

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 04



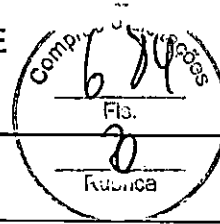
ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1

Data: 05/05/2023



NUMERO PROCESSO 000028580/2023
NÚMERO ÚNICO V/KW.PEU.CNK-MZ
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE

NOME

MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA

LOGRADOURO

R CAJUBI 23,

MUNICÍPIO

CURITIBA/PR

CEP

82015130

TELEFONE

CPF/CNPJ

23481981000131

BAIRRO

SANTA FELICIDADE

EMAIL

BENEFICIÁRIO

NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO

001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR

SSA CHELIGA

EM

05/05/2023 09:30:33

PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

SÚMULA

CHAMADA PÚBLICA 003/2023

PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO.

OBSERVAÇÃO

MOTIVO

MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA

Rayssa de Souza Cheliga

RAYSSA CHELIGA

Data/Hora: 05/05/2023 09:36:52

À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023
PROTOCOLO Nº 11723/2023

Medprime

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.

1. Médico Plantonista Unidade de Pronto Atendimento – Corredor/Consultório
2. Médico Plantonista Unidade de Pronto Atendimento – Salas Amarela, Vermelha e OPI
3. Médico Plantonista Unidade de Pronto Atendimento – Natal, Ano Novo e Páscoa

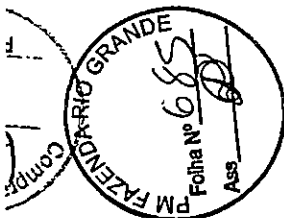
PESSOA JURÍDICA

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

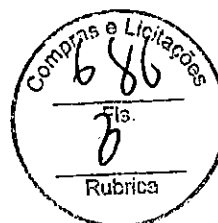


Matriz: Rua Cajubi, 23 . Santa Felicidade . Fone: 41 3010.7859 . CEP: 82.015-130 . Curitiba . Paraná
supervisaomedprime@gmail.com



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ: 23.481.981/0001-31



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023
PROTOCOLO Nº 11723/2023

ANEXO II
CARTA DE CREDENCIAMENTO

À Comissão de Licitação:

Pelo presente instrumento, o licitante MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A, CNPJ nº 23.481.981/0001-31, através de seu representante legal Sr. Luis Silva dos Santos, Diretor-presidente, portador da carteira de identidade nº 61592156 e do CPF nº 922.284.109-34, credencia-se para participar do procedimento licitatório, para exercer a especialidade de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral.

• DADOS DA PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: Medprime, Clínica Gestão e Saúde S.A

ENDEREÇO: Rua Cajubi, nº 23 – Santa Felicidade, Curitiba/PR

CNPJ: 23.481.981/0001-31

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 17 01 731.140-0

TELEFONE: (41) 3010-7859

E-MAIL: licitacao@medprimesaude.com.br

• DADOS DO SIGNATÁRIO:

Nome: Luis Silva dos Santos

Cargo: Diretor Presidente

CPF: 922.28.109-34

RG: 61592156

Data de Nascimento: 14/10/1976

Endereço residencial: Rua Prof. Nilce Terezinha Zanetti, 75 - Jardim Paulista, Campina Grande do Sul - PR, 83430-00

E-mail pessoal: luis@medprimesaude.com.br

Telefone: (41) 3010- 7859

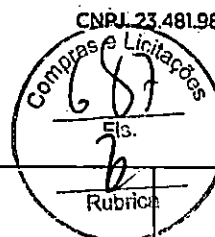
• SERVIÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR BASE	VALOR MÁXIMO	QUANTIDADE PLANTÕES 12h	VALOR MÁXIMO
1	Médico Plantonista Unidade de Pronto Atendimento – Corredor/Consultório	R\$ 1.383,90	R\$ 1.591,49	3130	R\$ 4.981.348,05
2	Médico Plantonista Unidade de Pronto Atendimento – Salas Amarela, Vermelha e OP	R\$ 1.383,90	R\$ 1.660,68	360	R\$ 597.844,80



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ 23.481.981/0001-31



	Médico Plantonista Unidade de Pronto Atendimento – Natal, Ano 3 Novo e Páscoa	R\$ 1.868,26	R\$ 1.868,26	110	R\$ 205.508,60
	TOTAL			3600	R\$ 5.784.701,45

Cinco Milhões e Setecentos e Oitenta e Quatro Mil e Setecentos e Um Reais e Quarenta e Cinco Centavos

Curitiba, 4 de maio 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

R.G/Nº 6159215-6

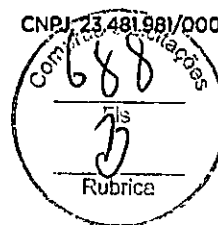
CPF: 922.284.109-34

DIRETOR PRESIDENTE



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ 23.481.981/0001-31



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

ESTADO DO PARANÁ

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023

PROTOCOLO Nº 11723/2023

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.

ANEXO III

DECLARAÇÃO REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

O licitante **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ nº 23.481.981/0001-31, estabelecida à Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba-PR, através de seu representante legal Sr. Luis Silva dos Santos, Diretor-presidente, portador da carteira de identidade nº 61592156 e do CPF nº 922.284.109-34, declara que cumpre plenamente os requisitos de habilitação, para exercer a prestação de serviços na especialidade de clínico geral.

Curitiba, 4 de maio 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

R.G. Nº 6159215-6

CPF: 922.284.109-34

DIRETOR PRESIDENTE



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ. 23.481.981/0001-31



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023
PROTOCOLO Nº 11723/2023

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.

**ANEXO IV
DECLARAÇÃO RECEBIMENTO DOS DOCUMENTOS E CONHECIMENTO**

O licitante MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A, CNPJ nº 23.481.981/0001-31, estabelecida à Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba-PR, através de seu representante legal Sr. Luís Silva dos Santos, Diretor-presidente, portador da carteira de identidade nº 61592156 e do CPF nº 922.284.109-34, declara que a mesma recebeu toda a documentação e tomou conhecimento de todas as informações e condições necessárias à execução do objeto supramencionada.

Curitiba, 4 de maio 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

LUÍS SILVA DOS SANTOS

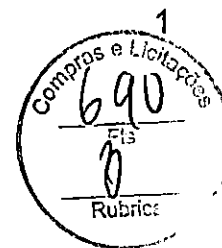
R.G. Nº 6159215-6

CPF: 922.284.109-34

DIRETOR PRESIDENTE

MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Anexo I
Estatuto Social



CAPÍTULO I – DENOMINAÇÃO, SEDE OBJETO E DURAÇÃO

Artigo 1º A MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A é uma sociedade anônima de capital fechado, regida pelo presente estatuto social, nos termos da lei 6.404/76, e demais disposições legais aplicáveis.

Artigo 2º A Sociedade tem sede e foro na Rua Cajubi, nº23, bairro Santa Felicidade, Curitiba/Paraná, CEP: 82.015-130.

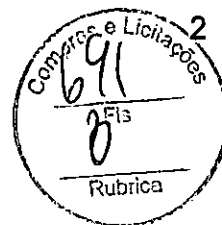
Parágrafo primeiro. A critério da Diretoria, a sociedade poderá abrir, instalar, manter e fechar filiais, agências, depósitos, sucursais, escritórios e departamentos em qualquer localidade do país ou do exterior.

Parágrafo segundo. A sociedade possui 04 (quatro) filiais:

- a) **Filial Balsa Nova – PR** – Situada na Rua Getúlio Vargas N° 195, centro Balsa Nova – Paraná – CEP 83.650-000;
- b) **Filial Paranapanema – SP** – Situada na Rua Joaquim Vieira de Medeiros, N° 1018, Centro – Paranapanema – São Paulo – CEP 18.720-000;
- c) **Filial Tangará da Serra – MT** – Situada na Rua Antônio Hortolani N° 814-W, Centro – Tangará da Serra – CEP 78.300-000 e;
- d) **Filial Petrópolis – RJ** - Situada a Rua Bernardo Proença N° 687, Cascatinha, CEP 25.710-082;

Todas com o ramo igual da matriz e para as quais se destaca do capital social o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais), para cada uma, para fins meramente fiscais.

MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



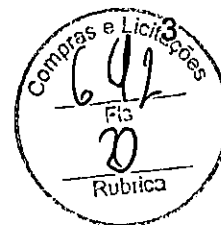
Anexo I
Estatuto Social

Artigo 3º. A Companhia tem por objeto social: Atividades de atendimento Hospitalar exceto Pronto Socorros e Unidades para atendimentos à urgências; Atividades de atendimento em Prontos Socorros e Unidades Hospitalares para atendimentos a urgências; UTI móvel; Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel; Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividade Médica Ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; Atividade Médica Ambulatorial restrita a consultas; Atividade odontológica; Serviços de vacinação e imunização humana; Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente; Laboratórios Clínicos; Serviços de diagnósticos por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética; Serviços de complementação diagnóstica e terapêutica; Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente; Atividades de enfermagem; Atividades de psicologia e psicanálise; Atividades de fisioterapia; Atividades de terapia ocupacional; Atividades de fonoaudiologia; Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente; Atividades de Apoio à Gestão de Saúde; Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente; Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes; Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS; Atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio; Atividades de centros de assistência psicossocial; Atividades de condicionamento físico; Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente; Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente; Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente; Atividades em Consultoria em Gestão Empresarial, exceto Consultoria Técnica específica; Locação de mão-de-obra temporária; Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros; Serviços combinados de escritório e apoio administrativo; Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

Parágrafo único. A assembleia geral poderá alterar o objeto social, em razão de expansão ou diversificação das linhas operacionais da Companhia.

Artigo 4. O prazo de duração da Companhia é indeterminado, podendo encerrar suas atividades com observância das disposições legais e estatutárias atinentes.

MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Anexo I
Estatuto Social
CAPÍTULO II – DO CAPITAL SOCIAL E DAS AÇÕES

Artigo 5º. O capital social é de R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais), dividido em 1.500.000 (um milhão e quinhentos mil) ações ordinárias nominativas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada.

Artigo 6º. A cada ação ordinária corresponde o direito a um voto nas deliberações da Assembleia Geral.

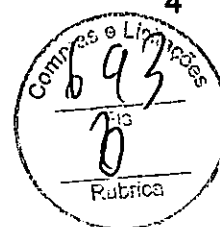
Artigo 7º. As ações da Companhia serão nominativas, sendo que a propriedade das mesmas presume-se pela inscrição do nome do acionista no livro de "Registro de Ações Nominativas".

Parágrafo primeiro. A transferência das ações nominativas opera-se por termo lavrado no livro de "Transferência de Ações Nominativas", datado e assinado pelo cedente e pelo cessionário, ou por seus legítimos representantes.

Parágrafo segundo. A transferência das ações nominativas para terceiros, acionistas ou não, deverá observar as seguintes regras:

- I - Os acionistas deverão ser comunicados, por escrito, pelo acionista que pretender ceder, a qualquer título, as suas ações, para se manifestarem a respeito da preferência no prazo de 30 (trinta) dias;
- II - Findo o prazo para o exercício da preferência, sem que os acionistas se manifestem ou, havendo sobras, poderão as ações ser cedidas ou alienadas a terceiro, desde que com isso concordem os acionistas representando a maioria do capital social.
- III - A notificação deverá conter a quantidade de ações, o preço por elas exigido e a forma de pagamento.
- IV - Na hipótese de todos os acionistas manifestarem o direito de preferência, a cessão das ações se fará na proporção das ações que possuírem. Se apenas parte dos acionistas exercer esse direito, os demais poderão, no prazo adicional de dez dias, adquirir, mediante rateio, as ações disponíveis.
- V - As ações são livremente transferíveis entre os acionistas e seus descendentes e ascendentes, independentemente de consentimento prévio dos demais.
- VI - A Companhia poderá exercer o direito de preferência à aquisição total ou parcial das ações, se os acionistas não o exercerem, no prazo de 24 horas, preferencialmente a terceiros, estranhos à Companhia, observando que esta aquisição se faça sem prejuízo do capital social ou das reservas de capital, devendo utilizar os recursos de reservas de lucros. Estas ações permanecerão em tesouraria.

MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Anexo I
Estatuto Social
CAPÍTULO III – DA ASSEMBLEIA GERAL

Artigo 08. A Assembleia Geral é o órgão superior da Companhia, com poderes para deliberar sobre todos os negócios relativos ao objeto social e tomar as providências que julgar convenientes à defesa e ao desenvolvimento da Companhia.

Artigo 09. Compete privativamente à Assembleia Geral:

I – Reformar o estatuto social;

II – Autorizar a emissão de debêntures conversíveis em ações ou vendê-las se em tesouraria, bem como autorizar a venda de debêntures conversíveis em ações de sua titularidade de emissão de empresas controladas, podendo delegar à Diretoria a deliberação sobre a época e as condições de vencimento, amortização ou resgate, a época e as condições de pagamento dos juros, da participação nos lucros e de prêmio de reembolso, se houver, e o modo de subscrição ou colocação, bem como o tipo de debêntures;

III – Deliberar sobre a avaliação de bens com que o acionista concorrer para a formação do capital social;

IV – Deliberar sobre transformação, fusão, incorporação e cisão da Companhia, sua dissolução e liquidação, eleger e destituir liquidantes e julgar-lhes as contas;

V – Autorizar a prestação de garantias pela Companhia a obrigações de terceiros, não incluídas as que forem prestadas em favor das sociedades controladas, que independem de autorização da Assembleia;

VI – Suspender o exercício dos direitos do acionista que deixar de cumprir obrigações impostas pela lei ou pelo Estatuto;

VII – Eleger ou destituir, a qualquer tempo, os membros da Diretoria;

VIII – Fixar a remuneração global ou individual dos membros da Diretoria;

IX – Tomar, anualmente, as contas dos administradores e deliberar sobre as demonstrações financeiras por eles apresentadas;

X – Deliberar sobre o aumento do capital social;

XI – Autorizar a permuta de ações ou outros valores mobiliários;

Parágrafo único. A aprovação, pela Assembleia, de operações de fusão, cisão, incorporação, transformação ou dissolução de suas controladas será procedida de análise econômico-financeira.

MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Anexo I
Estatuto Social

Artigo 10. A Assembleia Geral será convocada pelo Diretor Presidente ou, na sua falta, pelo Diretor Vice-Presidente, podendo ser convocada na forma prevista no parágrafo único do art. 123 da Lei nº 6.404/76.

Parágrafo único. Nas hipóteses do art. 124 da Lei nº 6.404/76, a primeira convocação da Assembleia Geral será feita com 8 (oito) dias de antecedência, no mínimo, e com antecedência mínima de 05 (cinco) dias, em segunda convocação.

Artigo 11. A Assembleia Geral será instalada pelo Diretor Presidente ou, na sua falta, pelo Diretor Vice-Presidente, que procederá à eleição da mesa diretora, composta de um presidente e um secretário, escolhidos dentre os acionistas ou advogados presentes.

Parágrafo único. Uma vez que as ações da Companhia são nominativas, as pessoas presentes à assembleia deverão provar sua condição de acionista mediante a exibição de documento de identidade, nos termos do artigo 126 da Lei 6.404/76.

Artigo 12. Dos trabalhos e deliberações da Assembleia Geral será lavrada ata, assinada pelos membros da mesa e pelos acionistas presentes, que representem, no mínimo, a maioria necessária para as deliberações tomadas.

Parágrafo primeiro. A ata será lavrada na forma de sumário dos fatos, inclusive dissidências e protestos.

Parágrafo segundo. Salvo deliberação em contrário da Assembleia, as atas serão publicadas com omissão das assinaturas dos acionistas.

Artigo 13. Anualmente, nos quatro primeiros meses subsequentes ao término do exercício social, a Assembleia Geral se reunirá, ordinariamente, para:

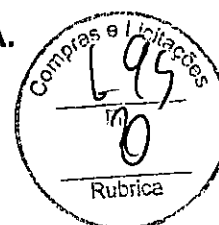
I – Tomar as contas dos administradores; examinar, discutir e votar as demonstrações financeiras;

II – Deliberar sobre a destinação do lucro líquido do exercício e a distribuição dos dividendos.

Artigo 14. A Assembleia Geral se reunirá, extraordinariamente, sempre que os interesses da Companhia o exigirem.

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Anexo I
Estatuto Social

CAPÍTULO IV – DA ADMINISTRAÇÃO DA COMPANHIA

SEÇÃO I – NORMAS GERAIS

Artigo 15. A Administração da Sociedade compete a Diretoria, a qual é investida de todos os poderes necessários à administração da sociedade e a consecução de seus objetos sociais.

Parágrafo primeiro. Os administradores serão eleitos pela Assembleia Geral, que também fixará a remuneração a ser recebida pelos mesmos.

Parágrafo segundo. Os administradores tomam posse mediante termos lavrados no Livro de Atas das Reuniões da Diretoria.

Artigo 16. É de 3 (três) anos o mandato dos diretores, permitida a reeleição.

Parágrafo único. Os mandatos dos administradores reputam-se prorrogados até a posse de seus sucessores eleitos.

SEÇÃO II – DA DIRETORIA

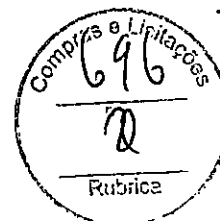
Artigo 17. A Diretoria é composta por 2 (dois) Diretores, sendo 1 (um) Diretor Presidente, 1 (um) Diretor Vice-Presidente.

Parágrafo primeiro. Compete ao Diretor Presidente, isoladamente:

- Representar a Companhia judicial ou extrajudicialmente, bem como exercer os direitos detidos pela Companhia perante as empresas nas quais a mesma possua participação societário/acionária;
- Gerir e administrar os negócios da sociedade representá-la ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, perante todos os órgãos e esferas federais, estaduais e municipais, autarquias, instituições financeiras, entidades privadas e terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da Companhia, fazer-se representar, outorgar procurações podendo inclusive substabelecer;
- Participar de licitações públicas, concorrências, tomadas de preços, carta convite, pregões e outras cotações em nome da sociedade, assinar propostas, ofertar lances, assinar contratos, fazer-se representar, outorgar procurações podendo inclusive substabelecer;

Parágrafo segundo. No caso de morte, incapacidade ou impedimento do Diretor Presidente, a representação da Companhia caberá, isoladamente, ao Diretor Vice-Presidente.

MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Anexo I
Estatuto Social

Parágrafo terceiro. Os instrumentos de mandato outorgados pelos Diretores em nome da Companhia deverão especificar os poderes conferidos aos procuradores e, com exceção daqueles para fins judiciais, terão o prazo máximo de validade de 1 (um) ano.

Parágrafo quarto: Compete ao Diretor Vice - Presidente, isoladamente:

- Participar de licitações públicas, concorrências, tomadas de preços, carta convite, pregões e outras cotações em nome da sociedade, assinar propostas, ofertar lances, assinar contratos, fazer-se representar, outorgar procurações podendo inclusive substabelecer;
- Gerir e administrar os negócios da sociedade representá-la ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, perante todos os órgãos e esferas Federais, Estaduais e Municípios, Autarquias, entidades privadas (exceto bancários) e terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da companhia, fazer-se representar, outorgar procurações podendo inclusive substabelecer;

Artigo 18. No caso de vacância de cargo de Diretor, a Assembleia Geral promoverá a eleição do substituto para complementar o mandato do substituído.

Parágrafo único. A renúncia ao cargo de administrador é feita mediante comunicação escrita ao órgão a que o renunciante integrar, tornando-se eficaz, a partir desse momento, perante a Companhia e, perante terceiros, após o arquivamento do documento de renúncia no registro do comércio e sua publicação.

CAPÍTULO V – DO EXERCÍCIO SOCIAL E DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

Artigo 19. O exercício social terá duração de um ano, iniciando-se a 1º (primeiro) de janeiro de cada ano e terminando no último dia do mês de dezembro.

Artigo 20. Juntamente com as demonstrações financeiras, os órgãos da administração da Companhia apresentarão à Assembleia Geral Ordinária proposta sobre a participação dos empregados nos lucros e sobre a destinação do lucro líquido do exercício.

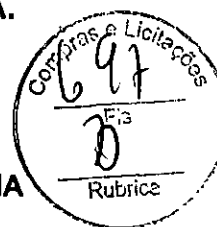
Artigo 21. Os órgãos da administração poderão pagar ou creditar juros sobre o capital próprio nos termos do parágrafo 7º do artigo 9º da Lei 9.249/95, de 26/12/95 e legislação e regulamentação pertinentes.

CAPÍTULO VI – CONSELHO FISCAL

Artigo 22. A Sociedade terá um conselho fiscal composto por 3 (três) membros efetivos e igual número de suplentes e funcionará somente nos exercícios em que for eleito e instalado pela Assembleia Geral, a pedido de acionistas, na forma da lei.

MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Anexo I
Estatuto Social
CAPÍTULO VII – DA LIQUIDAÇÃO DA COMPANHIA



Artigo 23. A Companhia entrará em liquidação nos casos previstos em lei, ou por deliberação da Assembleia Geral, que estabelecerá a forma da liquidação, elegerá o liquidante e instalará o Conselho Fiscal, para o período da liquidação, elegendo seus membros e fixando-lhes as respectivas remunerações.

CAPÍTULO VIII – DISPOSIÇÕES GERAIS E TRANSITÓRIAS

Artigo 24. Os casos omissos neste estatuto serão resolvidos pelas disposições legais vigentes ou pela Assembleia Geral.

Artigo 25. Este estatuto entra em vigor depois de satisfeitas as exigências legais.

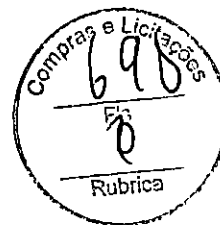
Artigo 26. Os acionistas elegem o Foro Central da Comarca da Região Metropolitana de Curitiba/PR, para dirimir quaisquer litígios que venham a ocorrer em decorrência do presente Estatuto.

Curitiba, 06 de janeiro de 2020.

Mesa:

LUIS SILVA DOS SANTOS
Diretor Presidente

GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA
Diretor vice-presidente



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA consta assinado digitalmente por:

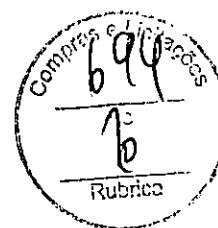
IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
70903140900	GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA
92228410934	LUIS SILVA DOS SANTOS



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/02/2020 09:28 SOB Nº 20201029073.
PROTOCOLO: 201029073 DE 19/02/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12000804800. NIRE: 41300302995.
MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 19/02/2020
www.empresafacil.pr.gov.br

ATA DE ASEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA
MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Aos **16/05/2022**, às **13Hrs**, atendendo ao edital de convocação de 02/05/2022, na sede da MEDPRIME, localizada a Rua Cajubi, nº23, bairro Santa Felicidade, Curitiba/PR, CEP 82.015-130, reuniram-se os associados da **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, nos termos do estatuto em vigor, atendendo o edital de convocação, para deliberarem quanto a: (I) Eleição da nova diretoria; (II) Outros temas de interesse da associação.

Mesa. Presidente: Luis Silva dos Santos. Secretário: Glauber Haleston Araujo de Oliveira.

Deliberações. Havendo quórum legal, foi instalada a Assembleia. O Secretário da mesa esclareceu que a Ata da Assembleia seria lavrada em forma de sumário dos fatos ocorridos, contendo apenas a transcrição das deliberações tomadas, conforme faculta o Artigo 130, §1º, da Lei das Sociedades por Ações. Os presentes apreciaram as matérias constantes da ordem do dia e, **por unanimidade de votos e sem quaisquer ressalvas ou restrições**, tomaram as seguintes deliberações:

(I) Foram eleitos nesta Assembleia Geral, para os cargos de membros da Diretoria da Companhia, que será composta por 2 (dois) membros, com mandato de (3) três anos, no período de 17/05/2022 a 17/05/2025 os Srs:

LUIS SILVA DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 14/10/1976, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH nº. 02321023668 - DETRAN-PR, inscrito no CPF/MF 922.284.109-34, residente e domiciliado à Rua Professora Nilce Terezinha Zanetti, nº 75, bairro Jardim Paulista, na cidade de Campina Grande do Sul/PR, CEP 83.430-000; para o cargo de **Diretor Presidente**; e:

GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, advogado, nascido em 06/02/1976, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH Nº 00514186469 Detran-PR, inscrito no CPF

J

A

R J M g

**ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA****MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.****CNPJ nº 23.481.981/0001-31**

709.031.409-00, residente e domiciliado a Rua Campos Sales, 300, Ap 142, 14ºA, Alto da Glória, Curitiba/PR, CEP 80.030-230 para o cargo de **Diretor Vice-Presidente**.

Os Diretores ora eleitos foram empossados em seus cargos mediante a assinatura dos respectivos termos de posse no livro de Atas de Reuniões da Diretoria, nos termos do artigo 149 da Lei das Sociedades por Ação, **os quais permanecerão nos seus cargos até a posse de seus substitutos**. Os membros eleitos declararam, sob as penas da lei, terem conhecimento das disposições do artigo 147 da Lei das Sociedades por Ação, preencherem os requisitos legais para integrar a Diretoria da Companhia, declarando cada qual não estar impedido de exercer cargos de administração por lei especial; em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob efeitos dela; em virtude de pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou em decorrência do cometimento de crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

(II) Em ato contínuo, o senhor presidente passou a palavra a quem quisesse se manifestar e, na ausência do manifesto, como mais nada havia para ser tratado, deu por encerrada a presente assembleia geral ordinária

Encerramento: Nada mais havendo a tratar, lavrou-se a ata a que se refere esta Assembleia, que foi lida, aprovada e assinada pela unanimidade dos presentes.

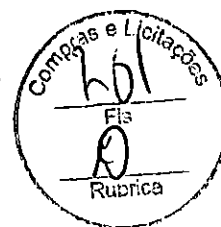
Curitiba, 16 de maio de 2022.

LUIS SILVA DOS SANTOS

GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA

MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ 23.481.981/0001-31



TERMO DE POSSE DOS MEMBROS DA DIRETORIA

DATA, HORA E LOCAL: No dia 17 de maio de 2022, as 8Hrs, realizada na sede da companhia, na Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba/PR, CEP 82.015-130;

Firmam conforme artigo 149 da Lei das Sociedades por Ações o termo de posse nos cargos de membros da diretoria da **Medprime, Clínica Gestão e Saúde S/A**, inscrita no CNPJ 23.481.981/0001-31, situada a Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba/PR, CEP 82.015-130, eleitas pela Assembleia Geral Ordinária, realizada em 16/05/2022 às 13Hrs para cumprir o mandato correspondente aos próximos três anos, no período de 17/05/2022 a 17/05/2025:

LUIS SILVA DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 14/10/1976, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH nº. 02321023668 - DETRAN-PR, inscrito no CPF/MF 922.284.109-34, residente e domiciliado à Rua Professora Nilce Terezinha Zanetti, nº 75, bairro Jardim Paulista, na cidade de Campina Grande do Sul/PR, CEP 83.430-000; para o cargo de **Diretor Presidente**; e:

GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, advogado, nascido em 06/02/1976, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH Nº 00514186469 Detran-PR, inscrito no CPF 709.031.409-00, residente e domiciliado a Rua Campos Sales, 300, Ap 142, 14ºA, Alto da Glória, Curitiba/PR, CEP 80.030-230 para o cargo de **Diretor Vice-Presidente**.

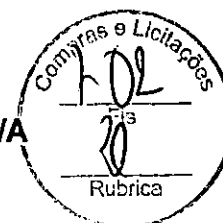
Os membros eleitos declaram, sob pena da lei, terem conhecimento das disposições do artigo 147 da lei 6.404/76, preencherem os requisitos legais para integrar a diretoria da companhia, declarando cada qual não estar impedido de exercer cargos da administração por lei especial; em virtude de condenação

J

af e JSM G.

MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ 23.481.981/0001-31



TERMO DE POSSE DOS MEMBROS DA DIRETORIA

criminal, ou por se encontrar sob efeitos dela; em virtude de pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou em decorrência do cometimento de crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

O Diretor presidente Luis Silva dos Santos, cumprindo o inciso segundo do artigo 149 da lei 6404/76 indica como domicílio no qual o administrador recebera as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão, as quais se reputar-se-ão cumpridas mediante entrega no domicílio indicado, o qual somente poderá ser alterado mediante comunicação por escrito à companhia, o seguinte endereço:

Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba/PR, CEP 82.015-130;

Por ser expressão da verdade, assinam a seguir:

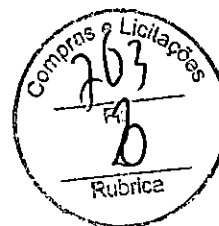
Curitiba, 17 de maio de 2022.

LUIS SILVA DOS SANTOS.

GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA.



ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
70903140900	GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA
92228410934	LUIS SILVA DOS SANTOS

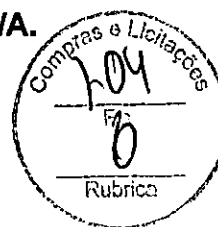


CERTIFICO O REGISTRO EM 27/05/2022 11:32 SOB N° 20223188697.
PROTOCOLO: 223188697 DE 19/05/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12206797555. CNPJ DA SEDE: 23461981000131.
NIRE: 41300302995. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 16/05/2022.
MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A

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

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

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

Boletim de Subscrição da **MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, mediante a subscrição de 1.500.000 (um milhão e quinhentos mil) ações ordinárias nominativas, todas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, no valor total de R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais) totalmente integralizadas, aprovado conforme artigo 7º parágrafo segundo do estatuto social desta sociedade.

