciatura.

POR TANTO:

En representación de la Universidad y en ejercicio de la Autonomía Universitaria consagrada por la Constitución Política del Estado, se otorga **DIPLOMA ACADEMICO** de:

MEDICA CIRUJANA

En reconocimiento a la formación académica obtenida para el ejercicio de la profesión.

Cochabamba, 02 de agosto del 2019

Lic. JUAN RIOS DEL PRADO
RECTOR

Dra. CARMEN QUIROZ GOMEZ
Secretaria General al



Adriana de
Fatima da Silva
Escrevente

AUTENTICAÇÃO

Certifico que o presente documento é uma cópia fiel do documento original que me foi apresentado e autenticado.
CASA, UBERABA.

12 SET. 2023





SE TOMO RAZON A FOLIAS 9522

Cochabamba 09-08 de 2019

[Signature]
Korina Saavedra Gutiérrez
Oficinista Sección Trámites



LA UNIDAD DE ARCHIVOS Y TÍTULOS DE LA
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN

26 DIC 2019

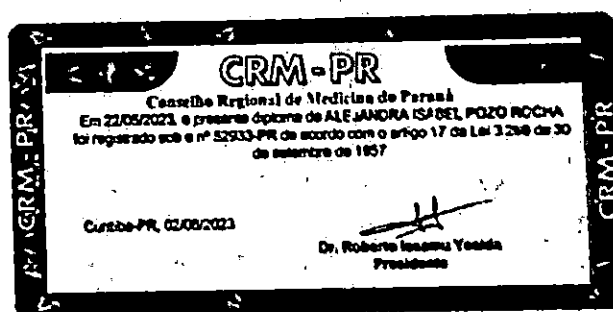


EL PRESENTE DOCUMENTO ACADÉMICO, ES FIEL Y AUTÉNTICO AL ORIGINAL
QUE SE ENCUENTRA REGISTRADO, ARCHIVADO Y CUSTODIADO POR ESTE
ESTABLECIMIENTO
CORRESPONDIENTE AL ALUMNO:

Alexandra Isabel

Pozo Rocha

[Signature]
MSc. Lic. Lucy Argote de Bordenado
JEFA UNIDAD ARCHIVOS
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN



AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente formulário de
reprodução fiel do documento original
que me foi apresentado. Tramite de Silva
CTBA, UBERABA, Escrevente

17 SET. 2023

Serviço Distrital
UBERABA

Av. Sen. Salgado Filho 2368 - Guabirotuba
Curitiba PR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Estado do Paraná – Comarca de Toledo

André Sbardeloto

Tradutor Público Juramentado e Intérprete Comercial

Junta Comercial do Paraná – JUCEPAR – Matrícula 12/066-T.

Tradução Juramentada nº: 0689/2023

Livro nº: 010

Página: 1 de 3

Eu, André Sbardeloto, Tradutor Público Juramentado e Intérprete Comercial do idioma Espanhol, inscrito na Junta Comercial do Paraná sob nº 12/066-T, em 28/08/2012, portador do R.G. 9.150.949-0 e CPF 058.878.999-21, com fé pública em todo o Território Nacional, na forma da lei, declaro que recebi para traduzir, do idioma espanhol para o vernáculo, um **DIPLOMA**, o que bem e fielmente cumpri em razão do meu ofício, conforme segue:

[FRETE DO DOCUMENTO]

A-0222379



3750

Universidade Mayor de San Simón

Cochabamba – Bolívia

CONSIDERANDO QUE:



ALEJANDRA ISABEL POZO ROCHA

Nascido(a) em Cercado, do Departamento de Cochabamba, concluiu o Plano de Estudos e foi aprovado na modalidade de titulação estabelecida na Faculdade de Medicina para obter o grau acadêmico de Bacharel.

PORTANTO:

Em representação da Universidade e em exercício da Autonomia Universitária consagrada pela Constituição Política do Estado, outorga-se o presente **DIPLOMA ACADÊMICO** de:

MÉDICA CIRURGIÃ

Em reconhecimento à formação acadêmica obtida para o exercício da profissão.

Cochabamba, 02 de agosto de 2019.

[Consta rubrica]

Bel. JUAN RIOS DEL PRADO
REITOR

[Consta rubrica]

Dr. JOSE EDMUNDO SANCHEZ LOPEZ
Decano Faculdade de Medicina

[Consta foto do
diplomado]

[Consta rubrica]

Dra. CARMEN QUIROZ GOMEZ
Secretária Geral a.i.

[Consta QR
code]

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé.
CTBA, UBERABA,

Certifico que o selo de autenticidade de atos foi afixado na última folha deste documento.

12 SET 2023

Rua Gentileza Maria Dallagnol, nº 39 – Jardim Pancera – Toledo – Paraná – BRASIL – CEP 85.902-314 – Tel.: +55 (45) 99810-0279 – E-mail: a_sbardeloto@yahoo.com.br

Serviço Distrital do
UBERABA

Este documento foi assinado digitalmente por André Sbardeloto.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 14A9-16EF-8C9F-03FD.

Av. Sen. Salgado Filho 2368 - Guabirubá
Curitiba PR

Adriana de
Fátima da Silva
Escrevente

Este documento foi assinado digitalmente por André Sbardeloto.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 14A9-16EF-8C9F-03FD.

Assinatura manuscrita



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Estado do Paraná - Comarca de Toledo

André Sbardeloto

Tradutor Público Juramentado e Intérprete Comercial

Junta Comercial do Paraná - JUCEPAR - Matrícula 12/066-T.

Tradução Juramentada nº: 0689/2023

Livro nº: 010

Página: 2 de 3

[VERSO DO DOCUMENTO]



TOMOU-SE CIÊNCIA ÀS FOLHAS 9597
Cochabamba, 09/08/2019.

[Consta assinatura]
Karina Saavedra Gutiérrez
Escriturária Seção Trâmites



ALEJANDRA ISABEL POZO ROCHA

A UNIDADE DE ARQUIVOS E TÍTULOS DA
UNIVERSIDADE MAIOR DE SAN SIMÓN
26 DEZ 2019

CERTIFICA QUE:

O PRESENTE DOCUMENTO ACADÊMICO É FIEL E AUTÊNTICO
AO ORIGINAL QUE SE ENCONTRA REGISTRADO ARQUIVADO
E CUSTODIADO POR ESTA INSTITUIÇÃO.
CORRESPONDE AO(A) SR.(A) Alejandra Isabel Pozo Rocha

[Consta rubrica]

Msc. Bela, Maria Lucy Argote Balderrama
CHEFE DA UNIDADE DE ARQUIVOS
UNIVERSIDADE MAIOR DE SAN SIMÓN

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente fotocópia é
reprodução fiel do documento original
que me foi apresentado. Dou fé.
CTBA, UBERABA.

12 SET. 2023

Adriana de
Fátima da Silva
Escrevente

Certifico que o selo de
autenticidade de atos
foi afixado na última
folha deste documento.

Serviço Distrital do
UBERABA

Av. Sen. Salgado Filho 2368 - Guabirubá
Curitiba PR

Rua Gentileza Maria Dallagnol, nº 39 - Jardim Pancara - Toledo - Paraná - BRASIL - CEP 85.902-314 - Tel.: +55 (45) 99810-0279 - E-mail: a_sbardeloto@yahoo.com.br

Este documento foi assinado digitalmente por André Sbardeloto.

Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 14A9-16EF-8C9F-03FD.

Este documento foi assinado digitalmente por André Sbardeloto.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 14A9-16EF-8C9F-03FD.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Estado do Paraná - Comarca de Toledo

André Sbardeloto

Tradutor Público Juramentado e Intérprete Comercial

Junta Comercial do Paraná - JUCEPAR - Matrícula 12/066-T.

Tradução Juramentada nº: 0689/2023

Livro nº: 010

Página: 3 de 3

[ANEXO - APOSTILA DE HAYA]



ESTADO PLURINACIONAL DA BOLÍVIA

MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES

[CONSTAM TRECHOS EM OUTROS IDIOMAS ESTRANGEIROS]

Esta Apostila certifica unicamente a autenticidade da assinatura, a qualidade em que o signatário do documento tenha atuado e, no caso, a identidade do selo ou timbre do que o documento público esteja revestido.

(Esta Apostila não certifica o conteúdo do documento para o qual se expediu.)

(Esta Apostila pode ser verificada na direção seguinte: <http://apostilla.ree.gob.bo/>.)



APOSTILLE

(Convention de la Haye Du 5 octobre de 1961)

1. País: Bolívia

O presente documento público

2. foi assinado por MARIA LUCY ARGOTE MEJIA
3. que atua na qualidade de CHEFE DO ARQUIVO CENTRAL
4. e está revestido do selo / carimbo de: UNIVERSIDADE MAIOR DE SAN SIMÓN

Certificado

5. em COCHABAMBA
7. por
8. sob o número
9. selo/Carimbo:
10. Assinatura: ASSINADO DIGITALMENTE
6. Dia: 27/12/2019
ANA DEL ROSARIO A. DURAN RUIZ
193364

CÓDIGO DE SEGURANÇA ALFANUMÉRICO: AVSQXUCZDW

[consta selo]

[consta código de barras]
[consta sequência numérica]
[consta QR code]
[consta sequência numérica]

NADA MAIS constava no referido documento, que devolvo à parte interessada com essa tradução fiel, que conferi, achei conforme e assino na data abaixo. Essa tradução não implica julgamento sobre a forma, autenticidade e/ou o conteúdo do documento traduzido. **DOU FÉ DA TRADUÇÃO.** Toledo, Paraná, 24 de abril de 2023.

[Assinado digitalmente]

André Sbardeloto
Tradutor Público Juramentado
Intérprete Comercial - Matrícula 12/066-T
CPF: 038.878.999-21

Adriana de
Fátima da Silva
Escrevente

AUTENTICADO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé.
CTBA, UBERABA.

12 SET. 2023

Certifico que o selo de autenticidade de atos foi afixado na última folha deste documento.

Serviço Distrital do
UBERABA

Av. Sen. Salgado Filho 2368 - Guabirotuba
Curitiba PR

Rua Gentília Maria Dallagnol, nº 39 - Jardim Pincara - Toledo - Paraná - BRASIL - CEP 85.902-314 - Tel.: +55 (45) 99810-0279 - E-mail: a_sbardeloto@yahoo.com.br

Este documento foi assinado digitalmente por André Sbardeloto.

Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 14A9-16EF-8C9F-03FD.

Este documento foi assinado digitalmente por André Sbardeloto.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 14A9-16EF-8C9F-03FD.

Assinatura manuscrita

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/14A9-16EF-8C9F-03FD> 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: 14A9-16EF-8C9F-03FD



Hash do Documento

F76527BB8F44E6C67E90A7F682BCD68DE392F5AF7EBB15AE2EE98DCFBB1B0C81

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 12/09/2023 é(são) :

☒ Andre Sbardeloto (TRADUTOR JURAMENTADO) - 058.878.999-

21 em 24/04/2023 08:20 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



Adriana de
Fátima da Silva
Escrevente



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



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
SUYUKUNAWAN RIMANAKUY KAMACHIO WASI
AYLLA K'ANAKAMPI TUMPASINA KAMANI
W'OROK'UAIÑESIROA 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 siguiente dirección: <http://apostilla.rree.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

MARIA LUCY ARGOTE MEJIA

3. quien actúa en calidad de
acting in the capacity of
agissant en qualité de

JEFE DE ARCHIVO CENTRAL

4. y está revestido del sello / timbre de
bears the seal / stamp of
est revêtu du sceau / timbre de

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN

Certificado
Certified / Attesté

5. en
at/à **COCHABAMBA**

6. el día
the/le **27/12/2019**

7. por
by/ par

ANA DEL ROSARIO A. DURÁN RUIZ

8. bajo el número
N.º / sous n.º

193364

9. sello / Timbre:
Seal/ stamp:

10. Firma:
Signature: **FIRMADO DIGITALMENTE**

CÓDIGO DE SEGURIDAD ALFANUMÉRICO: **AVSQUXCDW**



Adriana de
Fátima da Silva
Escrivente

AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é
reprodução fiel do documento original
e que me foi apresentada. Dou fé.
CTBA, UBERABA.

12 SET. 2023

Av. Sen. Salgado Filho 2368 - Guabiruba
Curitiba PR





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) **ALEJANDRA ISABEL POZO ROCHA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52933** conforme períodos abaixo:

Períodos

22/05/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. eb1478f1fe75407e7908a1251fe9d6d840bc422f

Emitida eletronicamente via internet em **12/09/2023**

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

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ALEJANDRA ISABEL POZO ROCHA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **52933** desde **22/05/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 12/12/2023.

Chave de validação **1c718b3e952cb79b12eb3cd7dd62806caed188c3**

Emitida eletronicamente via internet em **12/09/2023**.

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

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

TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EM COTA DE PARTICIPAÇÃO

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

JDN MEDICAL GROUP LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

amanda savariego gabriel, São Paulo, médico(a), inscrito(a) no CRM/pr sob o nº 52374, inscrita no CPF/MF sob o nº 441.820.488-14, portadora da cédula de identidade RG nº 06846436855, domiciliada na rua saldanha da gama, 25, apto 903 curitiba/pr, CEP 40060-170; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN MEDICAL GROUP LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

Clausula 1ª - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

Clausula 2ª - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

Clausula 3ª - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

Clausula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

Clausula 5ª - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo esta rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

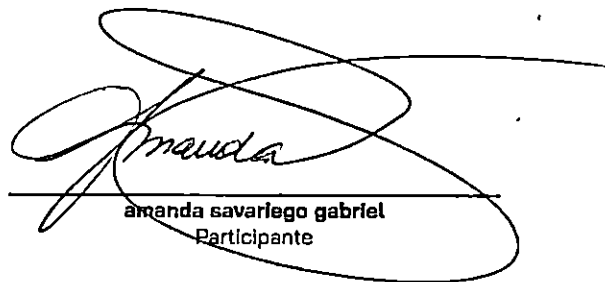
Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 02 de junho de 2023

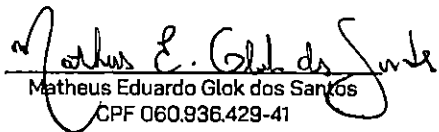


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

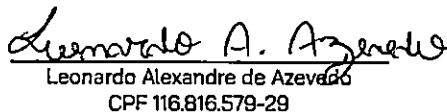


amanda savariego gabriel
Participante

Testemunhas



Matheus Eduardo Glock dos Santos
CPF 060.936.429-41



Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29



CPF: 441.820.488-14
IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR: 384507426 / SSP-SP
TÍTULO DE ELEITOR: 417722510167
SEÇÃO: 0334
ZONA: 246
DATA DE NASCIMENTO: 17/09/1995
NATURALIDADE: SÃO PAULO-SP
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA-PR 27/02/2023
652960
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
NOME: AMANDA SAVARIEGO GABRIEL
CRM/UF: 52374/PR
FILIAÇÃO: SANDRA CRISTINA SAVARIEGO
CONRADO SANDRO DUTRA GABRIEL
DATA DE INSCRIÇÃO: 24/02/2023
VIA: 01
ASSINATURA DO PORTADOR

ABELIONATO
Rua XV de Novembro, 1234 - CEP 80060-000
(41) 3149-1503
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste cartório nesta data.
CURITIBA 04 de 08 de 2023
Autenticação
Certifico, que o selo de autenticidade de atos foi afixado na última folha do documento entregue para a parte.
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
CURITIBA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT		REGISTRO GERAL 38.450.742-6 2.via DATA DE EXPEDIÇÃO 11/01/2016	
48435653		NOME AMANDA SAVARIEGO GABRIEL	
POLEGAR DIRETO		FILIAÇÃO CONRADO SANDRO DUTRA GABRIEL SANDRA CRISTINA SAVARIEGO	
ASSINATURA DO TITULAR		NATURALIDADE S. PAULO - SP	
CARTEIRA DE IDENTIDADE		DATA DE NASCIMENTO 17/09/1995	
		DOC ORIGEM SÃO PAULO-SP VILA MARIANA CN:LV.A189/FLSº11V/Nº50645	
		CPF 441820488/14	
		ASSINATURA DO DIRETOR	
		LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	

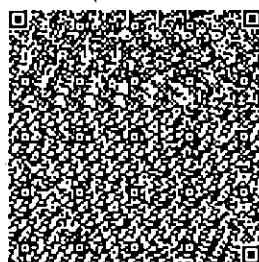
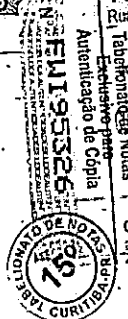
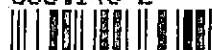


Foto (online)



Dados

Serie: B-823
030.146-2



Serie: B-823
030.146-2



Handwritten signature and initials.

EM BRANCO

17



República Federativa do Brasil
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Diploma de Medicina

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Bacharelado em Medicina, em 24 de dezembro de 2022, e a colação de grau, em 19 de janeiro de 2023, confere o título de Médica a

Amanda Paravieço Gabriel

brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascida a 17 de setembro de 1995, portadora do

RG nº 384507426 / SSP/SP,

e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca

Reitor

Handwritten signature and initials in the bottom right corner.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

CNPJ 75.095.679/0001-49

Credenciada pelo Decreto nº 9323, de 06 de junho de 1946, publicado no DOU, seção 01, pág. 8559, de 08 de junho de 1946.

Bacharelado em Medicina

Autorizado pelo Decreto 421 de 11/05/1938 - Publicado no Diário Oficial da União em 11/05/1938.

Portaria 659 de 28/09/2018 - Publicada no Diário Oficial da União em 01/10/2018.



<https://www.prppg.ufpr.br/siga/diplomas/571.571.46fd31551>

70



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Pró-Reitoria de Graduação e Educação Profissional
Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.294, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Diploma registrado sob n.º 127857, no Livro UF-266, Fls 469, Proc. 127857-266-2023.

Curitiba, 21 de março de 2023

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.

[Handwritten signatures and initials]



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **AMANDA SAVARIEGO GABRIEL**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **52374** desde **24/02/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **04/12/2023**.

Chave de validação **0ad4481c5d5fb666c3408ead7abb7549af2ec7df**

Emitida eletronicamente via internet em **04/09/2023**.

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

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



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) **AMANDA SAVARIEGO GABRIEL**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52374** conforme períodos abaixo:

Períodos

24/02/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 041ae36414939d1c9d82d90f81de04be31ec796d

Emitida eletronicamente via internet em **04/09/2023**

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

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

[Assinaturas manuais]

TERMO DE ADESAO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EM COTA DE PARTICIPACAO

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

JDN MEDICAL GROUP LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

CLAUDIO SAMPAIO INACIO, Amazonas, médico(a), inscrito(a) no CRM/PARANÁ sob o nº 46235, inscrita no CPF/MF sob o nº 722.265.792-49, portadora da cédula de identidade RG nº 03165022806, domiciliada na Rodovia BR-116, 15480, apt 102 torre 3B condomínio lívea verde Curitiba/PR, CEP 81690-200; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESAO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN MEDICAL GROUP LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula 1ª - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

Cláusula 2ª - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

Cláusula 3ª - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

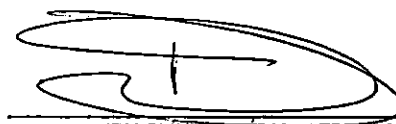
Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

Cláusula 5ª - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

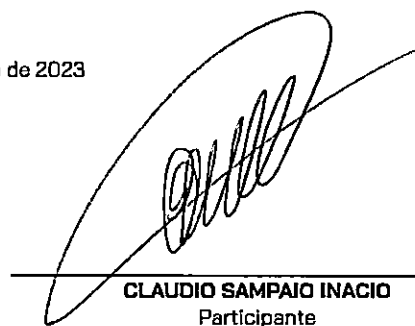
Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 03 de maio de 2023

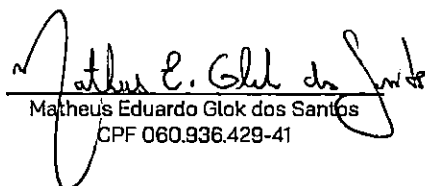


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

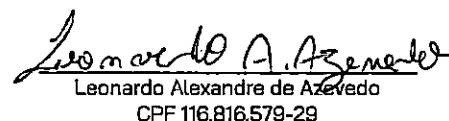


CLAUDIO SAMPAIO INACIO
Participante

Testemunhas



Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41



Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
 CREDENCIAMENTO DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME: CLAUDIO SAMPAIO INACIO
 CRM/UF: 46235/PR

FILIAÇÃO: SEBASTIANA DAS GRACAS SAMPAIO
 BENEDITO ANTONIO INACIO

DATA DE INSCRIÇÃO: 22/02/2021
 VIA: 1432-01

ASSINATURA DO PORTADOR

CNPJ: 722.265.792-49
 IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR: 03185022808 / DETRAN-AM

TÍTULO DE ELEITOR: 020561152267
 SEÇÃO: 0576
 ZONA: 062

DATA DE NASCIMENTO: 17/04/1982
 NATURALIDADE: MANAUS-AM

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA-PR: 18/03/2021
 494205

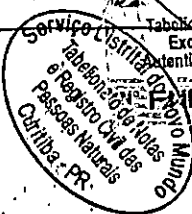
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6369/75

A PRESENTE FOTOCÓPIA É REPRODUÇÃO FIEL DESTA FACE DO DOCUMENTO ORIGINAL APRESENTADO NESTE TABELIONATO, NESTA DATA.

CURITIBA 18 AGO. 2023 PARANÁ

Válido somente com selo de autenticidade
 SERVIÇO DISTRITAL DO NOVO MUNDO
 Claudia Renato Rêgo Eich - Oficial e Tabeliã



Mary Helen de Sá Siqueira Perucio
 Escrevente

ESPACO

ESPACO
 EM BRANCO

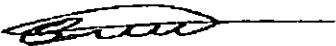
Handwritten signature/initials

EM BRANCO

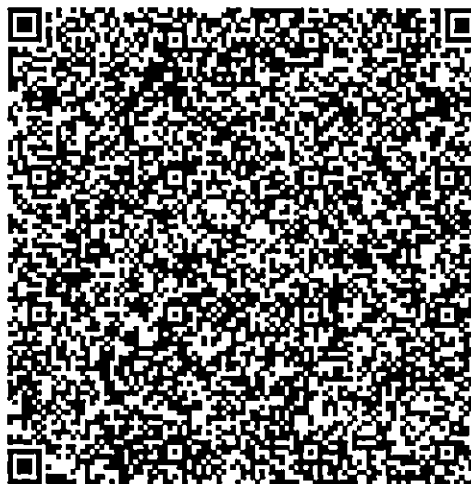
EM BRANCO

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO				A M	
TITULAR CLAUDIO SAMPAIO INACIO							
		DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSORAUF 15492901 SESEG AM					
		CPF 722.265.792-49		DATA NASCIMENTO 17/04/1982			
		FILIAÇÃO PENELOPE ANTONIO INACIO SEBASTIANA DAS GRACAS SAMPAIO					
1ª REGISTRO		VALIDADE		1ª HABILITAÇÃO		CAT. HAB	
07/01/2004		07/01/2004		07/01/2004			
OBSERVAÇÕES							
							
ASSINATURA DO PONTIFICADOR							
LOCAL MARAUS, AM				DATA EMISSÃO 26/12/2016			
ASSINADO DIGITAL ME VIE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO							
5F851480519 AM229246970							
AMAZONAS							
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 da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >.

SERPRO / DENATRAN

A
OBR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS

A REITORA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS,

no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 22 de fevereiro de 2013,
confere o título de

MÉDICO a

Cláudio Sampaio Inácio

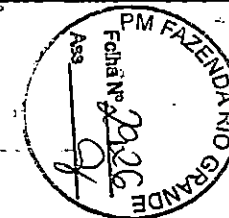
brasileiro(a), natural do Estado do Amazonas, nascido(a) em 17 de abril de 1982 e
outorga-lhe o presente DIPLOMA a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Manaus, 22 de fevereiro de 2013

Prof. Dr. Dirceu Benedito Ferreira
Diretor(a) do(a) Faculdade de Medicina

Cláudio Sampaio Inácio
Titulado(a)
Cart. de Ident. nº 15492001/AM

[Assinatura]
Reitora



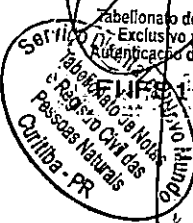
A PRESENTE FOTOCOPIA É REPRODUÇÃO FIEL, DESTA
FACE DO DOCUMENTO ORIGINAL APRESENTADO NESTE
TABELÃO, NESTA DATA.

OURITIBA
18 AGO. 2023
PARANÁ

Valido somente com selo de autenticidade
SERVIÇO REGISTRAL DO NOVO MUNDO
Cláudia Renata Rohde Fisch - Oficial e Tabelã

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

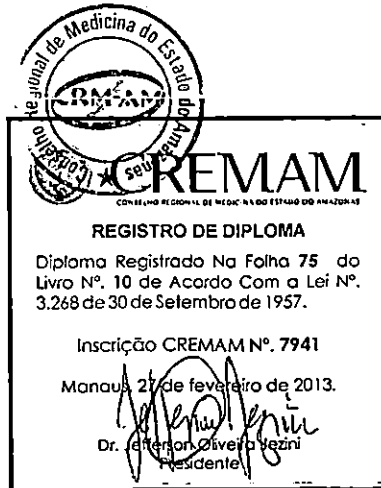
ELIF 1370



Mary Helen de Sá Siqueira Peruch
Escrevente

CURSO DE MEDICINA

Reconhecido pelo(a) Decreto nº. 69.609 de 29/11/1971 e publicado no DOU em 30/11/1971



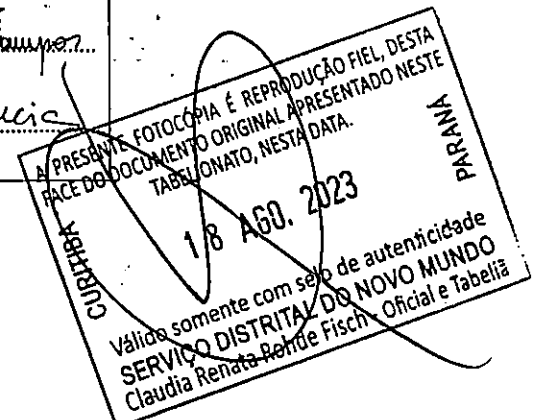
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO ACADÊMICO
DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Diploma registrado sob nº 1366, Fls. 19, Livro CB-2, em 22/02/2013, Processo nº 002326/2013, em conformidade com o disposto no § 1º do artigo 48 da Lei nº 9.394, datada de 20 de dezembro de 1996.

Manaus-AM, 22 de fevereiro de 2013

..... Maria Luíza Soares Guimarães Campos
Diretor(a) da DRD
VISTO: Edipauze Paredes Garcia
Diretor(a) do DRA

Mary Helen de Sá Siqueira Perucio
Escrevente





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **CLAUDIO SAMPAIO INACIO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **46235** desde **22/02/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 29/11/2023.

Chave de validação **fb9f501160774a294f5f2489a13172e7921a6406**

Emitida eletronicamente via internet em **29/08/2023**.

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

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



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) **CLAUDIO SAMPAIO INACIO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **46235** conforme períodos abaixo:

Períodos

22/02/2021 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **f48861a00b828cf707c126b146fc031b481d559c**

Emitida eletronicamente via internet em **02/08/2023**

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

TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EM COTA DE PARTICIPAÇÃO

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP



Pelo presente Instrumento particular, os abaixo assinados:

JDN MEDICAL GROUP LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresarial, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

João Affonso De Ré Bento, São José do Cedro/SC, médico(a), inscrito(a) no CRM/CRM PR sob o nº 47216, inscrita no CPF/MF sob o nº 07990141922, portadora da cédula de identidade RG nº 4550605, domiciliada na Rua Alfereis Ângelo Sampaio, 1000, 2204 Curitiba/PR, CEP 80250120; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN MEDICAL GROUP LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

Clausula 1ª - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

Clausula 2ª - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

Clausula 3ª - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

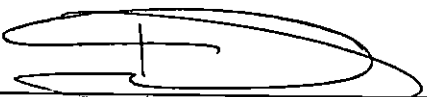
Clausula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

Clausula 5ª - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

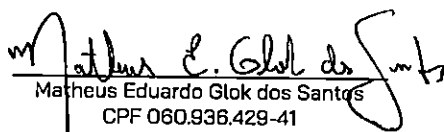
Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

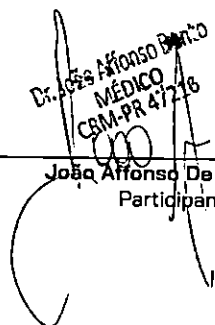
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente Instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 31 de agosto de 2021


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

Testemunhas


Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41


Dr. João Affonso De Ré Bento
MÉDICO
CRM-PR 47216
João Affonso De Ré Bento
Participante


Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29

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

NOME
JOÃO AFFONSO DE RÉ BENTO

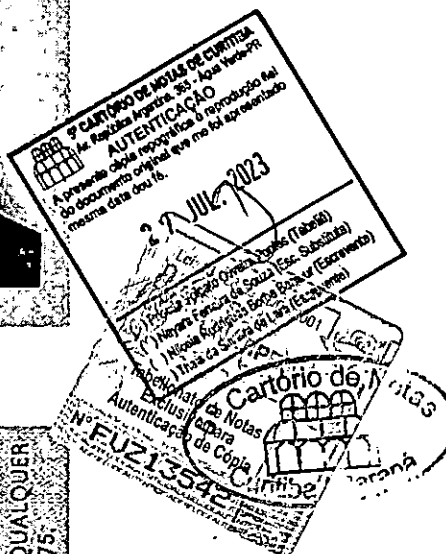
CRM/UF
47216/PR

FILIAÇÃO
TATIANA MARIA DE RÉ BENTO
NILSO PAULO BENTO

DATA DE INSCRIÇÃO
18/08/2021

VIA
01

João Affonso Bento
ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
079.901.419-22