- As ações serão distribuídas entre os seguintes acionistas, abaixo qualificados na forma do quadro a seguir:

LUIS SILVA DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 14/10/1976, portador da Cédula de Identidade Civil RG. Nº 6.159.215-6-SSP-PR., expedido em 09/05/2012, CPF. Nº 922.284.109-34, residente e domiciliado na Rua Professora Nilce Terezinha Zanetti, Nº 75, Jardim Paulista, Campina Grande do Sul – PR., CEP 83.430-000;

GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA, brasileiro, advogado, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da Cédula de Identidade Civil RG. Nº 5.002.228-5-SSP-PR., expedido em 18/02/2004, nascido em 06/02/1976, CPF 709.031.409-00, residente e domiciliado na Rua Inácio Wichnewski, Nº 1249, casa Nº 04, Orleans, Curitiba – Paraná, CEP 82.310-420;

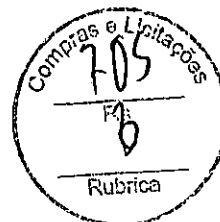
ABRAÃO PRAXEDES DE PAIVA, brasileiro, solteiro, médico CRM Nº 30.515, nascido em 15/03/1984, portador da Cédula de Identidade Civil RG. 002.282.922-SSP/RN, expedido em 04/10/2011, CPF. Nº 047.051.214-81, residente e domiciliado na Rua João de Deus Nº 222, Centro – Ipiranga – PR., CEP. 34.000-000;

ADALBERTO GOMES FERREIRA, brasileiro, nascido em 06/03/1984, enfermeiro, solteiro, portador da carteira de identidade civil Nº RG 020.721.413-1 - SESP/RJ, CPF: 110.582.767-43, COREN Nº343228/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Barão de Tefé, Nº 58, AP 201, CEP 25.620-010;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



ADÃO FERREIRA DE ALBUQUERQUE NETTO, brasileiro, nascido em 09/08/1990, médico, solteiro, portador da carteira de identidade civil no RG 46.673.956-4-SSP/SP; expedido em 18/01/2000, inscrito no CPF 368.352.498-70, CRM N° 169.440-SP, residente e domiciliado em Paranapanema – SP, na Rua. Dr. Fortunato Martins de Camargo, N° 1039 CEP 18.720-000;

ADRIANA GONÇALVES LOPES MACHADO, brasileira, nascida em 06/09/1977, Técnica de enfermagem, casada em comunhão universal de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.000.800-0 SCC/RJ expedido em 27/06/2012, CPF: 073.631.807-09, COREN N°1244540/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Doutor Thouzet, N° 600, 302 BL 72, CEP 25.650-061;

ADRIELE SANTOS DE MEDEIROS, brasileira, nascida em 06/06/1987, técnica de enfermagem, Solteira, Portador da carteira profissional COREN 392632/RJ, CPF: 123.607.297-99, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Quissamã, N° 1130, CEP 25615-412;

AGATHA LIMA DE SOUZA, brasileira, nascida em 12/12/1996, Técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 23.950.661-1 SCC/RJ, CPF: 166.749.037-01, COREN N°001.230.111/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Dr. Thouzet, N° 1811, CEP 25650-061;

ALAN TAVARES DE SOUZA FURTADO, brasileiro, nascido em 10/05/1987, fisioterapeuta, Solteiro, Portador da carteira profissional CREFITO 195912-F /RJ, CPF: 058.314.987-19, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Indaiá, N° 810, Ap 702, CEP 25645-173;

ALBERTO RAMOS DA COSTA, brasileiro, nascido em 24/08/1973, técnico de enfermagem, casado em comunhão parcial de bens, portador da carteira de

J

A R J M G

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



identidade civil N° RG 9.277.651-7 SCC/RJ, CPF: 022.184.757-07, COREN N°1479790/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Guarani, lote 05, QD 02, CEP 25.931-782;

ALCINEI GOMES NOGUEIRA, brasileiro, nascido em 07/09/1974, enfermeiro, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 01279248137 - DETRAN/RJ, CPF: 051.734.417-39, COREN N°289707/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Waldemar Lima Teixeira, N° 225, CEP 25.903-596;

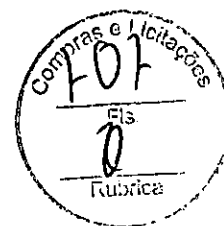
ALESSANDRA DA ROCHA BRANCO, brasileira, nascida em 14/07/1972, Técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 09.551.877-5 SCC/RJ, CPF: 033.277.307-84, COREN N°000.311.087/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Vila João Kind, N° 1645, CEP 25635-463;

ALESSANDRA TEIXEIRA NUNES, brasileira, nascida em 29/06/1979, técnica de enfermagem, Solteira, Portador da carteira profissional COREN 1092155/RJ, CPF: 054.698.087-26, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada das Candeubas, Lote 07, CEP 25825-731;

ALEX DE AVELLAR VIEIRA, brasileiro, nascido em 01/03/1997, enfermeiro, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 23.973.677-0 SCC/RJ, CPF: 159.331.347-08, COREN N°668726/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Sv Orlando Cunha, N° 2711, Portão 2, CEP 25.665-351;

ALEXANDRE ALVES DA SILVA, brasileiro, nascido em 12/05/1973, enfermeiro, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 09.844.653-7 SCC/RJ, CPF: 033.241.977-08, COREN N°276673/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Mario Peixoto, N° 202, CEP 25.660-240;

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

ALEXANDRE DE OLIVEIRA ALVES, brasileiro, nascido em 06/08/1983, Técnico de enfermagem, Casado em comunhão universal de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 20.051.075-8 SSP/RJ, CPF: 093.804.497-47, COREN N°1232700/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Adão Brand, N° 91 FD 3, CEP 25.645-060;

ALFREDO MARCOS BUTRON MATOS, brasileiro, nascido em 01/01/1976, médico, casado, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 04608136295 DETRAN/PR, CPF: 000.796.246-00, CRM N°27532/MG, residente e domiciliado em Pirai do Sul/PR, Rua Stanislau Wolmann, N° 175, CEP 84240-000;

ALINE CRISTINA DE SOUZA DA MATTA, brasileira, nascida em 28/06/1983, técnica de enfermagem, Solteira, Portador da carteira profissional COREN 529051/RJ, CPF: 055.740.207-77, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Caminho do Fragoso, N° 492, CEP 25630-410;

ALINE PAULA DE FREITAS SANTOS, brasileira, nascida em 04/07/1988, Técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.198.728-4 SSP/RJ, CPF: 117.175.797-28, COREN N°001.349.540/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Alcebiades de Araújo Barbosa, N° S/N, CEP 25710-244;

ALINE GOMES MOREIRA, brasileira, nascida em 23/03/1994, Enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.448.740-1 SCC/RJ, CPF: 153.464.627-24, COREN N°000.486.569/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Pedras Brancas, N° 780, CEP 25670-202;

ALINE MARIA DE SOUZA MAIA, brasileira, nascida em 28/04/1983, médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 950608/RJ, CPF: 099.408.267-37, residente e domiciliado em Terezópolis/RJ, Rua Heitor de Moura Estevão, N° 132,

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

CEP 25953-090;

ALINE TALMELLI, brasileira, nascida em 10/04/1991, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 01157680/RJ, CPF: 040.805.071-35, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Avenida Tiradentes, N° 93, CEP 25685-311;

AMANDA ALVES BISCAIA, brasileira, nascida em 29/05/1991, Médica, Solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 8.337.259-1 SESP/PR, CPF: 069.215.849-92, CRM N°41.254/PR, residente e domiciliado em Curitiba/PR, Rua Professora Doracy Cezzatino, N° 138, AP 131 T02, CEP 80.320-200;

AMANDA BARBOSA DOLAVALE DE FARIA, brasileira, nascida em 22/11/1978, técnica de enfermagem, solteira, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 05908903640 DETRAN/RJ, CPF: 051.555.567-32, COREN N°879404/RJ, residente e domiciliado em Magé/RJ, Rua do Cruzeiro, N° 99, CEP 25.935-378;

AMANDA DE ALMEIDA JANNUZZI MENDES, brasileira, nascida em 04/05/1993, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 52-01077112/RJ, CPF: 150.037.727-93, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Princesa Dona Paula, N° 243, CEP 257301-00;

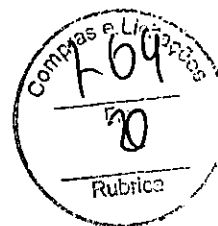
AMANDA DE FÁTIMA ALTINO, brasileira, nascida em 04/08/1973, técnica de enfermagem, solteira, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 092750994 DETRAN/RJ, CPF: 019.605.247-55, COREN N°899174/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Travessa Carlos Carvanelli, S/N, LT 222, CS 03, CEP 25.715-260;

AMANDA FELIPPE DOS SANTOS, brasileira, nascida em 31/08/1994, Médica, casada em comunhão parcial de bens, Portador da carteira profissional CRM 011825959/RJ, CPF: 107.831.527-28, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ,

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

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



Rua Jacinto, N° 64, CEP 20725-020;

AMANDA NOGUEIRA CECILIO DE PAULA, brasileira, nascida em 27/03/1991, técnica de enfermagem, solteira, portador carteira de identidade civil N° 25.741.072-0 SESP/RJ, CPF: 136.511.037-06, COREN N°1138133/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Servidão Helena Rosa Boaventura, S/N, CEP 25.715-426;

AMANDA POSSAS DA SILVA PACHECO DE REZENDE, brasileira, nascida em 20/06/1989, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.195.964-8 SCC/RJ, CPF: 128.535.637-31, COREN N°467314/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Alvarez de Azevedo, N° 167, CS 02, CEP 25.730-020;

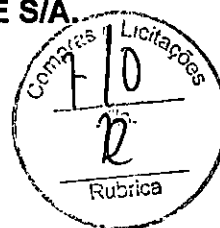
AMANDA QUEIROZ MACHADO, brasileira, nascida em 05/02/1995, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01216139/RJ, CPF: 144.812.587-13, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Vidal de Negreiros, N° 97, CEP 21271-510;

AMANDHA CORREA COSTA, brasileira, nascida em 08/02/1995, técnica em enfermagem, solteira, portador da carteira nacional de habilitação N° 291649390 DETRAN/RJ, CPF: 163.905.017-57, COREN N°1403815/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Fernando Fernandes Lima, N° 233, CEP 25.635-030;

ANA CAROLINA COELHO DE MORAIS, brasileira, nascido em 17/05/1986, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.861.054-1 SCC/RJ, CPF: 108.355.297-03, COREN N°298830/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Missionário Christie, N° 40, CEP 25.615-251;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

ANA CAROLINA COUTAS DE OLIVEIRA, brasileira, nascida em 01/01/1987, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01184199/RJ, CPF: 115.989.887-19, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Belfort Roxo, Nº 283, CEP 21220-010;

ANA CAROLINA DA COSTA NOGUEIRA BAPTISTA, brasileira, nascida em 31/08/1988, Médica, Casada, Portador da carteira profissional CRM 01124722/RJ, CPF: 052.556.507-81, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Dr Thouzet, Nº 600, CEP 25650-061;

ANA CAROLINA GOMES DA SILVA DANIEL, brasileira, nascida em 16/04/1994, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 118266-8/RJ, CPF: 117.733.537-99, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Vila Jorge Frederico Carlos Esch, Nº 454, CEP 25675-002;

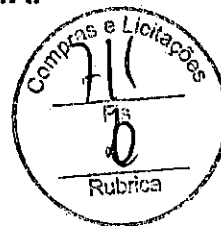
ANA CRISTINA VICTAL DE PAULA, brasileira, nascida em 13/08/1980, técnica de enfermagem, Divorciada, portador da carteira de identidade civil Nº RG 11.788.955-0 SCC/RJ, CPF:055.858.667-88, COREN Nº000.421.075/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Dom João Braga, Nº 4992, CEP 25635-190;

ANA LETICIA VASCONCELLOS DA SILVA, brasileira, nascida em 30/08/1978, técnica de enfermagem, casada com regime parcial de bens, portador da carteira de identidade civil Nº RG 12.428.702-0 DETRAN/RJ, CPF:054.736.527-60, COREN Nº1081927/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada Nossa Senhora da Glória, Nº 495, CEP 25720-265;

ANA MARIA CIARLINI, brasileira, nascida em 07/10/1960, Médica, divorciada, Portador da carteira profissional CRM 429993/RJ, CPF: 788.716.547-49, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Vidal de Negreiros, Nº 97, CEP 21271-510;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

ANA PAULA DA SILVA, brasileira, nascida em 30/08/1985, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 2.035.4148-7 DETRAN/RJ, CPF:058.685.007-41, COREN N°408137/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Loteamento Ubirajara, N° S/N, CEP 25610-351;

ANA PAULA DA SILVA OLIVEIRA, brasileira, nascida em 12/04/1992, fisioterapeuta, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 25.545.198-9 SCC/RJ, CPF: 152.013-117-84, CF N°249307/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Bernardo Coutinho, N° 10500, CEP 25.725-022;

ANANDA SEABRA DA SILVA, brasileira, nascida em 07/04/1997, fisioterapeuta, Solteira, Portador da carteira profissional CREFITO 321136/RJ, CPF: 150.768.527-03, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Dr Thouzet, N° 625, CEP 25650-061;

ANDERSON DA SILVA DE OLIVEIRA, brasileira, nascida em 19/01/1998, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 25.795.107-9 DIC/RJ, CPF:175.539.807-73, COREN N°1428524/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada Nossa Senhora da Glória, N° 495, CEP 25720-265;

ANDRÉ FELIPE DE SÁ LORANG, brasileiro, nascido em 04/05/1981, técnico de enfermagem, casado com separação total de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 12.272.394-3 SSP/RJ, CPF: 093.427.847-47, COREN N°308730/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Alberto de Oliveira, N° 408 B12 / 201, CEP 25.675-170;

ANDRE HENRIQUE MARQUES DE SOUZA, brasileiro, nascido em 13/02/1979, enfermeiro, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 117565572

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

DETRAN/RJ, CPF: 087.226.277-40, COREN N°372485/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Paulista, N° 77, CEP 25.640-293;

ANDRE LUIZ DE ARAUJO, brasileiro, nascido em 13/08/1982, técnico de enfermagem, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 02391979393 DETRAN/RJ, CPF: 053.954.797-24, COREN N°720273/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua C AC R Alagoas, N° SN - QU 52 LT 21, CEP 25.650-170;

ANDREA CRISTINA DOS SANTOS TEIXEIRA, brasileira, nascido em 30/07/1970, técnica de enfermagem, casada em comunhão universal de bens, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 04791881773 DETRAN/RJ, CPF: 020.459.287-99, COREN N°345700/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Oswero Carmo Vilaca, N° 22, CEP 25.635-101;

ANDREA DA SILVA, brasileira, nascida em 18/03/1971, técnica de enfermagem, casada, Portador da carteira profissional COREN 297523/RJ, CPF: 019.971.607-80, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Emidio Tavares, N° 406, CEP 25715-361;

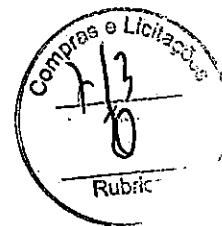
ANDREA PIRES DE MATOS SANTOS, brasileiro, nascido em 14/08/1983, técnico de enfermagem, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 208719450 DETRAN/RJ, CPF: 106.239.857-21, COREN N°1506691/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Roberto Bernardo de Almeida, N° 346, CEP 25.770-150;

ANDRESSA MOURA CRUZ LEITE, brasileira, nascido em 13/10/1987, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.363.562-6 - SCC/RJ, CPF: 116.025.817-22, COREN N°562294/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Quissama, N° 1462, CEP 25.615-532;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



ANDRESSA PINHEIRO MARCIANO, brasileiro, nascido em 29/01/1995, técnico de enfermagem, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação Nº 239375330 DETRAN/RJ, CPF: 165.564.947-45, COREN Nº1129901/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Caminho do Frágoso, Nº 454, CEP 25.610-430;

ANDRESSA RODRIGUES SIQUEIRA, brasileira, nascida em 12/09/1991, Técnica de enfermagem, solteira, portador da Carteira Nacional de Habilitação Nº 06201566403 DETRAN/RJ, CPF: 145.882.927-81, COREN Nº1207551/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Ferreiro Barcelos, Nº 181, CEP 25.680-520;

ANDREZA FRANÇA GONCALVES, brasileira, nascido em 03/05/1996, técnico de enfermagem, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação Nº 291193092 DETRAN/RJ, CPF: 157.840.367-77, COREN Nº1474303/RJ, residente e domiciliado em Mage/RJ, Rua Leopoldina Carvana, Nº 97, CEP 25.932-250;

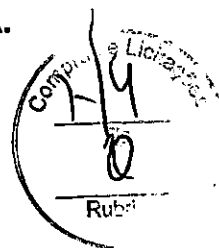
ANDY ROCHA QUINTANA, cubano, solteiro, médico CRM Nº 37.919, nascido em 30/07/1983, portador da Cédula de Identidade de Estrangeiro Nº G185022-4-DPF, expedida em 08/11/2016, CPF Nº 708.119.651-98, residente e domiciliado na Avenida Fredolin Wolf, Nº 799, ap. 102, Pilarzinho, Curitiba/PR, CEP 82.115-000;

ANGELA COUTO FRANCISCO, brasileira, nascida em 07/03/1972, Enfermeira, casada em comunhão universal de bens, CPF: 051.801.007-04, COREN Nº211243/RJ, expedido em 07/07/2016, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Dr Thouzet, Nº 600, AP 403 BL 72, CEP 25.650-061;

ANNA CAROLINE WAYAND MARTINS, brasileira, nascida em 20/01/1996, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01155504/RJ, CPF: 162.911.937-79, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Pouso Alegre, Nº 300, CEP 25710-310;

J
A *E* *Van* *G*

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

ANIELE APARECIDA OLIVEIRA FRAZAO, brasileira, nascida em 25/05/1986, enfermeira, solteira, Portador da carteira profissional COREN 588307/RJ, CPF: 113.480.417-22, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Sebastião da Costa Santos, Lote 05, quadra 03, CEP 25675-169;

ANTONIO BANDEIRA GOMES NETO, brasileiro, nascido em 01/09/1991, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 1213369/RJ, CPF: 600.074.153-70, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Av. República do Peru, N° 355, CEP 22021-040;

ANTONIO SIQUEIRA MAGALHÃES JUNIOR, brasileiro, nascido em 18/08/1989, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01056670/RJ, CPF: 083.198.646.82, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Vidal de Negreiros, N° 97, CEP 25680-331;

ARIEL MOTTA CALDEIRA MICHIELETTO, brasileiro, nascido em 03/01/1995, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01155636/RJ, CPF: 156.208.517-01, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Belfort Roxo, N° 40, CEP 21220-010;

ATAMAI CAETANO MORAES, brasileiro, nascido em 28/11/1994, médico, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 05763438053 DETRAN/PR, CPF: 097.280.869-89, CRM N°42.495/PR, residente e domiciliado em Curitiba/PR, Rua Fernandes De Barros, N° 1197, AP 344, CEP 80.040-450;

AUGUSTO XAVIER BRINATI TORRES, brasileiro, nascido em 12/03/1993, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 1165470/RJ, CPF: 129.836.927-44, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Princesa Dona Paula, N° 293, CEP 25730-100;

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

AUREA DE LOURDES CHOQUES DE SOUSA, brasileira, nascida em 13/07/1973, médica, casada, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 03178044231 DETRAN/PR, CPF: 814.554.709-10, CRM N°27531/PR, residente e domiciliado em Pirai do Sul/PR, Rua Estanislau Wollmann, N° 175, CEP 84240-000;

BARBARA ALVES FONSECA, brasileira, nascido em 11/02/1984, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.602.712-9 - SSP/RJ, CPF: 107.559.047-70, COREN N°830733/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Cel. Duarte da Silveira, N° 280, CEP 25.665-470;

BARBARA LOPES DA SILVA, brasileira, nascida em 07/12/1980, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.792.503-2 SCC/RJ, CPF: 086.546.477-44, COREN N°000.348.315/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Emilio Zaluar, N° 471, CEP 83840-000;

BEATRIZ DA SILVA GUIMIERE, brasileiro, nascido em 13/12/1978, enfermeira, solteira, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 12032379-5 DETRAN/RJ, CPF: 080.347.727-98, COREN N°179412/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Quissama, N° 1243, CEP 25.615-531;

BEATRIZ DOS SANTOS CARVALHO, brasileira, nascida em 09/03/1995, Médica, Casada, Portador da carteira profissional CRM 52-01182196/RJ, CPF: 145.768.377-61, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Avenida Roberto Silveira, N° 235, CEP 25685-040;

BETANIA MACHADO FARAGO OLIVEIRA, brasileira, nascida em 12/03/1983, enfermeira, casada em comunhão universal de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.224.747-3 PC/RJ, CPF: 096.080.937-67, COREN

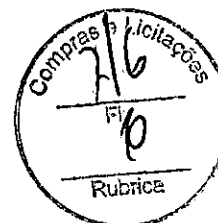
J

2

A

23.481.981/0001-31

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

Nº137818/RJ, residente e domiciliado em São José do Vale do Rio Preto/RJ, Rua Odete Freire, Nº 52, CEP 25.780-000;

BETINA SOARES ÁVILA, brasileira, nascida em 05/09/1997, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01178911/RJ, CPF: 163.178.647-48, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Dr Nelson de Sá Earp, Nº 106, CEP 25680-195;

BIANCA DA SILVA DUARTE, brasileira, nascida em 12/11/1978, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil Nº RG 11.888.099-6 - SSP/RJ, CPF: 078.894.007-48, COREN Nº457497/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Sebastião da Costa Santos, Nº 27, CEP 25.675-169;

BRUNA ALVARENGA CAXIAS, brasileira, nascida em 18/10/1980, técnica de enfermagem, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da Carteira Nacional de Habilitação Nº 13.397.366-9 SESP/RJ, CPF: 094.089.827-62, COREN Nº471976/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Jaci, Nº 30, CEP 25.931-830;

BRUNA GOFFI MARQUESINI LUCENA, brasileira, nascida em 01/02/1989, médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 1103539/RJ, CPF: 124.541.937-44, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Pacheco Leão, Nº 320, CEP 22460-030;

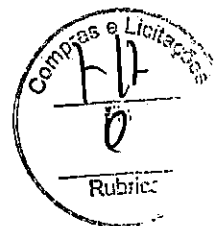
BRUNO ALVES BARBOSA, brasileiro, nascido em 19/06/1994, médico, solteiro, portador da carteira de identidade civil Nº RG 877.261 SSP/TO, CPF: 026.825.701-94, CRM Nº206945/SP, residente e domiciliado em Pardinho/SP, Rua Vitoriano, Nº 222, CEP 18640-000;

J

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

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



BRUNO DE LIMA, brasileiro, nascido em 29/07/1980, enfermeiro, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 02391979393 DETRAN/RJ, CPF: 053.24.837-70, COREN N°340468/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Vincenzo Riveti, N° 654A, CEP 25.715-363;

BRUNO DE SOUZA, brasileiro, nascido em 05/11/1985, técnico de enfermagem, casado em comunhão universal de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.131.152-7 SCC/RJ, CPF: 120.773.287-70, COREN N°1047300/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Vereador Joao Ferreira de Castro, N° 789, CEP 25.630-280;

BRUNO HENRIQUE ANDRADE BARROS, brasileiro, nascido em 22/02/1995, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 52-0118220-0/RJ, CPF: 123.718.296-41, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Avenida Bartolomeu Mitre, N° 448, CEP 22431-002;

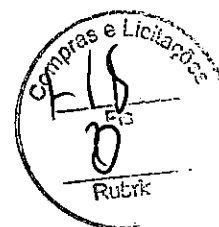
BRUNO PACHIEGA SILVEIRA, brasileiro, nascido em 17/10/1986, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 0112226/RJ, CPF: 124.174.877-21, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Uruguai, N° 511, CEP 20510-057;

CAIO FABRICIO DE SOUZA, brasileiro, nascido em 27/12/1993, médico, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 10.514.430-0 SSP/PR, CPF: 063.195.469-48, CRM N°38547/PR, residente e domiciliado em Ponta Grossa/PR, Rua Barbosa Lima, N° 151, CEP 84020-180;

CAMILA ARAUJO DE BRITO, brasileira, nascida em 29/10/1990, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 52-0110352-0/RJ, CPF: 052.641.215-16, residente e domiciliado em Nova Iguaçu/RJ, Avenida Abílio Augusto Távora, N° 550, CEP 262551-55;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

CAMILA DOS SANTOS FERREIRA DE PAULA, brasileira, nascido em 10/11/1984, enfermeira, casado em comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 20.930.199-1 SCC/RJ, CPF: 106.987.471-98, COREN N°299111/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Caminho do Paraíso, N° 326, CEP 25.635-412;

CAMILA GEORGINA DO PRADO SOUZA, brasileira, nascida em 06/06/1988, fisioterapeuta, solteira, Portador da carteira profissional CREFITO 200957/RJ, CPF: 059.060.357-90, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Valentim Osório da Silva, n° 40, CEP 25716-194;

CAMILA LEMOS ALBERNZ, brasileira, nascida em 06/10/1994, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 01155741/RJ, CPF: 149.841.447-85, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Renato Lacerda Rodrigo, N° 70, CEP 25720-080;

CAMILA MARIA FERREIRA VALENTE, brasileira, nascida em 10/09/1994, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01120085/RJ, CPF: 059.439.447-37, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Uruguai, N° 511, CEP 20510-057;

CARLOS ALEXANDRE RIBEIRO DORTE, brasileiro, nascido em 25/11/1978, fisioterapeuta, casado, Portador da carteira profissional CREFITO 103317/RJ, CPF: 086.650.357-96, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Quissamã, n° 1831, CEP 25615-412;

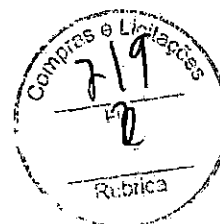
CARLOS BARCELLOS DE AGUIAR, brasileiro, nascido em 18/04/1986, Médico, casado em comunhão parcial de bens, Portador da carteira profissional CRM 994510/RJ, CPF: 112.861.847-89, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ,

[Handwritten signature]

[Handwritten initials and signatures]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



Rua Presidente Vargas, Nº 90, CEP 20071-003;

CARLOS HENRIQUE VILHENA COUTINHO, brasileiro, nascido em 14/05/1952, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 23783-0/RJ, CPF: 397.474.097-04, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Monsenhor Bacelar, Nº 520, CEP 25685-113;

CAROLINA COSTA NICOLIELLO, brasileira, nascida em 14/11/1995, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 1182234/RJ, CPF: 116.187.7257-40, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Avenida Rainha Elisabeth, Nº 441, CEP 28081-031;

CAROLINA DE ABREU PAIXÃO, brasileira, nascida em 27/05/1996, enfermeira, solteiro, portador da carteira de identidade civil Nº RG 27.817.227-5 SCC/RJ, CPF: 152.581.207-67, COREN Nº000.559.767/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Visconde São Bernardo, Nº 317, CEP 25755-400;

CAROLINA DE CARVALHO LOGOCKI, brasileira, nascida em 07/04/1986, médica, casada, portador da carteira de identidade civil Nº RG 9.058.024-8 SSP/PR, CPF: 049.682.699-94, CRM Nº36455/PR, residente e domiciliado em Curitiba/PR, Rua Saldanha Marinho, Nº 1923, CEP 80730-180;

CAROLINA MEDEIROS DA CUNHA KREISCHER, brasileira, nascida em 21/06/1994, técnica de enfermagem, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil Nº RG 23.764.464-6 SCC/RJ, CPF: 141.716.507-39, COREN Nº1074322/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Vital Brasil, Nº 406, CEP 25.645-705;

2

2 A 2 MG

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

CAROLINA ROHR ELMOR COUTINHO MIGUEL, brasileira, nascida em 17/05/1993, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 1229869/RJ, CPF: 113.816.846-70, residente e domiciliado em Juiz de Fora/MG, Rua Batista de Oliveira, N° 1050, CEP 36010-121;

CAROLINE DE QUEIROZ FERNANDES, brasileira, nascida em 24/08/1994, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 27.802.377-5 SCC/RJ, CPF: 148.700.997-64, COREN N°586409/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Carlos Carnevale, N° LT 230, CEP 25.715-260;

CAROLINE MARA MARTINS RIBEIRO, brasileira, nascida em 12/12/1992, médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 0112431/RJ, CPF: 123.641.396-27, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada da Samambaia, N° 355, CEP 25720-000;

CAROLINE MARA MARTINS RIBEIRO, brasileira, nascida em 14/11/1995, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 0112431/RJ, CPF: 123.641.396-27, residente e domiciliado em Albenópolis/MG, Rua Paulina Biagioni, N° S/N, CEP 36.404-033;

CAROLINE REZENDE PITZER, brasileira, nascida em 15/06/2000, técnico de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.458.377-5 DETRAN/RJ, CPF: 151.475.447-98, COREN N°1614993/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Capitão Danilo Paladini, N° 127, CEP 25.645-111;

CAROLINI LOPES DE SOUZA, brasileira, nascida em 01/08/1985, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 13.187.161-8 SESP/RJ, CPF: 057.666.207-05, COREN N°672171/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Caminho da Ladeira, N° 330, CEP 25.716-030;

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



CASSIANO OLIVEIRA SALGADO DE SOUZA, brasileiro, nascido em 13/04/1980, médico, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG. 28.792.488-9-SSP/SP., expedido em 13/08/2009, CPF. 220.699.438-01, CRM N° 116503/SP, residente e domiciliado em Avaré – São Paulo, na Travessa São Judas, N° 21, CEP 18.705-500;

CATARINA CANTARINO OMES DOS SANTOS, brasileira, nascida em 11/02/1995, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01191250/RJ, CPF: 058.682.807-92, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Manoel Muniz Falcão, N° 255, CEP 25720-075;

CATIANE ARAUJO DA LUZ, brasileira, nascido em 17/02/1984, técnico de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 127604411 DETRAN/RJ, CPF: 104.777.157-88, COREN N°1515800/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Hercides Jose Estrela, N° 19, CEP 25.710-265;

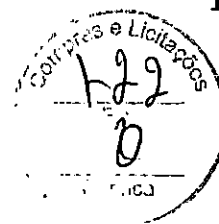
CELESTE DE FIGUEIREDO, brasileira, nascida em 26/09/1977, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.556.606-9 PC/RJ, CPF: 074.182.237-73, COREN N°786855/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Srv. Antônio Pereira da Sá, N° 256, CEP 25.725-453;

CHARLENE PORTINARI XAVIER, brasileira, nascido em 03/08/1981, técnica de enfermagem, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 04439787463 - DETRAN/RJ, CPF: 049.658.876-11, COREN N°989885/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Avenida dos Paulistas, N° 91, CEP 25.720-180;

CLARA MILENA PINTO MOURA, brasileira, nascida em 08/11/1996, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 52-0119857-2/RJ, CPF: 167.792.167-

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

63, residente e domiciliado em Teresópolis/RJ, Rua Alberto Torres, Nº 1021, CEP 25964-002;

CLAUDIA LIMA CASTRO, brasileira, nascido em 14/11/1969, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil Nº RG 350266344 SSP/BA, CPF: 578.452.985-49, COREN Nº153563/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada Uniao Industria, Nº 7299, CEP 25.730-725;

CLAUDIO HERNANES MORGADO, brasileiro, nascido em 27/01/1951, médico, casado, Portador da carteira profissional CRM 278070/RJ, CPF: 505.885.837-15, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Jorge Lemgruber, Nº 170, CEP 25645-390;

CLEIDE SIQUEIRA SILVA PEREIRA JESUS, brasileira, nascido em 14/12/1988, técnica de enfermagem, casada, portador da carteira de identidade civil Nº RG 21.770.740-5 SCC/RJ, CPF: 127.872.857-08, COREN Nº001.416.667/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Bernardo Coutinho, Nº cx02, CEP 25725-022;

CONRADO DE ALMEIDA FREITAS, brasileiro, nascido em 05/05/1997, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01217046/RJ, CPF: 166.127.893-35, residente e domiciliado em Duque de Caxias/RJ, Rua Avelino Coutinho, Nº 101, CEP 25645-390;

CYNTHIA RIBEIRO TETO, brasileira, nascida em 28/01/1988, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 115552-0/RJ, CPF: 095.845.256-38, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada União e Indústria, Nº 3358, CEP 25715-131;

DAIANA GONCALVES SEVERO, brasileira, nascida em 22/06/1991, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil Nº RG 23.850.645-5 -

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

SCC/RJ, CPF: 143.510.787-07, COREN N°1085170/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Est. Velha da Estrela, N° 731, CEP 25.635-114;

DAIANE CRISTINA MADUREIRA DE OLIVEIRA DARUNGA, brasileira, nascida em 10/10/1986, médica, casada, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 05370448590 DETRAN/PR, CPF: 051.961.999-42, CRM N°33330/PR, residente e domiciliado em São José dos Pinhais/PR, Rua Porto Alegre, N° 185, CEP 83015-040;

DANIEL SOUZA RODRIGUES, brasileiro, nascido em 24/10/1989, Médico, Casado, Portador da carteira profissional CRM 1056344/RJ, CPF: 088.921.756-45, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Princesa Dona Paula, N° 243, CEP 25730-100

DANIEL TRINDADE FERNANDES, brasileiro, nascido em 10/01/200, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.272.971-9 SCC/RJ, CPF: 177.823.167-58, COREN N°1421227/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Waldemar Ferreira da Silva, N° 789, CEP 25.615-024;

DANIELA PARADA PEREIRA, brasileira, nascida em 24/05/1986, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01056735/RJ, CPF: 118.540.617-47, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada Uniao e Industria, N° 7100, CEP 25715-131;

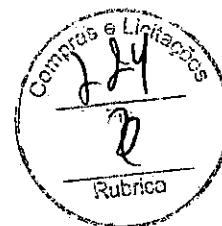
DANIELE SANTANA DA CUNHA NOGUEIRA, brasileira, nascida em 24/05/1986, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01130609/RJ, CPF: 093.387.226-78, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Marechal Mauricio Jose Cardoso, N° 105, CEP 25715-131;

DANIELLE ISABEL ROCHA OLIVEIRA, brasileira, solteira, fisioterapeuta, nascida em 25/02/1983, portador da carteira de identidade civil N° RG 02.003.741-48

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

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



Expedido em SESP/PR, CPF: 098.542.097-92, CF N°180721F/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/TJ, Estrada Jose Almeida amada, N° 535, CEP 25.615-081;

DANNY GIULIANO FERREIRA MACHADO, brasileiro, nascido em 09/07/1974, médico, solteiro, portador da carteira de identidade civil no RG 24755346-3-SSP/SP., expedido em 28/11/1994, CPF. 176.928.618-70, CRM N° 96761/SP, residente e domiciliado em Paranapanema – SP., na Rua Deolindo Menck, N° 314, Centro, CEP 18.720-000;

DANUBIA BIANCA DAMAZIO, brasileira, nascida em 20/02/1983, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 020.676.566-1 - SESP/RJ, CPF: 103.768.117-73, COREN N°323028/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Manoel de Moraes, N° 105, CEP 25.720-310;

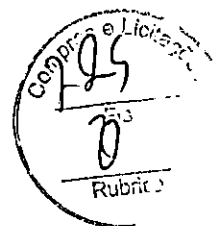
DARLA FERNANDA CASTILHO DE ALMEIDA, brasileira, nascida em 13/01/1977, enfermeira, casada, Portador da carteira profissional COREN 336570/RJ, CPF: 073.786.497-40, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Carlos Gomes, n° 76, CEP 25680-020;