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
4550605-7-SSP-SG

TÍTULO DE ELEITOR
057374550949

SEÇÃO
0074

ZONA
050

DATA DE NASCIMENTO
28/09/1996

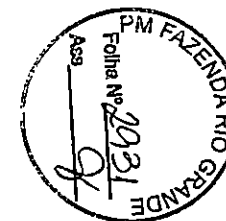
NATURALIDADE
SÃO JOSÉ DO CEDRO-SC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR-24/08/2021

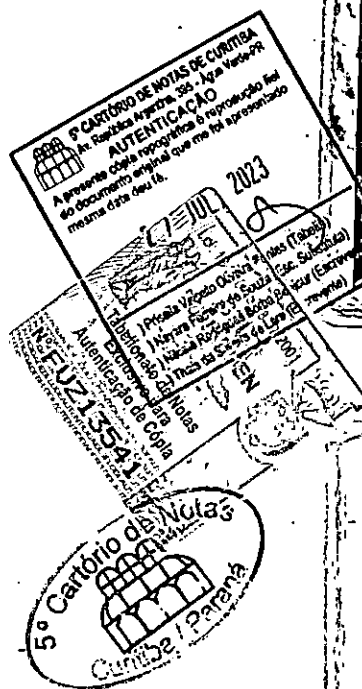
517484

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

EM BRANCO

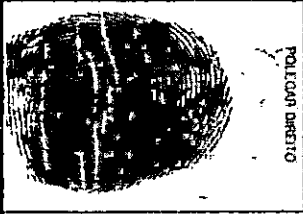
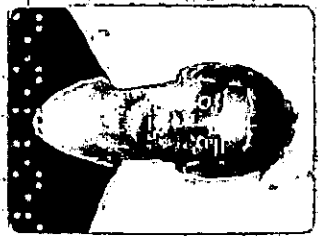


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	4.550.605	DATA DE EXPEDIÇÃO	22/MAR/2012
NOME	JOÃO AFFONSO DE RÊ BENTO		
FILIAÇÃO	NILSO PAULO BENTO TATIANA MARIA DE RÊ BENTO		
NATURALIDADE	SÃO JOSÉ DO CEDRO SC	DATA DE NASCIMENTO	28/SET/1996
DOC. ORIGEM	CERT. NASC. 8090 LV A-15 FL 62 CART. OLMOS-DIONÍSIO CERQUEIRA SC		
CPF	079.901.419-22	Helenice Pisatto Supervisora Setor de Identificação 13º DPBº Mat. 233.150-8	
SÃO MIGUEL DO OESTE - SC			
ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 29/08/83			

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA DO CIDADÃO
INSTITUTO GERAL DE PÉFICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

 POLÍCIA DEBETO	
Assinatura do Titular <i>João Affonso de Rê Bento</i>	

CARTEIRA DE IDENTIDADE

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

EM BRANCO

Curitiba, 12 de agosto de 2021.



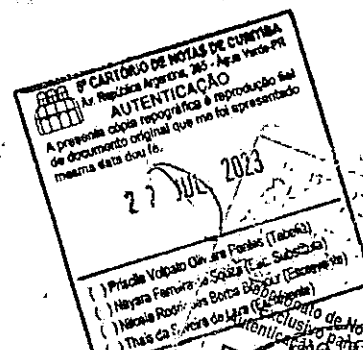
CERTIDÃO DE CONCLUSÃO

CERTIFICO, para os devidos fins, que João Affonso De Rê Bento, sexo masculino, solteiro, brasileiro, nascido (a) em 28/09/1996, na cidade de São José do Cedro - SC, concluiu o Curso de **Medicina** em 25 de julho de 2021, nesta Faculdade, com carga horária total de 9300 horas, tendo colado grau em 12 de agosto de 2021.

CERTIFICO que seu Diploma percorre os trâmites legais para fins de registro junto ao órgão competente, o qual determina prazos que independem da Faculdades Pequeno Príncipe.

O referido curso é reconhecido pela PORTARIA Nº 159, publicada no D.O.U. de 03/06/2020.

Prof.ª Dr.ª Izabel Cristina Meister Martins Coelho
Coordenadora do Curso de Medicina



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO À INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO
Faculdades Pequeno Príncipe / Hospital Pequeno Príncipe / Hospital de Crianças César Pernetta / Instituto de Pesquisa Pelé Pequeno Príncipe
Av. Iguaçu, 333 • Curitiba - PR, Brasil • CEP 80.230-020 • tel.: + 55 41 3310.1500 • contato@fpp.edu.br
www.fpp.edu.br • CNPJ: 76.591.569/0001-30 / Inscrição Estadual: isento / Inscrição Municipal: 5.002.035.943-2



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **JOÃO AFFONSO DE RÉ BENTO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **47216** desde **18/08/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **27/10/2023**.

Chave de validação **00ef583ee3964e4bdf5a80f2671bcc9a58218379**

Emitida eletronicamente via internet em **27/07/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.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) **JOÃO AFFONSO DE RÉ BENTO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **47216** conforme períodos abaixo:

Períodos

18/08/2021 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. bb15185fadc94103874b4d9176ea68f82d0c020a

Emitida eletronicamente via internet em **27/07/2023**

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





ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1

Data: 14/09/2023

NUMERO PROCESSO 000055917/2023
NÚMERO ÚNICO 5ZX.T5U.IDW-CI
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE

NOME

MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A

LOGRADOURO

CAJUBI, 23

MUNICÍPIO

CURITIBA/PR

CEP

82015130

TELEFONE

4130107859

CPF/CNPJ

23481981000131

BAIRRO

CAPAO RASO

EMAIL

RECEPCAOMEDPRIME@GMAIL.COM



BENEFICIÁRIO

NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO

001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR

JOÃO GRITTEN DE LIMA

EM

14/09/2023 02:05:28

PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

SÚMULA

CHAMADA PUBLICA 003/2023 .

OBSERVAÇÃO

MOTIVO

MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A

JOAO GRITTEN DE LIMA

Data/Hora: 14/09/2023 14:07:00

me

À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023



PROTOCOLO DE DOCUMENTOS MÉDICOS

OBJETO: Chamada pública para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

PESSOA JURÍDICA

RAZÃO SOCIAL: MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ: 23.481.981/0001-31

ENDEREÇO: RUA CAJUBI, 23 – SANTA FELICIDADE, CURITIBA/PR - CEP: 82015-130

E-MAIL: licitacao@medprimesaude.com.br

TELEFONE: (41) 3010-7859





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

CRM/UF
52988/PR



FILIAÇÃO
MARCIA HELENA KOVALHUK
PEREIRA
JOSE ADILSON PEREIRA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
05/06/2023 01

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
011.724.889-40

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
124796210 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
099387050604

SEÇÃO
0199

ZONA
038

DATA DE NASCIMENTO
09/05/1992

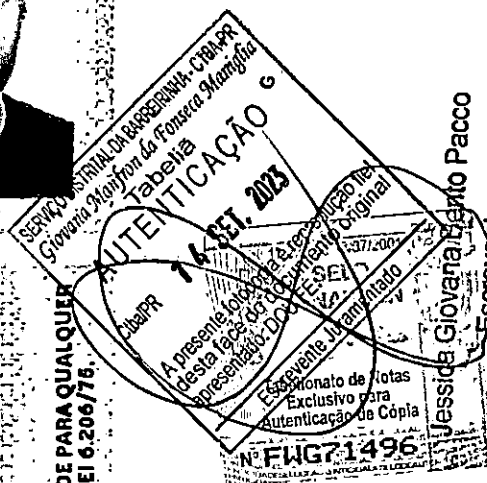
NATURALIDADE
PITANGA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 06/06/2023

679816



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/78.

A [Signature]

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

Medprime



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ 23.481.981/0001-31

CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE SI FAZEM MEDPRIME S.A. E LEONARDO KOVALHUK PEREIRA.

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luís Silvados Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado **ASSOCIADA MASTER** e do outro lado Leonardo Kovalhuk Pereira, brasileiro, solteiro, RG nº 12.479.621-0, CPF nº 011.724.889-40, Rua Octávio Schiavon, 373 - Capão da Imbuia - PR, doravante denominados simplesmente **ASSOCIADO INGRESSANTE**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE 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, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

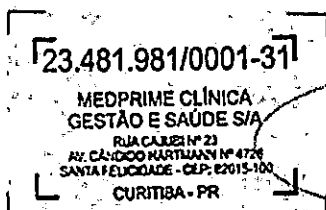
Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: 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 Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

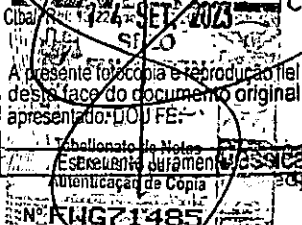
E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Curitiba, 07 de Junho de 2023.



Serviço Distrital da Barreira - CIB/PR
LUIS SILVADOS SANTOS
RG nº 6.159.215-6
CPF: 922.284.109-34
Tabela
AUTENTICAÇÃO
DIRETOR PRESIDENTE

LEONARDO KOVALHUK PEREIRA
CRM PR N° 52988 /PR



Rua. Cajubi nº 23 - San
Fone: (41) 3010

Escrevente
Giovana Benito Pacc
medprime.saude.com.br

SECRET

SECRET
NO DISSEM
NO DISSEM
NO DISSEM

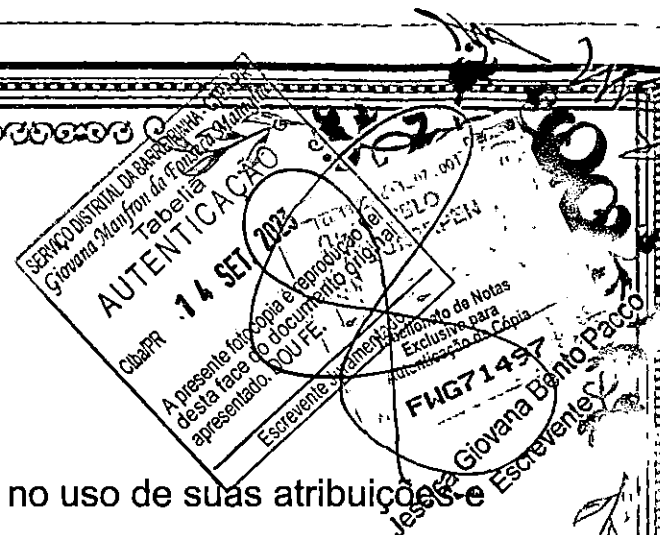
EM BRANCO

EM BRANCO



UnIREDENTOR
Centro Universitário

Afya



O Reitor da UNIREDENTOR - CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIREDENTOR no uso de suas atribuições,
tendo em vista a conclusão do curso de MEDICINA, em
14 de maio de 2023 e a colação de grau em 25 de maio de 2023, confere o título de MÉDICO a

LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

de nacionalidade Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 09 de maio de 1992,
portador(a) da Cédula de Identidade 12479621-0, SESP/PR
e outorga-lhe o presente Diploma, à fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Itaperuna - RJ, 29 de maio de 2023.

LUDMYLA SILVEIRA GONÇALVES
Secretária Acadêmica

FELIPE VARGAS DOS SANTOS VICTOR
Reitor

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SOCIEDADE UNIVERSITARIA REDENTOR S.A

CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIREDENTOR

CNPJ: 03596799000119

Endereço: AV. PRESIDENTE DUTRA, número: 1155, ITAPERUNA - RJ.

Credenciamento: Portaria n.º 766, de 22/06/2017, DOU de 23/06/2017, Seção 1, p. 18.

Diploma registrado sob n.º 648, Livro Volume IV, Fls. 203, em 29/05/2023, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto n.º 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Processo n.º: 20231G19648

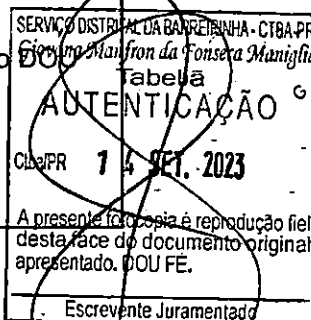
Felipe Vargas dos Santos Victor - Reitor
Itaperuna - RJ, 29 de maio de 2023



Reconhecimento de Curso

Nome do Curso: MEDICINA.

Autorizado Portaria n.º 501, de 02/07/2015, publicada no DOU de 03/07/2015, Seção 1, p.28.



Jessica Giovana Bento Pacco
Escrevente





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) **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52988** conforme períodos abaixo:

Períodos

05/06/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. f0ae2ab81fb39c9ea95320c074d57e7d39aadd4c

Emitida eletronicamente via internet em **05/09/2023**

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

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



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
CHAIMAA GHANEM

CRM/UF
51030/PR



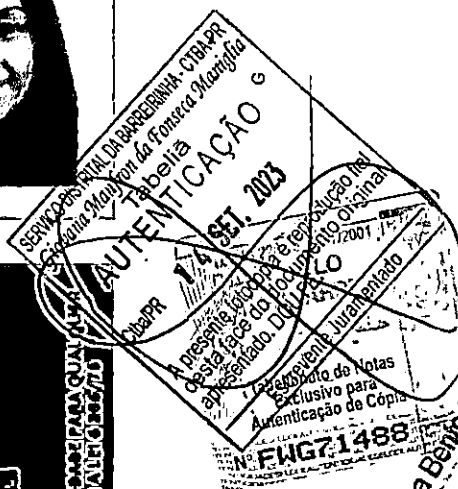
FILIAÇÃO
LEISA YOUNES GHANEM
MOHAMAD CHAKIB GHANEM



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
06/12/2022 01

Chaimaa Ghanem

ASSINATURA DO PORTADOR



Jessica Giovana Bento Pocco
Escrevente

CNPJ 038.199.369-11	IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR 10/12/2022 / SSP-PR	
TÍTULO DE ELEITOR 1078584826/1	SEÇÃO 0771	ZONA 177
DATA DE NASCIMENTO 23/04/1996	NATURALIDADE ROR DO IGUAÇU-PR	
LOCAL DE EMISSÃO ROR DO IGUAÇU-PR		

Handwritten initials and signature at the bottom right

TELEFONICO

TELEFONICO

Faculdades Pequeno Príncipe

Reitoria Geral da Faculdades Pequeno Príncipe, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 19 de novembro de 2022 e a colação de grau em 01 de dezembro de 2022, confere o título de Médica a

Chaimaa Ghanem,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 29 de abril de 1996,
portadora do RG nº 10.712.609-0/PR,

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas.

Curitiba, 16 de janeiro de 2023.

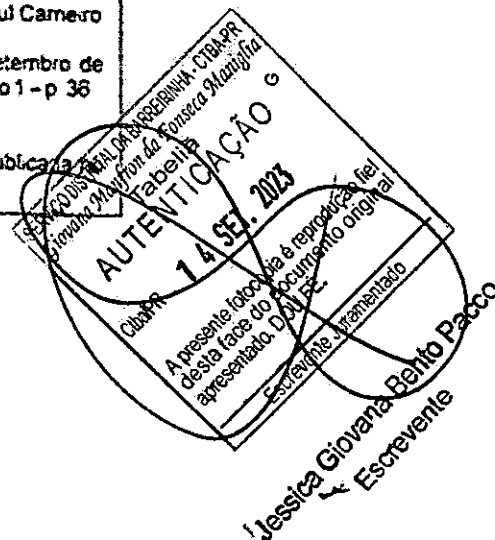

Mariane de Souza Pinto Cardoso
Secretária Geral


Chaimaa Ghanem
Diplomada



Faculdades Pequeno Príncipe
Associação Hospitalar de Proteção à Infância Dr. Raul Camero
CNPJ 76.593.569/0001-30
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 108 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 SI/SU, nº 30, de 23/05/79, e nos termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº 271707, no

Livro DIV 562, Fls 58, Proc. 23075.010271/2023-08

Curiúba, 24 de março de 2023

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.



EM BRANCO

EM BRANCO



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) **CHAIMAA GHANEM**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51030** conforme períodos abaixo:

Períodos

06/12/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. bf429144b7dfefe19b35c30762093c11f054856c

Emitida eletronicamente via internet em **28/06/2023**

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

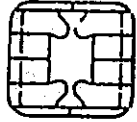


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
AMANDA LICHESKI CONTINI

CRM/UF
51390/PR



FILIAÇÃO
ANA MARIA CARNEIRO LICHESKI

VALTUIR LUIZ CONTINI

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
20/12/2022 01.

Amanda Contini
ASSINATURA DO PORTADOR



SERVIÇO DISTRIKTAL DA BARREIRINHA - CTB/PR
Giovanna Benito Pacco
Tabela
TABELAÇÃO

14 SET 2023

A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE.

Escritório de Notas

Nº FNG 71499



CPF
086.129.879-97

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
06393128878 / DETRAN-PR

TÍTULO DE ELEITOR
104480230680

SEÇÃO
0541

ZONA
176

DATA DE NASCIMENTO
20/05/1996

NATURALIDADE
CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 27/12/2022

625989



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER FIM
EFETIVO DE ACORDO COM A LEI 6.206/76

Jessica Giovanna Benito Pacco
Escritório

[Handwritten signature]

EM BRANCO

EM BRANCO

**CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE SI FAZEM MEDPRIME S.A. E AMANDA LICHESKI CONTINI.**

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luís Silvados Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado **ASSOCIADO MASTER** e do outro lado **Amanda Licheski Contini**, brasileira, casada, médica, RG nº 96977204, CPF nº 086.129.879-97, Rua André João Gasparin, 215 Ap 703, Novo Mundo - Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente **ASSOCIADO INGRESSANTE**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumprilas:

Cláusula Primeira: O **ASSOCIADO INGRESSANTE** compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a **ASSOCIADA MASTER** definir, desde que acordado previamente com o **CONTRATADO**.

Parágrafo Único: O **ASSOCIADO INGRESSANTE** exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O **ASSOCIADO INGRESSANTE** pagará ao **ASSOCIADO MASTER** o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O **ASSOCIADO INGRESSANTE** fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

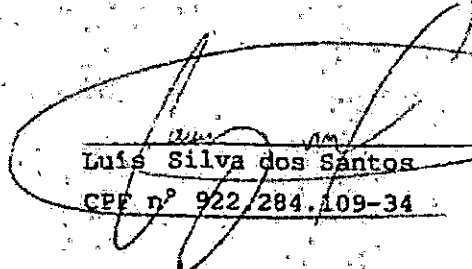
Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

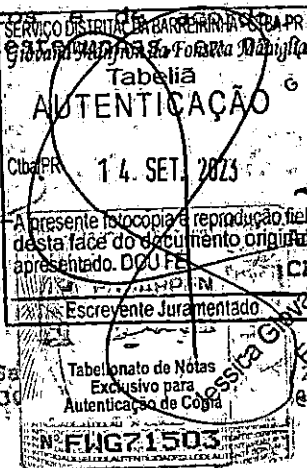
Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: 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.

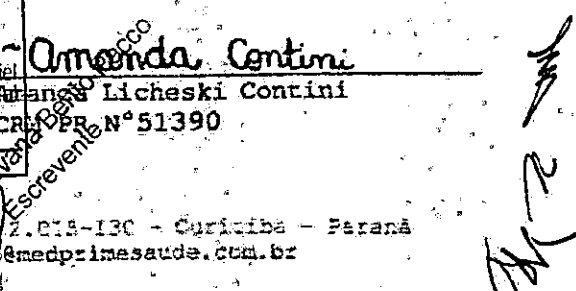
Cláusula Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas (duas) vias de igual teor e forma.


Luís Silva dos Santos
CPF nº 922.284.109-34



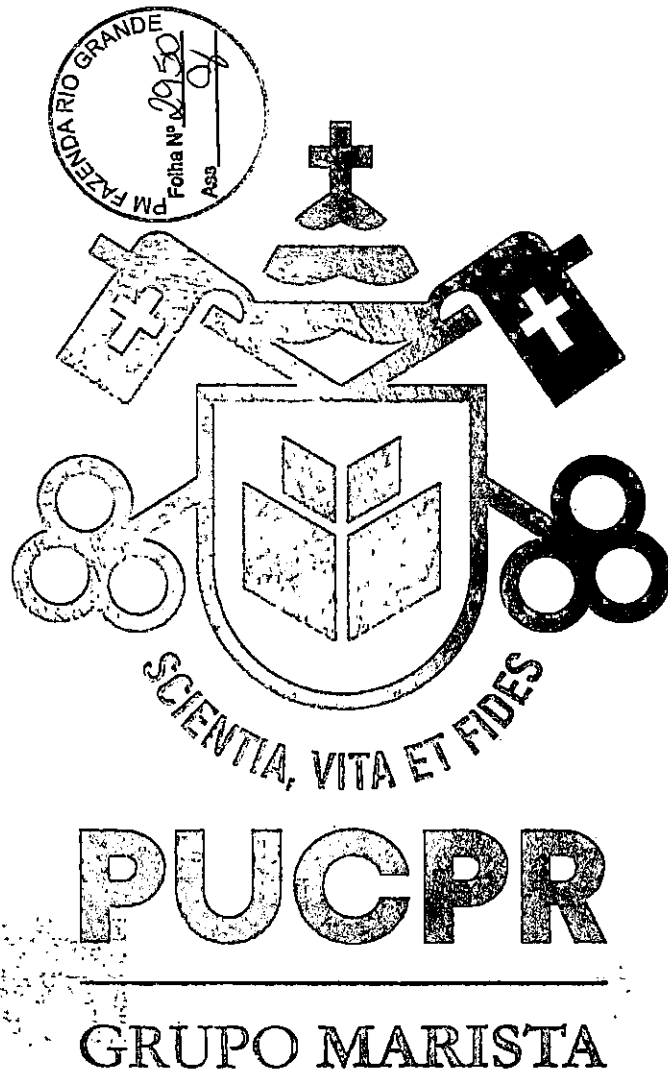
Curitiba, 12 de Junho de 2023.


Amanda Contini
CPF nº 51390

EM BRANCO

EM BRANCO

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ

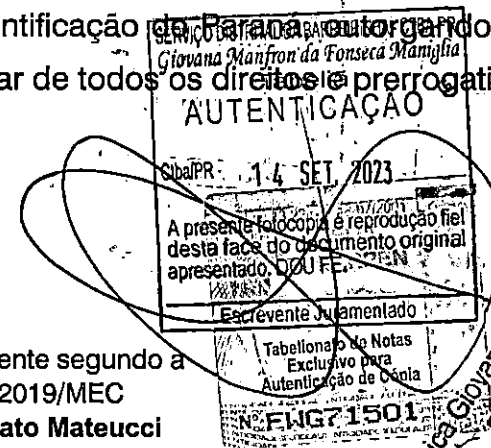


O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 25 de novembro de 2022 e a colação de grau em 06 de dezembro de 2022, confere o título de MÉDICA a

Amanda Lichieski Contini

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 20 de maio de 1996, portadora da Carteira de Identidade n.º 9.697.720-4, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, autorizando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Assinado digitalmente segundo a
Portaria 554/2019/MEC
Ir. Rogério Renato Mateucci
Reitor



Curitiba, 06 de dezembro de 2022.

Giovana Manfron da Fonseca Maniglia
Escritório Julamentado
Escritório de Notas
Escritório de Autenticação de Cópias

Diplomada



Código do Diploma : 10.10.62e0767a78d2
Código de Controle : 2164.1CCF.81AF.1743
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, 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.

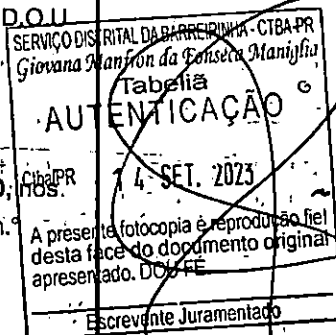
Portaria Ministerial n.º 1.181, publicada no D.O.U. de
26/12/2008, Portaria Ministerial n.º 374, publicada no D.O.U.
de 30/05/2018, Seção 1, pág. 30.

Reitor: Irmão Rogério Renato Mateucci

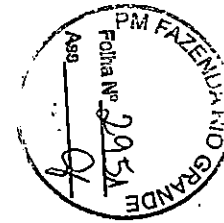
Diploma registrado sob o n.º 106488, Livro 22, Folha 260,
termos do disposto no parágrafo 1º do artigo 48 da Lei n.º
9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 06 de dezembro de 2022.

Assinado digitalmente segundo a
Portaria 554/2019/MEC
Leticia Casagrande
Secretária Geral



Jessica Giovana Bento Pacco
Escrivente



Curitiba/PR, 20 julho de 2023.

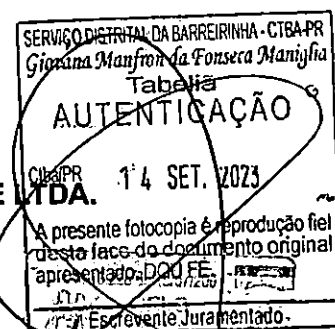
DECLARAÇÃO



DELTAMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 31.822.743/0001-70, com endereço na Rua Cândido Xavier, 388, bairro Agua Verde, em Curitiba/PR, CEP 80.240-280, declara para devidos fins, que o (a) Dr. (a) **AMANDA LICHESKI CONTINI**, inscrito (a) no CRM 51390, e no CPF 086.129.879-87, é sócio (a) da empresa signatária e, enquanto sócio (a), realiza (ou) plantões médicos na Unidade/Hospital UPA 24h Pinhais, Pinhais/Paraná, às sextas e sábados, das 19h às 07h, como Clínico Geral, desde 04/Janeiro/2023.

Por ser verdade, firmamos o presente.

M. Adilfo
DELTAMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA.



EM BRANCO

[illegible]

100-112-1-101

EM BRANCO



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) **AMANDA LICHESKI CONTINI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51390** conforme períodos abaixo:

Períodos

20/12/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. a2c149ccb68721573d01ba6f1c9f5f4beeebd05e

Emitida eletronicamente via internet em **18/07/2023**

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

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE SANTA CATARINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
HAROLD RAETSCH

CRM/RJ
003727/SC

FILIAÇÃO
HANS WERNER RAETSCH
RUTH ARNHOLD RAETSCH

DATA DE INSCRIÇÃO
08/04/1984

Harold Raetsch
 ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
403.413.999-49

RG / ÓRGÃO EMISSOR
4780755/SSP-SC

TÍTULO DE ELEITOR
039974280683

SEÇÃO
0152

ZONA
030

DATA DE NASCIMENTO
17/10/1957

NATURALIDADE
PELOTAS-RS

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
FLORIANÓPOLIS, 08/04/2014

0114334

[Signature]
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRO

SEÇÃO DIST. DA REGISTRAÇÃO - CIBRAP
 Município: Florianópolis - Zona: 030
71 SET. 2023
CONFIRMAÇÃO
 A presente cópia é reprodução fiel desta face da documentação original apresentada para autenticação.
 Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
44671494



Jessica Giovana Bento Pacco
 Escrevente

[Handwritten signature]

EM BLANCO

EM BLANCO

Medprime



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ: 23.481.981/0001-31

CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE SI FAZEM MEDPRIME S.A. E HAROLD RAETSCH.

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luís Silvados Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado **ASSOCIADA MASTER** e do outro lado Harold Raetsch, Brasileiro, médico, RG nº 4.780.755 SSP/SC, CPF nº 403.413.999-49, Rua Alois Beil, 136 - São Bento do Sul/SC, CEP 89280260, doravante denominados simplesmente **ASSOCIADO INGRESSANTE**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE 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, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: 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 Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/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.

Curitiba, 05 de Junho de 2023.

23.481.981/0001-31

MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A
RUA CAJUBI Nº 23
R. CAJUBI Nº 23
SANTA FELICIDADE - CEP: 82015-130
CURITIBA - PR

LUÍS SILVADOS SANTOS
RG nº 6.159.215-6
CPF 922.284.109-34
DIRETOR PRES



Harold Raetsch
CRM PR N° 8512

Rua. Cajubi nº 23
Fone: (41)

Jessica Giovana Bento Pacco
Escritório

82.015-130 Curitiba - Paraná
medprime@saude.com.br

PARTE DO BAST. DO OFICINHO DO BAST. DO
HOSPI. DO BAST. DO OFICINHO DO BAST. DO

EM BRANCO

EM BRANCO

PARTE DO BAST. DO OFICINHO DO BAST. DO
HOSPI. DO BAST. DO OFICINHO DO BAST. DO

REPÚBLICA



FEDERATIVA
DO BRASIL

UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ

O Reitor da Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 18 de dezembro de 1982, confere o título de MÉDICO a