DAVI REIS SILVA, brasileiro, nascido em 29/12/1987, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 11577150/RJ, CPF: 127.855.737-73, residente e domiciliado em Tres Rios/RJ, Rua Carlos Ribas, N° 230, CEP 25804-040;

DAYANA ESTEVÃO MOREIRA, brasileira, nascida em 30/12/1993, técnica de enfermagem, casada, portador da carteira de identidade civil N° RG 27.606.199-1 SCC/RJ, CPF: 149.435.847-64, COREN N°001.183.616/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Professor H. Moret, N° 188, CEP 25635-170;

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



DAYANE DA SILVA ZAMBOTTI, brasileira, nascida em 19/04/1995, técnica de enfermagem, solteira, CPF: 161.999.317-18, COREN N°988201/RJ expedido em 01/09/2014, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua H Silva FTE, N° 95, CEP 25.715-060;

DAYANE RODRIGUES DA SILVA, brasileira, nascida em 05/03/1993, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 23.898.925-5 - SCC/RJ, CPF: 149.135.257-43, COREN N°1215036/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Fagundes Varela, N° 300, CEP 25.680-100;

DAYANNE VIANA PEREIRA GALLUCI, brasileira, nascido em 09/07/1997, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 285485660 SCC/RJ, CPF: 162.373.097-05, COREN N°668415/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Rio da Cidade, N° 104, CEP 25.725-180;

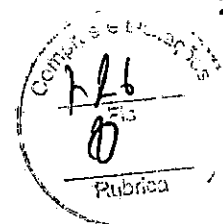
DÉBORA ALMEIDA REIS ROSA, brasileira, nascida em 09/04/1987, técnica de enfermagem, casada em comunhão universal de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 20.942.608-9 SCC/RJ, CPF: 124.369.087-96, COREN N°436181/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Aldo Tamancoldi, N° LT 110 CS 1, CEP 25.635-210;

DEBORA FRANCISCO DE OLIVEIRA SOARES, brasileira, nascida em 09/12/1976, técnico de enfermagem, casado em regime de separação total de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.444.958-0 SCC/RJ, CPF: 077.082.497-83, COREN N°1152550/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Fagundes Varela, N° 162, CEP 25.680-100;

DENISE ESTEVAO DA LUZ CORREA, brasileira, nascida em 10/09/1971, técnica de enfermagem, casada) por regime parcial de comunhão de bens, portador da

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

carteira de identidade civil N° RG 08.840.385-2 - SESP/RJ, CPF: 013.142.787-38, COREN N°780564/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Alvarez de Azevedo, N° 926, CEP 25.730-020;

DIEGO DA SILVA ALMEIDA, brasileiro, nascido em 15/03/1987, técnico de enfermagem, casado em comunhão universal de bens, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 06782569354 DETRAN/RJ, CPF: 113.188.687-93, COREN N°915098/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Max Manoel Molter, N° 35 CA 2, CEP 25.680-211;

DIEGO DE OLIVEIRA REGUETE, brasileiro, nascido em 03/03/1996, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 52-0121562-0/RJ, CPF: 134.930.726-27, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Montecaseros, N° 178, CEP 25685-006;

DIEGO FERREIRA BRITES, brasileiro, nascido em 13/03/1988, técnico de enfermagem, solteiro, CPF: 127.686.627-55, COREN N°1152580/RJ expedido em 12/09/2016, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Professora Hercília Henriques Moret, N° 8, CEP 25.635-170;

DIOGO ANTUNES MACEDO, brasileiro, nascido em 22/11/1980, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 529596-3/RJ, CPF: 090.782.057-33, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Professor Albert Sabin, N° 245, CEP 25645-603;

DIEGO VIEIRA BARRETO, brasileiro, nascido em 12/01/1994, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01192728/RJ, CPF: 089.935.276-60, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Marechal Maurício José, N° 105, CEP 25730-013;

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

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

DOUGLAS RAFAEL AMEIDA TEIXEIRA, brasileiro, nascido em 23/07/1992, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01164767/RJ, CPF: 105.250.106-02, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada Uniao e Industria, N° 3358, CEP 25715-131;

DOUGLAS VELOSO LEITE BASTOS, brasileiro, nascido em 31/05/1999, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 30.771.595-3 SCC/RJ, CPF: 189.161.387-10, COREN N°1442424/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Brigadeiro Castrioto, N° SN, CEP 25.615-142;

EDGARDO FERNANDO ESTRADA ARANEDA, chileno, nascido em 25/08/1970, médico, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 1.776.295-8 SESP/PR, CPF: 721.064.339-72, CRM N°14.750/PR, residente e domiciliado em Jaguariáiva/PR, Rua Maria Aurora Collete, N° 35, CEP 84.200-000;

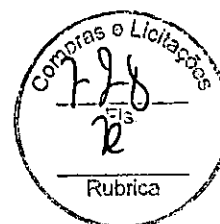
EDSON ALBINO, brasileiro, nascido em 18/05/1979, técnico de enfermagem, casado por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 12.426.560-4 - SESP/RJ, CPF: 054.848.227-69, COREN N°671991/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Hermogenio Silva, N° 1918, CEP 25.715-060;

ELAINE CRISTINA VENANCIO, brasileira, nascido em 03/07/1975, técnico de enfermagem, casado por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 10.466.610-2 - PC/RJ, CPF: 053.283.197-70, COREN N°1136749/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Nourival Braga da Silva, N° 88, CEP 25.745-706;

ELAINE DA SILVA XAVIER, brasileira, nascida em 05/09/1984, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 20.532.036-9 SCC/RJ, CPF:

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

098.151.567-30, COREN N°640268/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Jose da Gama Machado, N° 17, CEP 25.745-700;

ELAINE RESENDE DA SILVA, brasileira, nascida em 20/02/1982, enfermeira, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 12.426.026-6 - SESP/RJ, CPF: 056.552.107-11, COREN N°533242/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Floresta, N° 284, CEP 25.615-112;

ELIANA VILELA FILGUEIRAS, brasileira, nascida em 24/05/1986, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 584790/RJ, CPF: 588.441.997-20, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Rome Satter, N° 17, CEP 25635-125;

ELIANE GUEDES ESTEVES MARTELLO, brasileira, nascida em 06/11/1980, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 12.015.063-6 - SCC/RJ, CPF: 053.611.347-59, COREN N°298855/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Afonso Cabral, N° 20, CEP 25.808-070;

ELIANE MARTA DOS SANTOS, brasileira, nascida em 20/04/1967, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 772130-7 - Marinha do Brasil, CPF: 082.569.167-29, COREN N°701574/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua José Alves Guimaraes, N° 308, CEP 25.720-230;

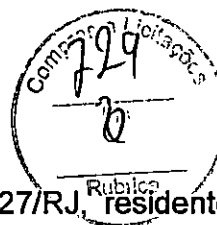
ELIESIO SILVA PEREIRA, brasileiro, nascido em 24/08/1982, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 20.157.923-2 - SCC-RJ, CPF: 057.246.687-00, COREN N°750526/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Caminho do Imperador, N° 3, CEP 25.645-342;

ELISA CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS, brasileira, nascida em 14/05/1981, técnico de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



12.900.670-6 SCC/RJ, CPF: 088.327.607-03, COREN N°1543427/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Joao Esio Caldara, N° 782, CEP 25.710-222;

ELVINA CARNEIRO BANDEIRA, brasileira, nascida em 31/01/1990, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 120564/RJ, CPF: 600.074.103-01, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Dezesseis de Março, N° 281, CEP 25620-040;

ELYSE GUEDES VIEIRA, brasileira, nascida em 10/02/1986, médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 921068/RJ, CPF: 116.704.54-54, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Prof. Stroeler, N° 1686, CEP 25680-502;

EMERSON FRANCISCO BOHN, brasileiro, nascido em 07/12/1960, médico, casado, portador da carteira de identidade civil N° RG 1.847.966 SSP/PR, CPF: 610.472.799-91, CRM N°182.178/SP, residente e domiciliado em Irati/PR, Rua Fortunato M Camargo, N° 177, CEP 84500-000;

ERECO VERISSIMO DA SILVA, brasileiro, nascido em 20/05/1978, enfermeiro, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.140.670-8 - SESP/RJ, CPF: 081.590.137-28, COREN N°521406/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Caminho do Paraíso, N° 326, BL 12 AP 302, CEP 25.635-412;

ERIKA PEREIRA NUNES CORREA, brasileira, nascida em 16/05/1966, Médica, casada em comunhão parcial de bens, Portador da carteira profissional CRM 528863/RJ, CPF: 963.949.007-53, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua das Margaridas, N° 77, CEP 25680-069;

ESTEFANE DELFINO, brasileira, nascida em 23/05/1992, técnica de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 23.888.963-8 - SCC/RJ, CPF:

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

154.226.387-51, COREN N°1308635/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Amaral Peixoto, N° 984, CEP 25.651-010;

ESTEFANI CAROLINE DIAS DA CRUZ DA SILVA, brasileira, nascida em 11/04/1990, técnica de enfermagem, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 23.743.346-1 - DETRAN/RJ, CPF: 131.179.367-42, COREN N°1336415/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Ary Nogueira, N° 118, CEP 25-720-010;

EVELYN VERONE KLEIN, brasileira, nascida em 24/08/1993, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 1158732/RJ, CPF: 132.774.337-06, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua das Margaridas, N° 77, CEP 25680-069;

FABIANO CABRAL DE ANDRADE, brasileiro, nascido em 26/11/1978, fisioterapeuta, solteiro, Portador da carteira profissional CREFITO 178082/RJ, CPF: 054.157.767-02, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Carvalho Junior, n° 656A, CEP 25720-031;

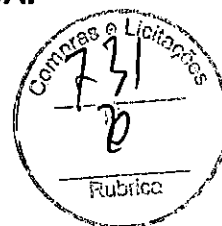
FABIANO CORDEIRO VIDAL, brasileiro, nascido em 18/12/1988, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 24.228.684-7 Expedido em SCC/RJ, CPF: 128.699.357-14, COREN N°001.317.780/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Capitão João Amâncio de Souza Coutinho, N° 415, CEP 25720-210;

FABIANO TARDELLI MARTINS FARIA, brasileiro, nascido em 23/12/1983, médico, solteiro, portador da carteira de identidade civil RG. 13136083-SSP/MG, expedido em 23/07/2014, CPF 065.680.556-03, CRM N° 180980/SP, residente e domiciliado em Paranapanema- SP, na Rua Juquinha de Araújo, N° 186, CEP 18.720-000;

Handwritten mark resembling a stylized 'd' or a large checkmark.

Handwritten signatures and initials, including 'R', 'se', 'JAN', and 'G'.

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

FABIO KASAI, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, médico CRM Nº 19.844, nascido em 10/05/1976, portador da Cédula de Identidade Civil RG. Nº 6.024.795-1-SSP/PR., expedido em 03/09/2012, CPF Nº 963.179.739-20, residente e domiciliado na Rua Ernesto Kugler, Nº 1812, Centro, Tibagi/PR. - CEP. 84.300-000;

FABRICIA FERREIRA DE OLIVEIRA, brasileira, nascida em 24/09/1977, enfermeira, casada, portador da carteira de identidade civil Nº RG 10.395.711 SSP/MG, CPF: 042.727.206-86, COREN Nº000.112.219/RJ, residente e domiciliado em Juiz de Fora/MG, Av. Presidente Itamar Franco, Nº 2100, CEP 36025-290;

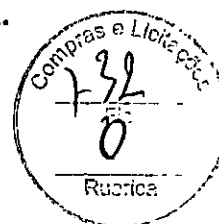
FÁTIMA CRISTINA BARILLO, brasileira, nascida em 03/12/1967, Médica, Casada, Portador da carteira profissional CRM 52-0064675-0/RJ, CPF: 929.306.547-91, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Cristóvão Colombo, Nº 387, CEP 20780-300;

FELIPE VIDAL PEREIRA, brasileiro, nascido em 01/12/1988, técnico de enfermagem, casado por regime parcial de comunhão de bens, portador da Carteira Nacional de Habilitação Nº 04082498612 - DETRAN/RJ, CPF: 128.639.247-02, COREN Nº938300/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Humberto Rovigatti, Nº 1177, CEP 25.710-252;

FELLIPE FONTES FERREIRA, brasileiro, nascido em 01/04/1983, técnico de enfermagem, casado em comunhão parcil de bens, portador da carteira de identidade civil Nº RG 21.367.358-5 SCC/RJ, CPF: 108.693.567-55, COREN Nº652803/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Alameda Alfreddinho, Nº 30, CEP 25.936-100;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

FERNANDA ANASTACIA GOMES, brasileira, nascida em 08/06/1988, técnica de enfermagem, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.716.333-6 SCC/RJ, CPF: 120.880.617-39, COREN N°000.926.669/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Vila José São, N° 39, CEP 25680-003;

FERNANDA FERREIRA RODRIGUES CAMPOS, brasileira, nascida em 10/03/1971, solteira, técnica de enfermagem, portador da carteira de identidade civil N° RG 08.866.936-1 - PC/RJ, CPF: 006.701.737-11, COREN N°1007465/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua 16 de Março, N° 281/305, CEP 25.600-000;

FERNANDA MACHADO AMOLINARIO DE AZEVEDO, brasileira, nascida em 11/12/1979, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.628.780-6 - SCC/RJ, CPF: 092.997.237-61, COREN N°594317/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Alexandre Fleming, N° 38, CEP 25.645-630;

FERNANDA TRECE TORRES, brasileira, nascida em 17/09/1994, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 52-1182676/RJ, CPF: 145.396.207-70, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Doutor Nelson de Sá, N° 111, CEP 25680-195;

FERNANDO CESAR SIESS FILHO, brasileiro, nascido em 09/04/1989, fisioterapeuta, solteiro, Portador da carteira profissional CREFITO 258537/RJ, CPF: 137.186.077-78, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Perminio Schmidt, n° 267, CEP 25635-370;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



FERNANDO RICARDO DE SOUZA LIMA MARQUES, brasileiro, nascido em 31/07/1986, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.787.792-7 SCC/RJ, CPF: 122.458.277-24, COREN N°344469/RJ, residente e domiciliado em Magé/RJ, Avenida Manoel Batista, N° 491, CEP 25.936-580;

FLAVIA BRETAS ALENCAR, brasileira, nascida em 21/06/1982, enfermeira, casada em comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 13.146.419-0 SESP/RJ, CPF: 095.323.097-05, COREN N°129075/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Vila Vasconcelos, N° 180D, CEP 25.640-104;

FLAVIA CRISTINA JORGINO TEIXEIRA, brasileira, nascida em 15/11/1989, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 23.992.884-9 SCC/RJ, CPF: 128.160.667-70, COREN N°802998/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Mineira, N° 1503, CEP 25.720-252;

FLAVIA SINDORF DA SILVA, brasileira, nascida em 11/01/1992, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 05580249515 DETRAN/RJ, CPF: 135.545.747-59, COREN N°001.096.665/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Fernando Fernandes Lima, N° 233, CEP 25635-030;

FLAVIANE FERREIRA DE OLIVEIRA, brasileira, nascida em 21/03/1984, enfermeira, solteira, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 02795269899 DETRAN/RJ, CPF: 106.500.047-28, COREN N°211271/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Bernardo Tosta, N° 356, CEP 25.710-230;

FLAVIANE REGINA MORAES ARRUDA, brasileira, nascida em 24/04/1990, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 20.866.650-3

[Handwritten signature]

[Handwritten initials and signature]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

SCC/RJ, CPF: 139.294.307-89, COREN N°561213/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Carolina B Reis, N° 110, CEP 25.640-103;

GABRIEL AUGUSTO FILGUEIRAS DE CARVALHO, brasileiro, nascido em 23/07/1992, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 1200429/RJ, CPF: 105.240.947-48, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Rome Satter, N° 17, CEP 25635-125;

GABRIEL DE OLIVEIRA FONSECA, brasileiro, nascido em 25/10/1994, médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 121550/RJ, CPF: 133.097.767-00, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Presidente Castelo Branco, N° 425, CEP 25271-130;

GABRIEL DIONYSIO MEDEIROS GONÇALVES, brasileiro, nascido em 12/03/1998, Médico, casado em comunhão parcial de bens, Portador da carteira profissional CRM 01216287/RJ, CPF: 149.736.517-10, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Maença, N° 210, CEP 22740-310;

GABRIELA COELHO COUTO ROCHA CORREA, brasileira, nascida em 10/09/1994, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 81239317/RJ, CPF: 115.506.886-69, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Marechal Mauricio Jose Cardoso, N° 77, CEP 25730-013;

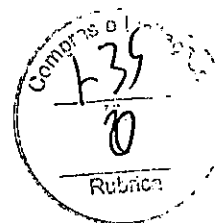
GABRIELA DA SILVA GRIJÓ, brasileira, nascida em 27/03/1992, técnica de enfermagem, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.758.783-1 SCC/RJ, CPF: 058.297.957-95, COREN N°000.789.257/RJ, residente e domiciliado em Magé/RJ, Rua A, N° 56, CEP 25935-290;

Handwritten signature or mark.

Handwritten signature or mark.

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



GABRIELA SALVINI TABOADA, brasileira, nascida em 25/02/1987, Médica, Divorciada, Portador da carteira profissional CRM 52-0110833-6/RJ, CPF: 105.826.097-98, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Jenay Gomes, N° 289, CEP 25750020;

GABRIELE SEPÚLVEDA BARROS RODRIGUES, brasileira, nascida em 28/01/1999, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 01157078/RJ, CPF: 132.195.037-30, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Dezesesseis de Março, N° 280, CEP 25620-040;

GEAN CARLOS COSTA, brasileiro, nascido em 23/07/1992, médico, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 05598539515 DETRAN/PR, CPF: 069.127.559-92, CRM N°42874/PR, residente e domiciliado em Catanduva/PR, Avenida Presidente Jucelino, N° 389, CEP 85470-000;

GEISEL RODRIGUES DA SILVA, brasileiro, nascido em 07/11/1976, médico, casado por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 63.905.081-5 SSP/SP, CPF: 457.219.472-68, CRM N°1648/AP, residente e domiciliado em Itai/SP, Avenida Dr Renato Maia, N° S/N, CEP 18730-970;

GEORGIA NEVES BARROS DE ALMEIDA JUSTINO, brasileira, nascida em 23/09/1996, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 52-0118569-1/RJ, CPF: 101.612.387-69, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada União e Industria, N° 12730, CEP 25730775;

GEOVANA DE SOUZA BASTOS, brasileira, nascida em 15/10/1976, técnica de enfermagem, casada em comunhão universal de bens, CPF: 073.519.647-85, COREN N°715871/RJ expedido em 14/11/2017, residente e domiciliado em Magé/RJ, Rua Manoel Carneiro, N° 461 C 3, CEP 25.932-280;

J

A

de

e

MS

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



GIOVANA CRISTINA VIEIRA, brasileira, nascida em 26/03/1981, enfermeira, solteira, Portador da carteira profissional COREN 467318/RJ, CPF: 092.038.387-40, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Pouso Alegre, nº 1145, CEP 25710-310;

GISEBEL PORTILHO, brasileira, nascida em 08/02/1985, técnica de enfermagem, solteira, CPF: 107.519.817-88, COREN N°744531/RJ expedido em 17/04/2018, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Mathias Hillen, N° 126 CS 2, CEP 25.670-050;

GLEICIMAR DE MENEZES GENEROSO, brasileiro, nascido em 19/01/1971, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 102675-5/RJ, CPF: 991.287.726-87, residente e domiciliado em Teresópolis/RJ, Rua Pontevedra, N° 93, CEP 25959-160;

GUSTAVO GARCIA GOMES, brasileiro, nascido em 13/05/1985, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 20.778-783-9 - SCC/RJ, CPF: 107.438.487-30, COREN N°212134/RJ, residente e domiciliado em Magé/RJ, Rua Nilson Durão Abrao, N° L3 QA, CEP 25.935-252;

HEIDY LINGNER HENNING, brasileira, casada em regime de comunhão parcial de bens, médica pediatra CRM 6078, portadora da Cédula de Identidade Civil RG. N° 9.964.473-7-SSP/SC., expedida em 26/11/2003, CPF. N° 066.292.299-91; residente e domiciliada na Rua Napoleão Bonaparte N° 590, Bairro Alto - Curitiba - Paraná - CEP 82.820-270;

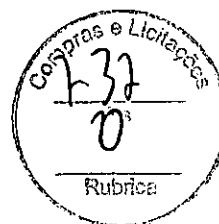
HIGOR MEIRELES LOPES DE MARINS, brasileiro, nascido em 19/02/1986, Médico, Casado, Portador da carteira profissional CRM 1019945/RJ, CPF: 141.512.837-57, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Sebastião

Handwritten signature or mark.

Handwritten initials and signature, including 'A', 'e', and 'MAG'.

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



Lacerda, N° 1556, CEP 22240-110;

HUGO LEONARDO BAPTISTA DA SILVA, brasileiro, nascido em 21/08/1981, médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 1026879/RJ, CPF: 087.114.647-98, residente e domiciliado em Terezópolis/RJ, Rua Juruena, N° 237, CEP 25963-040;

HYAGO SANTOS MACHADO, brasileiro, nascido em 12/03/1998, Médico, casada em comunhão parcial de bens, Portador da carteira profissional CRM 01151410/RJ, CPF: 148.010.687-90, residente e domiciliado em Tres Rios/RJ, Praça São Sebastiao, N° 330, CEP 22740-310;

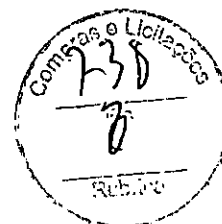
IARA CRISTINA BENEDITO MACHADO DE OLIVEIRA, brasileira, nascido em 13/11/1987, enfermeira, casado em comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.465.312-3 SCC/RJ, CPF: 117.984.437-83, COREN N°668824/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Alvares de Azevedo, N° 857, CEP 25.730-0200;

IGHOR MARQUE, brasileiro, nascido em 22/07/1989, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01217143/RJ, CPF: 087.632.866-45, residente e domiciliado em Petropolis/RJ, Rua Vila Soares, N° 98A, CEP 25675-260;

IGOR ALEIXO ALVES DA SILVA, brasileiro, nascido em 10/03/1997, técnico de enfermagem, casado por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 23.949.002-2 SSP/RJ, CPF: 136.644.917-08, COREN N°001.132.446/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Santa Luzia, N° 51, CEP 25675-165;

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

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

IGOR DOS SANTOS JUSTINO DA SILVA, brasileiro, nascido em 29/10/1993, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 23.928.183-5 SCC/RJ, CPF: 149.850.857-07, COREN N°1259932/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Jose Timoteo, N° 289, CEP 25.710-073;

IGOR NOVAIS PICCOLI, brasileiro, nascido em 05/11/1985, fisioterapeuta, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 132.683.53-3 SCC/RJ, CPF: 132.561.417-30, CF N°222137/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Albino Luiz Vivarine, N° 45, CEP 25.715-110;

IGOR PASSOS ROCHA, brasileiro, nascido em 17/03/1993, enfermeiro, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 23.852.749-3 SCC/RJ, CPF: 140.123.657-03, COREN N°546444/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Presidente Joao Goulart, N° 150, CEP 25.655-366;

IRACI SOARES DA SILVA, brasileira, nascida em 20/10/1968, técnica de enfermagem, casada em comunhão universal de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 09.832.170-6 SCC/RJ, CPF: 651.553.437-04, COREN N°080450/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Pe Siqueira, N° 26 AP 30, CEP 25.685-220;

ISABEL CRISTINA BARBOZA URIA, brasileira, nascida em 13/07/1965, Médica, divorciada, Portador da carteira profissional CRM 663247/RJ, CPF: 880.298.167-15, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Professor Cardoso Fontes, N° 498, CEP 25640-036;

ISABELA MACIEL SILVERIO DA SILVA, brasileira, nascida em 14/11/1985, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 118233-1/RJ, CPF: 116.130.667-67, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada União e Indústria,

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



Nº 3358, CEP 25715-131;

ISAI ALVINO LA MADRID, boliviano, solteiro, médico CRM Nº 34.478, nascido em 14/10/1985, portador da Cédula de Identidade de Estrangeiro RNE V869810-O-DPF, permanente, expedida em 02/12/2014, CPF 236.028.758-30, residente e domiciliado na Rua Maria das Neves Ferreira, Nº 650, casa 2, Centro, Ventania/PR – CEP 84.345-000;

ISSA PEREIRA GENOBIE ANTONIO, brasileiro, nascido em 07/05/1994, médico, solteiro, portador da carteira de identidade civil Nº RG 9.297.826-5 SESP/PR, CPF: 077.702.929-48, CRM Nº 42.470/PR, residente e domiciliado em Balneário Camboriu/PR, Rua Miguel Matte, Nº 500, CEP 88.331-030;

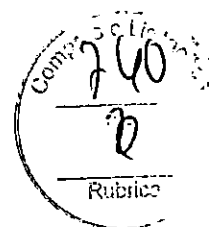
JANAINA ALBINO FERRAZ, brasileira, nascida em 18/11/1973, enfermeira, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil Nº RG 09.408.6456-3 SCC/RJ, CPF: 024.850.617-00, COREN Nº 000.195.717/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Visconde de Bom Retiro, Nº 129, CEP 25625-023;

JANAINA LUIZA DA FONSECA BASTOS, brasileira, nascida em 29/08/1986, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil Nº RG 20.467.367-7 SCC/RJ, CPF: 098.856.887-06, COREN Nº 1340122/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada do Brejal, Nº 720, CEP 25.770-090;

JANAINA MONTES DA SILVA, brasileira, nascida em 19/01/1983, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil Nº RG 020.249.728-5 SCC/RJ, CPF: 095.870.727-82, COREN Nº 001.440.957/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Alcebiades Lopes, Nº 71, CEP 25655-200;

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

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

JANAINA RIBEIRO MONTEIRO BURGER, brasileira, nascida em 04/04/1979, enfermeira, casado em comunhão universal de bens, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 00181293243 DETRAN/RJ, CPF: 052.840.687-69, COREN N°330739/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Teofilo Jose Silva, N° 17, CEP 25.670-020;

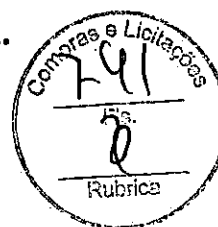
JANE MAYWORM, brasileira, nascida em 08/08/1966, técnica de enfermagem, casada em comunhão universal de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 07.135.969-9 - IFP/RJ Expedido em 30/07/1984, CPF: 946.659.827-91, COREN N°490648/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Ismael Chimendes , N° 74, CEP 25.660-170;

JEAM MARCOS DA SILVA FRANCISCO, brasileiro, nascido em 19/08/1994, técnico de enfermagem, casado por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 27.901.951-7 SCC/RJ, CPF:151.447.727-06, COREN N°001.457.437/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua João Ésio Caldara, N° S/N, CEP 25710-222;

JEFERSON BERNARDES DE JESUS, brasileiro, nascido em 31/10/1982, técnico de enfermagem, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 04817955475 DETRAN/RJ, CPF: 058.414.267-61, COREN N°1344519/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Servidão Edson Carlos de Souza, N° 19, CEP 25.710-093;

JEFERSON VIEIRA DA SILVA, brasileiro, nascido em 16/11/1975, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 12.226.837 SSP/MG, CPF: 004.579.886-90, COREN N°000.830.355/RJ, residente e domiciliado em Juiz de Fora/MG, Av. Barão do Rio Branco, N° 1650, CEP 25680-276;

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

JESSICA CAMARA DE AZEVEDO, brasileira, nascida em 15/02/1991, fisioterapeuta, solteira, Portador da carteira profissional CREFITO 252818/RJ, CPF: 148.368.997-29, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada das Arcas, nº 4446, CEP 25745-125;

JESSICA COSTA FARIAS, brasileira, nascida em 29/09/1992, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 1161520/RJ, CPF: 146.576.457-73, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Des. Isidro, Nº 498, CEP 20521-160;

JESSICA DA CRUZ SANTOS BENJAMIM, brasileira, nascida em 24/02/1993, técnica de enfermagem, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil Nº RG 20.481.389-3 SCC/RJ, CPF: 145.181.777-03, COREN Nº001.457.438/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada da Figueiras, Nº 1000, CEP 25745-330;

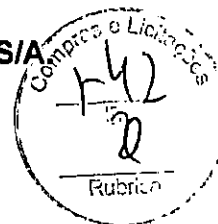
JESSICA DE ALMEIDA MENSORES, brasileira, nascido em 11/12/1988, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil Nº RG 23.530.595-5 SCC/RJ, CPF: 133.240.827-30, COREN Nº1545799/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Joao Inacio de Oliveira, Nº SN, CEP 25.710-224;

JESSICA DE MOURA DA SILVA DANTAS, brasileira, nascida em 12/11/1988, técnica de enfermagem, solteira, Portador da carteira profissional COREN 1184023/RJ, CPF: 117.737.657-10, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua 24 de Maio, nº 287, CEP 25640-550;

JESSICA DE SOUZA DA SILVA, brasileira, nascida em 16/08/1993, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 1182501/RJ, CPF: 147.680.577-64, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Travessa Maria Francisca Pimenta, Nº 12, CEP 25675-123;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

JESSICA MARIA DA CUNHA NOGUEIRA, brasileira, nascida em 11/03/1992, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 52-0115713-2/RJ, CPF: 093.387.206-24, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Marechal José Maurício Cardoso, N° 358, CEP 25730-013;

JESSICA MAYER CHIAIANI VILLAR, brasileira, nascida em 25/02/1991, médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 11040398/RJ, CPF: 126.681.907-03, residente e domiciliado em Itaboraí/RJ, Rua Nelson Silva, N° 237, CEP 24800-009;

JOÃO ALBERTO SIQUEIRA, brasileiro, nascido em 13/08/1949, médico, casado com separação total de bens, portador da carteira de CNH N° 853122714, emitida em 08/05/2017, CPF 589.733.628-87, CRM N° 21305/SP, residente e domiciliado em Avaré, SP, na Rua România N°22, Jardim Europa, CEP 18.707-300;

JOAO MAXIMO MALHEIROS FELICIANO, brasileiro, nascido em 25/07/1947, Médico, casado em comunhão parcial de bens, Portador da carteira profissional CRM 01151035/RJ, CPF: 020.429.594-72, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Irmãos D Angelo, N° 87, CEP 25685-330;

JOÃO PEDRO CASTELO BRANCO, brasileiro, nascido em 30/08/1994, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 119124-1/RJ, CPF: 033.350.151-93, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Sebastião Lacerda, N° 1556, CEP 22240-110;

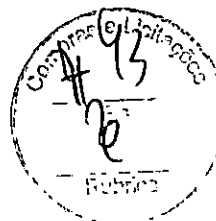
JOAO SERGIO ALVES DE AGUIAR, brasileiro, nascido em 14/06/1965, enfermeiro, casado, Portador da carteira profissional COREN 284383/RJ, CPF: 874.489.397-34, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Servidão Margarida Medas, n° 28, CEP 25715-367;

[Handwritten signature]

[Handwritten initials and signature]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



JOCASTA REGINA RODRIGUES LARA, brasileira, nascida em 08/11/1988, técnico de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 24.193.142-7SCC/RJ, CPF: 129.211.167-40, COREN N°1047300/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Norival Ribeiro Damasceno, N° 350, CEP 25720-458;

JOMAR DOS SANTOS SILVA, brasileiro, nascido em 13/05/1993, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 1198599/RJ, CPF: 141.972.997-70, residente e domiciliado em Teresópolis/RJ, Rua Paqueta, N° 106, CEP 25955-650;

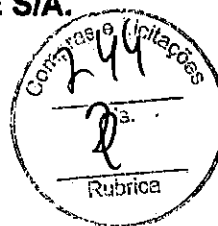
JONATHAN DE MOURA SOUZA, brasileiro, nascido em 13/06/1985, enfermeiro, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.421.623-6 SCC/RJ, CPF: 117.047.177-36, COREN N°000.459.740/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Vila Paulista, N° 77, CEP 25600-000;

JOSE ANACLETO DE SOUZA JUNIOR, brasileiro, nascido em 11/07/1971, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 636800/RJ, CPF: 852.365.196-91, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Senhor dos Passos, N° 145, CEP 20061-014;

JOSÉ CORSINO ROMERO SANDY, boliviano, nascido em 04/01/1951, médico, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RNE110945-e, expedido em 08/01/1971, CPF N° 887.228.057-53, CRM. N° 70604/SP, residente e domiciliado em Paranapanema – SP, na Rua das Rosas, N° 50, Jardim Holambra, CEP 18.720-000;