Harold Raetsch

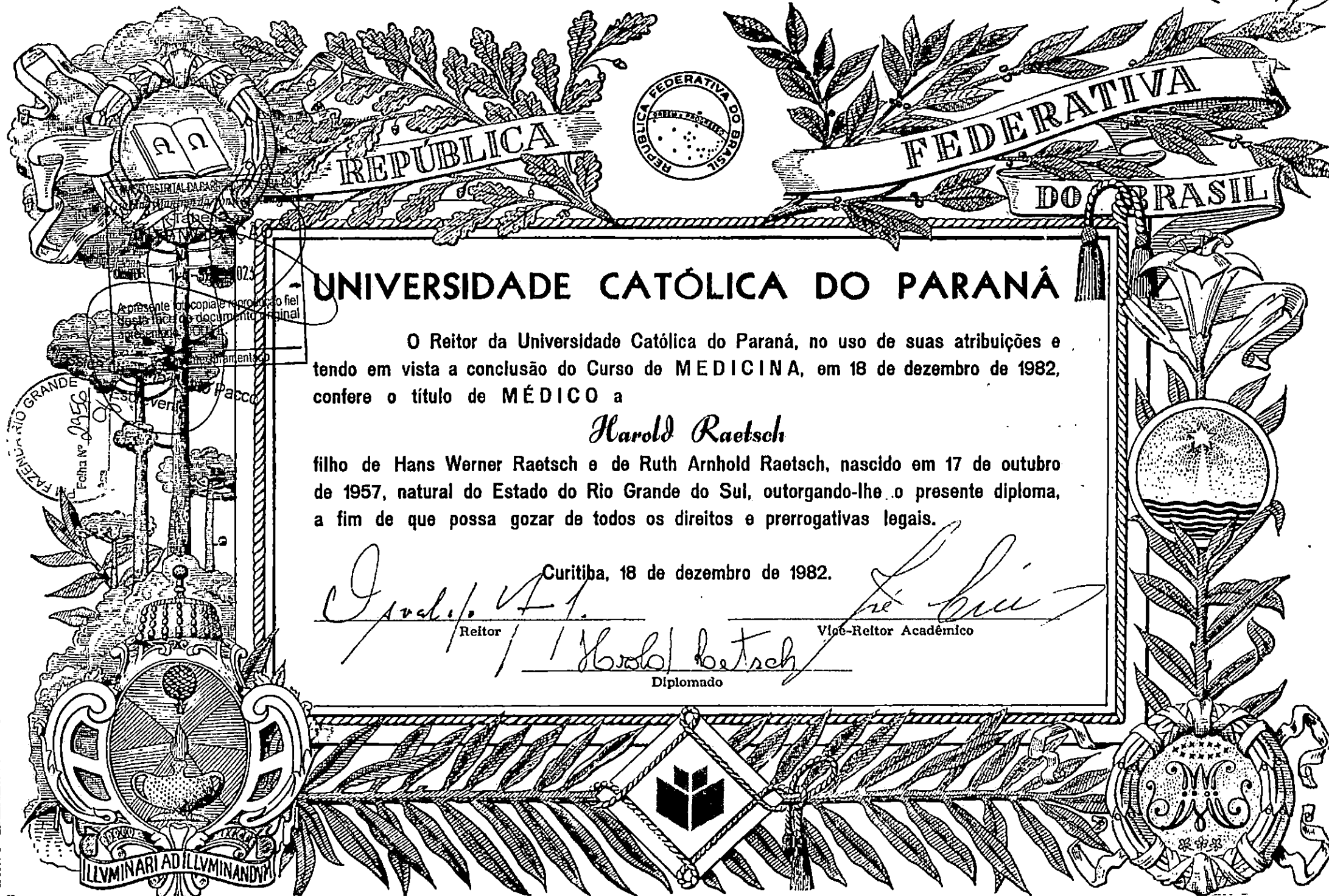
filho de Hans Werner Raetsch e de Ruth Arnhold Raetsch, nascido em 17 de outubro de 1957, natural do Estado do Rio Grande do Sul, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 18 de dezembro de 1982.

Harold Raetsch
Reitor

Harold Raetsch
Vice-Reitor Acadêmico

Diplomado



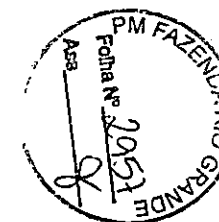
Curso de MEDICINA, reconhecido pelo
Decreto N.º 47.733/60 - Publicado no
D.O.U. de 06/02/1960.

REITOR: OSVALDO ARNS
VICE-REITOR ACADEMICO:
JOSE CORDUN

Registrado sob N.º 4000 fls. 266
do Livro N.º 08 do S.E.R.D.
da U.C.P. em 18 / 12 / 19 82

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DE SANTA CATARINA
Médico inscrito sob o n.º 8512
Em, 22 de 02 de 1983
Jose Carlos Rosa
Presidente

Conselho Regional de Medicina
de Santa Catarina
INSCRITO SOB O N.º 3.727
Lula, 06/04/1984
Waldomiro Dantas
Dr. Waldomiro Dantas
Vice-Presidente



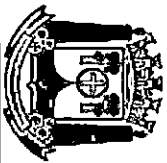
MINISTERIO DA EDUCACAO E CULTURA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA
D.A.A. — DIVISAO DE REGISTRO GERAL
Por delegação de competência do D.A.U., Portaria
n.º 71 de 21/10/77, Portaria da SESU n.º 30 de
23/05/79 e nos termos da Portaria Ministerial n.º 776
de 21/10/77.
Diploma registrado sob n.º 14091
Livro UC-34 fls. 27-V Proc. 11179/82
Curitiba 20 de 01 de 1983
Roberto Linhares da Costa
VICE-REITOR
Por subdelegação de competência, de acordo com o
art. 6.º do Decreto n.º 83.937/79 e nos termos da
Portaria n.º 520/82 do Reitor da UFPr.

SERVIÇO DISTRITAL DA BARREIRINHA - CTBA-PR
Giovana Manfron da Fonseca Maniglia
Tabeliã
AUTENTICAÇÃO
14 SET. 2023
A presente fotocópia é reprodução fiel
desta face do documento original
apresentado. DOU.FE.
Escrevente Jura mentado

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FHG7143

Giovana Benito Pocco
Escrevente



MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SUL
Folha de Pagamento
Certidão Tempo de Serviço - Modelo I

Pág 2 / 2

Certidão de Tempo de Serviço Nº 309060

Funcionário: HAROLD RAETSCH

RG: 4.780.755-5/SSP/SC

PIS/PASEP: 18054365824

Cargo: MEDICO CLINICO GERAL

Órgão de Lotação: SEMUS

Regime de Trabalho: Estatutário

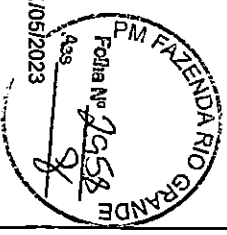
Data de Admissão: 24/11/1994

Período Compreendido nesta Certidão: de 24/11/1994 a 01/05/2023

Fonte de Informação: Assentamentos Funcionais

Contrato: 19620-01
CPF: 403.413.999-49

Data de Exoneração/Demissão: 01/05/2023



Quadro Demonstrativo												
Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
1994	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	31
1995	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
1996	31	29	31	0	0	28	31	31	30	31	30	31
1997	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
1998	31	28	31	30	31	30	31	31	20	0	0	0
1999	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2001	0	0	0	0	0	11	31	31	30	31	30	31
2002	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2003	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2004	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2005	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2006	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2007	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2008	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2009	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2010	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2011	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2012	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2013	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2014	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2015	31	28	31	30	31	30	31	31	30	30	30	31
2016	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2017	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2018	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2019	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2020	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2021	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2022	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
2023	31	28	31	30	1	0	0	0	0	0	0	0
Total = 9319												121

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta com o tempo de serviço conforme segue :

Tempo de Serviço neste órgão: 9319 dia(s), correspondente a 25 ano(s), 6 mes(es) e 14 dia(s)

Tempo de Serviço Averbado: 0 dia(s), correspondente a 0 ano(s), 0 mes(es) e 0 dia(s)

São Bento do Sul, 5 de setembro de 2023

Assinatura do Responsável	Assinatura do Servidor
---------------------------	------------------------

**MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SUL**

Pág 1 / 2

**Folha de Pagamento
Certidão Tempo de Serviço - Modelo I****Certidão de Tempo de Serviço Nº 309060**

Funcionário: HAROLD RAETSCH

RG: 4.780.755-5/SSP/SC

PIS/PASEP: 18054365824

Cargo: MEDICO CLINICO GERAL

Órgão de Lotação: SEMUS

Regime de Trabalho: Estatutário

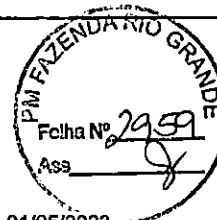
Data de Admissão: 24/11/1994

Período Compreendido nesta Certidão: de 24/11/1994 a 01/05/2023

Fonte de Informação: Assentamentos Funcionais

Contrato: 19620-01

CPF: 403.413.999-49



Data de Exoneração/Demissão: 01/05/2023

Ano	Tempo Bruto	Faltas	Licenças	Frequência		Suspensões	Disponibilidade	Outras	Tempo Líquido
				Licenças s/ Vencimento					
1994	38	0	0	0	0	0	0	0	38
1995	365	0	0	0	0	0	0	0	365
1996	366	0	0	63	0	0	0	0	303
1997	365	0	0	0	0	0	0	0	365
1998	365	0	0	102	0	0	0	0	263
1999	365	0	0	365	0	0	0	0	0
2000	366	0	0	366	0	0	0	0	0
2001	365	0	0	170	0	0	0	0	195
2002	365	0	0	0	0	0	0	0	365
2003	365	0	0	0	0	0	0	0	365
2004	366	0	0	0	0	0	0	0	366
2005	365	0	0	0	0	0	0	0	365
2006	365	0	0	0	0	0	0	0	365
2007	365	0	0	0	0	0	0	0	365
2008	366	0	0	0	0	0	0	0	366
2009	365	0	0	0	0	0	0	0	365
2010	365	0	0	0	0	0	0	0	365
2011	365	0	0	0	0	0	0	0	365
2012	366	0	0	0	0	0	0	0	366
2013	365	0	0	0	0	0	0	0	365
2014	365	0	0	0	0	0	0	0	365
2015	365	1	0	0	0	0	0	0	364
2016	366	0	0	0	0	0	0	0	366
2017	365	0	0	0	0	0	0	0	365
2018	365	0	0	0	0	0	0	0	365
2019	365	0	0	0	0	0	0	0	365
2020	366	0	0	0	0	0	0	0	366
2021	365	0	0	0	0	0	0	0	365
2022	365	0	0	0	0	0	0	0	365
2023	121	0	0	0	0	0	0	0	121
Total =									9319



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) **HAROLD RAETSCH**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **8512** conforme períodos abaixo:

Períodos

22/02/1983 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 83b9cac1d90863c1518a691af8d4934b95be118b

Emitida eletronicamente via internet em **01/09/2023**

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

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

[Assinatura manuscrita]



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

PR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2258715645

NOME
LUIZ OTAVIO PLACHA

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF
77496084 SESP PR

CPF
071.267.769-00

DATA NASCIMENTO
30/12/1989

FILIAÇÃO
LUIZ CARLOS PLACHA
LIA MARA DE OLIVEIRA PLACHA

PERMISSÃO
B

ACC
B

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
04611206978

VALIDADE
10/07/2024

1ª HABILITAÇÃO
17/11/2009

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO
14/08/2021

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

83656483927
PR920391460

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



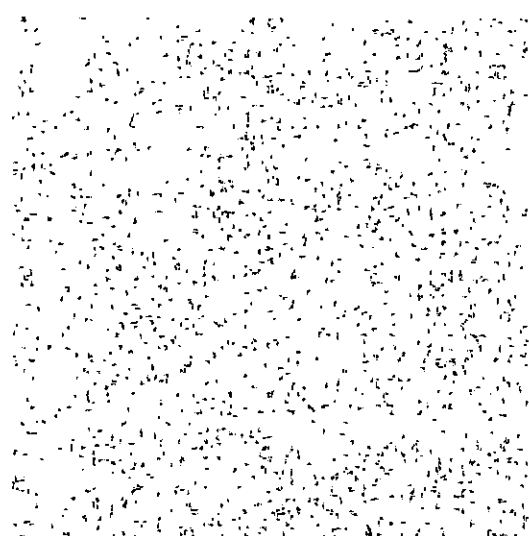
Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

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 at the bottom right of the page.



THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

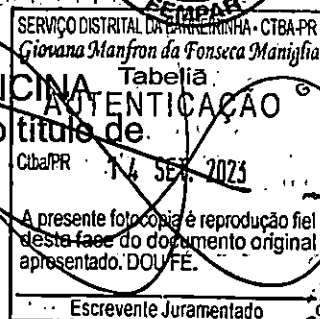
THE UNIVERSITY OF CHICAGO



Faculdade Evangélica Mackenzie do Paraná



A Diretora Geral da Faculdade Evangélica Mackenzie do Paraná,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de **MEDICINA**
em 28 de abril de 2023 e a colação de grau em 04 de maio de 2023, confere o título de



Médico
a
Luís Otávio Placha

nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 30 de dezembro de 1989,
portador(a) do documento de identificação nº 77496084 SESP / PR,
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 29 de junho de 2023.

Ana Cristina Tomazi
Ana Cristina Tomazi
Secretária-Geral

Carmen Auad de Meibes
Carmen Auad de Meibes
Diretora-Geral

Validação em: <https://www.mackenzie.br/diplomasfempap> com o código: 353.22.801d890313398ff73decb6a2cc67ffc00b6d8

INSTITUIÇÃO EMISSORA

Faculdade Evangélica Mackenzie do Paraná
Instituto Presbiteriano Mackenzie
CNPJ: 60.967.551/0020-13

Autorização de funcionamento pelo Decreto nº 63.987, de 13/01/1969, publicada no DOU de 15/01/1969, Seção 1, pág. 446.

Recredenciada pela Portaria nº 1044, de 09/09/2016, publicada no DOU nº 175, Seção 1, pág. 11, de 12/09/2016.

Curso de Medicina

Reconhecido pelo Decreto nº 73873, de 26/03/1974, publicado no DOU nº 59, Seção 1, pág. 3417, de 27/03/1974.

Renovação de Reconhecimento pela Portaria nº 745, de 25/11/2016, publicada no DOU nº 227, Seção 1, pág. 3848, de 28/11/2016.

SERVIÇO DISTRIAL DA BARREIRINHA - CTBA-PR

Giovana Manfron da Fonseca Maniglia

Tabella

AUTENTICAÇÃO

14 SET-2023

A presente fotocópia é reprodução fiel

desta face do documento original

apresentado

DOU FE

Escrevente Juramentado

Exclusivo para

Autenticação de Cópia

Nº FNG71504

Jessica Giovana Berilo Pacco

Escrevente

INSTITUIÇÃO REGISTRADORA

Universidade Presbiteriana Mackenzie
Instituto Presbiteriano Mackenzie
CNPJ: 60.967.551/0001-50

Recredenciamento pela portaria MEC nº 1.824, de 30/12/2011
DOU de 02/01/2012, seção 1, pág. 8.
(Processo de Recredenciamento MEC nº 202119166)

Diploma registrado sob nº 114 Livro FEMPAR2023.

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.

São Paulo, 04 de agosto de 2023.

De acordo:

Andrea Boari Caraciola

Andrea Boari Caraciola
Coordenadora da CARD



**CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE
SI FAZEM MEDPRIME S.A. E LUIS OTÁVIO
PLACHA.**



Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luís Silvados Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado **ASSOCIADA MASTER** e do outro lado Luis Otávio Placha, brasileiro, médico, RG nº 7749608-4, CPF nº 071.267.769-00, Rua Barão do Rio Branco, 763 - Curitiba/PR, CEP 83010100, doravante denominados simplesmente **ASSOCIADO INGRESSANTE**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE 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, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

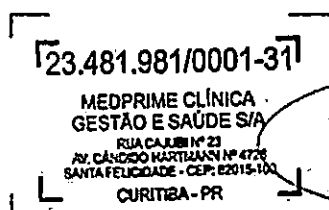
Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: 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 Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/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.

Curitiba, 26 de Maio de 2023.



Dr. Luis Otávio Placha
MÉDICO
CRM-PR 52852

Luis Otávio Placha

CRM-PR Nº 52852

EM BRANCO

EM BRANCO



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LUIS OTAVIO PLACHA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **52852** desde **08/05/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 13/12/2023.

Chave de validação **94146ce1a6c44731046b09b6e1058d4f1d09f2de**

Emitida eletronicamente via internet em **13/09/2023**.

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

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



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) **LUIS OTAVIO PLACHA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52852** conforme períodos abaixo:

Períodos

08/05/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. f274d7bf686b230f043993d6c97b579e0fc8a4d1

Emitida eletronicamente via internet em **07/08/2023**

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

Assinatura do Portador

CFM



DIGITAL



CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 51833/PR em 18/01/2023

Nome:
LUCIANA AMESSAN DE DEUS

Filiação:
IZABEL CRISTINA AMESSAN
CAMPOS DE DEUS
PAULO ROBERTO CAMPO DE DEUS

Nacionalidade:
BRASIL

Nascimento:
18/01/1993

Naturalidade:
Curitiba-PR

Identidade:
82459308

Órgão Expedidor:
SSP-PR

CPF:
076.600.649-24

Diplomado pela:
PONTEFICA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ -
CAMPUS CURITIBA

Formado em:
06/12/2022



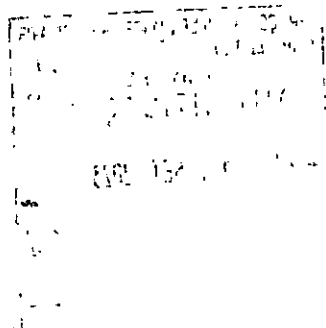
642932

SERVIÇO DISTRIAL DA BARREIRÃO - CUBA-PR
Giovana Manfron da Fonseca Marafioti
Tabela
AUTENTICAÇÃO
Cuba/PR 14 SET. 2023
A presente fotocópia é reprodução fiel
desta face do documento original
apresentado. DOU FE
Escrevente Juamentado
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº FNG71486

Jessica Giovana Benito Pacc
Escrevente

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

EM BRANCO



EM BRANCO

Medprime

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ. 23.481.981/0001-31

**CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE
SI FAZEM MEDPRIME S.A. E LUCIANA AMPESSAN
DE DEUS.**

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luís Silveiras Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado **ASSOCIADA MASTER** e do outro lado **Luciana Ampessan de Deus**, brasileira, solteira, médica, RG nº 8.245.930-8, CPF nº 076.600.649-24, Rua Padre Agostinho, 1923, Ap 1801 - São Francisco - Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente **ASSOCIADO INGRESSANTE**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumprilas:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados **diariamente** que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos **riscos da** atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE 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, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: 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 Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/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.

Curitiba, 06 de Junho de 2023.

23.481.981/0001-31

MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A
RUA CAJUBI Nº 23
SANTA FELICIDADE - CEP: 82015-130
CURITIBA - PR

LUÍS SILVA DOS SANTOS
RG nº 6.159.215-6
CPF nº 922.284.109-34
DIRETOR PRESIDENTE

Dra. Luciana A. de Deus
MÉDICA
CRM-PR 51833

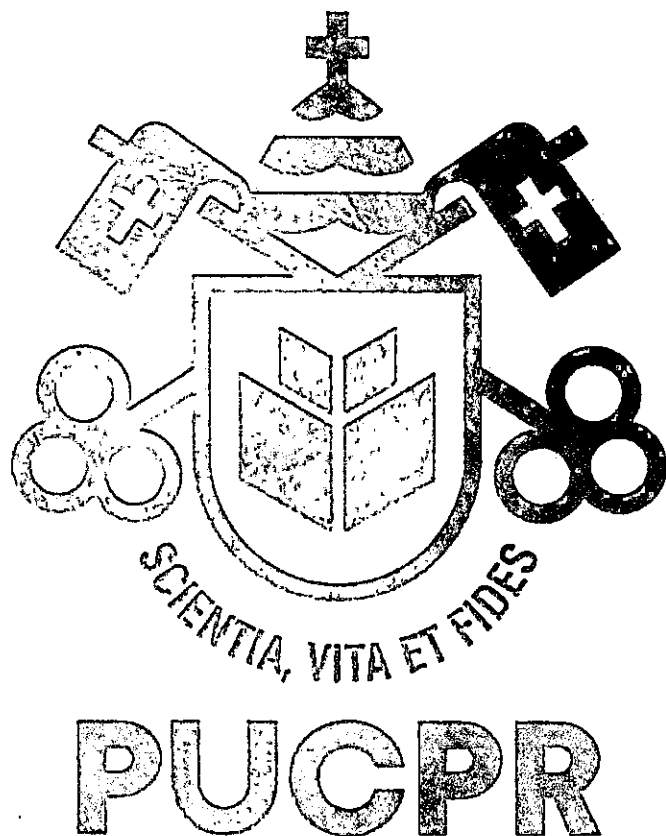
Luciana Ampessan de Deus
CRM PR Nº 51833

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
5401 S. MICHIGAN AVE. CHICAGO, ILL. 60637
TEL. 312-707-0800 FAX 312-707-0801

EM BRANCO

EM BRANCO

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ



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 25 de novembro de 2022 e a colação de grau em 06 de dezembro de 2022, confere o título de MÉDICA a

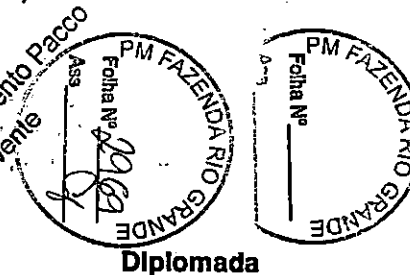
Luciana Ampressan de Deus

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 16 de janeiro de 1993, portadora da Carteira de Identidade n.º 8.245.930-8, 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.

Assinado digitalmente segundo a
Portaria 554/2019/MRE
Ir. Rogério Renato de Aguiar
Reitor



Curitiba, 06 de dezembro de 2022.



Código do Diploma : 10.10.92032d282dcc
Código de Controle : 8325.57A5.93FD.EFB8
https://432f5d.mannosoftprime.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, 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.

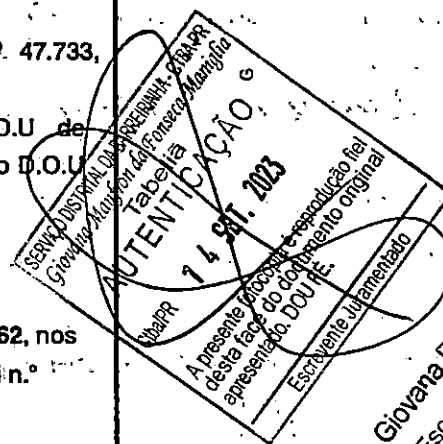
Portaria Ministerial n.º 1.181, publicada no D.O.U. de 26/12/2008, Portaria Ministerial n.º 374, publicada no D.O.U. de 30/05/2018, Seção 1, pág. 30.

Reitor: Irmão Rogério Renato Mateucci

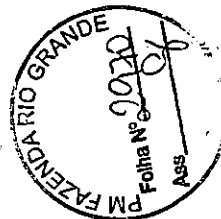
Diploma registrado sob o n.º 106540, Livro 22, Folha 262, nos termos do disposto no parágrafo 1º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 06 de dezembro de 2022.

Assinado digitalmente segundo a
Portaria 554/2019/MEC
Letícia Casagrande
Secretária Geral



Jessica Giovana Bento Pazzo
Escrevente



PARANÁ MEDICINA DO TRABALHO



A PMT CLINICA MÉDICA E MEDICINA DO TRABALHO – LTDA, CNPJ: 17.431.088/0001-07, ATESTA para os devidos fins que o Dra. LUCIANA AMPESSAN DE DEUS, Faz parte do nosso corpo clínico desde 02/02/2023. E atua na UPA de Matinhos e Praia de Leste pela nossa empresa como médico generalista.

São José dos Pinhais, 16 de agosto de 2023.

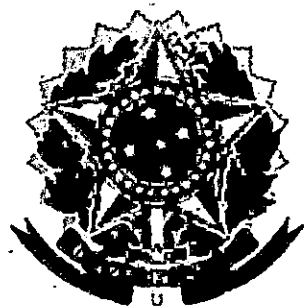
PMT CLINICA
MEDICA E
MEDICINA DO
TRABALHO
LTDA:1743108
8000107

Assinado de forma
digital por PMT
CLINICA MEDICA E
MEDICINA DO
TRABALHO
LTDA:1743108800010
Dados: 2023.08.16
13:42:12 -03'00'

RODRIGO CHEMIN ZANINI
SÓCIO – ADMINISTRADOR

PMT CLÍNICA MÉDICA E MEDICINA DO TRABALHO – LTDA
CNPJ: 17.431.088/0001-07

[Handwritten signatures]



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) **LUCIANA AMPESSAN DE DEUS**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51833** conforme períodos abaixo:

Períodos

18/01/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. e1e0556747e99b5132628f7fca904f6678c2c08

Emitida eletronicamente via internet em **12/09/2023**

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

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

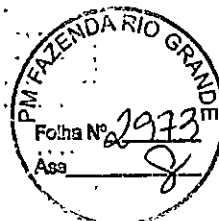


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
JORGE ANTONIO ARADAS CINTRON

CRM/UF
52786/PR



FILIAÇÃO
VIRGINIA CINTRON SUAREZ
MANUEL ARADAS HERNANDEZ



DATA DE INSCRIÇÃO VIA

01

SERVIÇO DISCRECIONAL DA PROEN/PR
Giovana Manfron da Fonseca Manfron
Tabela
AUTENTICAÇÃO

[Handwritten signature]

ASSINATURA DO PORTADOR

Curitiba, 14 de SET. 2023
A presente fotocópia é reprodução fiel
desta folha do documento original
apresentado. DUPE.

Tabelionato de Escrevente Juramentado
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

CPF
709.740.932-03

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
F415157A / DPF

TÍTULO DE ELEITOR

SEÇÃO

ZONA

DATA DE NASCIMENTO
24/01/1991

NATURALIDADE
CUBA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 24/05/2023

675970



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

Jessica Giovana Bento Paccos
Escrevente

EM BRANCO

1974

1974

1974

1974

1974

1974

1974

1974

1974

EM BRANCO

PM FALCÃO DA RIA GRANDE
Folha Nº 2974
Assina melhor

Rua. Cajubi n° 23 - Santa Felicidade CEP 82.015-130 - Curitiba - Paraná
Fone: (41) 3010-7859 - licitacao@medprimesaude.com.br

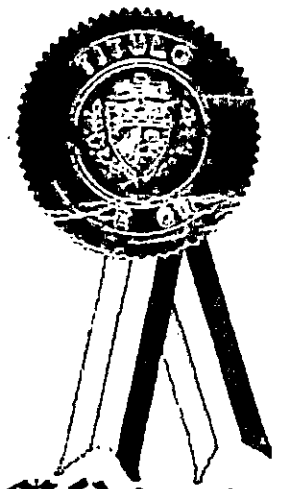
12/11/20

FINANCIAL

FINANCIAL



REPÚBLICA DE CUBA



La Rectora de la Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba

*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:

Jorge Antonio Aréiz Cintrón

*por haber cumplido los requisitos establecidos en el plan de estudios
y realizado los ejercicios correspondientes para la conclusión de la
carrera, el día 11, del mes de julio, del año 2017.*

*En testimonio de lo cual, se suscribe en la ciudad de Santiago de Cuba
a los 21 días, del mes de julio, del año 2017.*

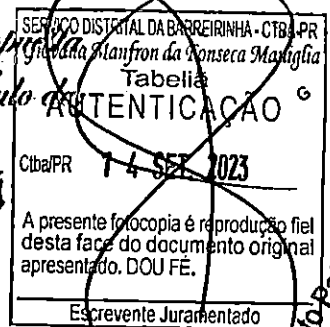
Decano

Rectora

Refrendada

Secretario General

Registrado en tomo IV folio 288v número 22849 del Registro de Títulos de la Secretaría General del CES
Registrado en tomo I folio 20v número 4849 de la Secretaría de la Facultad de medicina I



Jessica Giovana Bento Pácco
Escrevente



REPÚBLICA DE CUBA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DE LA COPIA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DE LA COPIA

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DE LA COPIA

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DE LA COPIA

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DE LA COPIA

BRA

BRA



Pagos R\$ 20,00 - Dura

USD 20,00 - TEG 4 104

Embaixada do Brasil em Havana
Solicitação nº 418 4 230217-000011
Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste documento de Denise Amaro Salabarría - Funcionária de DACCRE, Ministério de Relações Exteriores, em nome de Havana - Cuba, E, para constar once convenir, mandei passar e presentar, que assinei e fiz selar com o selo desta (a) Embaixada.

Havana, dezessete de fevereiro de dois mil e vinte e três (17-02-2023)

Neide Maria da S. Oliveira
NEIDE MARIA DA SILVA OLIVEIRA

Vice-Chefe

- Representa e legitimação da assinatura constar de acordo com o art. 1º, § 1º do Dec. 6742/2018.
- A presente legitimação não implica anulação de teor do documento.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DE LA COPIA

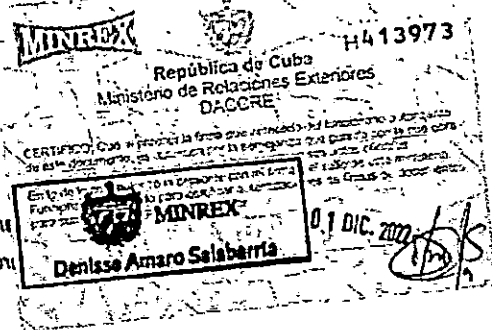
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DE LA COPIA

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DE LA COPIA

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DE LA COPIA

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DE LA COPIA

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DE LA COPIA





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) **JORGE ANTONIO ARADAS CINTRON**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52786** conforme períodos abaixo:

Períodos

02/05/2023	a	03/05/2023
03/05/2023	a	presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 6a8d50745b487e38b2d2964fb0f029eaac7eedd9

Emitida eletronicamente via internet em **03/08/2023**

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



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
COMPROVANTE DE ABERTURA

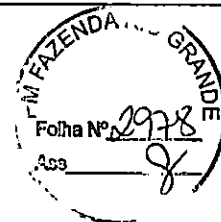
Página: 1 / 1

Data: 20/09/2023

NUMERO PROCESSO NÚMERO ÚNICO ASSUNTO
000056987/2023 TVP.WW0.JFB-UG REQUERIMENTO

REQUERENTE

NOME
JDN CLINICA MEDICA LTDA.
LOGRADOURO
VISCONDE DO RIO BRANCO, 1630
MUNICÍPIO
CURITIBA/PR
CPF/CNPJ
10262241000162
BAIRRO
CURITIBA
EMAIL
CEP
80420210
TELEFONE



BENEFICIÁRIO

NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO

001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR

JOÃO GRITTEN DE LIMA

EM

20/09/2023 02:33:20

PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

SÚMULA

SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS.

OBSERVAÇÃO

MOTIVO

JDN CLINICA MEDICA LTDA.

JOÃO GRITTEN DE LIMA

Data/Hora: 20/09/2023 14:34:55

A COMISSÃO DE LICITAÇÃO DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE

Solicitação de inclusão de Profissionais

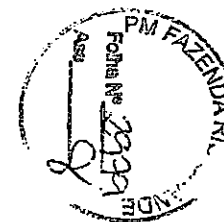
Com referência ao Chamamento Público nº 003/2023

NOME DA EMPRESA: **JDN MEDICAL GROUP**

CNPJ: 10.262.241/0001-62

E-MAIL: jdn.adm2@gmail.com

TELEFONE: (41) 99290-8495



Handwritten marks at the top of the page, possibly initials or a signature.