JOSE RICARDO DE PAULA DUQUE, brasileiro, nascido em 12/09/1978, enfermeiro, casado com separação total de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.071.345-0 - PC/RJ, CPF: 075.064.437-08, COREN N°149853/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Pernambuco, N° 35, CEP 25.650-450;

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

JOSEANE FARIAS SOARES SILVA, brasileira, nascida em 30/03/1985, técnica de enfermagem, casada em comunhão universal de bens, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 05026369751 DETRAN/RJ, CPF:111.924.837-07, COREN N°359193/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Pedro Nava, N° 34, CEP 25.710-1230;

JOSIANE ANDREA DOS SANTOS, brasileira, nascida em 15/11/1980, técnico de enfermagem, casado em comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 12.290.474-1 SCC/RJ, CPF: 082.453.417-90, COREN N°1577742/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Ceará, Loteo 20, quadra 71, CEP 25.600-000;

JOSIANE AUXILIADORA DE OLIVEIRA, brasileira, nascida em 04/03/1980, técnica de enfermagem, solteira, CPF: 052.959.607-57, COREN N°740868/RJ expedido em 26/07/2012, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Quissama, N° 2066 B, CEP 25.615-532;

JOSIANE DE AMORIM DA SILVA OLIVEIRA, brasileira, nascida em 25/07/1986, técnica de enfermagem, casada, Portador da carteira profissional COREN 915106/RJ, CPF: 116.985.727-27, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Três Pedras, n° S/N, CEP 25615-180;

JOYCE CLARA MARQUES DE SOUZA, brasileira, nascida em 22/07/1983, técnica de enfermagem, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 20.580.805-8 DETRAN/RJ, CPF: 105.017.647-20, COREN N°001.412.444/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Gal Osório, N° 89, CEP 25620-160;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

JOYCE HELEN JORGE DE SOUZA, brasileira, nascida em 21/09/1989, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 24.899.372-7 - SESP/RJ, CPF: 142.189.827-67, COREN N°708446/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Pedro Ivo, N° 870, CEP 25.630-480;

JULIA VALANE ZUIM, brasileira, nascida em 29/01/1996, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01182706/RJ, CPF: 150.958.507-96, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Dezesesseis de Março, N° 102, CEP 25620-040;

JULIANA ARAUJO PEREIRA GOMES, brasileira, nascida em 17/01/1988, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.060.713-1 - SESP/RJ, CPF: 117.379.687-89, COREN N°336876/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua E Palmital, N° 752, CEP 25.730-500;

JULIANA CEREN MIRANDA, brasileira, nascida em 03/07/1984, médica, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 43.463.797-X SSP/SP, CPF: 339.441.448-13, CRM N°29152/PR, residente e domiciliado em Curitiba/PR, Rua Campos Sales, N° 767, CEP 80030-230;

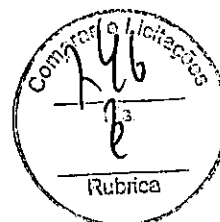
JULIANA DA SILVA LOUREIRO, brasileira, nascida em 03/09/1986, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 519566 - AERONAUTICA, Expedido em 41948, CPF: 117.016.887-60, COREN N°561326/RJ, residente e domiciliado em Magé/RJ, Rua Antonio da Rocha Paranhos, N° 271, CEP 25.935-184;

JULIANA DIAS CARVALHO, brasileira, nascida em 24/09/1985, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 20.518.806-3 SCC/RJ, CPF: 110.919.557-51, COREN N°000.292.489/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Parque Rio da Cidade, 3a Avenida, N° 77, CEP 25655-200;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



JULIANA FERREIRA FERNANDES, brasileira, nascida em 31/10/1982, médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 884039/RJ, CPF: 056.907.477-00, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Henrique Dias, N° 634, CEP 25680-301;

JULIANA GRIJO DE MEDEIROS ROCHA, brasileira, nascida em 13/06/1994, técnico de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 28.667.741-4 SCC/RJ, CPF: 154.918.497-07, COREN N°1541337/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Vereador Joao Ferreira de Castro, N° 789, CEP 25.630-280;

JULIANA LEITE ALVES, brasileira, nascida em 09/09/1983, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 52899313/RJ, CPF: 109.251.817-73, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Avenida Norma Maria Reiner, N° 55, CEP 25730-240;

JULIANA SALVINI BARBOSA MARTINS DA FONSECA, brasileira, nascida em 18/11/1988, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 52-96132-9/RJ, CPF: 124.241.827-01, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Djanira, N° 120, CEP 25710-290;

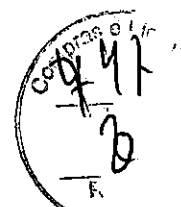
JULIANO DE ALMEIDA STONTI, brasileiro, nascido em 05/07/1971, médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 629286/RJ, CPF: 009.302.227-17, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Fernandes Vieira, N° 150, CEP 20510-310;

JULIO CESAR DA SILVA BARROS, brasileiro, nascido em 08/06/1978, enfermeiro, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.463.381-1 SCC/RJ, CPF:

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



074.784.387-25, COREN N°000.290.963/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Francisco Scali, N° 120, CEP 25615-240;

KARINA DELFINO, brasileira, nascido em 16/04/1988, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 24.067.619-7 SCC/RJ, CPF: 060.510.007-12, COREN N°1535181/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Vila São Joaquim, N° 2, CEP 25.651-014;

KAROLINE LUBIANA ALTOE, brasileira, nascida em 03/08/1993, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01182170/RJ, CPF: 147.210.397-19, residente e domiciliado em Castelo/ES, Rua Dona Marieta, N° 67, CEP 29360-000;

KATIA CARVALHO GOMES, Brasileira, nascido em 07/04/1979, Enfermeiro (a), solteira, portador da Carteira de identidade civil RG N° 11.911.848-7 IFP/RJ, CPF: 053.898.727-89, COREN N°395378/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Eugenio Muniz Constancio, N° 230, CEP 25.630-160;

KELRY MAIA RABELLO, brasileira, nascida em 02/02/1994, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 28.291.328-4 SCC/RJ, CPF: 158.730.227-63, COREN N°1129914/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Professor Stroeller, N° 1879, CEP 25.680-501;

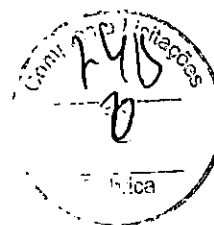
LAIS BEBER TEIXEIRA, brasileira, nascida em 03/09/1993, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01215604/RJ, CPF: 371.774.568-23, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua João de Farias, N° 782, CEP 25710-094;

LAIS DESIREE SANTOS SOUZA, brasileira, nascida em 20/10/1993, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 011482153/RJ, CPF: 085.942.356-56, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Visconde de Taunay, N° 9, CEP

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

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



20720-210;

LAIS SANTOS MOCKDECE, brasileira, nascida em 22/12/1995, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01217062/RJ, CPF: 121.549.507-28, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua do Imperador, N° 206, CEP 25620-001;

LAIS SIMAS CHAGAS, brasileira, nascida em 20/09/1989, enfermeira, solteira, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 04817751209 DETRAN RJ Expedido em 21/11/2014, CPF:139.302.607-94, COREN N°501502/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Arlindo Luiz Viviarini, N° 70, CEP 25.715-110;

LAISA SILVA, brasileira, nascida em 29/08/1986, técnica de enfermagem, casado em comunhão universal de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.591.663-6 - SSP/RJ, CPF: 119.916.637-57, COREN N°439222/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Guarani, N° 87 AP 304, CEP 25.931-782;

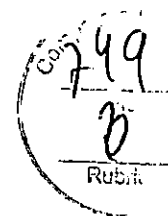
LARA ZERBINI, brasileira, nascida em 18/05/1995, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01155717/RJ, CPF: 132.993.707-40, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Dr Nelson de Sá Earp, N° 95, CEP 25680-195;

LARISSA ASTHINE CORREA HEINNEN RIBEIRO, brasileira, nascida em 24/02/1997, técnica de enfermagem, casado em comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 27.158.952-5 SCC/RJ, CPF: 144.728.017-28, COREN N°1255104/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Sebastião Heinnen, N° 91A, CEP 25.665-140;

LARISSA GISELE LUCAS DE MEDEIROS, brasileira, nascida em 13/10/1997, enfermeira, solteira, Portador da carteira profissional COREN 692542/RJ, CPF: 178.476.427-27, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua A, quadra 26, trav.

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

16, CEP 25750-590;

LARISSA ODILHO DOS SANTOS GUIMARAES, brasileira, nascido em 26/01/1998, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 28.804.978-6 - SCC/RJ, CPF: 172.926.417-41, COREN N°1314827/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada da Floresta, N° 567, CEP 25.615-090;

LAURA MARIA VEIRA DUARTE, brasileira, nascida em 10/03/1996, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 1187236/RJ, CPF: 064.069.686-46, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rodovia Washington Luiz, KM62, CEP 25750-601;

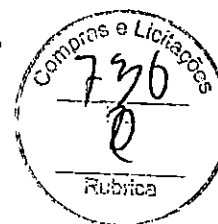
LAURICEIA BACK DA SILVA, brasileira, nascido em 26/01/1981, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 20.101.073-3 - SCC/RJ, CPF: 094.407.297-67, COREN N°601672/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Hercides Jose Estrela, N° 65, CEP 25.710-265;

LEANDRO DA ROCHA ROMEU, brasileiro, nascido em 06/08/1980, técnico de enfermagem, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 04759050392 - DETRAN/RJ, CPF: 088.606.557-73, COREN N°1150450/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Professora Hercília Henriques Moret, N° SN, CEP 25.635-170;

LEILA GARCIA THOMAZ, brasileira, nascida em 07/09/1982, enfermeira, casada, portador da carteira de identidade civil N° RG 12.505.234-0 SCC/RJ, CPF: 098.464.737-61, COREN N°000.237.799/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Rubens Abrunhosa, N° 198, CEP 25932-796;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

LEONARDO GUIMARAES FERNANDES, brasileiro, nascido em 22/04/1998, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01214950/RJ, CPF: 162.738.127-99, residente e domiciliado em Petropolis/RJ, Rua Almirante Saldanha, N° 184, CEP 25645-230;

LETICIA DE OLIVEIRA LIMA, brasileira, nascida em 26/03/1992, técnico de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.364.018-8 SCC/RJ, CPF: 137.739.657-61, COREN N°1506051/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Max. Manoel Molter, N° 214, CEP 25.680-211;

LETICIA LOMONACO LOPES, brasileira, nascida em 06/04/1989, solteira, médica, portador da Cédula de Identidade Civil RG. N° 89476755-SSP/PR, expedido em 19/04/2007, CPF. N° 058.572.339-76, CRM N° 35228; domiciliada na Rua Almirante Tamandaré N° 784, Alto da XV, Curitiba PR., CEP 80.040-110;

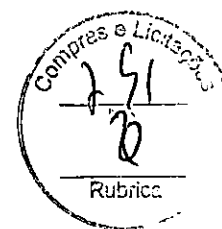
LETICIA PEREIRA AFONSO, brasileira, nascida em 10/03/1994, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01215035/RJ, CPF: 154.403.307-98, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Avenida Sete de Abril, N° 340, CEP 25685-031;

LIGIA MITSUE TAKANO, brasileira, nascida em 07/09/1984, médica, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 8.682.765-4 SSP/PR, CPF: 051.360.039-60, CRM N°029871/PR, residente e domiciliado em Castro/PR, Rua Rui Barbosa, N° 531, CEP 84172-440;

LINCON MAGALHAES BARBOSA, brasileiro, nascido em 18/10/1975, enfermeiro, casado por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 10.322.039-8 SCC/RJ, CPF: 071.468.887-89, COREN N°000.559.763/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Doutor João Barcelos, N° 562, CEP 25615-171;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

LIVIA MARIA DOMINGOS DE LIMA SARDINHA, brasileira, nascida em 08/02/1978, técnica de enfermagem, casada em comunhão universal de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.665.961-6 - SCC/RJ, CPF: 078.320.397-79, COREN N°097829/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Est. Do Palmital, N° 718, CEP 25.730-500;

LOHRAYNE FERREIRA DAS NEVES CATRAMBY, brasileira, nascida em 12/09/1988, enfermeira, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.157.932-1 - SCC/RJ, CPF: 131.084.837-81, COREN N°368084/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Dr. Rocha Miranda, N° 23, casa A, CEP 25.675-200;

LORRANA BRETAS DO CARMO, brasileira, nascida em 13/09/1994, técnica de enfermagem, solteira, Portador da carteira profissional COREN 366037/RJ, CPF: 133.633.057-02, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Gustavo Ribeiro Monteiro, n° 267, CEP 25655-520;

LUANA KIVIA DA SILVA, brasileira, nascida em 04/09/1996, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 29.725.355-1 SCC/RJ, CPF: 169.097.347-18, COREN N°1256823/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Caminho do Paraíso, N° 765, CEP 25.635-412;

LUANA REGINA CABRAL, brasileira, nascida em 09/02/1982, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 20.012.144-0, SSP/RJ, CPF: 100.953.787-31, COREN N°272849/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Carlos Gomes, N° 158, CEP 25.680-020;

LUANA SANTOS TEDESCO, brasileira, nascida em 09/03/1996, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 27.964.548-5

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

SCC/RJ, CPF: 170.633.437-00, COREN N°001.197.083/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Maria José Januário, N° 57, CEP 25745-716;

LUCAS DIAS CARDOSO MENEZES, brasileiro, nascido em 27/01/1988, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 971324/RJ, CPF: 125.480.727-62, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada União e Indústria, N° 12600, CEP 25730-775;

LUCAS FÁVERO PEREIRA, brasileiro, nascido em 19/12/1988, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01166115/RJ, CPF: 087.833.236-78, residente e domiciliado em Juiz de Fora/MG, Rua Pasteur, N° 164, CEP 36015-430;

LUCAS LOUIS FLORENCIO PIRES, brasileiro, nascido em 07/04/1993, técnico de enfermagem, casado por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 26.321.468-6 SCC/RJ, CPF: 138.309.007-67, COREN N°001.161.102/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Manoel dos Santos P, N° 1157, CEP 25680-288;

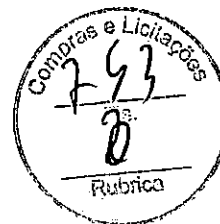
LUIS ARNALDO MAGDALENA PEREIRA, brasileiro, nascido em 29/03/1978, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 0757230/RJ, CPF: 083.979.857-19, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Av. Getulio Vargas, N° 2221, CEP 25651-076;

LUIS FERNANDO VALENTE COUTINHO, brasileiro, nascido em 12/07/1961, Médico, casado em comunhão parcial de bens, Portador da carteira profissional CRM 560694/RJ, CPF: 793.085.467-15, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Praia do Flamengo, N° 268, CEP 22210-065;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



LUIS HENRIQUE DE PAULA SANTOS, brasileiro, nascido em 05/01/1994, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 23.920.235-1 SCC/RJ, CPF: 158.130.777-23, COREN N°1237068/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Alfredo Antonio Silva, Lote A casa 01, CEP 25.680-000;

LUIS PHILLIPE RANGEL LEITÃO VALLE, brasileiro, nascido em 17/09/1993, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.227.627-3 SCC/RJ, CPF: 155.714.059-08, COREN N°001.293.102/RJ, residente e domiciliado em Niterói/RJ, Travessa Edson Carlos de Souza, N° S/N, CEP 24020-000;

LUIS RENATO CABIDO PRATA, brasileiro, nascido em 06/08/1997, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01214985/RJ, CPF: 119.950.106-93, residente e domiciliado em Copacabana/RJ, Rua Bolivar, N° 34, CEP 22061-020;

LUISA DE ARAUJO MOTTA, brasileira, nascida em 07/02/1982, enfermeira, solteira, CPF: 094.414.927-14, COREN N°290801/RJ expedida em 12/06/2017, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Brigadeiro Castrioto, N° 2225, CEP 25.615-142;

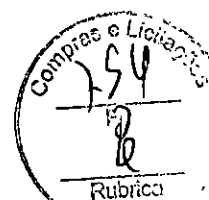
LUISA PLANT FARIA, brasileira, nascida em 26/06/1998, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 23.767.426-2 SESP/RJ, CPF: 122.430.367-97, COREN N°692928/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua José Lafayete, N° 27, Bairro Mozela, CEP 25.675-155;

LUIZ HENRIQUE JARRA MARTINS, brasileiro, nascido em 07/09/1993, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01130544/RJ, CPF: 430.555.538-70, residente e domiciliado em Niterói/RJ, Rua Andrade Pinto, N° 18, CEP 24070-000;

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page, including a large 'f' and several smaller marks.

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



LUIZA MONTEIRO DA SILVA MATOS, brasileira, nascida em 12/02/1984, técnica de enfermagem, casada, Portador da carteira profissional COREN 318813/RJ, CPF: 099.479.757-54, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua José Timoteo Caldara, nº 808, CEP 25710-073;

LUIZA PEREIRA DAS NEVES CARDOSO, brasileira, nascida em 21/08/1993, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01182161/RJ, CPF: 159.514.857-46, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Coronel Veiga, Nº 670, CEP 25655-171;

LUIZA SOUZA FARO, brasileira, nascida em 19/11/1991, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 52-0109426-2, CPF: 142.473.337-55, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Guatemala, Nº 116, CEP 25650-240;

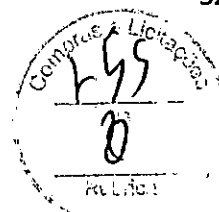
LUIZA TAVARES GONÇAVES, brasileira, nascida em 23/05/1998, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01214900/RJ, CPF: 118.810.136-69, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Alencar Lima, Nº 42, CEP 25620-050;

MABEL CRISTINA ALVES DA SILVA, brasileira, nascida em 05/09/1983, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil Nº RG 020.335.821-3 SESP/RJ, CPF: 093.363.277-04, COREN Nº 282495/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada Uniao e Industria, Nº 3358, CEP 25.720-111;

MAGDA BONTEMPO POLO, brasileira, nascida em 28/05/1965, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 52624934/RJ, CPF: 061.185.078-80, residente e domiciliado em Copacabana/RJ, Avenida Nossa Senhora de Copacabana, Nº 912, CEP 22060-002;

Handwritten marks and signatures at the bottom right of the page, including a large vertical stroke and several smaller initials or signatures.

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

MAGDA PELKA CARVALHO, brasileira, nascida em 30/09/1982, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 020.209.258-1 - SESP/RJ, CPF: 097.265.547-64, COREN N°188831/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Alberto de Oliveira, N° 303, CEP 25.676-170;

MAICON AUGUSTO DA CONCEIÇÃO, brasileiro, nascido 25/10/1985, técnico de enfermagem, casado por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.107.888-6SSP/RJ, CPF 114.491.097-80, CRM N°000.716.705/RJ, Magé/RJ, Rua Francisco M Sarmento, N° 24, CEP 25900-000;

MANOELA GONZALEZ MUSSEL BRIGIDO, brasileira, nascida em 17/06/1988, Médica, casada em comunhão parcial de bens, Portador da carteira profissional CRM 52991201/RJ, CPF: 058.043.917-80, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Avenida Nossa Senhora de Copacabana, N° 993, CEP 24800-698;

MARCELA CAMPOS DO AMARAL, brasileira, nascida em 12/03/1991, fisioterapeuta, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 26.280.454-5 SCC/RJ, CPF: 146.123.067-59, CF N°239345/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Gonçalves Dias, N° 73, CEP 25.655-122;

MARCELA COSTA DA SILVA, brasileira, nascida em 23/06/1995, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 29.356.826-7 SCC/RJ, CPF: 164.157.987-07, COREN N°001.228.157/RJ, residente e domiciliado em Magé/RJ, Rua Francisco M Sarmento, N° 10, CEP 25915-000;

MARCELA COSTA FEDELE, brasileira, nascida em 03/08/1993, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01132342/RJ, CPF: 153.389.877-40, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada do Catobira, N° 221, CEP 25740-100;

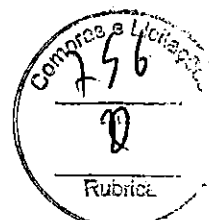
J

R

Handwritten signature

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



MARCELA DE OLIVEIRA RAGAZZI SILVEIRA, brasileira, nascida em 04/06/1985, enfermeira, casada em comunhão universal de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.046.660-3 - SCC/RJ, CPF: 109.884.727-08, COREN N°420178/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua José Luciano da Silva, N° 106, CEP 25.645-706;

MARCELA DE PAULA LOPES ANDOLFO, brasileira, nascida em 14/10/1995, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 52-01182110/RJ, CPF: 162.535.897-09, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Conde D'Eu, N° 147, CEP 25640-340;

MARCELA LISBOA KAMINSKI, brasileira, nascida em 17/02/1985, médica, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 7.868.242-6 SSP/PR, CPF: 058.197.069-19, CRM N°27287/PR, residente e domiciliado em Curitiba/PR, Rua Jose Nicolau Abage, N° 225, CEP 80430-150;

MARCELA MARIANO GOMES, brasileira, nascida em 23/03/1982, fisioterapeuta, casada, Portador da carteira profissional CREFITO 266207/RJ, CPF: 055.247.357-05, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Olavo Bilac, n° 903, CEP 25710-073;

MARCELA PIRES DE SOUZA, brasileira, nascida em 04/05/1995, Médica, Casada, Portador da carteira profissional CRM 0117091-0/RJ, CPF: 140.528.447-18, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada da Ponte Nova, N° 100, CEP 25725-570;

MARCIA HICKMAN MOURA, brasileira, nascida em 02/12/1967, médica, casada, Portador da carteira profissional CRM 575526/RJ, CPF: 932.853.617-00, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada da Independência, N° 1860, CEP 25645-343;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

MARCIA TANIA NASCIMENTO SILVA, brasileira, nascida em 06/04/1954, Médica, casada em comunhão parcial de bens, Portador da carteira profissional CRM 321140/RJ, CPF: 709.942.007-06, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Mario Tapajos, N° 371, CEP 25660-210;

MARCIO CONCEIÇÃO SOARES, brasileiro, nascido em 05/05/1980, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.024.697-2 SCC/RJ, CPF: 095.201.287-19, COREN N°000.926.304/RJ, residente e domiciliado em Duque de Caxias/RJ, Rua Tulipa, N° 170, CEP 25000-000;

MARCOS VINICIUS DA ROCHA CUNHA, brasileiro, nascido em 09/08/1989, fisioterapeuta, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 20.703.152-2 SCC/RJ, CPF: 119.451.727-70, CF N°259156/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada Samambaia, N° 406, CEP 25.710-372;

MARCOS VINICIUS RAMALHO, brasileiro, nascido em 04/12/1964, enfermeiro, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 02695204980 - DETRAN/RJ, CPF: 900.305.677-34, COREN N°568067/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, VI Luiz Carlos Soares, N° 17, casa 17, CEP 25.625-077;

MARIA ALICE PARANHOS ALVES, brasileira, nascida em 02/09/1993, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 23.896.029-8 - SCC/RJ, CPF:127.465.287-11, COREN N°521422/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Duque de Caxias, N° 67B, CEP 25.660-011;

MARIA CELI VALENTE VALENÇA, brasileira, nascida em 15/05/1952, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 28469-1/RJ, CPF: 565.283.707-10, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Batista da Costa, N° 131, CEP 25675-040;

J
A
E M S

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

MARIA DE FATIMA FREZ FREIMAN PINHEIRO, brasileira, nascida em 19/11/1976, enfermeira, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.040.544-6 - SCC/RJ, CPF: 072.164.477-51, COREN N°298843/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada da Samambaia, N° 406, APTO 906, CEP 25.710-372;

MARIA EDUARDA CAVALCANTI DO NASCIMENTO, brasileira, nascida em 25/12/1993, técnica de enfermagem, casado em comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 26.598.522-6 SCC/RJ, CPF: 136.005.517-79, COREN N°1519576/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Caminho do Paraíso, N° 326, CEP 25.645-412;

MARIA EDUARDA LAURA SANTOS CABRAL, brasileira, nascida em 30/10/1995, Médica, Casada, Portador da carteira profissional CRM 01182064/RJ, CPF: 123.801.596-45, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Carvalho Junior, N° 442, CEP 25720031;

MARIA EDUARDA OLIVEIRA DE SOUZA, brasileira, nascida em 31/03/2000, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 25.639.299-4 SCC/RJ, CPF: 157.352.647-96, COREN N°001.322.550/RJ, residente e domiciliado em Magé/RJ, Rua Adonias Lage, N° 87, CEP 25935-828;

MARIA FERNANDA QUERIDO MESSORA OZÓRIO, brasileira, nascida em 11/05/1987, médica, solteira, portadora da carteira de identidade civil RG. N° 43651873- 9-SSP-SP, expedido em 30/09/2003, CPF 347.893.988-70, CRM N° 180784/SP, residente e domiciliado em Paranapanema/ SP, na Rua Juquinha de Araújo, N° 186, CEP 18.720-000;

↓

A

RE

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

MARIA ISABEL VIDAL BARBOSA, brasileira, nascida em 14/10/1996, fisioterapeuta, casada, Portador da carteira profissional CREFITO 322398/RJ, CPF: 165.529.507-13, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua das Tulipas, nº 903, CEP 25.725-175;

MARIA JOSE FERREIRA COSTA, brasileira, nascida em 17/01/1959, enfermeira, casada em comunhão universal de bens, portador da carteira de identidade civil Nº RG 06.843.420-8 - SCC/RJ, CPF: 643.135.577-68, COREN Nº210277/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Casemiro de Abreu, Nº 332, CEP 25.615-002;

MARIA PAULA OLIVEIRA CAMPOS, brasileira, nascida em 25/06/1996, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 121603-1/RJ, CPF: 158.065.907-12, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Domiciano Egídio da Silva, Nº 265, CEP 25720-405;

MARIANA APARECIDA EGIDIO VIEIRA, brasileira, nascida em 16/02/1981, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil Nº RG 12.095.653-7 SCC/RJ, CPF: 096.956.817-78, COREN Nº313009/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Goiás, Nº 102, CEP 25.730-450;

MARIANA AZARA COSTA, brasileira, nascida em 17/07/1995, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 1146556/RJ, CPF: 159.756.237-82, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Coronel Veiga, Nº 885, CEP 25655-151;

MARIANA DA SILVA MENDES, brasileira, nascida em 30/03/1988, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 989517/RJ, CPF: 112.702.997-51, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada da Samambaia, Nº 335, CEP 25710-372;

J
A
e
G

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

MARIANA GAGLIARDI SENRA, brasileira, nascida em 14/11/1984, enfermeira, solteira, CPF: 106.652.757-14, COREN N°548768/RJ expedido em 14/03/2019, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Vigário Correa, N° 548B, CEP 25.720-322;

MARIANA GOMES DA CRUZ GIARDINI, brasileira, nascida em 31/01/1983, enfermeira, casada por regime parcial de comunhão de bens, CPF: 095.921.187-01, COREN N°298844/RJ expedido em 02/05/2018, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua General Marciano Magalhães, N° 1327, CS 77, CEP 25.630-405;

MARIANA GOMES DE BARROS, brasileira, nascido em 18/04/2000, técnico de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 29.775.786-6 SCC/RJ, CPF: 177.572.057-86, COREN N°1580050/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Max Manoel Molter, N° 385, CEP 25.680-211;

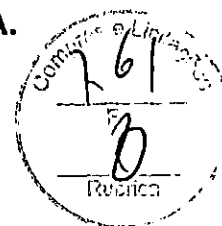
MARIANA GUERRA DE MELLO CHAVES, brasileira, nascida em 20/10/1988, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01086944/RJ, CPF: 067.824.396-46, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Renato Lacerda Rodrigues, N° 70, CEP 25720-080;

MARIANA LOPES OLIVEIRA, brasileira, nascida em 31/03/1991, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01156160/RJ, CPF: 097.082.046-17, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Geminiano Gois, N° 170, CEP 22743-670;

MARINA PORTO BARTELS, brasileira, nascida em 19/09/1994, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01156241/RJ, CPF: 124.575.836-59, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada União Indústria, N° 3020, CEP 25750-220;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

MARINEZ MULLER SANTOS GASPAR, brasileira, nascida em 26/08/1974, enfermeira, casada em comunhão universal de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 10.833.543-1 PC/RJ, CPF: 032.424.937-37, COREN N°346495/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, VI José Augusto de Barros, N° 721, CEP 25.630-051;

MARIO BISSOLATTI NETO, brasileiro, nascido em 10/09/1993, médico, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 05565570679 SSP/PR, CPF: 057.899.649-3, CRM N°42282/PR, residente e domiciliado em Curitiba/PR, Rua Francisco Matzeck, N° 416, CEP 82015-730;

MARISIA MARCIA DE SOUZA SILVA, brasileira, nascida em 21/12/1969, enfermeira, casada em comunhão universal de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 08.836.236-3 SESP/RJ, CPF: 009.423.287-36, COREN N°234738/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada do Paraíso, N° 326, CEP 25.635-412;

MATEUS FERREIRA DE ALMEIDA, brasileiro, nascido em 07/08/1993, Médico, Casado, Portador da carteira profissional CRM 1107089/RJ, CPF: 104.798.277-37, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Estrada União e Indústria, N° 19149, CEP 25750-959;

MATHEUS VARGAS VIEIRA, brasileiro, nascido em 26/01/1999, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01221060/RJ, CPF: 144.936.697-05, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Buenos Aires, N° 219, CEP 25610-141;

MAXIMILIANO RICARDO KUSTER GUIMARÃES, brasileiro, nascido em 29/12/1972, médico, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG

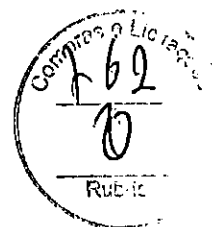
J

A Z

& AM S

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



5.559.365-5 SSP/SP, CPF: 965.940.989-34, CRM N°17978/PR, residente e domiciliado em Campo Largo/PR, Rua Joaquim Stroparo, N° 270, CEP 83601-460;

MAYARA MACHADO MAGALHÃES, brasileira, nascida em 05/08/1997, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 1215280/RJ, CPF: 135.077.097-32, residente e domiciliado em Juiz de Fora/MG, Rua Professora Violetta Santos, N° 31, CEP 36035-210;

MELISSA SOUZA JERONYMO, brasileira, nascida em 20/04/1974, Médica, Casada, Portador da carteira profissional CRM 66291-7/RJ, CPF: 045.087.827-95, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada União e Indústria, N° 14850, CEP 25730-775;

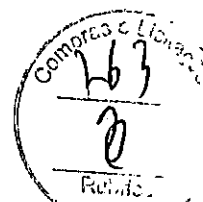
MICHELLY NUNES DE OLIVEIRA, brasileira, nascida em 09/05/1981, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 020.241.951-1 SCC/RJ, CPF: 100.394.557-00, COREN N°000.356.777/RJ, residente e domiciliado em Magé/RJ, Rua Coronel Alarico José do Amaral, N° 345, CEP 25922-508;

MILA PAULINO DE ARAUJO TAVARES, brasileira, nascida em 20/04/1980, técnica em enfermagem, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 09.9897.707-8 SCC/RJ, CPF: 054.363.177-07, COREN N°131945/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada da Floresta, N° 951, CEP 25.615-090;

MONICA BENTO DE MORAIS, brasileira, nascida em 09/04/1973, técnica de enfermagem, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 623.097-7 SCC/RJ, CPF: 032.542.427-69, COREN N°000.826.715/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Bataillard, N° 107, CEP 25675-160;

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



MONICA PRADO TEIXEIRA DA SILVA, brasileira, solteira, médica CRM Nº 16.023, nascida em 04/05/1968, portadora da Cédula de Identidade Civil RG. Nº 02.236.231-21- SSP/BA, expedido em 27/01/2011, CPF Nº 408.012.685-91, residente e domiciliada na Rua Dr. Wilson Dias dos Reis Nº 147, Cristo Redentor, Pirai do Sul/PR – CEP 84.240-000;

MONIQUE DE SOUZA SILVA, brasileira, nascida em 11/03/1984, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil Nº RG 20.596.409-1 - SESP/RJ, CPF: 106.351.087-20, COREN Nº 457252/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Gustavo Sampaio, Nº 65/306, CEP 25.635-280;

MONIQUE DOS SANTOS VIEIRA, brasileira, nascida em 06/10/1987, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil Nº RG 20.376.050-9 SCC/RJ, CPF: 058.518.857-27, COREN Nº 533250/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Vila Luiz Carlos Soares, Nº 1063, CEP 25.625-077;