Handwritten marks on the left side of the page, possibly initials or a signature.

Handwritten marks on the left side of the page, possibly initials or a signature.

Handwritten marks at the bottom right of the page, possibly initials or a signature.

CARTA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS



À comissão de Licitação do Município de Fazenda Rio Grande/PR
Com referência ao Chamamento Público nº 003/2023

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.262.241/0001-62, inscrição estadual nº 90945399-24, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, 1630, sala 1801, Centro, Curitiba/PR, CEP: 80420-210, na pessoa do seu representante legal **RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 7634874-0, inscrito no CPF sob o nº 029.671.309-07, residente e domiciliado na Rua João Domachoski, nº 400, Torre 4, ap. 902, Mossungue, Curitiba/PR, CEP: 81200-150.

Nos termos do Ofício nº 154/2023 publicado no dia 28 de junho de 2023, em diário oficial do município vem solicitar a inclusão dos profissionais abaixo relacionados juntamente com os documentos técnicos exigidos relacionados, para prestação de serviços no processo acima referido:

NATHALIA MIGUEL DE SOUZA

Curitiba, em 19 de setembro de 2023.

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS
JDN MEDICAL GROUP LTDA

10.262.241/0001-62
JDN MEDICAL GROUP LTDA
R. VISC. DO RIO BRANCO, 1630, CONJ 1801, 18º AND.
CENTRO - CEP: 80.420-210 - CURITIBA - PARANÁ
RODRIGO@JDNCLINICAMEDICA.COM
FONE: 41) 3354-5520 / 9694-3365

TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EM COTA DE PARTICIPAÇÃO

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

JDN MEDICAL GROUP LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

Nathalia Miguel de Souza, Blumenau/SC, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 53156, inscrita no CPF/MF sob o nº 089.338.869-66, portadora da cédula de identidade RG nº 5263705, domiciliada na Rua Iapó, 1185, Curitiba/PR, CEP 80215-223; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN MEDICAL GROUP LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

Clausula 1ª - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

Clausula 2ª - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

Clausula 3ª - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

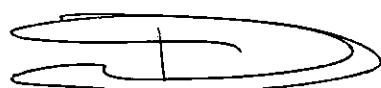
Clausula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

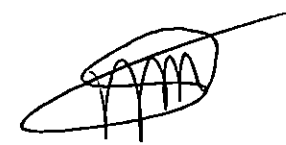
Clausula 5ª - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

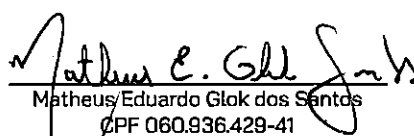
Curitiba, 30 de maio de 2023

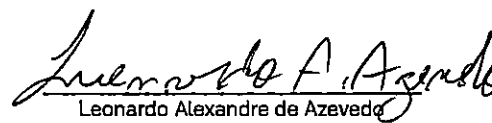


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

Nathalia Miguel de Souza
Participante

Testemunhas



Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41

Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
NATHALIA MIGUEL DE SOUZA

CRM/UF
53156/PR

FILIAÇÃO
CLAUDIA MIGUEL DE SOUZA
JOSE LUIZ DE SOUZA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
20206/2023 01

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
089.338.869-66

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
5236705-7/SESP-SG

TÍTULO DE ELEITOR
060114320906

SEÇÃO
0861

ZONA
056

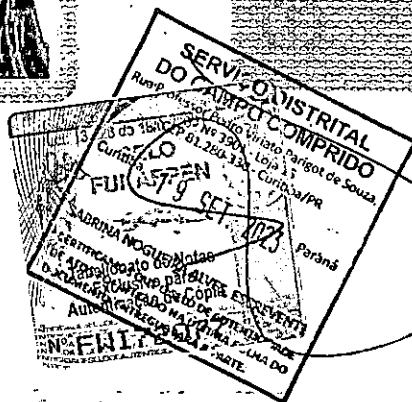
DATA DE NASCIMENTO
28/03/1997

NATURALIDADE
BLUMENAU-SC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 27/06/2023

686094

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



EM BRANCO DESTA
LINHA PARA BAIXO
SERVIÇO DISTRITAL DO
CAMPO COMPRIDO

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

EM BRANCO



SERVIÇO DISTRITAL DO
CAMPO COMPRIDO



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

SC

NOME
NATHALIA MIGUEL DE SOUZA

DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSOR/UF
5263704 SEST SC

CPF
089.338.869-66

DATA NASCIMENTO
28/03/1997

FILIAÇÃO
JOSE LUIZ DE SOUZA
CLAUDIA MIGUEL DE SOUZA

PERMISSÃO
ACC
CAT. IAS
E

Nº REGISTRO
0630-1070-54

VALIDADE
07/08/2020

1ª HABILITAÇÃO
12/11/2015

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2011718794

ENCD

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BLUMENAU, SC

DATA EMISSÃO
07/08/2020

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

66512700040
SC157092296

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 at the bottom right of the page.



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 16 de junho de 2023 e a colação de grau em 20 de junho de 2023, confere o título de MÉDICA a

Nathália Miguel de Souza

de nacionalidade brasileira, natural do Estado de Santa Catarina, nascida em 28 de março de 1997, portadora da Carteira de Identidade n.º 5.263.705, expedida pelo Instituto de Identificação de Santa Catarina, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 20 de junho de 2023.

Assinado digitalmente segundo a
Portaria 554/2019/MEC
Ir. Rogério Renato Mateucci
Reitor



Diplomada

Código do Diploma : 10.10.60604807ao5
Código de Controle : 0285.EB50.A53E.3085
https://4325d.maristasuprmo.com.br/arquivo_digital/

Handwritten signatures and initials at the bottom right corner.



PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ
ASSOCIAÇÃO PARANAENSE DE CULTURA
CNPJ: 78.659.820/0001-51

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 08/02/1960.

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: Irmão Rogério Renato Mataucci.

Diploma registrado sob o n.º 108880, Livro 23, Folha 93, nos termos do disposto no parágrafo 1º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 20 de junho de 2023.
Assinado digitalmente segundo a
Portaria 554/2019/MEC
Letícia Casagrande
Secretária Geral



[Handwritten signatures and initials]



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **NATHALIA MIGUEL DE SOUZA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **53156** desde **22/06/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 18/12/2023.

Chave de validação **4c396cfd52580513011b57ec1f973de9ef83c152**

Emitida eletronicamente via internet em **18/09/2023**.

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

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

Assinaturas manuais



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) **NATHALIA MIGUEL DE SOUZA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **53156** conforme períodos abaixo:

Períodos

22/06/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. f1a6bf2095b67b9474fdd6176c27d6170a2b586d

Emitida eletronicamente via internet em **18/09/2023**

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

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

4

CARTA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS



À comissão de Licitação do Município de Fazenda Rio Grande/PR
Com referência ao Chamamento Público nº 003/2023

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.262.241/0001-62, inscrição estadual nº 90945399-24, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, 1630, sala 1801, Centro, Curitiba/PR, CEP: 80420-210, na pessoa do seu representante legal **RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 7634874-0, inscrito no CPF sob o nº 029.671.309-07, residente e domiciliado na Rua João Domachoski, nº 400, Torre 4, ap. 902, Mossungue, Curitiba/PR, CEP: 81200-150.

Nos termos do Ofício nº 154/2023 publicado no dia 28 de junho de 2023, em diário oficial do município vem solicitar a inclusão dos profissionais abaixo relacionados juntamente com os documentos técnicos exigidos relacionados, para prestação de serviços no processo acima referido:

JULIO ALBERTO GONZALES FUENTES

Curitiba, em 19 de setembro de 2023.

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS
JDN MEDICAL GROUP LTDA

10.262.241/0001-62

JDN MEDICAL GROUP LTDA

R. VISC. DO RIO BRANCO, 1630, CONJ 1801, 18º AND.
CENTRO – CEP: 80.420-210 – CURITIBA – PARANÁ
RODRIGO@JDNCLINICAMEDICA.COM
FONE: 41) 3354-5520 / 9694-3365

Assinatura do Portador

[Handwritten signature]

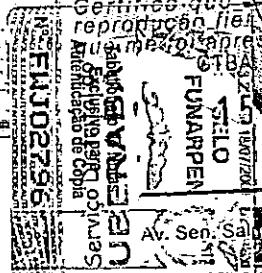


DIGITAL



AUTENTICAÇÃO

Garante a autenticidade e a reprodução fiel do documento original que nele se encontra. Deu fé o Tabelião Público de Curitiba.



15 SET-2023

Av. Sen. Salgado Filho 2368 - Guabirotuba
Curitiba PR

CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 51865/PR em 20/01/2023

Nome:
JULIO ALBERTO GONZALES FUENTES

Filiação:
MARIA JULIETA FUENTES JIMENEZ
JOSE SANTIAGO GONZALES COSSIO

Nacionalidade: BOLÍVIA Nascimento: 21/01/1993

Naturalidade: BOLIVIANO

Identidade: G420644A Órgão Expedidor: DPF

CPF: 088.862.571-55

Revalidado pela: UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Formado em: 22/03/2017

Faculdade estrangeira: UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON

643731

Adriana de
Silva
Escritório



[Handwritten signatures]

EM BRANCO

EM BRANCO

PM FAZENDA RIO GRANDE
Folha Nº 2991
Ass [assinatura]

AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é
reprodução fiel do documento original
que me foi apresentado. Dou fé.
134 UTBA, UBERABA,

15 SET. 2023

Adriana de
Fatima da Silva
Escrivente

Serviço Distrital do
UBERABA

Av. Sen. Salgado Filho, 2386 - Guabirubá
Curitiba, PR

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº **FHJ02794**

ESTE DOCUMENTO GARANTE ACESSO A SERVIÇOS POLICIAIS, EM ESPECIAL RELATIVOS A SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL; ALÉM DE PERMITIR A CATEGORIA DE CPF, CPIS E ABERTURA DE CARTA BANCÁRIA.

CPF: 1088.862.571-55
CLASSIFICAÇÃO: TEMPORÁRIO
PRAZO DE RESIDÊNCIA: 18/05/2025
EMISSÃO: 27/05/2023 CGPI/DIREX/PF

APARADO LEGAL: ACORDO RESIDÊNCIA MERCOSUL E ASSOCIADOS

A VALIDADE DO DOCUMENTO PODERÁ SER CONSULTADA NO SITE ELETRÔNICO OFICIAL DA POLÍCIA FEDERAL

I<BRAG420644A<6<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
9301216M2505222BOL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<2
GONZALES<FUENT<<JULIO<ALBERTO<

OK

EM BRANCO

EM BRANCO



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **JULIO ALBERTO GONZALES FUENTES**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **51889** desde **20/01/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **19/12/2023**.

Chave de validação **1991845c6fdfe5f0f42fa58f0def13cb7679bfac**

Emitida eletronicamente via internet em **19/09/2023**.

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

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

Handwritten signature



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) **JULIO ALBERTO GONZALES FUENTES**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51889** conforme períodos abaixo:

Períodos

20/01/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. d3ce17617d7796385df665d66c00495e41cb3e15

Emitida eletronicamente via internet em **20/09/2023**

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

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

Assinaturas manuais

TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EM COTA DE PARTICIPAÇÃO

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

JDN MEDICAL GROUP LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

JULIO ALBERTO GONZALES FUENTES, Boliviano, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 51889, inscrita no CPF/MF sob o nº 088.862.571-55, portadora da cédula de identidade RG nº G420644A, domiciliada na Rua Rodolpho Senff, 63, Kitnet 06 Curitiba/PR, CEP 81530-240; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN MEDICAL GROUP LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula 1ª - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

Cláusula 2ª - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

Cláusula 3ª - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

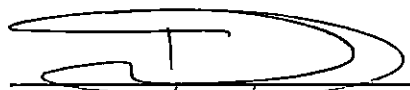
Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

Cláusula 5ª - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo esta rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

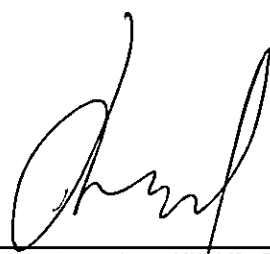
Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 02 de março de 2023

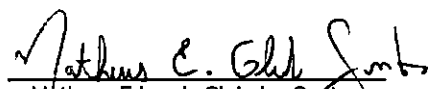


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

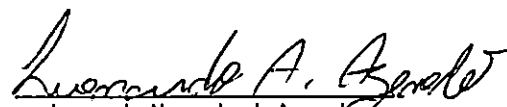


JULIO ALBERTO GONZALES FUENTES
Participante

Testemunhas

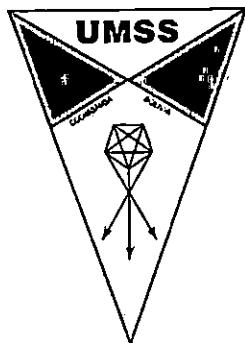


Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41



Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29

A-0209892



1163

Universidad Mayor de San Simón

Cochabamba - Bolivia

POR CUANTO:

JULIO ALBERTO GONZALES FUENTES

Nacido en Cercado del Departamento de Cochabamba, concluyó el Plan de Estudios y aprobó la modalidad de titulación establecida en la Facultad de Medicina para obtener el grado académico de Licenciatura.

POR TANTO:

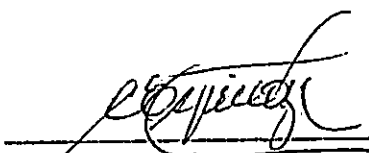
En representación de la Universidad y en ejercicio de la Autonomía Universitaria consagrada por la Constitución Política del Estado, se otorga **DIPLOMA ACADÉMICO** de:

MEDICO CIRUJANO

En reconocimiento a la formación académica obtenida para el ejercicio de la profesión.

Cochabamba, 22 de marzo del 2017


Lic. JUAN RÍOS DEL PRADO
RECTOR


Dr. CARLOS ESPINOZA AGUILAR
Decano Fac. Medicina



Adriana de
Silva
Escrevente

M.Sc. Arq. NESTOR GUZMAN CHACON

Redação Geral

Certifico que a presente fotocópia é
reprodução fiel do documento original
que me foi apresentado. Dou fé.
CTBA, URERABA.

15 SET. 2023

Serviço Distrital do
BERABA

Av. Sen. Salgado Filho, 235 - Cochabamba



SE TOMO RAZON A FOJAS 8359

Cochabamba 23-03 de 2017

Maria Sánchez Lazarte
Jefa Sección Trámites



LA FIRMA
Nº EL CONTENIDO
MINISTERIO DE EDUCACION
ARCHIVO Y LEGALIZACIONES

El Ministerio de Educación,
certifica que la Firma y rúbrica
que aparece en el documento

04 ENE 2018

Académico/resumen, corresponde
a: Maria Eugenia Flores Alfaro

Maria Eugenia Flores Alfaro
ENCARGADA DEL EQUIPO
DE MEMORIAS EDUCACIONAL
MINISTERIO DE EDUCACION



EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
Viceministerio de Gestión Institucional y Consular
Dirección Departamental Cochabamba
CERTIFICA que la firma de:
Maria Eugenia Flores
Alfaro
Guarda Similitud con la que cursa en nuestro registro.
Cochabamba - Bolivia, 05 ENE 2018
Se legaliza la firma, no el contenido del documento.

René J. Vargas Sánchez
PROFESIONAL Y EN LEGALIZACIONES
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL COCHABAMBA
Ministerio de Relaciones Exteriores

BRA **BRA** **009558MN**

Consulado-Geral do Brasil em Cochabamba
Solicitação nº 410.2.180108-000016

Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste documento de **RENÉ JHASMANI VARGAS SÁNCHEZ** "Profesional V en Legalizaciones; Dirección Departamental, Ministerio de Relaciones Exteriores", em/no(a) Cochabamba - Bolivia. E, para constar onde convier, mandei passar o presente, que assinei e fiz selar com o selo deste(a) Consulado-Geral.

Cochabamba, oito de janeiro de dois mil e dezoito (08/01/2018)

Jose Carlos Galdino da Cunha
Vice-Cônsul

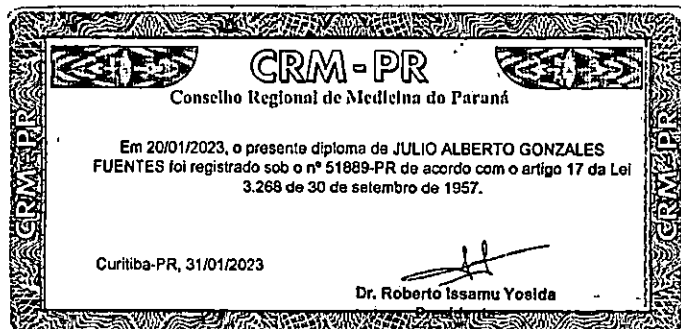
009558MN ATENÇÃO
Se o número no código de barras for diferente, esta etiqueta É FALSA.

Pagou R\$ 5,00 - Ouro
USD 5,00 - TEC 410.2

5,00

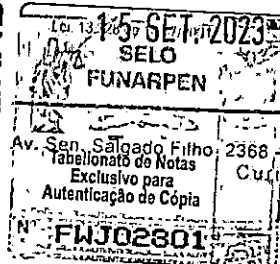
- Dispensada a legalização da assinatura consular de acordo com o art. 1º, §. 1º do Dec. 8.742/2016.
- A presente legalização não implica aceitação do teor do documento.

Adriana de Siva
Escritura



AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução em do documento original que me foi apresentado. Dou fé.
CTBA, UBERABA.

Serviço Distrital do
UBERABA





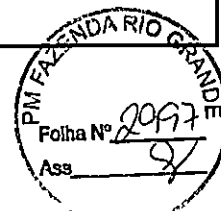
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE

ESTADO DO PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023

PROTOCOLO Nº 11723/2023



**ATA DA SESSÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU ACRÉSCIMO DE PROFISSIONAIS
DE 20/09/2023**

Aos 20 (vinte) dias do mês de agosto de 2023, às 13h30min, na sala de licitações da Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande, Estado do Paraná, a Comissão Permanente de Licitações, nomeada por meio da Portaria nº 110/2023, reuniu-se para realizar a sessão de abertura de envelopes referente à substituição ou acréscimo de profissionais de empresas já credenciadas no Chamamento Público nº 003/2023, o qual tem como objeto o credenciamento 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. A Presidente iniciou a sessão portando os envelopes lacrados das proponentes já credenciadas, **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, CNPJ 10.262.241/0001-62 protocolos 55132/2023, 55913/2023, 56987/2023 e **MEDPRIME, CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ 23.481.981/0001-31, Protocolo 55917/2023, todos devidamente lacrados que foram rubricados pela Comissão Permanente de Licitação. Iniciou-se com abertura dos envelopes da empresa **JDN MEDICAL GROUP**, que apresentou a documentação de: Danielle Pereira Pires, Alejandra Isabel Pozo Rocha, Amanda Savariego Gabriel, Claudio Sampaio Inacio, Julio Alberto Gonzales Fuentes, Nathalia Miguel de Souza, sendo verificado que estes profissionais **atenderam** ao edital e; Marucelli Nicole Merubia Navia, sendo verificado que não atendeu ao item 9.5.31 do edital e; João Affonso de Ré Bento, sendo verificado que este **não** atendeu ao item 9.5.21 do edital. Na sequência foi realizado a abertura do envelope da empresa **MEDPRIME, CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, apresentou a documentação de: Leonardo Kovalhuk Pereira, Chaimma Ghanem, Amanda Licheski Contini, Harold Raetsch, Luciana Ampessan de Deus, Jorge Antonio Aradas Cintron, sendo verificado que estes profissionais **atenderam** ao edital e Luis Otavio Placha, sendo verificado que este profissional **não** atendeu o item 9.5.24 do edital. Nada mais a declarar a presidente informa que a sessão resta encerrada e que o resultado será publicado no Diário Oficial Eletrônico do Município e no Portal da Transparência, nada mais havendo para acrescentar, encerrara-se esta ata da sessão pública, contendo a assinatura dos membros da Comissão Permanente de Licitações.

Rozana Aparecida da Silva

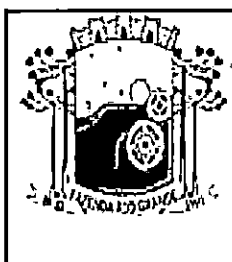
Presidente

José Daniel Fabricio

Membro

Rosimeri Rodolfo Depetris

Secretária



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2023
APRESENTAÇÃO DE NOVOS PROFISSIONAIS



Em cumprimento ao Art. 109, § 1º, da Lei Federal nº 8.666/1993, a Comissão Permanente de Licitações nomeada pela portaria 110/2023, torna público o Julgamento de Habilitação do Chamamento Público nº 003/2023, o qual tem como objeto o credenciamento de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos, na especialidade de clínico geral, para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, conforme segue:

JDN MEDICAL GROUP LTDA – PROTOCOLOS 55132/2023, 55913/2023,
56987/2023

1 - HABILITADOS

CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
52933	Alejandra Isabel Pozo Rocha	Atendeu as exigências previstas em edital.
52374	Amanda Savariego Gabriel	
46235	Claudio Sampaio Inacio	
27883	Danielle Pereira Pires	
51889	Julio Alberto Gonzales Fuentes	
53156	Nathalia Miguel de Souza	

2 - NÃO HABILITADOS

CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
51024	Marucelli Nicole Merubia Navia	Não atendeu item 9.5.31 edital
47216	João Affonso de Ré Bento	Não atendeu item 9.5.21 do edital



	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE ESTADO DO PARANÁ COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
---	--

MEDPRIME, CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A – PROTOCOLO 55917/2023

1 - HABILITADOS		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
51390	Amanda Licheski Contini	Atendeu as exigências previstas em edital.
51030	Chaimma Ghanem	
52786	Jorge Antonio Aradas Cintron	
52988	Leonardo Kovalhuk Pereira	
51833	Luciana Ampessan de Deus	
8512	Harold Raetsch	
2 – NÃO HABILITADOS		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
52852	Luis Otavio Placha	Não atendeu item 9.5.24 do edital

A presente decisão se dá com base na ata da sessão realizada em 20/09/23, demais documentos pertinentes poderão ser obtidos junto ao portal da transparência no sítio eletrônico da PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE ESTADO DO PARANÁ; COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES (<https://www.fazendariogrande.pr.gov.br> / aviso de licitações / Chamamento Público, a partir da publicação do presente julgamento. <https://www.fazendariogrande.pr.gov.br/transparencia/licitacoes/chamamento-publico>.

Fazenda Rio Grande, 21 de setembro de 2023.

Documento assinado digitalmente
gov.br ROZANA APARECIDA DA SILVA
Data: 21/09/2023 13:18:35-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Rozana Aparecida da Silva
Presidente

Documento assinado digitalmente
gov.br JOSE DANIEL FABRICIO
Data: 21/09/2023 13:29:50-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

José Daniel Fabrício
Membro

Documento assinado digitalmente
gov.br ROSIMERI RODOLFO DEPETRIS
Data: 21/09/2023 13:27:33-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Rosimeri Rodolfo Depetris
Secretária

PUBLICAÇÃO JULGAMENTO HABILITAÇÃO CHAMAMENTO PUBLICO 03/2023

Licitações Fazenda Rio Grande <licitacoesfazendariogrande@hotmail.com>

Qui, 21/09/2023 13:45

Para: Robinson Lima <robinsonfigueiredolima@gmail.com>

📎 1 anexos (248 KB)

31_-_JULGAMENTO_DE_HABILITACAO.docx_assinado..pdf;

Boa tarde!

Segue para publicação, julgamento de habilitação CP 03/2023.

Obrigada



Licitações

Secretaria Municipal de Administração

Prefeitura de Fazenda Rio Grande - PR

(041) 3627-8509

Julgamento de habilitação CP 03/2023

Licitações Fazenda Rio Grande <licitacoesfazendariogrande@hotmail.com>

Qui, 21/09/2023 13:52

Para: Leonardo Azevedo JDN <jdn.adm2@gmail.com>; Amanda Michele
<licitacao@medprimesaude.com.br>

📎 1 anexos (248 KB)

31_-_JULGAMENTO_DE_HABILITACAO.docxassinado..pdf;



Prezados, encaminho julgamento de habilitação dos novos profissionais apresentados conforme segue.

O mesmo será publicado na data de hoje no DOE do município, e se encontra disponibilizado no portal da transparência.

Qualquer dúvida estou a disposição!

Atte.

Rozana

Licitações

Secretaria Municipal de Administração

Prefeitura de Fazenda Rio Grande - PR

(041) 3627-8509



Diário Oficial Eletrônico

Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande



Diário Oficial Eletrônico - Criado pela Lei nº 1.218/2018 - Edição nº183/2023 de 22 de setembro de 2023

Página 5



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Coordenação de Contratos

EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 061/2023 - ID 3893

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE;
CONTRATADA: TRANSLORREN TRANSPORTE LTDA;
CNPJ: 24.656.434/0001-35;
OBJETO: "Contratação de empresa para execução de pavimentação urbana - Rua São Luciano - Santa Terezinha - Pavimentação Urbana em CBUQ, com área de 472,09m², incluindo os serviços preliminares, terraplanagem, base e sub base, revestimento, meio fio e sarjeta, serviço de urbanização, sinalização de trânsito, drenagem e anéis tecnológicos, conforme especificações técnicas, projetos e demais peças e documentos de licitação fornecida pelo CONTRATANTE";
MODALIDADE: Tomada de Preços nº 001/2023;
PROTOCOLO: 52107/2023;
VALOR INCLUSO: Fica incluso ao contrato no valor de R\$60.439,60 (sessenta mil, quatrocentos e trinta e nove reais e sessenta centavos), referente a readequação do projeto;
DATA DA ASSINATURA: 08/09/2023.

Coordenação de Contratos



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Coordenação de Contratos

EXTRATO DO CONTRATO Nº 148/2023 - ID 3930

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE;
CONTRATADA: POTENCIAL ASSESSORIA, PROJETOS E TREINAMENTOS LTDA;
CNPJ: 05.795.248/0001-00;
OBJETO: "Contratação de empresa para proporcionar capacitação presencial, com recursos da Deliberação 015/2022 - CEDI-PR, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Assistência Social";
FISCAL: Rua de Cássia de Sá Rios - Matrícula nº359280
GESTOR: Cleo Pariz - Matrícula nº 349430
MODALIDADE: Dispensa de Licitação nº. 352/2023;
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 178/2023;
PROTOCOLO: 38481/2023;
VIGÊNCIA: 120 (cento e vinte) dias, a contar da data de sua assinatura;
VALOR TOTAL: R\$ 4.350,00 (quatro mil quinhentos e sessenta reais);
DATA DA ASSINATURA: 14/09/2023.

Coordenação de Contratos



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Coordenação de Contratos

EXTRATO DO CONTRATO Nº 148/2023 - ID 3981

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE;
CONTRATADA: GENTE SEGURADORA S/A;
CNPJ: 00.180.805/0001-02;
OBJETO: "Contratação de empresa especializada para prestação de serviço de seguro veicular para segurar a Frota Municipal de veículos oficiais da Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande e Corpo de Bombeiros com cobertura total, e assistência 24 horas";
FISCAL: Karla Patrícia de Souza Pereira, matrícula 351443
GESTOR: Cristiane de Castro Costa, matrícula 352823
MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº. 66/2023;
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 197/2023;
PROTOCOLO: 35877/2023;
VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura;
VALOR TOTAL: R\$955.000,00 (novecentos e cinquenta e nove mil reais);
DATA DA ASSINATURA: 14/09/2023.

Coordenação de Contratos



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2023 APRESENTAÇÃO DE NOVOS PROFISSIONAIS

Em cumprimento ao Art. 109, § 1º, da Lei Federal nº 8.666/1993, a Comissão Permanente de Licitação nomeada pela portaria 110/2023, torna público o Julgamento de Habilitação do Chamamento Público nº 003/2023, o qual tem como objeto o credenciamento de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos, na especialidade de clínico geral, para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, conforme segue:

JDN MEDICAL GROUP LTDA - PROTOCOLOS 55132/2023, 55913/2023, 56987/2023

1 - HABILITADOS		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
52933	Aljandra Isabel Pozo Rocha	Atendeu as exigências previstas em edital.
52374	Amanda Saverio Gabriel	
46235	Claudio Sampaio Inacio	
27843	Danielie Pereira Pires	
51688	Julio Alberto Clementes Fiores	
53154	Kathalia Miguel de Souza	

2 - NÃO HABILITADOS		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
51024	Manueli Nicole Merula Neta	Não atendeu item 9.5.31 do edital
47215	João Afonso de Sá Bento	Não atendeu item 9.5.21 do edital



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

MEDPRIME, CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A - PROTOCOLO 55917/2023

1 - HABILITADOS		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
51390	Amanda Lichneri Corrali	Atendeu as exigências previstas em edital.
51030	Christiane Glanert	
52766	Jorge Antonio Araoz Onton	
52884	Leonardo Kovalluk Pereira	
51833	Luciane Ampessan de Deus	
8512	Harold Rautsch	

2 - NÃO HABILITADOS		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
52832	Lea Duarte Pardo	Não atendeu item 9.5.24 do edital

A presente decisão se dá com base na ata de sessão realizada em 20/09/23, demais documentos pertinentes poderão ser obtidos junto ao portal da transparência no site eletrônico da PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE ESTADO DO PARANÁ; COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES (<https://www.fazendariogrande.pr.gov.br/> / aviso de licitação / Chamamento Público, a partir da publicação do presente julgamento. <https://www.fazendariogrande.pr.gov.br/transparencia/licitacoes/chamamento-publico>

Fazenda Rio Grande, 21 de setembro de 2023.

[Assinaturas e rubricas dos membros da Comissão Permanente de Licitações]
Rozana Aparecida da Silva - Presidente
Joel Daniel Fabrício - Membro
Rosimere Rodolfo Depicari - Secretária