NATALIE SA DE PAULO, brasileira, nascida em 06/02/1989, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil Nº RG 21.131.152-7 SCC/RJ, CPF: 123.980.727-97, COREN Nº 1546668/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Alexandre Alves Antunes, Nº 317, CEP 25.730-005;

NATASHA ESTEFANI COTIGNOLA RODRIGUES, brasileira, nascida em 01/01/1982, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil Nº RG 07.896.892-2 - SESP/RJ, CPF: 094.065.617-51, COREN Nº 269775/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Casemiro de Abreu, Nº 20, CEP 25.615-002;

NATHALIA ALVES MOIRINHO, brasileira, nascida em 19/09/1994, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01129314/RJ, CPF: 158.817.407-77, residente e domiciliado em Nova Iguaçu/RJ, Rua Humberto Gentil Baroni, Nº 119, CEP 26255-

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



020;

NATHALIA COELHO SOARES, brasileira, nascida em 23/06/1993, Médica, casada em comunhão parcial de bens, Portador da carteira profissional CRM 01146831/RJ, CPF: 143.058.257-08, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada da Samambaia, N° 406, CEP 25710-372;

NÉLI BARBOSA MARTINS, brasileira, nascida em 18/06/1956, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 52-39125-7/RJ, CPF: 6990094974-9, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua das Hortências, N° 750, CEP 25725-030;

NILSON AUGUSTO REIS, brasileiro, nascido em 19/07/1975, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 10.705.901-6 - SPC/RJ, CPF: 070.883.927-47, COREN N°1292971/RJ, residente e domiciliado em Magé/RJ, Rua Maria do Patrocínio, N° 299, casa 01, CEP 25.933-770;

NORHAN SUMAR SILVA, brasileiro, nascido em 06/02/1987, enfermeiro, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 13.275.758-5 - SESP/PR, CPF: 112.301.757-33, COREN N°245888/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Visconde Taunay, N° 9 B02/106, CEP 25.720-200;

NORMA SUELI DE ANDRADE, brasileira, nascida em 04/03/1968, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 07.927.176-3 - PC/RJ, CPF: 973.429.717-15, COREN N°708135/RJ, residente e domiciliado em Magé/RJ, Rua Dr. Antônio da Rocha Paranhas, N° 161, CEP 25.900-001;

PANMELA DE BAPTISTA SANTORIO, brasileira, nascida em 29/06/1985, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 52939315/RJ, CPF: 103.011.377-73,

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Coronel Veiga, N° 1185, CEP 25655-157;

PATRICIA APARECIDA DIAS DA CRUZ, brasileira, nascida em 01/11/1978, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.699.394-0 -SSP/RJ, CPF: 082.748.987-02, COREN N°1048538/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Carlos Carnevale, N° LT 107, CEP 25.715-200;

PATRICIA BAPTISTA DE ANDRADE, brasileira, nascida em 07/09/1973, técnica de enfermagem, solteira, portadora da carteira de identidade civil N° RG 10.916.099-4 SCC/RJ, CPF: 036.269.877-52, COREN N°000.057.998/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Rodolfo Bruno, N° 603, CEP 25730-095;

PATRICIA MAIA KLIPPEL, brasileira, nascida em 15/07/1973, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 110981-2/RJ, CPF: 033.251.237-16, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Washington Luiz, N° 821, CEP 25655-006;

PATRICK COUTINHO VAZ, brasileiro, nascido em 01/10/1985, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 96067-5/RJ, CPF: 113.612.097-12, residente e domiciliado em Maricá - RJ, Rua Luis Vieira, N° SN, CEP 24942-395;

PAULA RANGEL FERNANDES, brasileira, nascida em 04/07/1981, médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 1096184/RJ, CPF: 090.722.187-44, residente e domiciliado em Itaipava/RJ, Rua Desembargador Luiz Antônio Severo da Costa, N° S/N, CEP 25730-680;

PAULO CESAR SILVA TAVARES, brasileiro, nascido em 14/11/1979, Médico, Casado, Portador da carteira profissional CRM 52758728/RJ, CPF: 081.055.817-36, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Bartolomeu De Gusmão, N° 382,

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

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



CEP 20941-160;

PAULO EDUARDO CONCEIÇÃO PORTO, brasileiro, nascido em 10/01/1979, técnico de enfermagem, solteiro, Portador da carteira profissional COREN 266523/RJ, CPF: 078.547.617-28, residente e domiciliado em Magé/SP, Rua Y, nº 164, CEP 25.915-534;

PAULO HENRIQUE TELLES, brasileiro, nascido em 04/10/1985, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.278.702-2 - SESP/RJ, CPF: 107.149.337-08, COREN N°1200419/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Alcebiades de Araujo Barbosa, N° 65, CEP 25.710-244;

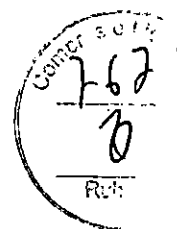
PEDRO GALLAGHER SOUZA, brasileiro, nascido em 28/10/1994, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01238922/RJ, CPF: 154.338.197-95, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Avenida Barão do Rio Branco, N° 857, CEP 25680-120;

PEDRO HENRIQUE BARBOSA VIDAL, brasileiro, nascido em 05/06/1999, enfermeiro, solteiro, Portador da carteira profissional COREN 692931/RJ, CPF: 177.464.897-02, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Vila Antônio Latsch, nº 853, CEP 25.640-400;

PEDRO HENRIQUE FERREIRA DE AZEVEDO, brasileiro, nascido em 17/02/1989, Médico, Casado, Portador da carteira profissional CRM 119339-2/RJ, CPF: 131.038.557-29, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Visconde De Taunay, N° 59, CEP 20720-210;

PEDRO MACHADO GUIDO VALENTE, brasileiro, nascido em 18/04/1997, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 0123401-3/RJ, CPF: 129.090.747-14,

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Almirante Tamandaré, N° 100, CEP 25610-040;

PRINCIA DE SOUZA MARINHO, brasileira, nascida em 26/11/1964, Médica, casada em comunhão parcial de bens, Portador da carteira profissional CRM 0572769/RJ, CPF: 830.378.297-53, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada da Ponte Nova, N° 299, CEP 25725-570;

PRISCILLA DA SILVA JORDANO, brasileira, nascida em 20/12/1985, enfermeira, casada em comunhão universal de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 20.866.653-7 - SESP/RJ, CPF: 113.044.667-01, COREN N°284395/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, VI Anthero Palma, N° 70, CEP 25.680-035;

RAFAEL AMARAL DE ANDRADE, brasileiro, nascido em 06/12/1985, enfermeiro, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 20.605.782-0 - SCC/RJ, CPF: 107.262.657-80, COREN N°253300/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Uruguai, N° 580, CEP 25.650-121;

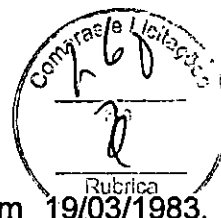
RAFAEL FARIA DA COSTA, brasileiro, nascido em 14/02/1984, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 10.446.539-8 - SSP/RJ, CPF: 071.221.116-01, COREN N°1057385/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Dr. Thouset, N° 870, CEP 25.650-061;

RAFAEL MACHADO FURTADO PEREIRA, brasileiro, nascido em 07/11/1996, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 0231796/RJ, CPF: 157.391.757-55, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Saldanha Marinho, N° 455, CEP 25640-233;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



RAFAEL MARCIO CORREA RODRIGUES, brasileiro, nascido em 19/03/1983, enfermeiro, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 12.829.104-4 SCC/RJ, CPF: 055.374.817-31, COREN N°273683/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Ari Nogueira, N° 63, CEP 25.720-010;

RAFAEL PASSOS COELHO, brasileiro, nascido em 09/09/1979, técnico em enfermagem, casado, Portador da carteira profissional COREN 703496/RJ, CPF: 041.431.027-65, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Manoel Afonso, n° 10, CEP 25.660-085;

RAFAEL STELMAN DE JESUS ARAÚJO, brasileiro, nascido em 20/08/1990, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 116743-0/RJ, CPF: 119.263.187-06, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada Samambaia, N° 406, CEP 25710-372;

RAFAELA DE OLIVEIRA KAPPAUN, brasileira, nascida em 13/05/1991, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 5201076850/RJ, CPF: 129.315.827-51, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Vila Cesar Borralho, N° 26, CEP 25655-230;

RAFAELA GOMES NUNES, brasileira, nascida em 16/07/1999, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 27.184.374-0 SCC/RJ, CPF: 173.669.167-81, COREN N°001.429.577/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Logradouro Quissama, N° 1871, CEP 25615-531;

RAFAELA ROCHA BEDRAN, brasileira, nascida em 24/07/1997, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 0121606-6/RJ, CPF: 122.775.087-05, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Divino Espírito Santo, N° 325, CEP 25715-221;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

RAISSA AGUIAR MESQUITA, brasileira, nascida em 10/11/1991, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 52-010197550, CPF: 064.853.766-82, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada da Samambaia, N° 335, CEP 25710-372;

RANIERI PAIVA, brasileiro, nascido em 27/03/1989, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 1076523/RJ, CPF: 103.999.886-02, residente e domiciliado em Juiz de Fora/MG, Rua Paulo Garcia, N° 183, CEP 36090-340;

REGINA PATRICIA GOMES RODRIGUES, brasileira, nascida em 06/11/1979, médica, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 32.808.613-7 SSP/PR, CPF: 278.071.578-28, CRM N°186333/SP, residente e domiciliado em Paranapanema/SP, Rua das Sorneiras, N° 279, CEP 18725-000;

REGINALDO GOMES DE MELO, brasileiro, nascido em 07/09/1978, técnico de enfermagem, casado em comunhão universal de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 10.705.918-0 SCC/RJ, CPF: 077.547.167-47, COREN N°773596/RJ, residente e domiciliado em Magé/RJ, Rua do Sapateiro, N° 292, CEP 25.935-430;

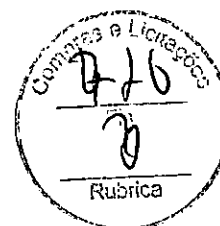
RENAN BAZILIO DA ROCHA, brasileiro, nascido em 28/10/1990, enfermeiro, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 0483.234.165-8 SCC/RJ, CPF: 125.289.777-43, COREN N°000.597.649/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Presidente Joao Goulart, N° 119, CEP 25655-366;

RENAN CARDOSO CARVALHO, brasileiro, nascido em 17/09/1986, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 21.598.754-6 SCC/RJ, CPF: 123.908.887-53, COREN N°000.801.486/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Tr Paulo Francisco Hoeltz, N° 139, CEP 25635-321;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



RENAN VITOR FERREIRA DUARTE, brasileiro, nascido em 07/02/1993, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01146661/RJ, CPF: 064.069.666-00, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Br 040, KM 64,5, CEP 25750-601;

RENATO OLIVEIRA DA SILVA, brasileiro, nascido em 25/10/1994, técnico de enfermagem, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 06833431763 DETRAN/RJ, CPF 165.826.067-86, COREN N°1110936/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Geraldo Pergentino de Oliveira, N° 18, CEP 25.745-701;

RINALDO POSSAGNO, brasileiro, nascido em 10/10/1973, médico, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 5.251.627-7 SSP/PR, CPF: 741.778.009-10, CRM N°42784/PR, residente e domiciliado em Ponta Grossa/PR, Rua Albert Einstein, N° 156, CEP 84032-015;

RITA SALDANHA DIMITRIOU, brasileira, nascida em 07/09/1993, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01129490/RJ, CPF: 145.769.697-57, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada Domingos Pereira, N° 220, CEP 25750-230;

ROBERTA COSTA SENNA, brasileira, nascida em 19/02/1976, Médica, casada em comunhão parcial de bens, Portador da carteira profissional CRM 0664111/RJ, CPF: 073.490.427-44, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Mosela, N° 45, CEP 25675-481;

ROBERTA PESSOA DE CAMPOS, brasileira, nascida em 26/02/1976, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 0680788/RJ, CPF: 070.226.377-09, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Dr Moreira Fonseca, N° 143, CEP 25685-340;

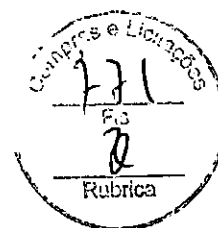
✓

R

2

GAN
J

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

ROBSON CATARINO DE AZEREDO, brasileiro, nascido em 24/01/1951, Médico, Casado, Portador da carteira profissional CRM 52-56349-2/RJ, CPF: 266.420.427-00, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada da Samambaia, Nº 335, CEP 25710-372;

RODOLPHO MOURA DOS SANTOS, brasileiro, nascido em 03/12/1987, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil Nº RG 21.327.589-4 SCC/RJ, CPF: 058.848.317-65, COREN Nº000.572.517/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua do imperador, Nº 880, CEP 25620-000;

RODRIGO ALEXANDRO GONÇALVES DA COSTA, brasileiro, nascido em 15/12/1980, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil Nº RG 020.246.801-3 SCC/RJ, CPF 096.166.337-59, COREN Nº000.962.839/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Est do Paraíso, Nº 675, CEP 25635-412;

RODRIGO COELHO OLIVEIRA ALMEIDA, brasileiro, nascido em 12/02/1993, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01226142/RJ, CPF: 030.424.765-02, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Pereira da Silva, Nº 696, CEP 22221-140;

RODRIGO DA SILVA TAVARES, brasileiro, nascido em 24/04/1993, enfermeiro, solteiro, portador da carteira de identidade civil Nº RG 22.503.494-1 SCC/RJ, CPF: 153.390.287-98, COREN Nº000.521.425/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua São Sebastião, Nº 525, CEP 25645-045;

RODRIGO TRINDADE DE ARAUJO, brasileiro, nascido em 25/03/1996, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01160923/RJ, CPF: 167.646.277-54, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Olavo Bilac, Nº 520, CEP 25645-006;

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

ROGÉRIO PEREIRA DA SILVA, brasileiro, solteiro, médico, CRM Nº 25418, portador da Cédula de Identidade Civil RG. Nº 7.548.352-0-SSP/PR., expedida em 23/02/2006, CPF. Nº 045.078.499-18; residente e domiciliado na Rua Padre Anchieta, Nº 2286, Mercês, Curitiba – PR., – CEP 80.730-000;

ROGÉRIO PORFIRIO DA SILVA JUNIOR, brasileiro, nascido em 22/06/1989, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 106342-1/RJ, CPF: 059.728.607-83, residente e domiciliado em Nova Iguaçu/RJ, Rua Rejane Pedro Equi, Nº 44, CEP 26255-101;

ROMULO CARVALHO CARNEIRO DA SILVA, brasileiro, nascido em 17/11/1992, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil Nº RG 23.952.333-5 SCC/RJ, CPF: 148.499.877-45, COREN Nº1047300/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Sergipe, Nº SN, CEP 25.650-490;

ROMULO GABRIEL BARBOSA DE SOUZA, brasileiro, nascido em 29/08/1989, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01239481/RJ, CPF: 137.202.307-08, residente e domiciliado em Magé/RJ, Rua Vinte e Oito, Nº 786, CEP 25930-730;

ROMULO MONTEIRO DA SILVA, brasileiro, nascido em 18/09/1990, técnico de enfermagem, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação Nº 05392679120 DETRAN/RJ, CPF: 142.297.727-77, COREN Nº641313/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Maria Rita, Nº 116, CEP 25.931-726;

RONALDO LEITE, brasileiro, nascido em 01/01/1964, técnico de enfermagem, casado em comunhão universal de bens, portador da carteira de identidade civil Nº RG 06.695.919-8 PC/RJ, CPF: 772.963.627-15, COREN Nº1277747/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua A Siqueira, Nº 850, CEP 25.650-154;

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

RUBEN MENEZES NETO, brasileiro, nascido em 18/01/1961, Médico, Casado, Portador da carteira profissional CRM 482684-RJ, CPF: 692.879.297-34, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada União e Indústria, N° 12600, CEP 25730-775;

RUDSON ROSA DE OLIVEIRA, brasileiro, nascido em 21/05/1987, técnico de enfermagem, casado em comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 12.015.415-8 SCC/RJ, CPF: 121.179.387-79, COREN N°781931/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Alvarez de Azevedo, N° 857, CEP 25.730-020;

SAMARA DA CONCEICAO SILVA, brasileira, nascida em 22/12/1994, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 23.967.681-0 SCC/RJ, CPF: 132.415.887-50, COREN N°1423392/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Ari Nogueira, N° 80, CEP 25.720-010;

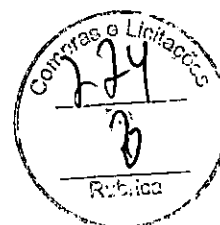
SAMARA DE OLIVEIRA DA CRUZ, brasileira, nascida em 12/02/1992, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 52.112404-8/RJ, CPF: 082.532.069-09, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Des. Luiz Antônio Serv. Da Costa, N° 777, CEP 25730-680;

SAMUEL DE CASTRO MAGALHÃES, brasileiro, nascido em 19/12/1997, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 121607-4/RJ, CPF: 109.515.436-28, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Domiciano Egídio da Silva, N° 130, CEP 25720-405;

SEINE FÁTIMA DE ANDRADE FERNANDES PEREIRA, brasileira, nascida em 06/11/1959, médica, casada em comunhão parcial de bens portadora da carteira de identidade civil N. RG. 9016079-4-SSP/SP., expedido em 13/10/2014, CPF.

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

047.722.078- 99, CRM N° 61061/SP, residente e domiciliado em Paranapanema – SP, na Rua das Rosas N° 51, Campos de Holambra, CEP 18.720-000;

SERGIO MUNIZ DE OLIVEIRA JUNIOR, brasileiro, nascido em 17/12/1986, técnico de enfermagem, casado por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 038.562.099-01 SCC/RJ, CPF: 119.287.297-54, COREN N°000.410.652/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Alvary de Azevedo, N° 304, CEP 25620-000;

SHEYLLA KARINE MEDEIROS, brasileira, nascida em 07/08/1985, médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 1025732/RJ, CPF: 019.816.425-44, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Marechal Hermes da Fonseca, N° 1237, CEP 25675-281;

SIMONE REZENDE SANT'ANNA ZYLBERSZTEJN, brasileira, nascida em 21/09/1987, Médica, divorciada, Portador da carteira profissional CRM 0988626/RJ, CPF: 051.792.757-84, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Victor Levi, N° 257, CEP 25645-050;

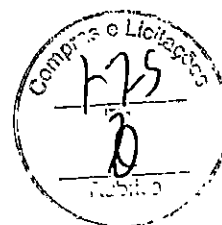
SONIA MARIA DA GAMA QUINTELLA, brasileira, nascida em 05/08/1947, Médica, viúva, Portador da carteira profissional CRM 166545/RJ, CPF: 186.194.607-49, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Carmen Miranda, N° 147, CEP 25931-080;

SORAIA GONÇALVES DOS SANTOS, brasileira, nascida em 16/05/1973, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 020.115.919-1 - SESP/RJ, CPF: 651.687.637-15, COREN N°553627/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua São Sebastião, N° 525, BL 13B, CEP 25.645-045;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



STELLA VIEIRA LANA, brasileira, nascida em 22/04/1983, Médica, Casada, Portador da carteira profissional CRM 107785-6/RJ, CPF: 056.440.506-02, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Vila Olga Wilbert, N° 231, CEP 25670-102;

SUELINDA ROJAS GONÇALVES, brasileira, nascida em 05/05/1953, Médica, Casada, Portador da carteira profissional CRM 39085-5/RJ, CPF: 499.677.707-91, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada do Secretário, N° 1375, CEP 25755-352;

SUELLEN DA SILVA CORREA, brasileira, nascida em 31/03/1988, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 24.566.078-2 SCC/RJ, CPF: 129.760.807-04, COREN N°001.443.732/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Waldemar Vieira Afonso, N° 2, CEP 25715-402;

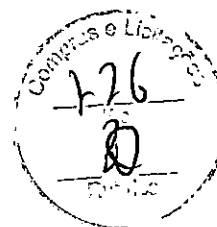
SUELLEN VIDAL PEREIRA, brasileira, nascido em 17/04/1993, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 26.276.443-4 - SCC/RJ, CPF: 136.027.717-09, COREN N°456095/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Humberto Rovigatti, N° 1177, CEP 25.710-252;

TABATA CRISTINA GOMES DOS SANTOS, brasileira, nascida em 14/11/1988, enfermeira, solteira, Portador da carteira profissional COREN 47343/RJ, CPF: 132.135.677-36, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Antônio Fernandes da Costa, Lote 15, CEP 25.710-410;

TAIANE DE JESUS SANTIAGO, brasileira, nascido em 31/10/1994, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira nacional de habilitação N° 240894519 DETRAN/RJ, CPF: 155.123.457-29, COREN N°943121/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Antonio Fernandes da Costa, N° 1050, CEP 25710-410;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

TAISSA DA SILVA LIMA, brasileira, nascido em 10/01/1990, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 22.110.532-3 SCC/RJ, CPF: 118.692.067-03, COREN N°000.940.767/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Vinte e Quatro de Maio, N° 394, CEP 25640-550;

TATIANA CRISTINA DE AGUIAR ANDOLFO PRATA, brasileira, nascido em 23/08/1978, Enfermeira, Casada em comunhão universal de bens, CPF: 077.269.527-09, COREN N°344336/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Gen Marciano Magalhaes, N° 1327, CEP 25.630-025;

TATIANA FERREIRA, brasileira, nascida em 28/02/1984, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 020.619.544-8 - SESP/RJ Expedido, CPF: 107.857.247-02, COREN N°486586/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Elizabeth Justin, N° 220, CEP 25.665-160;

TATIANE MOURA MAIA HENRICHES, brasileira, nascido em 14/11/1984, técnica de enfermagem, casada em comunhão universal de bens, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 04281970571 - DETRAN/RJ, CPF: 109.836.887-88, COREN N°554009/RJ, residente e domiciliado em Magé/RJ, Rua Georgina Duarte, N° 232, CS 02, CEP 25.914-120;

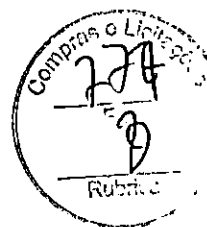
TAYSA FERREIRA BELLOTI NACIF, brasileira, nascida em 19/09/1992, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 112937-6/RJ, CPF: 129.984.677-76, residente e domiciliado em Petrópolis, Rua Doutor Renato de Lacerda Rodrigo, N° 70, CEP 25720-080;

TEREZINHA DE JESUS MARTINS DA SILVA, brasileira, nascida em 21/02/1953, Médica, Casada, Portador da carteira profissional CRM 28356-2/RJ, CPF: 026.618.292-53, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Visconde da Penha,

Several handwritten signatures and initials are present in the bottom right corner of the page, including a large signature and several smaller ones.

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



Nº 350, CEP 25625-220;

THAIANE APARECIDA SIVIRINO MARINHO FAUSTINO, brasileira, nascida em 11/02/1992, técnica de enfermagem, casada em comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade civil Nº RG 26.729.245-6 SCC/RJ, CPF: 160.337.597-02, COREN Nº1142984/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Angelo Joao Brand, Nº 37, CEP 25.645-240;

THAINÁ DE SOUZA VIEIRA MESQUITA, brasileira, nascida em 01/11/1991, técnica de enfermagem, casada por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil Nº RG 21.544.438-1 SCC/RJ, CPF: 136.192.837-96, COREN Nº001.479.821/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Vila Ana Mesquita da Costa, Nº 49, CEP 25730-004;

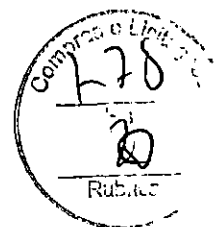
THAMIRES AMARAL CARDOSO DOS SANTOS, brasileira, nascida em 22/11/1994, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 0119759-2/RJ, CPF: 138.865.717-18, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada União e Indústria, Nº 7299, CEP 25730-775;

THAMIRES CRISTINA SOARES ASSIS, brasileira, nascido em 11/09/1992, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil Nº RG 21.631.234-8 - SCC/RJ, CPF: 145.070.947-80, COREN Nº533255/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Lopes Trovão, Nº 249, CEP 25.635-111;

THAMIRES LUZIA DE FARIAS SANTOS, brasileira, nascida em 31/01/1988, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 110095-5/RJ, CPF: 025.782.911-36, residente e domiciliado em Botafogo/RJ, Rua General Gois Monteiro, Nº 8, CEP 22290-080;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

THAYS MARQUES DE SOUZA, brasileira, nascida em 26/04/1989, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 24.197.965-7 SCC/RJ, CPF: 133.766.437-50, COREN N°001.141.065/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Paulista, N° 77, CEP 83840-000;

THELMA GOMES FARIA, brasileira, nascida em 30/07/1977, Médica, Divorciada, Portador da carteira profissional CRM 0115715-9, CPF: 256.811.018-00, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Hermogenio Silva, N° 200, CEP 25715-059;

THIAGO AUGUSTO DA SILVA, brasileiro, nascido em 30/09/1994, médico, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 12.326.146-1 SESP/PR, CPF: 088.974.439-40, CRM N°44.631/PR, residente e domiciliado em Santo Antonio da Platina/PR, Rua Tiradentes, N° 998, casa B, CEP 46.430-000;

THIAGO HAMMES ASTINE, brasileiro, nascido em 03/06/1983, técnico de enfermagem, casado com separação total de bens, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 02438443592 - DETRAN/RJ, CPF 097.262.677-81, COREN N°1223373/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Est. Manoel W Bechtluft, N° 225, CEP 25.720-211;

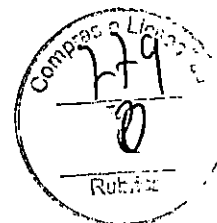
THIAGO MIGUEL MIRANDA, brasileiro, nascido em 31/01/1995, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01216104/RJ, CPF: 147.010.987-52, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Doutor Alencar Lima, N° 42, CEP 25620-050;

THIAGO PEREIRA SANTOS, brasileiro, nascido em 19/03/1993, médico, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 1.764.910-6 SSP/MG, CPF: 116.575.136-45, CRM N°37036/PR, residente e domiciliado em Montes Claros/MG, Rua Nicolau Pascoal de Marco, N° 367, CEP 86390-000;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



THIAGO SANTOS OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, médico CRM Nº 185806, nascido em 04/11/1988, portador da Cédula de Identidade Civil RG. Nº 11.657.924-27-SSP/BA, expedida em 08/01/2015, CPF Nº 032.149.595-06, residente e domiciliado na Rua Antônio Almeida Leme, Nº 1320, Centro, Paranapanema/SP, CEP. 18.720-000;

THIAGO VILELA FILGUEIRAS, brasileiro, nascido em 14/05/1985, enfermeiro, solteiro, portador da carteira de identidade civil Nº RG 11.554.064-3 - SCC/RJ, CPF: 099.196.937-58, COREN Nº305425/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Av. Coronel Albino Siqueira, Nº 628, casa B, CEP 25.635-130;

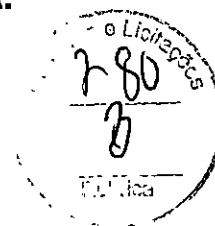
TIAGO FRAGOSO FERREIRA, brasileiro, nascido em 07/07/1986, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil Nº RG 12.984.170-6 - SESP/RJ, CPF: 123.300.447-63, COREN Nº1166864/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Coronel Veiga, Nº 1831, CEP 25.655-157;

VALCIR ARTUR DA SILVA, brasileiro, nascido em 28/02/1963, técnico de enfermagem, casado por regime parcial de comunhão de bens, portador da carteira de identidade civil Nº RG 08.303.908-1 - PC/RJ, CPF: 801.840.907-25, COREN Nº794209/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Gonzaga Vieira Jr, Nº 205, CEP 25.710-220;

VALÉRIA SOUZA DUQUE ESTRADA MEYER, brasileira, nascida em 09/08/1950, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 52542107/RJ, CPF: 127.876.127-68, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Estrada Paulo Meira, Nº 630, CEP 25725-029;

VALKER ANTONIO CORREA, brasileiro, solteiro, médico inscrito no CRM- PR., sob Nº 33259, nascido em 12/06/1979, portador da Cédula de Identidade Civil RG. Nº

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

6.611.213-6-SSP/SP, CPF 028.463.219-81, residente e domiciliado na Rua Brasílio Itiberê Nº 58, apto. Nº 402, bloco 02, Jardim Botânico, Curitiba – PR, CEP. 80.210-060;

VANDEIR DE CARVALHO ALTO, brasileiro, nascido em 09/02/1980, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil Nº RG 10.953.647-4 - SCC/RJ, CPF: 051.566.987-25, COREN Nº1319730/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Veridiano Felix, Nº 447, CEP 25.610-200;

VANESSA CABRAL COUTINHO, brasileira, nascida em 26/04/1988, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 01232487/RJ, CPF: 124.790.457-14, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua São Paulo, Nº 230, CEP 25651-180;

VANESSA COSTA LIMA, brasileira, nascida em 04/04/1987, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil Nº RG 21.728.015-5 SCC/RJ, CPF: 118.652.847-85, COREN Nº000.449.157/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Alberto de Oliveira, Nº S/N, CEP 25675-170;

VANESSA DA SILVA NASCIMENTO, brasileira, nascida em 27/02/1984, técnica de enfermagem, casada em comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade civil Nº RG 21.115.454-9 SCC/RJ, CPF 110.863.137-12, COREN Nº904458/RJ, residente e domiciliado em Magé/RJ, Rua 30, Nº 198, CEP 25.900-000;

VANESSA DA SILVA QUINTANILHA REIS, brasileira, nascida em 18/09/1981, técnica de enfermagem, casada, portador da carteira de identidade civil Nº RG 11.997.458-2 SCC/RJ, CPF: 094.016.757-32, COREN Nº001.320.324/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Aristides Ladeira, Nº 12, CEP 25615-130;

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

VANIA MARIA FARIA LACERDA, brasileira, nascida em 16/08/1985, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 26.811.435-2 SCC/RJ, CPF: 141.918.077-06, COREN N°001.283.251/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua José Timóteo Caldara, N° S/N, CEP 25710-073;

VERA LUCIA RODRIGUES, brasileira, nascida em 28/08/1965, fisioterapeuta, casado em separação total de bens, portador da carteira de identidade civil N° RG 08.637.569 SCC/RJ, CPF: 954.395.012-20, COREN N°177851/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Vereador Joao Ferreira de Castro, N° 789, CEP 25.630-280;

VERONICA DE OLIVEIRA AUGUSTO, brasileira, nascido em 18/12/1971, enfermeira, solteira, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 00189545000 DETRAN/RJ, CPF: 019.623.637-16, COREN N°000.104.361/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua 24 de Maio, N° 620, CEP 25600-000;

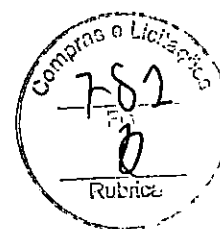
VICTOR HENRIQUE DE OLIVEIRA TIGRE, brasileiro, nascido em 18/03/1995, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01160648/RJ, CPF: 078.802.906,13, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Avenida Di Cavalcanti, N° 25, CEP 25793-320;

VICTÓRIA BENEVIDES CARVALHO DE FONSECA, brasileira, nascida em 30/05/1999, técnica de enfermagem, solteira, portador da carteira de identidade civil N° RG 26.717.523-0 SCC/RJ, CPF: 167.301.257-48, COREN N°001.543.349/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Anna Margarida Mussel Latsch, N° 267, CEP 25645-030;

VICTORIA BOING TROVA, brasileira, nascida em 26/08/1997, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 1233661/RJ, CPF: 172.563.937-84, residente

[Handwritten signatures and initials in the bottom right corner]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Rua Abraham Medina, N° 355, CEP 22783-123;

VICTORIA TORRES RUAS SMORANDO, brasileira, nascida em 17/11/1997, Médica, Solteira, Portador da carteira profissional CRM 121565-5/RJ, CPF: 086.542.906-50, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua do Imperador, N° 761, CEP 25620-003;

VINICIUS AZEVEDO DO CARMO PACHECO, brasileiro, nascido em 07/06/1987, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01205650/RJ, CPF: 129.311.557-64, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Emilio Zanatta, N° 303, CEP 25750-100;

VINICIUS BORSATO, brasileiro, nascido em 14/11/1976, enfermeiro, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.340.998-1 - PC/RJ, CPF: 072.808.097-40, COREN N°521429/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Tv Luiz Mendes Rodrigues, N° 45, CEP 25.710-195;

VINICIUS GALVAO FERNANDES, brasileiro, nascido em 24/09/1989, técnico de enfermagem, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 05225075891 DETRAN/RJ, CPF: 130.652.847-07, COREN N°1128373/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Angelo Joao Brand, N° 481, CEP 25.645-240;

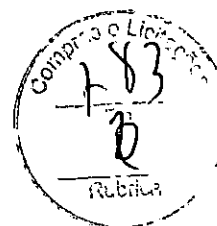
VITOR COSTA FEDELE, brasileiro, nascido em 10/10/1990, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 115655-1/RJ, CPF: 136.827.207-07, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Avenida Raymundo Magalhães Junior, N° 300, CEP 22793-050;

VITOR HENRIQUE DE OLIVEIRA TIGRE, brasileiro, nascido em 18/03/1995, Médico, Solteiro, Portador da carteira profissional CRM 520116064-8/RJ, CPF:

2

A
E
G

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

078.802.906-13, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Avenida Di Cavalcanti, N° 25, CEP 22793-320;

VITOR TEZZOTTO SEVERINO, brasileiro, nascido em 17/09/1985, médico, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 43.559.365-1 SSP/SP, CPF: 342.110.378-03, CRM N°180918/SP, residente e domiciliado em Sorocaba/PR, Rua Odorico Vieira, N° 205, CEP 18081-035;

VITORIA PORTINARI XAVIER, brasileira, nascida em 29/03/2001, e técnica em enfermagem, solteira, Portador da carteira profissional COREN 1690281/RJ, CPF: 142.391.737-52, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Gesner Pinto Monteiro, n° 132, CEP 25.720-141;

VIVIANE DOS SANTOS SOARES FRANCA, brasileira, nascida em 16/09/1980, enfermeira, casada em comunhão universal de bens, portador da Carteira Nacional de Habilitação N° 02959472089 DETRAN/RJ, CPF: 087.427.987-95, COREN N°290000/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Genesio Belizario de Moura, N° 222, CEP 25.725-467;

VOLNEI DOS SANTOS, brasileiro, nascido em 19/02/1979, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 11.628.779-8 SCC/RJ, CPF: 053.035.537-01, COREN N°1137373/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Bataillatd, N° 268, AP 04 CEP 25.675-160;

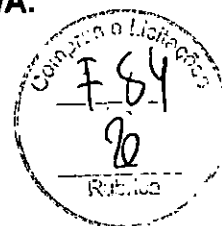
VOLNEI LUIZ DA SILVA, brasileiro, nascido em 21/12/1986, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 20.317.747-2 - SCC/RJ, CPF: 108.439.917-20, COREN N°1345386/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Tereza, N° 228, CEP 25.625-017;

2

A

E J M G

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

WESLEY BALMANT BERBERT JUNIOR, brasileiro, nascido em 09/04/1994, Médico, solteiro, Portador da carteira profissional CRM 01199064/RJ, CPF: 102.888.346-54, residente e domiciliado em Rio de Janeiro/RJ, Avenida das Americas, N° 487, CEP 22631-000;

WILLIAM DE JESUS ANDOLFO, brasileiro, nascido em 19/11/1992, técnico de enfermagem, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 23.845.784-0 SCC/RJ, CPF: 147.498.087-25, COREN N°001.125.180/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Antônio Soares Pinto, N° 416, CEP 25640-010;

YENACHA MAGALHÃES DE ALMEIDA, brasileiro, nascido em 29/09/1992, enfermeiro, solteiro, portador da carteira de identidade civil N° RG 25.049.714-6 SCC/RJ, CPF: 146.205.807-83, COREN N°000.617.622/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Edson Carlos de Souza, N° 19, CEP 25710-093;

YOLANDA NAIME COELHO, brasileira, nascida em 10/02/1995, Médica, solteira, Portador da carteira profissional CRM 01202146/RJ, CPF: 107.454.036-03, residente e domiciliado em Terezópolis/RJ, Rua Jari, N° 10, CEP 25963-340;

ZILANDRA GRANJA BALTAR, brasileira, nascida em 29/06/1975, enfermeira, solteira, portador da carteira de identidade civil RG N° 10.559.124-2 SSP/TJ, CPF: 041.436.427-94, COREN N°117264/RJ, residente e domiciliado em Petrópolis/RJ, Rua Mato Grosso, N° 22 , CEP 25.651-220;

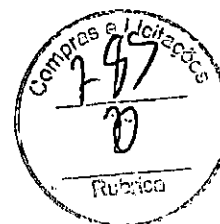
N

pt 20

e M S

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição

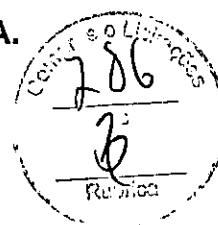


QUADRO DE DEMONSTRATIVO DAS AÇÕES

ACIONISTAS	AÇÕES	VALORES (R\$)	% DO CAPITAL SOCIAL
ABRAÃO PRAXEDES DE PAIVA	500	R\$ 500,00	0,03%
ADALBERTO GOMES FERREIRA	500	R\$ 500,00	0,03%
ADÃO FERREIRA DE ALBUQUERQUE NETTO	500	R\$ 500,00	0,03%
ADRIANA GONÇALVES LOPES MACHADO	500	R\$ 500,00	0,03%
ADRIELE SANTOS DE MEDEIROS	500	R\$ 500,00	0,03%
AGHATA LIMA DE SOUZA	500	R\$ 500,00	0,03%
ALAN TAVARES DE SOUZA FURTADO	500	R\$ 500,00	0,03%
ALBERTO RAMOS DA COSTA	500	R\$ 500,00	0,03%
ALCINEI GOMES NOGUEIRA	500	R\$ 500,00	0,03%
ALESSANDRA DA ROCHA BRANCO	500	R\$ 500,00	0,03%
ALESSANDRA TEIXEIRA NUNES	500	R\$ 500,00	0,03%
ALEX DE AVELLAR VIEIRA	500	R\$ 500,00	0,03%
ALEXANDRE ALVES DA SILVA	500	R\$ 500,00	0,03%
ALEXANDRE DE OLIVEIRA ALVES	500	R\$ 500,00	0,03%
ALFREDO MARCOS BUTRON MATOS	500	R\$ 500,00	0,03%
ALINE CRISTINA DE SOUZA DA MATTA	500	R\$ 500,00	0,03%
ALINE DE PAULA FREITAS SANTOS	500	R\$ 500,00	0,03%
ALINE GOMES MOREIRA	500	R\$ 500,00	0,03%
ALINE MARIA DE SOUZA MAIA	500	R\$ 500,00	0,03%
ALINE TALMELLI	500	R\$ 500,00	0,03%
AMANDA ALVES BISCAIA	500	R\$ 500,00	0,03%
AMANDA BARBOSA DOLAVALE DE FARIA	500	R\$ 500,00	0,03%
AMANDA DE ALMEIDA JANNUZZI MENDES	500	R\$ 500,00	0,03%
AMANDA DE FÁTIMA ALTINO	500	R\$ 500,00	0,03%
AMANDA FELIPPE DOS SANTOS	500	R\$ 500,00	0,03%
AMANDA NOGUEIRA CECILIO DE PAULA	500	R\$ 500,00	0,03%
AMANDA POSSAS DA SILVA PACHECO DE REZENDE	500	R\$ 500,00	0,03%
AMANDA QUEIROZ MACHADO	500	R\$ 500,00	0,03%
AMANDHA CORREA COSTA	500	R\$ 500,00	0,03%
ANA CAROLINA COELHO DE MORAIS	500	R\$ 500,00	0,03%
ANA CAROLINA COUTAS DE OLIVEIRA	500	R\$ 500,00	0,03%
ANA CAROLINA DA COSTA NOGUEIRA BAPTISTA	500	R\$ 500,00	0,03%
ANA CAROLINA GOMES DA SILVA DANIEL	500	R\$ 500,00	0,03%
ANA CRISTINA VICTAL DE PAULA	500	R\$ 500,00	0,03%

Handwritten signatures and initials:
A
J
G

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



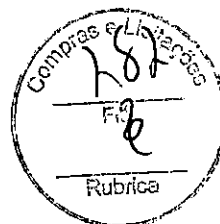
Boletim de Subscrição

ANA LETICIA VASCONCELLOS DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
ANA MARIA CIARLINI	500	R\$	500,00	0,03%
ANA PAULA DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
ANA PAULA DA SILVA OLIVEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
ANANDA SEABRA DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
ANDERSON DA SILVA DE OLIVEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
ANDRÉ FELIPE DE SÁ LORANG	500	R\$	500,00	0,03%
ANDRE HENRIQUE MARQUES DE SOUZA	500	R\$	500,00	0,03%
ANDRE LUIZ DE ARAUJO	500	R\$	500,00	0,03%
ANDREA CRISTINA DOS SANTOS TEIXEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
ANDREA DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
ANDREA PIRES DE MATOS SANTOS	500	R\$	500,00	0,03%
ANDRESSA MOURA CRUZ LEITE	500	R\$	500,00	0,03%
ANDRESSA PINHEIRO MARCIANO	500	R\$	500,00	0,03%
ANDRESSA RODRIGUES SIQUEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
ANDREZA FRANÇA GONCALVES	500	R\$	500,00	0,03%
ANDY ROCHA QUINTANA	500	R\$	500,00	0,03%
ANGELA COUTO FRANCISCO	500	R\$	500,00	0,03%
ANIELE APARECIDA OLIVEIRA FRAZAO	500	R\$	500,00	0,03%
ANNA CAROLINE WAYAND MARTINS	500	R\$	500,00	0,03%
ANTONIO BANDEIRA GOMES NETO	500	R\$	500,00	0,03%
ANTONIO SIQUEIRA MAGALHÃES JUNIOR	500	R\$	500,00	0,03%
ARIEL MOTTA CALDEIRA MICHIELETTO	500	R\$	500,00	0,03%
ATAMAI CAETANO MORAES	500	R\$	500,00	0,03%
AUGUSTO XAVIER BRINATI TORRES	500	R\$	500,00	0,03%
AUREA DE LOURDES CHOQUES DE SOUZA	500	R\$	500,00	0,03%
BARBARA ALVES FONSECA	500	R\$	500,00	0,03%
BARBARA LOPES DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
BEATRIZ DA SILVA GUIMIERE	500	R\$	500,00	0,03%
BEATRIZ DOS SANTOS CARVALHO	500	R\$	500,00	0,03%
BETANIA MACHADO FARAGO OLIVEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
BETINA SOARES ÁVILA	500	R\$	500,00	0,03%
BIANCA DA SILVA DUARTE	500	R\$	500,00	0,03%
BRUNA ALVARENGA CAXIAS	500	R\$	500,00	0,03%
BRUNA GOFFI MARQUESINI LUCENA	500	R\$	500,00	0,03%
BRUNO ALVES BARBOSA	500	R\$	500,00	0,03%
BRUNO DE LIMA	500	R\$	500,00	0,03%
BRUNO DE SOUZA	500	R\$	500,00	0,03%
BRUNO HENRIQUE ANDRADE BARROS	500	R\$	500,00	0,03%
BRUNO PACHIEGA SILVEIRA	500	R\$	500,00	0,03%

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

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



CAIO FABRICIO DE SOUZA	500	R\$	500,00	0,03%
CAMILA ARAUJO DE BRITO	500	R\$	500,00	0,03%
CAMILA DOS SANTOS FERREIRA DE PAULA	500	R\$	500,00	0,03%
CAMILA GEORGINA DO PRADO SOUZA	500	R\$	500,00	0,03%
CAMILA LEMOS ALBERNZ	500	R\$	500,00	0,03%
CAMILA MARIA FERREIRA VALENTE	500	R\$	500,00	0,03%
CARLOS ALEXANDRE RIBEIRO DORTE	500	R\$	500,00	0,03%
CARLOS BARCELLOS DE AGUIAR	500	R\$	500,00	0,03%
CARLOS HENRIQUE VILHENA COUTINHO	500	R\$	500,00	0,03%
CAROLINA COSTA NICOLIELLO	500	R\$	500,00	0,03%
CAROLINA DE ABREU PAIXÃO	500	R\$	500,00	0,03%
CAROLINA DE CARVALHO LIGOCKI	500	R\$	500,00	0,03%
CAROLINA MEDEIROS DA CUNHA KREISCHER	500	R\$	500,00	0,03%
CAROLINA ROHR ELMOR COUTINHO MIGUEL	500	R\$	500,00	0,03%
CAROLINE DE QUEIROZ FERNANDES	500	R\$	500,00	0,03%
CAROLINE MARA MARTINS RIBEIRO	500	R\$	500,00	0,03%
CAROLINE MARA MARTINS RIBEIRO	500	R\$	500,00	0,03%
CAROLINE REZENDE PITZER	500	R\$	500,00	0,03%
CAROLINI LOPES DE SOUZA	500	R\$	500,00	0,03%
CASSIANO OLIVEIRA SALGADO DE SOUZA	500	R\$	500,00	0,03%
CATARINA CANTARINO OMES DOS SANTOS	500	R\$	500,00	0,03%
CATIANE ARAUJO DA LUZ	500	R\$	500,00	0,03%
CELESTE DE FIGUEIREDO	500	R\$	500,00	0,03%
CHARLENE PORTINARI XAVIER	500	R\$	500,00	0,03%
CLARA MILENA PINTO MOURA	500	R\$	500,00	0,03%
CLAUDIA LIMA CASTRO	500	R\$	500,00	0,03%
CLAUDIO HERNANES MORGADO	500	R\$	500,00	0,03%
CLEIDE SIQUEIRA SILVA PEREIRA JESUS	500	R\$	500,00	0,03%
CONRADO DE ALMEIDA FREITAS	500	R\$	500,00	0,03%
CYNTHIA RIBEIRO TETO	500	R\$	500,00	0,03%
DAIANA GONCALVES SEVERO	500	R\$	500,00	0,03%
DAIANE C MADUREIRA DE OLIVEIRA DARUNGA	500	R\$	500,00	0,03%
DANIEL SOUZA RODRIGUES	500	R\$	500,00	0,03%
DANIEL TRINDADE FERNANDES	500	R\$	500,00	0,03%
DANIELA PARADA PEREIRA	500	R\$	500,00	0,03%
DANIELE SANTANA DA CUNHA NOGUEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
DANIELLE ISABEL ROCHA OLIVEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
DANNY GIULIANO FERREIRA MACHADO	500	R\$	500,00	0,03%
DANUBIA BIANCA DAMAZIO	500	R\$	500,00	0,03%
DARLA FERNANDA CASTILHO DE ALMEIDA	500	R\$	500,00	0,03%

2

2

A

SAJG

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



DAVI REIS SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
DAYANA ESTEVÃO MOREIRA	500	R\$	500,00	0,03%
DAYANE DA SILVA ZAMBOTTI	500	R\$	500,00	0,03%
DAYANE RODRIGUES DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
DAYANNE VIANA PEREIRA GALLUCI	500	R\$	500,00	0,03%
DÉBORA ALMEIDA REIS ROSA	500	R\$	500,00	0,03%
DEBORA FRANCISCO DE OLIVEIRA SOARES	500	R\$	500,00	0,03%
DENISE ESTEVAO DA LUZ CORREA	500	R\$	500,00	0,03%
DIEGO DA SILVA ALMEIDA	500	R\$	500,00	0,03%
DIEGO DE OLIVEIRA REGUETE	500	R\$	500,00	0,03%
DIEGO FERREIRA BRITES	500	R\$	500,00	0,03%
DIOGO ANTUNES MACEDO	500	R\$	500,00	0,03%
DIOGO VIEIRA BARRETO	500	R\$	500,00	0,03%
DOUGLAS RAFAEL AMEIDA TEIXEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
DOUGLAS VELOSO LEITE BASTOS	500	R\$	500,00	0,03%
EDGARDO FERNANDO ESTRADA ARANEDA	500	R\$	500,00	0,03%
EDSON ALBINO	500	R\$	500,00	0,03%
ELAINE CRISTINA VENANCIO	500	R\$	500,00	0,03%
ELAINE DA SILVA XAVIER	500	R\$	500,00	0,03%
ELAINE RESENDE DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
ELIANA VILELA FILGUEIRAS	500	R\$	500,00	0,03%
ELIANE GUEDES ESTEVES MARTELLO	500	R\$	500,00	0,03%
ELIANE MARTA DOS SANTOS	500	R\$	500,00	0,03%
ELIESIO SILVA PEREIRA	500	R\$	500,00	0,03%
ELISA CRISTINA GONÇALVES DOS SANTOS	500	R\$	500,00	0,03%
ELVINA CARNEIRO BANDEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
ELYSE GUEDES VIEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
EMERSON FRANCISCO BOHN	500	R\$	500,00	0,03%
ERECO VERISSIMO DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
ERIKA PEREIRA NUNES CORREA	500	R\$	500,00	0,03%
ESTEFANE DELFINO	500	R\$	500,00	0,03%
ESTEFANI CAROLINE DIAS DA CRUZ DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
EVELYN VERONE KLEIN	500	R\$	500,00	0,03%
FABIANO CABRAL DE ANDRADE	500	R\$	500,00	0,03%
FABIANO CORDEIRO VIDAL	500	R\$	500,00	0,03%
FABIANO TARDELLI MARTINS FARIA	500	R\$	500,00	0,03%
FABIO KASSAI	500	R\$	500,00	0,03%
FABRICIA FERREIRA DE OLIVEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
FÁTIMA CRISTINA BARILLO	500	R\$	500,00	0,03%
FELIPE VIDAL PEREIRA	500	R\$	500,00	0,03%

[Handwritten signature]

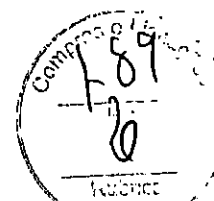
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição

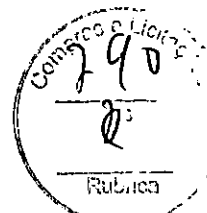


FELLIPE FONTES FERREIRA	500	R\$	500,00	0,03%
FERNANDA ANASTACIA GOMES	500	R\$	500,00	0,03%
FERNANDA FERREIRA RODRIGUES CAMPOS	500	R\$	500,00	0,03%
FERNANDA MACHADO AMOLINARIO DE AZEVEDO	500	R\$	500,00	0,03%
FERNANDA TRECE TORRES	500	R\$	500,00	0,03%
FERNANDO CESAR SIESS FILHO	500	R\$	500,00	0,03%
FERNANDO RICARDO DE SOUZA LIMA MARQUES	500	R\$	500,00	0,03%
FLAVIA BRETAS ALENCAR	500	R\$	500,00	0,03%
FLAVIA CRISTINA JORGINO TEIXEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
FLAVIA SINDORF DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
FLAVIANE FERREIRA DE OLIVEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
FLAVIANE REGINA MORAES ARRUDA	500	R\$	500,00	0,03%
GABRIEL AUGUSTO FILGUEIRAS DE CARVALHO	500	R\$	500,00	0,03%
GABRIEL DE OLIVEIRA FONSECA	500	R\$	500,00	0,03%
GABRIEL DIONYSIO MEDEIROS GONÇALVES	500	R\$	500,00	0,03%
GABRIELA COELHO COUTO ROCHA CORREA	500	R\$	500,00	0,03%
GABRIELA DA SILVA GRIJO	500	R\$	500,00	0,03%
GABRIELA SALVINI TABOABA	500	R\$	500,00	0,03%
GABRIELE SEPÚLVEDA BARROS RODRIGUES	500	R\$	500,00	0,03%
GEAN CARLOS COSTA	500	R\$	500,00	0,03%
GEISEL RODRIGUES DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
GEORGIA NEVES BARROS DE ALMEIDA JUSTINO	500	R\$	500,00	0,03%
GEOVANA DE SOUZA BASTOS	500	R\$	500,00	0,03%
GIOVANA CRISTINA VIEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
GISEBEL PORTILHO	500	R\$	500,00	0,03%
GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA	75.000	R\$	75.000,00	5,00%
GLEICIMAR DE MENEZES GENEROSO	500	R\$	500,00	0,03%
GUSTAVO GARCIA GOMES	500	R\$	500,00	0,03%
HEIDY LINGNER HENNING	500	R\$	500,00	0,03%
HIGOR MEIRELES LOPES DE MARINS	500	R\$	500,00	0,03%
HUGO LEONARDO BAPTISTA DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
HYAGO SANTOS MACHADO	500	R\$	500,00	0,03%
IARA CRISTINA BENEDITO MACHADO DE OLIVEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
IGHOR MARQUE	500	R\$	500,00	0,03%
IGOR ALEIXO ALVES DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
IGOR DOS SANTOS JUSTINO DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
IGOR NOVAIS PICCOLI	500	R\$	500,00	0,03%
IGOR PASSOS ROCHA	500	R\$	500,00	0,03%
IRACI SOARES DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
ISABEL CRISTINA BARBOZA URIA	500	R\$	500,00	0,03%

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

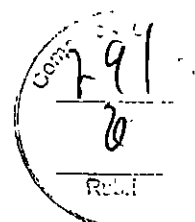
Boletim de Subscrição



ISABELA MACIEL SILVERIO DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
ISAI ALVINO A LA MADRI	500	R\$	500,00	0,03%
ISSA PEREIRA GENOBIE ANTONIO	500	R\$	500,00	0,03%
JANAINA ALBINO FERRAZ	500	R\$	500,00	0,03%
JANAINA LUIZA DA FONSECA BASTOS	500	R\$	500,00	0,03%
JANAINA MONTES DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
JANAINA RIBEIRO MONTEIRO BURGER	500	R\$	500,00	0,03%
JANE MAYWORM	500	R\$	500,00	0,03%
JEAM MARCOS DA SILVA FRANCISCO	500	R\$	500,00	0,03%
JEFERSON BERNARDES DE JESUS	500	R\$	500,00	0,03%
JEFERSON VIEIRA DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
JESSICA CAMARA DE AZEVEDO	500	R\$	500,00	0,03%
JESSICA COSTA FARIAS	500	R\$	500,00	0,03%
JESSICA DA CRUZ SANTOS BENJAMIM	500	R\$	500,00	0,03%
JESSICA DE ALMEIDA MENSORES	500	R\$	500,00	0,03%
JESSICA DE MOURA DA SILVA DANTAS	500	R\$	500,00	0,03%
JESSICA DE SOUZA DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
JESSICA MARIA DA CUNHA NOGUEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
JESSICA MAYER CHIAIANI VILLAR	500	R\$	500,00	0,03%
JOÃO ALBERTO SIQUEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
JOAO MAXIMO MALHEIROS FELICIANO	500	R\$	500,00	0,03%
JOÃO PEDRO CASTELO BRANCO	500	R\$	500,00	0,03%
JOAO SERGIO ALVES DE AGUIAR	500	R\$	500,00	0,03%
JOCASTA REGINA RODRIGUES LARA	500	R\$	500,00	0,03%
JOMAR DOS SANTOS SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
JONATHAN DE MOURA SOUZA	500	R\$	500,00	0,03%
JOSE ANACLETO DE SOUZA JUNIOR	500	R\$	500,00	0,03%
JOSÉ CORSINO ROMERO SANDY	500	R\$	500,00	0,03%
JOSE RICARDO DE PAULA DUQUE	500	R\$	500,00	0,03%
JOSEANE FARIAS SOARES SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
JOSIANE ANDREA DOS SANTOS	500	R\$	500,00	0,03%
JOSIANE AUXILIADORA DE OLIVEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
JOSIANE DE AMORIM DA SILVA OLIVEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
JOYCE CLARA MARQUES DE SOUZA	500	R\$	500,00	0,03%
JOYCE HELEN JORGE DE SOUZA	500	R\$	500,00	0,03%
JULIA VALANE ZUIM	500	R\$	500,00	0,03%
JULIANA ARAUJO PEREIRA GOMES	500	R\$	500,00	0,03%
JULIANA CEREN MIRANDA	500	R\$	500,00	0,03%
JULIANA DA SILVA LOUREIRO	500	R\$	500,00	0,03%
JULIANA DIAS CARVALHO	500	R\$	500,00	0,03%

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

JULIANA FERREIRA FERNANDES	500	R\$	500,00	0,03%
JULIANA GRIJO DE MEDEIROS ROCHA	500	R\$	500,00	0,03%
JULIANA LEITE ALVES	500	R\$	500,00	0,03%
JULIANA SALVINI BARBOSA MARTINS DA FONSECA	500	R\$	500,00	0,03%
JULIANO DE ALMEIDA STONTI	500	R\$	500,00	0,03%
JULIO CESAR DA SILVA BARROS	500	R\$	500,00	0,03%
KARINA DELFINO	500	R\$	500,00	0,03%
KAROLINE LUBIANA ALTOE	500	R\$	500,00	0,03%
KATIA CARVALHO GOMES	500	R\$	500,00	0,03%
KELRY MAIA RABELLO	500	R\$	500,00	0,03%
LAIS BEBER TEIXEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
LAIS DESIREE SANTOS SOUZA	500	R\$	500,00	0,03%
LAIS SANTOS MOCKDECE	500	R\$	500,00	0,03%
LAIS SIMAS CHAGAS	500	R\$	500,00	0,03%
LAISA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
LARA ZERBINI	500	R\$	500,00	0,03%
LARISSA ASTHINE CORREA HEINNEN RIBEIRO	500	R\$	500,00	0,03%
LARISSA GISELE LUCAS DE MEDEIROS	500	R\$	500,00	0,03%
LARISSA ODILHO DOS SANTOS GUIMARAES	500	R\$	500,00	0,03%
LAURA MARIA VEIRA DUARTE	500	R\$	500,00	0,03%
LAURICEIA BACK DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
LEANDRO DA ROCHA ROMEU	500	R\$	500,00	0,03%
LEILA GARCIA THOMAZ	500	R\$	500,00	0,03%
LEONARDO GUIMARAES FERNANDES	500	R\$	500,00	0,03%
LETICIA DE OLIVEIRA LIMA	500	R\$	500,00	0,03%
LETICIA LOMONACO LOPES	500	R\$	500,00	0,03%
LETICIA PEREIRA AFONSO	500	R\$	500,00	0,03%
LIGIA MITSUE TAKANO	500	R\$	500,00	0,03%
LINCON MAGALHAES BARBOSA	500	R\$	500,00	0,03%
LIVIA MARIA DOMINGOS DE LIMA SARDINHA	500	R\$	500,00	0,03%
LOHRAYNE FERREIRA DAS NEVES CATRA,BY	500	R\$	500,00	0,03%
LORRANA BRETAS DO CARMO	500	R\$	500,00	0,03%
LUANA KIVIA DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
LUANA REGINA CABRAL	500	R\$	500,00	0,03%
LUANA SANTOS TEDESCO	500	R\$	500,00	0,03%
LUCAS DIAS CARDOSO MENEZES	500	R\$	500,00	0,03%
LUCAS FÁVERO PEREIRA	500	R\$	500,00	0,03%
LUCAS LOUIS FLORENCIO PIRES	500	R\$	500,00	0,03%
LUIS ARNALDO MAGDALENA PEREIRA	500	R\$	500,00	0,03%
LUIS FERNANDO VALENTE COUTINHO	500	R\$	500,00	0,03%

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

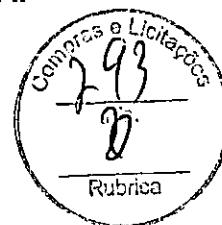


Boletim de Subscrição

LUIS HENRIQUE DE PAULA SANTOS	500	R\$ 500,00	0,03%
LUIS PHILLIPE RANGEL LEITAO VALLE	500	R\$ 500,00	0,03%
LUIS RENATO CABIDO PRATA	500	R\$ 500,00	0,03%
LUIS SILVA DOS SANTOS	1.187.000	R\$1.187.000,00	79,13%
LUISA DE ARAUJO MOTTA	500	R\$ 500,00	0,03%
LUISA PLANT FARIA	500	R\$ 500,00	0,03%
LUIZ HENRIQUE JARRA MARTINS	500	R\$ 500,00	0,03%
LUIZA MONTEIRO DA SILVA MATOS	500	R\$ 500,00	0,03%
LUIZA PEREIRA DAS NEVES CARDOSO	500	R\$ 500,00	0,03%
LUIZA SOUZA FARO	500	R\$ 500,00	0,03%
LUIZA TAVARES GONÇAVES	500	R\$ 500,00	0,03%
MABEL CRISTINA ALVES DA SILVA	500	R\$ 500,00	0,03%
MAGDA BONTEMPO POLO	500	R\$ 500,00	0,03%
MAGDA PELKA CARVALHO	500	R\$ 500,00	0,03%
MAICON AUGUSTO DA CONCEICAO	500	R\$ 500,00	0,03%
MANOELA GONZALEZ MUSSEL BRIGIDO	500	R\$ 500,00	0,03%
MARCELA CAMPOS DO AMARAL	500	R\$ 500,00	0,03%
MARCELA COSTA DA SILVA	500	R\$ 500,00	0,03%
MARCELA COSTA FEDELE	500	R\$ 500,00	0,03%
MARCELA DE OLIVEIRA RAGAZZI SILVEIRA	500	R\$ 500,00	0,03%
MARCELA DE PAULA LOPES ANDOLFO	500	R\$ 500,00	0,03%
MARCELA LISBOA KAMINSKI	500	R\$ 500,00	0,03%
MARCELA MARIANO GOMES	500	R\$ 500,00	0,03%
MARCELA PIRES DE SOUZA	500	R\$ 500,00	0,03%
MARCIA HICKMAN MOURA	500	R\$ 500,00	0,03%
MARCIA TANIA NASCIMENTO SILVA	500	R\$ 500,00	0,03%
MARCIO CONCEICAO SOARES	500	R\$ 500,00	0,03%
MARCOS VINICIUS DA ROCHA CUNHA	500	R\$ 500,00	0,03%
MARCOS VINICIUS RAMALHO	500	R\$ 500,00	0,03%
MARIA ALICE PARANHOS ALVES	500	R\$ 500,00	0,03%
MARIA CELI VALENTE VALENÇA	500	R\$ 500,00	0,03%
MARIA DE FATIMA FREZ FREIMAN PINHEIRO	500	R\$ 500,00	0,03%
MARIA EDUARDA CAVALCANTI DO NASCIMENTO	500	R\$ 500,00	0,03%
MARIA EDUARDA LAURA SANTOS CABRAL	500	R\$ 500,00	0,03%
MARIA EDUARDA OLIVEIRA DE SOUZA	500	R\$ 500,00	0,03%
MARIA FERNANDA QUERIDO MESSORA OZÓRIO	500	R\$ 500,00	0,03%
MARIA ISABEL VIDAL BARBOSA	500	R\$ 500,00	0,03%
MARIA JOSE FERREIRA COSTA	500	R\$ 500,00	0,03%
MARIA PAULA OLIVEIRA CAMPOS	500	R\$ 500,00	0,03%
MARIANA APARECIDA EGIDIO VIEIRA	500	R\$ 500,00	0,03%

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



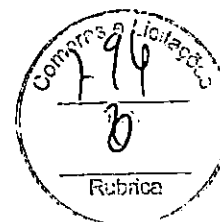
Boletim de Subscrição

MARIANA AZARA COSTA	500	R\$	500,00	0,03%
MARIANA DA SILVA MENDES	500	R\$	500,00	0,03%
MARIANA GAGLIARDI SENRA	500	R\$	500,00	0,03%
MARIANA GOMES DA CRUZ GIARDINI	500	R\$	500,00	0,03%
MARIANA GOMES DE BARROS	500	R\$	500,00	0,03%
MARIANA GUERRA DE MELLO CHAVES	500	R\$	500,00	0,03%
MARIANA LOPES OLIVEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
MARINA PORTO BARTELS	500	R\$	500,00	0,03%
MARINEZ MULLER SANTOS GASPAS	500	R\$	500,00	0,03%
MARIO BISSOLATTI NETO	500	R\$	500,00	0,03%
MARISIA MARCIA DE SOUZA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
MATEUS FERREIRA DE ALMEIDA	500	R\$	500,00	0,03%
MATHEUS VARGAS VIEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
MAXIMILIANO RICARDO KUSTER GUIMARAES	500	R\$	500,00	0,03%
MAYARA MACHADO MAGALHÃES	500	R\$	500,00	0,03%
MELISSA SOUZA JERONYMO	500	R\$	500,00	0,03%
MICHELLY NUNES DE OLIVEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
MILA PAULINO DE ARAUJO TAVARES	500	R\$	500,00	0,03%
MONICA BENTO DE MORAIS	500	R\$	500,00	0,03%
MONICA PRADO TEIXEIRA DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
MONIQUE DE SOUZA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
MONIQUE DOS SANTOS VIEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
NATALIE SA DE PAULO	500	R\$	500,00	0,03%
NATASHA ESTEFANI COTIGNOLA RODRIGUES	500	R\$	500,00	0,03%
NATHALIA ALVES MOIRINHO	500	R\$	500,00	0,03%
NATHALIA COELHO SOARES	500	R\$	500,00	0,03%
NÉLI BARBOSA MARTINS	500	R\$	500,00	0,03%
NILSON AUGUSTO REIS	500	R\$	500,00	0,03%
NORHAN SUMAR SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
NORMA SUELI DE ANDRADE	500	R\$	500,00	0,03%
PANMELA DE BAPTISTA SANTORIO	500	R\$	500,00	0,03%
PATRICIA APARECIDA DIAS DA CRUZ	500	R\$	500,00	0,03%
PATRICIA BAPTISTA DE ANDRADE	500	R\$	500,00	0,03%
PATRICIA MAIA KLIPPEL	500	R\$	500,00	0,03%
PATRICK COUTINHO VAZ	500	R\$	500,00	0,03%
PAULA RANGEL FERNANDES	500	R\$	500,00	0,03%
PAULO CESAR SILVA TAVARES	500	R\$	500,00	0,03%
PAULO EDUARDO CONCEIÇÃO PORTO	500	R\$	500,00	0,03%
PAULO HENRIQUE TELLES	500	R\$	500,00	0,03%
PEDRO GALLAGHER SOUZA	500	R\$	500,00	0,03%

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



Boletim de Subscrição

PEDRO HENRIQUE BARBOSA VIDAL	500	R\$	500,00	0,03%
PEDRO HENRIQUE FERREIRA DE AZEVEDO	500	R\$	500,00	0,03%
PEDRO MACHADO GUIDO VALENTE	500	R\$	500,00	0,03%
PRINCIA DE SOUZA MARINHO	500	R\$	500,00	0,03%
PRISCILLA DA SILVA JORDANO	500	R\$	500,00	0,03%
RAFAEL AMARAL DE ANDRADE	500	R\$	500,00	0,03%
RAFAEL FARIA DA COSTA	500	R\$	500,00	0,03%
RAFAEL MACHADO FURTADO PEREIRA	500	R\$	500,00	0,03%
RAFAEL MARCIO CORREA RODRIGUES	500	R\$	500,00	0,03%
RAFAEL PASSOS COELHO	500	R\$	500,00	0,03%
RAFAEL STELMAN DE JESUS ARAÚJO	500	R\$	500,00	0,03%
RAFAELA DE OLIVEIRA KAPPAUN	500	R\$	500,00	0,03%
RAFAELA GOMES NUNES	500	R\$	500,00	0,03%
RAFAELA ROCHA BEDRAN	500	R\$	500,00	0,03%
RAISSA AGUIAR MESQUITA	500	R\$	500,00	0,03%
RANIERI PAIVA	500	R\$	500,00	0,03%
REGINA PATRICIA GOMES RODRIGUES	500	R\$	500,00	0,03%
REGINALDO GOMES DE MELO	500	R\$	500,00	0,03%
RENAN BAZILIO DA ROCHA	500	R\$	500,00	0,03%
RENAN CARDOSO CARVALHO	500	R\$	500,00	0,03%
RENAN VITOR FERREIRA DUARTE	500	R\$	500,00	0,03%
RENATO OLIVEIRA DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
RINALDO POSSAGNO	500	R\$	500,00	0,03%
RITA SALDANHA DIMITRIOU	500	R\$	500,00	0,03%
ROBERTA COSTA SENNA	500	R\$	500,00	0,03%
ROBERTA PESSOA DE CAMPOS	500	R\$	500,00	0,03%
ROBSON CATARINO DE AZEREDO	500	R\$	500,00	0,03%
RODOLPHO MOURA DOS SANTOS	500	R\$	500,00	0,03%
RODRIGO ALEXANDRO GONCALVES DA COSTA	500	R\$	500,00	0,03%
RODRIGO COELHO OLIVEIRA ALMEIDA	500	R\$	500,00	0,03%
RODRIGO DA SILVA TAVARES	500	R\$	500,00	0,03%
RODRIGO TRINDADE DE ARAUJO	500	R\$	500,00	0,03%
ROGÉRIO PEREIRA DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
ROGÉRIO PORFIRIO DA SILVA JUNIOR	500	R\$	500,00	0,03%
ROMULO CARVALHO CARNEIRO DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
ROMULO GABRIEL BARBOSA DE SOUZA	500	R\$	500,00	0,03%
ROMULO MONTEIRO DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
RONALDO LEITE	500	R\$	500,00	0,03%
RUBEN MENEZES NETO	500	R\$	500,00	0,03%
RUDSON ROSA DE OLIVEIRA	500	R\$	500,00	0,03%

[Handwritten signatures and initials]

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31



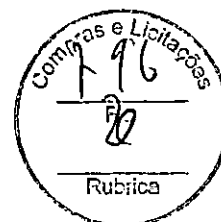
Boletim de Subscrição

SAMARA DA CONCEICAO SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
SAMARA DE OLIVEIRA DA CRUZ	500	R\$	500,00	0,03%
SAMUEL DE CASTRO MAGALHÃES	500	R\$	500,00	0,03%
SEINE FÁTIMA DE ANDRADE F. PEREIRA	500	R\$	500,00	0,03%
SERGIO MUNIZ DE OLIVEIRA JUNIOR	500	R\$	500,00	0,03%
SHEYLLA KARINE MEDEIROS	500	R\$	500,00	0,03%
SIMONE REZENDE SANT'ANNA ZYLBERSZTEJN	500	R\$	500,00	0,03%
SONIA MARIA DA GAMA QUINTELLA	500	R\$	500,00	0,03%
SORAIA GONÇALVES DOS SANTOS	500	R\$	500,00	0,03%
STELLA VIEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
SUELINDA ROJAS GONÇALVES	500	R\$	500,00	0,03%
SUELLEN DA SILVA CORREA	500	R\$	500,00	0,03%
SUELLEN VIDAL PEREIRA	500	R\$	500,00	0,03%
TABATA CRISTINA GOMES DOS SANTOS	500	R\$	500,00	0,03%
TAIANE DE JESUS SANTIAGO	500	R\$	500,00	0,03%
TAISSA DA SILVA LIMA	500	R\$	500,00	0,03%
TATIANA CRISTINA DE AGUIAR ANDOLFO PRATA	500	R\$	500,00	0,03%
TATIANA FERREIRA	500	R\$	500,00	0,03%
TATIANE MOURA MAIA HENRICH	500	R\$	500,00	0,03%
TAYSA FERREIRA BELLOTI NACIF	500	R\$	500,00	0,03%
TEREZINHA DE JESUS	500	R\$	500,00	0,03%
THAIANE APARECIDA SIVIRINO MARINHO FAUSTINO	500	R\$	500,00	0,03%
THAINA DE SOUZA VIEIRA MESQUITA	500	R\$	500,00	0,03%
THAMIRES AMARAL CARDOSO DOS SANTOS	500	R\$	500,00	0,03%
THAMIRES CRISTINA SOARES ASSIS	500	R\$	500,00	0,03%
THAMIRES LUZIA DE FARIAS SANTOS	500	R\$	500,00	0,03%
THAYS MARQUES DE SOUZA	500	R\$	500,00	0,03%
THELMA GOMES FARIA	500	R\$	500,00	0,03%
THIAGO AUGUSTO DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
THIAGO HAMMES ASTINE	500	R\$	500,00	0,03%
THIAGO MIGUEL MIRANDA	500	R\$	500,00	0,03%
THIAGO PEREIRA SANTOS	500	R\$	500,00	0,03%
THIAGO SANTOS OLIVEIRA	500	R\$	500,00	0,03%
THIAGO VILELA FILGUEIRAS	500	R\$	500,00	0,03%
TIAGO FRAGOSO FERREIRA	500	R\$	500,00	0,03%
VALCIR ARTUR DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
VALÉRIA SOUZA DUQUE ESTRADA MEYER	500	R\$	500,00	0,03%
VALKER ANTONIO CORREA	10.000	R\$	10.000,00	0,67%
VANDEIR DE CARVALHO ALTO	500	R\$	500,00	0,03%
VANESSA CABRAL COUTINHO	500	R\$	500,00	0,03%

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

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



VANESSA COSTA LIMA	500	R\$	500,00	0,03%
VANESSA DA SILVA NASCIMENTO	500	R\$	500,00	0,03%
VANESSA DA SILVA QUINTANILHA REIS	500	R\$	500,00	0,03%
VANIA MARIA FARIA LACERDA	500	R\$	500,00	0,03%
VERA LUCIA RODRIGUES	500	R\$	500,00	0,03%
VERONICA DE OLIVEIRA AUGUSTO	500	R\$	500,00	0,03%
VICTOR HENRIQUE DE OLIVEIRA TIGRE	500	R\$	500,00	0,03%
VICTORIA BENEVIDES CARVALHO DE FONSECA	500	R\$	500,00	0,03%
VICTORIA BOING TROVA	500	R\$	500,00	0,03%
VICTORIA TORRES RUA SMORANDO	500	R\$	500,00	0,03%
VINICIUS AZEVEDO DO CARMO PACHECO	500	R\$	500,00	0,03%
VINICIUS BORSATO	500	R\$	500,00	0,03%
VINICIUS GALVAO FERNANDES	500	R\$	500,00	0,03%
VITOR COSTA FEDELE	500	R\$	500,00	0,03%
VITOR HENRIQUE DE OLIVEIRA TIGRE	500	R\$	500,00	0,03%
VITOR TEZZOTTO SEVERINO	500	R\$	500,00	0,03%
VITORIA PORTINARI XAVIER	500	R\$	500,00	0,03%
VIVIANE DOS SANTOS SOARES FRANCA	500	R\$	500,00	0,03%
VOLNEI DOS SANTOS	500	R\$	500,00	0,03%
VOLNEI LUIZ DA SILVA	500	R\$	500,00	0,03%
WESLEY BALMANT BERBERT JUNIOR	500	R\$	500,00	0,03%
WILLIAM DE JESUS ANDOLFO	500	R\$	500,00	0,03%
YENACHA MAGALHAES DE ALMEIDA	500	R\$	500,00	0,03%
YOLANDA NAIME COELHO	500	R\$	500,00	0,03%
ZILANDRA GRANJA BALTAR	500	R\$	500,00	0,03%
TOTAL	1.500.000	R\$	1.500.000	100%

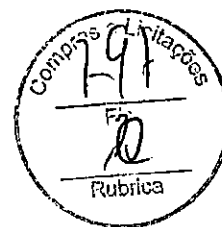
Curitiba, 16 de setembro de 2022.

Mesa:

LUIS SILVA DOS SANTOS
Diretor Presidente

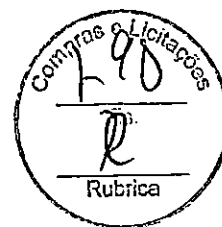
MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Boletim de Subscrição



GLAUBER HALESTON ARAUJO DE
OLIVEIRA
Diretor Vice Presidente

[Handwritten signatures and initials]



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
70903140900	GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA
92228410934	LUIS SILVA DOS SANTOS



JUNTA COMERCIAL
DO PARANÁ

CERTIFICO O REGISTRO EM 21/09/2022 14:05 SOB Nº 20226545547.
PROTOCOLO: 226545547 DE 21/09/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12212432288. CNPJ DA SEDE: 23481981000131.
NIRE: 41300302995. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 16/09/2022.
MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A

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

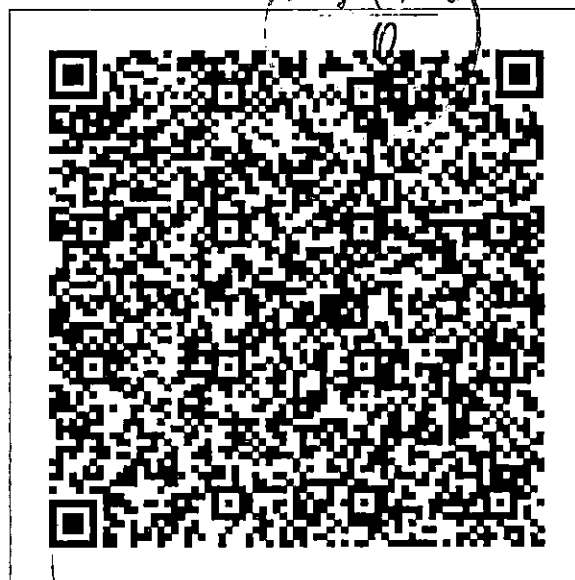
A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

Assinaturas manuscritas:
L
A
A
S

ALTO EM TODA O TELEFONE NACIONAL.

LOCAL
CURTIS, PR

PARANÁ



As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN

2 a. Nome: Sobrenome / Nome and Surname / Nome y Apellidos - Primeira Habilitação / First Drive License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de
Local de Nascimento / Date and Place of Birth / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Condução / Issuing Date / Fecha de Emisión - 5a.
Data de Validade / Expiration Date / Data de Validade / Validity Date - 6a. CC - CC. Document / Documento / Documento - 7a. Endereço / Address / Dirección - 8a.
Número de Identificação / Autograph / Assinatura / Assinatura - 9a. Número / Number / Número - 10a. Idade / Age / Edad - 11a. Número da Carteira / License Number / Número de la Permisión de Conducir -
Comarca de Emissão da Carteira de Habilitação / First License Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad -
Elação / Election / Elección - 12. Observações / Observations / Observaciones - 13. Local / Place / Lugar

I<BRA023210236<681<<<<<<<<<
7610145M3206010BRA<<<<<<<<<B
LUIS<<SILVA<DOS<SANTOS<<<<<<<

Handwritten signatures of the five members of the jury, arranged in a circle around the central text.



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



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1887702026



NOME
GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF
30022285 SESP PR

CPF
709.031.409-00 DATA NASCIMENTO
06/02/1976

FILIAÇÃO
PAULO KATA DE OLIVEIRA
MARIA ARAUJO DE OLIVEIRA

PERMISSÃO **D** ACC **D** CAT. HAB. **D**

Nº REGISTRO
00514186469 VALIDADE
29/06/2024 1ª HABILITAÇÃO
09/02/1994

OBSERVAÇÕES

1887702026

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CURITIBA, PR DATA EMISSÃO
01/07/2019

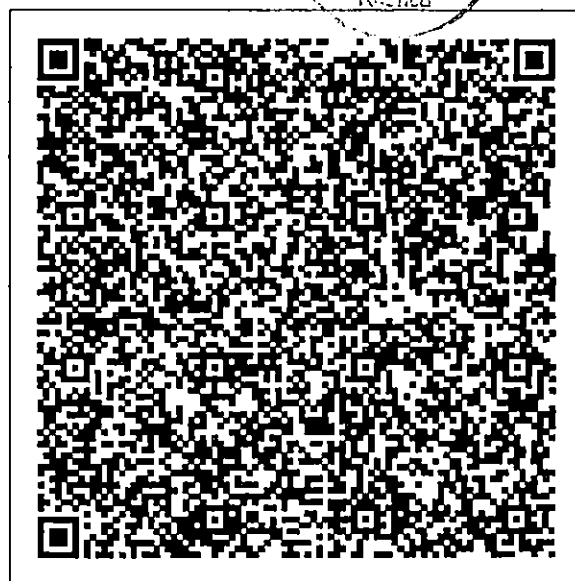
ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

48855494080
PR916295988

PARANÁ

DENATRAN
CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

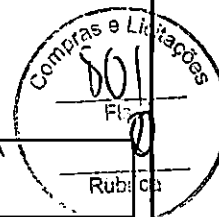
As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

[Handwritten signatures and marks]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO
23.481.981/0001-31
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
07/10/2015

NOME EMPRESARIAL
MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
MEDPRIME CLINICA GESTAO E SAUDE S/A

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária
78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
205-4 - Sociedade Anônima Fechada

LOGRADOURO
R CAJUBI

NÚMERO
23

COMPLEMENTO

CEP
82.015-130

BAIRRO/DISTRITO
SANTA FELICIDADE

MUNICÍPIO
CURITIBA

UF
PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO
CONTABILMEDPRIME@GMAIL.COM

TELEFONE
(41) 3010-7859

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
07/10/2015

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

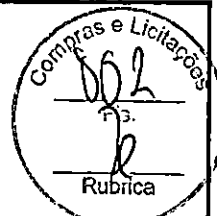
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 03/05/2023 às 13:45:19 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.481.981/0001-31 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/10/2015
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente 87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes 87.11-5-04 - Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio 87.20-4-01 - Atividades de centros de assistência psicossocial 87.20-4-99 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente 87.30-1-99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada
--

LOGRADOURO R CAJUBI	NÚMERO 23	COMPLEMENTO *****
------------------------	--------------	----------------------

CEP 82.015-130	BAIRRO/DISTRITO SANTA FELICIDADE	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR
-------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILMEDPRIME@GMAIL.COM	TELEFONE (41) 3010-7859
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/10/2015
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

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

Emitido no dia 03/05/2023 às 13:45:19 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

ALVARÁ Nº 1.485.102



A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 20-021228/2020, a:

MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A
R. CAJUBI - Nº:000023

IND. FISCAL: 37.025.001.000-4

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 17 01 731.140-0

CNPJ: 23.481.981/0001-31

Taxação: **OUTROS SERV**

Forma de Atuação: **ESCRITÓRIO ADMINISTRATIVO**

Atividades declaradas pelo solicitante como não exercidas no local

- Q.86.6.0-7/00-00 Atividades de apoio à gestão de saúde
- Q.86.3.0-5/02-00 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
- Q.86.3.0-5/01-00 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
- Q.86.3.0-5/03-00 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
- Q.86.3.0-5/04-00 Atividade odontológica
- Q.87.1.1-5/03-00 Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes
- Q.87.2.0-4/99-00 Atividades de assistência psicossocial e a saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente
- Q.87.3.0-1/99-00 Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente
- Q.86.3.0-5/99-00 Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
- Q.86.1.0-1/02-00 Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
- Q.86.1.0-1/01-00 Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
- Q.87.2.0-4/01-00 Atividades de centros de assistência psicossocial
- M.70.2.0-4/00-00 Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
- Q.86.5.0-0/01-00 Atividades de enfermagem
- Q.86.5.0-0/04-00 Atividades de fisioterapia
- Q.86.5.0-0/06-00 Atividades de fonoaudiologia
- Q.87.1.2-3/00-00 Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
- Q.86.5.0-0/99-00 Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
- Q.86.5.0-0/03-00 Atividades de psicologia e psicanálise
- Q.86.4.0-2/99-00 Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
- Q.86.5.0-0/05-00 Atividades de terapia ocupacional
- Q.87.1.1-5/04-00 Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS
- N.78.3.0-2/00-00 Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros
- Q.86.4.0-2/02-00 Laboratórios clínicos
- N.78.2.0-5/00-00 Locação de mão-de-obra temporária
- Q.86.9.0-9/99-00 Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente
- M.74.9.0-1/99-00 Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
- N.82.1.1-3/00-00 Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
- Q.86.4.0-2/07-00 Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

VÁLIDO ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 19 DE FEVEREIRO DE 2020.
DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS

IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 881/2018. A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço www.curitiba.pr.gov.br, Serviço para Empresa, Alvara Comercial - Dados.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.
- A partir de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.

Expedido Eletronicamente



BB42.503E.1A4C.4167-6.8B2D.DEE3.B485.B8E9-8

Página 1 de 2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA****ALVARÁ Nº 1.485.102**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 20-021228/2020, a:

MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A
R. CAJUBI - Nº:000023

IND. FISCAL: 37.025.001.000-4

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 17 01 731.140-0

GNPJ: 23.481.981/0001-31

Taxação: OUTROS SERV

Forma de Atuação: ESCRITÓRIO ADMINISTRATIVO

- Q.86.4.0-2/08-00 Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
- Q.86.2.2-4/00-00 Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
- Q.86.3.0-5/06-00 Serviços de vacinação e imunização humana
- Q.86.2.1-6/02-00 Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
- P.85.9.9-6/04-00 Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial
- Q.86.2.1-6/01-00 UTI móvel

FICA CIENTE QUE A REGULARIDADE PERANTE O ÓRGÃO DE LICENCIAMENTO NO ÂMBITO DA PREVENÇÃO CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO É RESPONSABILIDADE DO ESTABELECIMENTO.

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

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



VÁLIDO ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 19 DE FEVEREIRO DE 2020.
DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS

IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 881/2018. A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço www.curitiba.pr.gov.br, Serviço para Empresa, Alvara Comercial - Dados.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.
- A partir de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.

Expedido Eletronicamente

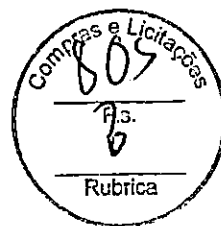


BB42.503E.1A4C.4167-6.8B2D.DEE3.B485.B8E9-8

Página 2 de 2



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE SAÚDE AMBIENTAL



DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO SANITÁRIO
REG. DOC: 3794/2021 - 2ª VIA

A Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba, através do DISTRITO SANITARIO SANTA FELICIDADE, certifica que a empresa:

Razão Social : MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A
Nome Fantasia : MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE
Endereço : RUA CAJUBI
Complemento :
Município : CURITIBA
Telefone : (41) 30399316
Ponto de Ref. :
CNPJ : 23.481.981/0001-31
Bairro : SANTA FELICIDADE
Cep : 82015130
Fax :

Número: 23

Está dispensada de licenciamento sanitário, por declarar que não exerce a atividade no local ou por se tratar de uma Forma de Atuação que isenta de Lisa, conforme artigo 4º Inciso IV da Resolução Nº 0002/2018, as seguintes CNAE(s):

- Q.8711-5/03.00 ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA A DEFICIENTES FÍSICOS, IMUNODEPRIMIDOS E CONVALESCENTES
- Q.8650-0/99.00 ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
- Q.8610-1/01.00 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
- Q.8621-6/02.00 SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL
- Q.8621-6/01.00 UTI MÓVEL
- Q.8630-5/02.00 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
- Q.8630-5/01.00 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS
- Q.8712-3/00.00 ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO
- Q.8640-2/02.00 LABORATÓRIOS CLÍNICOS
- Q.8630-5/06.00 SERVIÇOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA
- Q.8630-5/04.00 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

Gerson Brandão
Enfermagem
COREN 05974990
Matrícula PMC 152273

GERSON KERUSAUSKAS BRANDAO
TÉCNICO VISA

Curitiba, 17 de Fevereiro de 2021

Esta declaração de isenção tem validade enquanto satisfizer a legislação vigente.

	Autenticação Digital Código: 120711603212312620551-1		Cartório Azevedo Bastos - Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br https://azevedobastos.not.br		Valber Azevedo de M. Cavalcanti Tribunal	
	Data: 16/03/2021 16:00:07 Valor Total do Ato: R\$ 4,66 Selo Digital Tipo Normal C: ALG65258-V8PV					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE SAÚDE AMBIENTAL



DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO SANITÁRIO

REG. DOC: 3794/2021 - 2ª VIA

A Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba, através do DISTRITO SANITARIO SANTA FELICIDADE, certifica que a empresa:

Razão Social : MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A
Nome Fantasia : MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE
Endereço : RUA CAJUBI
Complemento :
Município : CURITIBA
Telefone : (41) 30399316
Ponto de Ref. :
CNPJ : 23.481.981/0001-31

Bairro : SANTA FELICIDADE
Cep : 82015130
Fax :

Número: 23

Está dispensada de licenciamento sanitário, por declarar que não exerce a atividade no local ou por se tratar de uma Forma de Atuação que isenta de Lisa, conforme artigo 4º Inciso IV da Resolução Nº 0002/2018, as seguintes CNAE(s):

- Q.8720-4/99.00 ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL E À SAÚDE A PORTADORES DE DISTÚRBIOS PSÍQUICOS, DEFICIÊNCIA MENTAL E DEPENDÊNCIA QUÍMICA E GRUPOS SIMILARES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
- Q.8730-1/99.00 ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PRESTADAS EM RESIDÊNCIAS COLETIVAS E PARTICULARES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
- Q.8640-2/99.00 ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
- Q.8640-2/07.00 SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
- Q.8640-2/08.00 SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS
- Q.8720-4/01.00 ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL
- Q.8650-0/06.00 ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA
- 8650-0/03.00 ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE
- Q.8650-0/05.00 ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL
- Q.8711-5/04.00 CENTROS DE APOIO A PACIENTES COM CÂNCER E COM AIDS

Gerson Brandão
Enfermagem
COREN 05974990
Matrícula PMC 152273

GERSON KERUSAUSKAS BRANDAO
TÉCNICO VISA

Curitiba, 17 de Fevereiro de 2021

Esta declaração de isenção tem validade enquanto satisfizer a legislação vigente.

DISTRITO SANITARIO SANTA FELICIDADE - Fone: (41) 33745258

Página 2 de 2

Data/Hora: 17/02/2021 13:48

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120711603212312620551>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120711603212312620551-2
Data: 16/03/2021 16:00:07
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALG65259-0XYE;



CNJ: 06.870-9

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

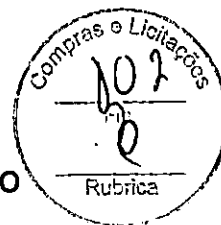
Válber Azevedo de M. Cavalcanti
TJPB
Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 16 de março de 2021 16:12:47 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE SAÚDE AMBIENTAL



DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO SANITÁRIO

REG. DOC: 3794/2021 - 2ª VIA

A Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba, através do DISTRITO SANITARIO SANTA FELICIDADE, certifica que a empresa:

Razão Social : MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A
Nome Fantasia : MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE
Endereço : RUA CAJUBI
Complemento :
Município : CURITIBA
Telefone : (41) 30399316
Ponto de Ref. :
CNPJ : 23.481.981/0001-31

Bairro : SANTA FELICIDADE
Cep : 82015130
Fax :

Número: 23

Está dispensada de licenciamento sanitário, por declarar que não exerce a atividade no local ou por se tratar de uma Forma de Atuação que isenta de Lisa, conforme artigo 4º Inciso IV da Resolução Nº 0002/2018, as seguintes CNAE(s):

Q.8690-9/99.00 OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Q.8622-4/00.00 SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
Q.8660-7/00.00 ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE
M.7020-4/00.00 ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA
N.7830-2/00.00 FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS
N.7820-5/00.00 LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA
M.7490-1/99.00 OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
N.8211-3/00.00 SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO
P.8599-6/04.00 TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL
Q.8630-5/03.00 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Q.8630-5/99.00 ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
8650-0/01.00 ATIVIDADES DE ENFERMAGEM
8650-0/04.00 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

Gerson Brandão
Enfermagem
COREN 05974990
Matrícula PMC 152273

GERSON KERUSAUSKAS BRANDAO
TÉCNICO VISA

Curitiba, 17 de Fevereiro de 2021

Esta declaração de isenção tem validade enquanto satisfizer a legislação vigente.

DISTRITO SANITARIO SANTA FELICIDADE - Fone: (41) 33745258

Página 3 de 3

Data/Hora: 17/02/2021 13:48

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120711603212312620551>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 120711603212312620551-3
Data: 16/03/2021 16:00:07
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALG65260-SVMH;



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

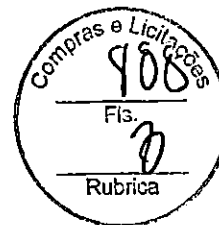
Válter Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 16 de março de 2021 16:12:47 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE SAÚDE AMBIENTAL



DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO SANITÁRIO

REG. DOC: 3794/2021 - 2ª VIA

A Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba, através do DISTRITO SANITARIO SANTA FELICIDADE, certifica que a empresa:

Razão Social : MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A
Nome Fantasia : MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE
Endereço : RUA CAJUBI
Complemento :
Município : CURITIBA
Telefone : (41) 30399316
Ponto de Ref. :
CNPJ : 23.481.981/0001-31

Bairro : SANTA FELICIDADE
Cep : 82015130
Fax :

Número: 23

Está dispensada de licenciamento sanitário, por declarar que não exerce a atividade no local ou por se tratar de uma Forma de Atuação que isenta de Lisa, conforme artigo 4º Inciso IV da Resolução Nº 0002/2018, as seguintes CNAE(s):

Q.8610-1/02.00 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Gerson Brandão
Enfermagem
COREN 05974990
Matrícula PMC 152273

GERSON KERUSAUSKAS BRANDAO
TÉCNICO VISA

Curitiba, 17 de Fevereiro de 2021

Esta declaração de isenção tem validade enquanto satisfizer a legislação vigente.

DISTRITO SANITARIO SANTA FELICIDADE - Fone: (41) 33745258

Página 4 de 4

Data/Hora: 17/02/2021 13:48

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120711603212312620551>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 120711603212312620551-4
Data: 16/03/2021 16:00:07
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALG65261-HMQJ;



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

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
TTPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 16 de março de 2021 16:12:47 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 21/12/2021 11:02:45 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 120711603212312620551-1 a 120711603212312620551-4

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba1b4109a7efd91c0626a95c238275114580efa145e68439433778c4dff1ad476062c7e815ba682da6a7cf2714258871c333bad2a8b45d3c30902945bd98f699



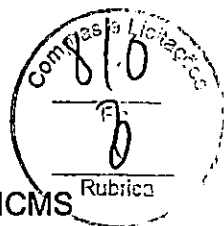
Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



[Handwritten signatures and initials]



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



Certidão Narrativa

de Inexistência de Inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS
Nº 030357363-84

Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que o **CNPJ 23.481.981/0001-31**, não consta do Cadastro de Contribuintes do ICMS da Secretaria da Fazenda do Paraná, não possuindo, portanto, número de inscrição estadual, de acordo com pesquisa realizada na base de dados do mencionado cadastro.

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

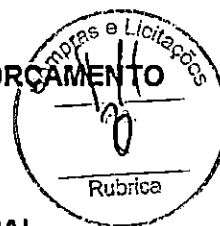
Válida até 01/06/2023 - Fornecimento Gratuito

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

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



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



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

Certidão nº: 10.443.385

CNPJ: 23.481.981/0001-31

Nome: MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A

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

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

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

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

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

Emitida às 07:45 do dia 25/04/2023.

Código de autenticidade da certidão: F007EE691B844CE00909354D5BBA9718C1

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 24/07/2023 – Fornecimento Gratuito



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



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



Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 029838701-50

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 23.481.981/0001-31

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

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

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

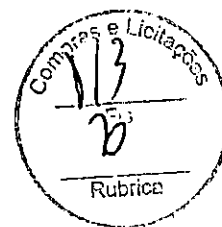
Válida até 14/07/2023 - Fornecimento Gratuito

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

[Handwritten signatures and initials]



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



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

Nome: MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A
CNPJ: 23.481.981/0001-31

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:08:53 do dia 13/12/2022 <hora e data de Brasília>.

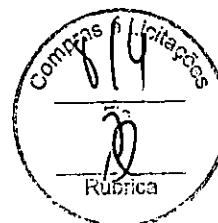
Válida até 11/06/2023. ✓

Código de controle da certidão: C057.929E.332E.4E8C

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 23.481.981/0001-31**Razão****Social:**

MEDPRIME CLINICA GESTAO E SAUDE SA

Endereço:

R CAJUBI 23 / SANTA FELICIDADE / CURITIBA / PR / 82015-130

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

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

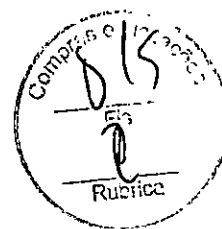
Validade: 20/04/2023 a 19/05/2023 ✓**Certificação Número:** 2023042003534942500872

Informação obtida em 02/05/2023 09:59:43

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 23.481.981/0001-31

Certidão nº: 4897535/2023

Expedição: 02/02/2023, às 15:45:29

Validade: 01/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 23.481.981/0001-31, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

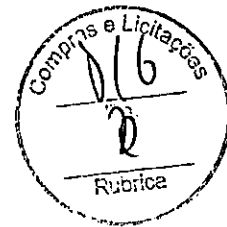
INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

[Assinaturas manuscritas]



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



CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

EMPREGADOR: MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A

INSCRIÇÃO: 23.481.981/0001-31

DATA E HORA DA EMISSÃO: 03/05/2023, às 13:57:57, conforme horário oficial de Brasília

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

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



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

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

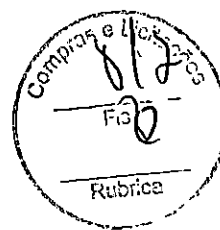
Código: NV56Y9KUC3

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



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ. 23.481.981/0001-31



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

ESTADO DO PARANÁ

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023

PROTOCOLO Nº 11723/2023

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.

ANEXO V

DECLARAÇÃO INIDONEIDADE, A SUPERVENIÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

O licitante **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ nº **23.481.981/0001-31**, estabelecida à Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba-PR, através de seu representante legal Sr. Luis Silva dos Santos, Diretor-presidente, portador da carteira de identidade nº 61592156 e do CPF nº 922.284.109-34, declara expressamente, que se sujeita às condições estabelecidas no edital e respectivos modelos, adendos, anexos e documentos e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador.

Declara, ainda, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da qualificação ou que comprometam a idoneidade da proponente nos termos do Artigo 32, parágrafo 2º, e Artigo 97 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Curitiba, 4 de maio 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

R.G. Nº 6159215-6

CPF: 922.284.109-34

DIRETOR PRESIDENTE



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ. 23.481.981/0001-31



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023
PROTOCOLO Nº 11723/2023

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.

ANEXO VI
DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA, CONDIÇÕES FÍSICAS E MENTAIS

O licitante **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ nº **23.481.981/0001-31**, estabelecida à Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba-PR, através de seu representante legal Sr. Luis Silva dos Santos, Diretor-presidente, portador da carteira de identidade nº 61592156 e do CPF nº 922.284.109-34, declara possuir capacidade técnica e estar em plenas condições físicas e mentais para prestar o atendimento aos usuários dos Serviços de Saúde a que se destina este Chamamento Público.

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

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Curitiba, 4 de maio 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

R.G. Nº 6159215-6

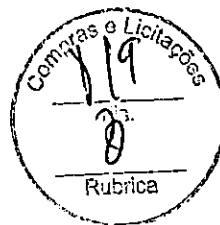
CPF: 922.284.109-34

DIRETOR PRESIDENTE



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ. 23.481.981/0001-31



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

ESTADO DO PARANÁ

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023

PROTOCOLO Nº 11723/2023

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.

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE QUE SE PROPÕE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

O licitante **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ nº **23.481.981/0001-31**, estabelecida à Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba-PR, através de seu representante legal Sr. Luis Silva dos Santos, Diretor-presidente, portador da carteira de identidade nº 61592156 e do CPF nº 922.284.109-34, declara em prestar os serviços aos usuários dos Serviços de Saúde, respeitando todas as normas descritas na minuta de contrato, a que se destina este Chamamento Público.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Curitiba, 4 de maio de 2023.

23.481.981/0001-31

MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S

RUA CAJUBI Nº 23
AV. CÂNDIDO HARTMANN Nº 1
SANTA FELICIDADE - CEP: 82
CURITIBA - PR

LUIS SILVA DOS SANTOS

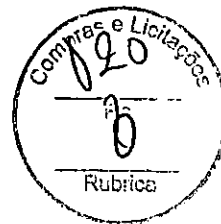
R.G. Nº 6159215-6

CPF: 922.284.109-34

DIRETOR PRESIDENTE



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023
PROTOCOLO Nº 11723/2023



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.

**ANEXO VIII
DECLARAÇÃO SOBRE VÍNCULO EMPREGATÍCIO COMO SERVIDOR**

O licitante **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ nº **23.481.981/0001-31**, estabelecida à Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba-PR, através de seu representante legal Sr. Luis Silva dos Santos, Diretor-presidente, portador da carteira de identidade nº 61592156 e do CPF nº 922.284.109-34, declara para os devidos efeitos e sob penas da lei, que não possui vínculo empregatício como servidor/em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

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

Curitiba, 4 de maio 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

R.G. Nº 6159215-6

CPF: 922.284.109-34

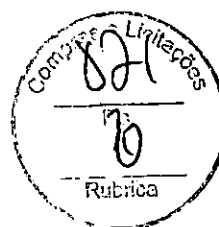
DIRETOR PRESIDENTE



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ. 23.481.981/0001-31

À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023
PROTOCOLO Nº 11723/2023



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.

**ANEXO IX
DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR**

O licitante **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ nº **23.481.981/0001-31**, estabelecida à Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba-PR, através de seu representante legal Sr. Luis Silva dos Santos, Diretor-presidente, portador da carteira de identidade nº 61592156 e do CPF nº 922.284.109-34, declara, sob as penas da Lei, que não mantém em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito) anos em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não mantendo ainda, em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Curitiba, 4 de maio de 2023.

23.481.981/0001-31

MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A

RUA CAJUBI Nº 23
AV. CÂNDIDO HARTMANN Nº 4725
SANTA FELICIDADE - CEP: 82015-100
CURITIBA - PR

LUIS SILVA DOS SANTOS

R.G. Nº 6159215-6

CPF: 922.284.109-34

DIRETOR PRESIDENTE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023
PROTOCOLO Nº 11723/2023



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.

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS E COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO

O licitante **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ nº **23.481.981/0001-31**, estabelecida à Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba-PR, através de seu representante legal Sr. Luis Silva dos Santos, Diretor-presidente, portador da carteira de identidade nº 61592156 e do CPF nº 922.284.109-34, declara, que estes são os profissionais que prestarão os serviços:

NOME DO PROFISSIONAL	CRM	ESPECIALIDADE	VÍNCULO
VALKER ANTONIO CORREA	33259	CLÍNICO GERAL	CONTRATO SOCIAL - SÓCIO COTISTA
ALFREDO MARCOS BUTRON MATOS	27532	CLÍNICO GERAL	CONTRATO SOCIAL - SÓCIO COTISTA
AMANDA DUARTE CESTARI	47676	CLÍNICO GERAL	CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
ANDY ROCHA QUINTANA	37919	CLÍNICO GERAL	CONTRATO SOCIAL - SÓCIO COTISTA
AUREA DE LOURDES CHOQUES DE SOUZA	27531	CLÍNICO GERAL	CONTRATO SOCIAL - SÓCIO COTISTA
CLEBER CHRISTOVAM BEARARE	36414	CLÍNICO GERAL	CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
DAIANE CRISTINA MADUREIRA DE OLIVEIRA	33330	CLÍNICO GERAL	CONTRATO SOCIAL - SÓCIO COTISTA
EDGARDO FERNANDO ESTRADA ARANEDA	14750	CLÍNICO GERAL	CONTRATO SOCIAL - SÓCIO COTISTA
HEIDY LINGNER HENNING	6078	CLÍNICO GERAL	CONTRATO SOCIAL - SÓCIO COTISTA
IGOR SAPORITI ANSELMO	48168	CLÍNICO GERAL	CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
ISAI ALVINO LA MADRID	34478	CLÍNICO GERAL	CONTRATO SOCIAL - SÓCIO COTISTA
LETICIA LOMONACO LOPES	35228	CLÍNICO GERAL	CONTRATO SOCIAL - SÓCIO COTISTA



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ. 23.481.981/0001-31



MONICA PRADO TEIXEIRA DA SILVA	16023	CLÍNICO GERAL	CONTRATO SOCIAL - SÓCIO COTISTA
PRISCILLA LOPES BORGES	46686	CLÍNICO GERAL	CONTRATO SOCIAL - SÓCIO COTISTA
ROGERIO PEREIRA DA SILVA	25418	CLÍNICO GERAL	CONTRATO SOCIAL - SÓCIO COTISTA
SARAH FIDELIX CARNEIRO GOMES	44483	CLÍNICO GERAL	CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
THAÍS MARINHO FIGUEROA	42668	CLÍNICO GERAL	CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Por ser expressão de verdade, firmamos às presentes declarações.

Curitiba, 4 de maio de 2023.

23.481.981/0001-31

MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A

RUA CAJUBI Nº 23
AV. CÂNDIDO HARTMANN Nº 472F
SANTA FELICIDADE - CEP: 82015-10.

CURITIBA - PR

LUIS SILVA DOS SANTOS

R.G. Nº 6159215-6

CPF: 922.284.109-34

DIRETOR PRESIDENTE

Compras e Limitações
824

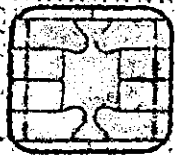


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
VALKER ANTONIO CORREA

CRM/RJ
033259/PR



FILIAÇÃO
VANILDE PROZETTO CORREA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
31/07/2014 1

ASSINATURA DO PORTADOR



Lei 10.228 de 12/07/2001
SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
203093

CPF	RG / ÓRGÃO EMISSOR	
028.463.219-81	66112136/SSP-PR	
TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
064143190680	079	183
DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE	
12/06/1979	RANCHARIA-SP	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO		
CURITIBA 26/08/2014		
0130150		



ASSINATURA DO MEDICANTE DO CRM

AUTENTICAÇÃO
SERNADISTAS E SERVIDORES
Giovanna Marjorie da Fonseca
Cadastrado em 04 MAR 2013
A presente fotocópia é reprodução
desta face do documento original
apresentado. DOU 10/08/2013
10:20:00 Poder Judiciário Jaramatense

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.766/79

K A
2
AM
20

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito



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



P
R

NOME
VALKER ANTONIO CORREA

DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSORA/R
66112136 SESP PR

CPF
020.463.219-81

DATA NASCIMENTO
12/06/1979

FILIAÇÃO
VANILDE PROZETTO CORREA

PERMISSÃO
ACE

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
02480985322

VALIDADE
31/05/2026

1ª HABILITAÇÃO
18/07/2002

OBSERVAÇÕES
A.

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO
31/05/2021

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

06566916200
PR919261872

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2219672649

2219672649

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

Handwritten signatures and initials:
A
R
G.
J.

Pontifícia Universidade Católica do Paraná



PUCPR

da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 25 de julho de 2014, confere o título de MÉDICO a

Valker Antonio Corrêa

de nacionalidade brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascido em 12 de junho de 1979, portador da Carteira de Identidade n.º 6.611.213-6, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 25 de julho de 2014.

Reitor



Diplomado

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ
SECRETARIA GERAL
Setor de Registro de Diplomas – SRD

Curso de Medicina.

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

Renovação de reconhecimento: Portaria Ministerial n.º
1.181, publicada no D.O.U. de 26/12/2008.

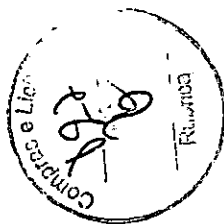
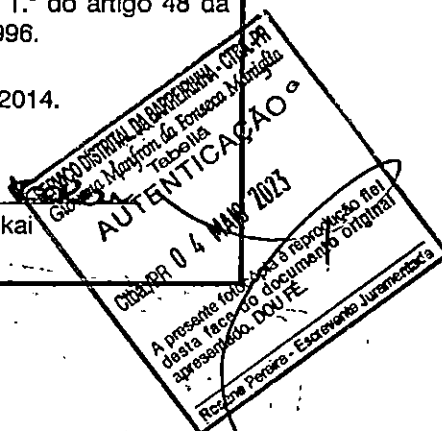
Reitor: Waldemiro Gremski

Diploma registrado sob o n.º 56282, Livro 14, Folha 134,
nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da
Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

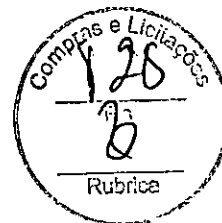
Curitiba, 25 de julho de 2014.

Sara Regina Hokai

Prof.ª Sara Regina Hokai
Secretária Geral



PUCPR



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **VALKER ANTONIO CORREA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **33259** desde **31/07/2014**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

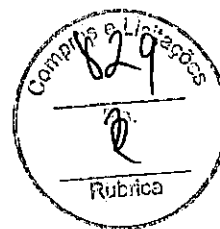
Esta Certidão tem validade até o dia 02/08/2023.

Chave de validação a3d81d9f641bf96693d711e55bbc647db8963da0

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2023**.

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

[Assinaturas manuais]



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Responsabilidade Técnica para PGRSS

Certificamos, para fins de comprovação de Responsabilidade Técnica junto ao **Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde**, que o(a) médico(a) Dr.(a) **VALKER ANTONIO CORREA**, inscrito(a) no Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **33259**, é o(a) responsável, junto a esta Autarquia, pela empresa **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ 23.481.981/0001-31, CRM nº. 8488, **R CAJUBI, 23, Curitiba/PR**.

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta certidão é válida até 01/12/2023.

Chave de validação **f52b69b8bfc3fce25d1e2535c94cd6204a4436dd**

Emitida eletronicamente via internet em **13/03/2023**

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

J

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



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) **VALKER ANTONIO CORREA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **33259** conforme períodos abaixo:

Períodos

31/07/2014 a presente data

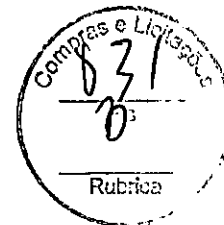
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 9cf1d4159d504be4800b3f1a56d796f01ac92a52

Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

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

[Assinaturas manuais]



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de Identidade nos termos da Lei nº 6.264/73

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ



NOME
ALFREDO MARCOS BUTRON MATOS

CRM Nº
27532

DATA DE INSCRIÇÃO
06/04/2010

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
01/01/1976

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
JOSE MARCOS MATOS

LUZ MIRIAM BUTRON

NATURALIDADE
BOLÍVIA

RG
M-7796524/SSP-MG

DATA DE EXPEDIÇÃO
10/06/1992

TÍTULO DE ELEITOR
110387180205

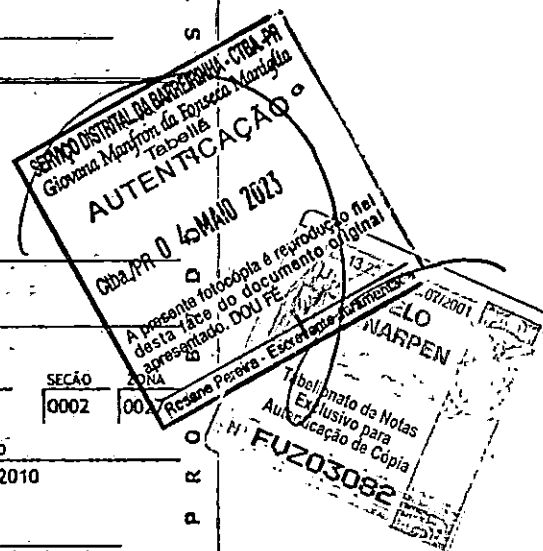
SEÇÃO
0002

CPF
00079624600

LÓCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR, 18/05/2010

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



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

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL VALLE

REPÚBLICA DE BOLIVIA

Nº.05366....

POR CUANTO: El (la) Señor (a):

Alfredo Marcos Butron Alatorre

de nacionalidad *Brasileira*

de *31* años, ha cumplido satisfactoriamente con el Plan de Estudios y normas prescritas por el Estatuto y Reglamentos de la Universidad.

POR TANTO:

En cumplimiento del artículo 188 de la Constitución Política del Estado y el Decreto Supremo Nº. 23527, se le confiere en el nombre de la Universidad el presente

DIPLOMA ACADÉMICO DE:

Licenciado en Medicina y Cirugía

Para que sea reconocido como tal y goce de las preeminencias correspondientes a su grado.

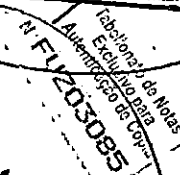
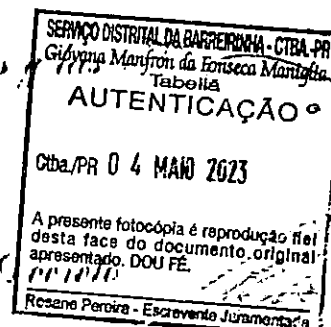
Es otorgado en la ciudad de Cochabamba a los *02* días

del mes de *mayo* de 200 *7*



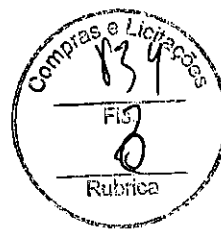
[Signature]
Vicerrector Académico
Ing. M.Sc. Sandra García Alatorre

[Signature]
Rector
Ing. M.Sc. Gonzalo Ruiz Alatorre



05366

[illegible]



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) **ALFREDO MARCOS BUTRON MATOS**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **27532** conforme períodos abaixo:

Períodos

06/04/2010 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 0aa75656562c49525d2007d1fd49321100dc60e4

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

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

[Assinaturas manuscritas]

Universidade de Marília

Diploma

Unimar

UNIVERSIDADE DE MARÍLIA

SECRETARIA DA BACEREMIA - CUBA-PR
Tabela
Ana Mourão da Fonseca Múgica
AUTENTICAÇÃO

CUBA-PR 04 MAR 2023

Lei 19.226 de 1961
SELO
FUNARPE
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FVZ03119

Reitor da Universidade de Marília - Unimar, no uso de suas atribuições e tendo em vista
a conclusão do curso **MEDICINA**
em **10** de **Novembro** de **2021**, com a colação de grau em **17** de **Novembro**
de **2021**, confere o título de **MÉDICA**

AMANDA DUARTE CESTARI

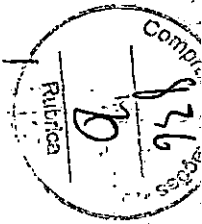
nacionalidade **Brasileira** R.G. nº **41.758.698-X-SP** nascida(a)
a **09** de **Abril** de **1988**, em **Presidente Epitácio/SP**, e outorga-lhe o
presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Marília, **17** de **Novembro** de **2021**.

Prof. José Roberto Marques de Castro
Pró-reitor de Graduação
RG 12.327.883-1

Diplomado

Dr. Márcio Mezquita Serra
Reitor
RG 2.727.784-7



UNIMAR - Universidade de Marília
Associação de Ensino de Marília
CNPJ: 44.474.898/0001-05

CREDENCIAMENTO: Portaria nº 261, de 25 de Abril de 1988, publicada no DOU no dia 26 de Abril de 1988, seção 1, página 7194.

CURSO: MEDICINA

RECONHECIDO PELA PORTARIA MINISTERIAL Nº 2331 de 25/10/2001 - D.O.U. 29/10/2001

RENOVADO PELA PORTARIA MINISTERIAL Nº 822 de 22/11/2018 - D.O.U. 26/11/2018

Diploma registrado sob nº 33016, Livro 6, Folha 94, em 17 de NOVENBRO de 2021, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.325, de 15 de dezembro de 2017.

Processo nº 2021.1.00703.4141.1

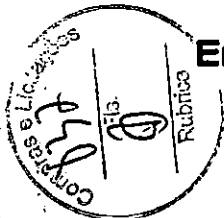
Confere, em 17 de Novembro, de 2021

Ana Maria Dallan

Ana Maria Dallan

RG 16.266.630-5

Encarregada de Diploma

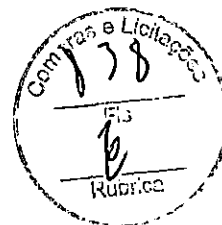


Diploma registrado na Universidade de Marília, nos termos do Art. 48 – Parág. 1º da Lei nº 9394/96.



Dr. Márcio Mesquita Serra
Dr. Márcio Mesquita Serra
Reitor

025405



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 DUARTE CESTARI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **47676** conforme períodos abaixo:

Períodos

26/11/2021 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 392318bdf6a11986a6e322bf5a2f8ef41067ec4f

Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

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

[Assinatura]

[Assinaturas]

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

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 e do outro lado Amanda Duarte Cestari, brasileira, solteira, médica, RG nº 41.758.698-x, CPF nº 372.404.978-10, R. Benjamin Constant, 647 - Centro, Castro - PR, 84165-220, 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\$ 104,16 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

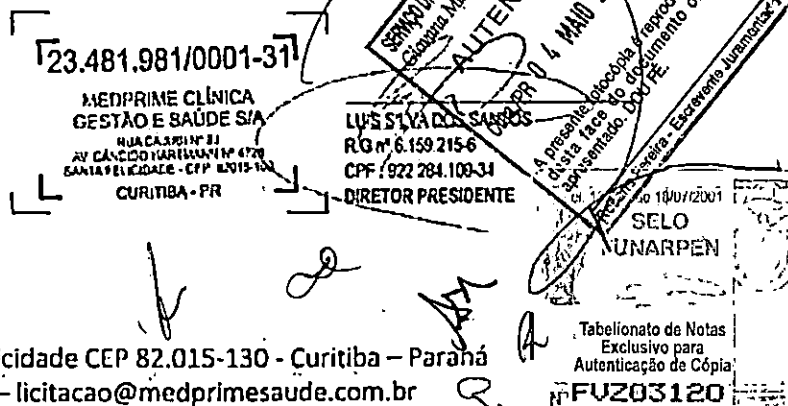
Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

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

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

Amanda D. Cestari
Médico
CRM-PR 47628

Amanda Duarte Cestari
RG nº 41.758.698-x
CPF nº 372.404.978-10





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
ANDY ROCHA QUINTANA

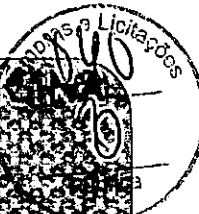
FILIAÇÃO
MARIA LUISA QUINTANA GALENDE

JUAN FRANCISCO ROCHA
HERNANDEZ

DATA DE INSCRIÇÃO
05/04/2017

VIA
01

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
708.119.651-98

RG/ÓRGÃO EMISSOR
G185022-4 / DPF

TÍTULO DE ELEITOR
XXXX

SEÇÃO
XXXX

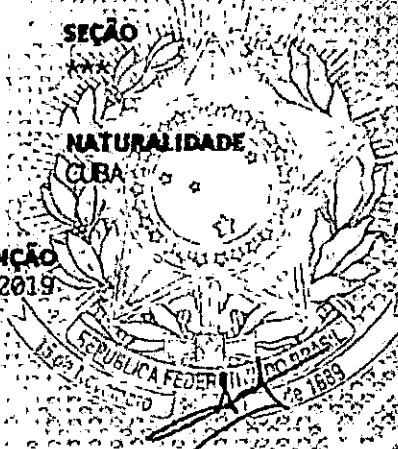
ZONA
XXXX

DATA DE NASCIMENTO
30/07/1983

NATURALIDADE
CUBA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 03/04/2019

396919



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE
EFEITO DE ACORDO COM A LEI

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

ALUNA EM TOPO A TESTAR O NOVO MATERIAL

3095864304

12 DESFRANÇES

A

IDEAL

CURITIBA, PR

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADIAL DE TRANSITO
56502089578
#R97777724

PARANÁ



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN[illegible]

I<BRA068719596<694<<<<<<<<<<
8307303M3206238CUB<<<<<<<<<<8
ANDY<<ROCHA<QUINTANA<<<<<<<<<

2 2 A

6 M 5

**O Reitor do Instituto Superior de
Ciências Médicas de Villa Clara
"Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz"**

no uso das faculdades que lhe são
conferidas e a proposta do Decano da
Faculdade, expede o presente Título
de

Doutor em Medicina

a favor de **Andy Rocha Quintana**
em atenção a que o mesmo cumpriu os
requisitos estabelecidos para os
estudos da especialidade e realizou
os exercícios correspondentes para a
conclusão dos mesmos, no dia onze do
mês de julho de dois mil e oito.

Em testemunho do qual, se subscreve
na Cidade de Santa Clara, aos vinte e

quatro dias do mês de julho de dois
mil e oito.

Lourdes Maria Pinheiro Borzakov
LOURDES MARIA PINHEIRO BORZAKOV
TRADUTORA PÚBLICA ESPANHOL

Reitor
10 SET. 2015

Secretário Geral

JUNTA COMERCIAL DE PONDÓNIA JUCER
AV. 2. 101 3 907 11
DIA 09 1471 - 100 110 27 27 110 2
DIA 09 1471 - 20 110 110 110 110 110
DIA 09 1471 - 110 110 110 110 110 110
DIA 09 1471 - 110 110 110 110 110 110

Registrado a folha X-055, número 23937 do livro correspondente da Secretaria de este Centro de Educação Superior

Registrado a folha III-005 número 5184 do livro correspondente da Faculdade de Ciências Médicas Cienfuegos



Lic. Victor Publico Bermejo Bencomo, Lic. Maria de los Angeles Montalvo Carrió, Assessores Jurídicos do Ministério da Saúde Pública, pela presente:

CERTIFICO: Que a firma do funcionário que antecede é autêntica pela semelhança que guarda com a que costuma usar em seus atos oficiais.

Dado na Cidade de Havana, aos 18 dias do mês de outubro de 2013

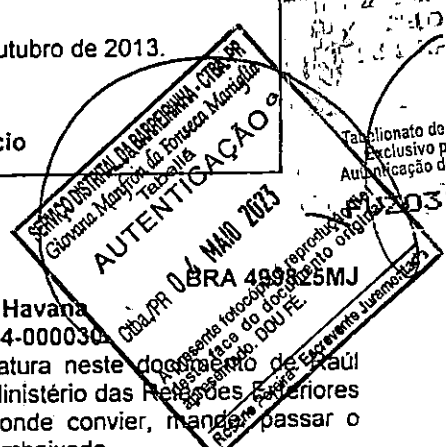
AA 720292

**República de Cuba
Ministério das Relações Exteriores
DACCRE**

CERTIFICO: Que ao parecer a firma que antecede do funcionário autorizante deste documento, é autêntica pela semelhança que guarda com a que consta no registro e com a que ele costuma usar em seus atos oficiais. Em fé do qual autorizo a presente com minha firma e o carimbo deste ministério. Funcionário autorizado para certificar autenticações de firmas de documentos para surtir efeitos legais no exterior.

Dado em Havana aos 22 dias do mês de outubro de 2013.

**MINREX
Raúl Sánchez Atencio**



Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
203100

**Embaixada do Brasil em Havana
Solicitação nº 410.2.150724-000030**

Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste documento de **Raúl Sánchez Atencio** – Funcionário da DACCRE, do Ministério das Relações Exteriores de Cuba em Havana – Cuba. E, para constar onde convier, mande passar o presente, que assinei e fiz selar com o selo desta Embaixada.

Havana, trina e um de julho de dois e quinze (31/07/2015)

**Mozart Grisi Correia Pontes
Chefe do Setor Consular**

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.

Selos do Ministério das Finanças e Preços de Cuba.

4. DETALHE DE NOTAS E REGISTRO CIVIL

1039.ESB.CAMPOS SALES

PORTO VELHO

Reconheço a(s) firma(s) por semelhança

Valor econômico

00446133-LOURDES MARIA PINHEIRO.....

BOZACOV

Ex testamento na verdade.

PORTO VELHO 10 de julho de 2015.

092-SABRINA MARILSA PARDI FURLAN DO

BRASILEIRO

ESB. AUTORIZADA

IV. Unit: Empl. R\$ 2,08 Selo R\$ 0,06 FUJU

R\$ 0,42. TOTAL: R\$ 3,36.

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO

17A00-336-4519A

Confirma validade em

http://ro.jus.br/consulacao

Loures Pinheiro
LOURDES MARIA PINHEIRO BORZACOV
TRADUTORA PUBLICA ESPANHOL

10 SET. 2015

JURTA COMERCIAL DE RONDONIA - JUCER

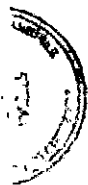
AV. 24 de Maio, 300

DIA 10/07/2015 10:00:10 EMB 27/08/2015

DIA 10/07/2015 20:12:10 EMB 102/08/2015

102/08/2015 22:00:00 EMB 102/08/2015

CLP 00000000000000000000000000000000



REPÚBLICA DE CUBA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR

**El Rector del Instituto Superior
de Ciencias Médicas de Villa Clara
"Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz"**

*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 **Andy Rocha Quintana**

*en atención a que el mismo ha cumplido los
requisitos establecidos para los estudios de la
especialidad y ha realizado los ejercicios
correspondientes para la culminación de los
mismos, el día once del mes de julio
de dos mil ocho.*

*En testimonio de lo cual, se suscribe en la ciudad
de Santa Clara, a los veinticuatro
del mes de julio de dos mil ocho.*

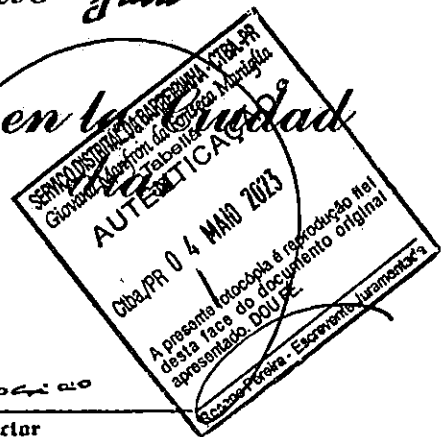
Decano

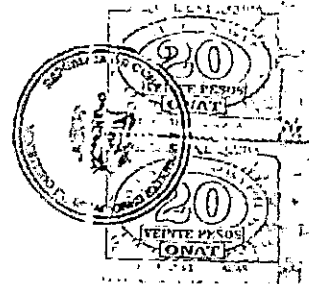
Rector

Refrendado:

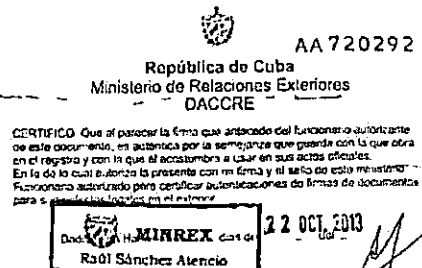
Secretaría General

Registrado al folio **X-056** número **23937** del libro correspondiente a la Secretaría de este Centro de Educación Superior
Registrado al folio **III-085** número **6184** del libro correspondiente a la Facultad de Ciencias Médicas Cienfuegos.





1945 12



ATENÇÃO
Este número no código
de barras foi colocado
para facilitar a leitura.

DocuSign e as impressões de assinatura possuem o mesmo valor de autenticidade e integridade de acordo com o art. 2º da Lei 14.155/2022. A presente legislação não implica alteração da lei de documentos.

in favor of

de los mil ochocientos.

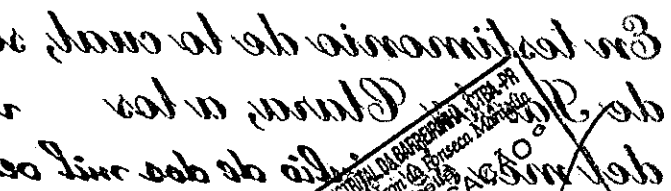
meios, et dize

correspondientes para la

especialidad y las rentas

requeridas establecidas por

en atención a que el mo




מנהל המוסד

SERVIÇO DISTRITAL DA BENEFICÊNCIA PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
Circunsc. Maternidade de São José do Taboão

AUTENTICAÇÃO

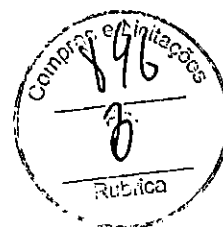
CIDA/PR 0 4 MAIO 1973

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

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cartas

FUZ0309

[illegible]



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) **ANDY ROCHA QUINTANA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **37919** conforme períodos abaixo:

Períodos

05/04/2017	a	01/04/2019
01/04/2019	a	presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. d3b2adbc95b71cf00a7a9ab559d231f6d33c1a98

Emitida eletronicamente via internet em 03/05/2023



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

Assinaturas manuscritas adicionais

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/78



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

NOME
AUREA DE LOURDES CHOQUES DE SOUZA

CRM Nº
27531

DATA DE INSCRIÇÃO
06/04/2010

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
13/07/1973

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
JAVIER BARBOSA DE SOUZA
CELESTE CHOQUES DE SOUZA

NATURALIDADE
PIRAÍ DO SUL-PR

RG
5.394.542-2/SSP-PR

DATA DE EXPEDIÇÃO
05/07/1988

TÍTULO DE ELEITOR
052061470671

SEÇÃO
0005

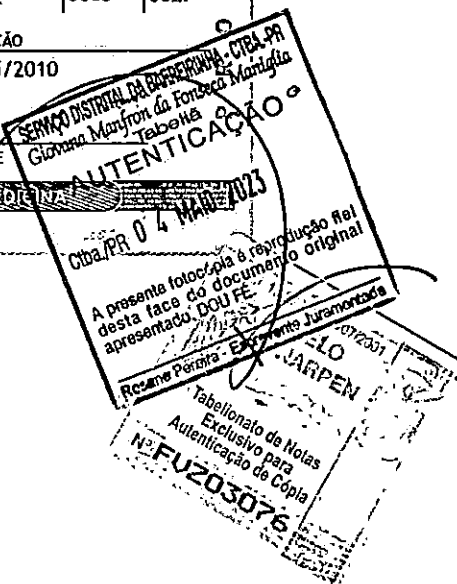
ZONA
0027

CPF
81455470910

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR, 18/05/2010

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



↓

R

22

CA

CO

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL VALLE

REPÚBLICA DE BOLIVIA

Nº.05361....

POR CUANTO: *El (la) Señor (ita):*

Aurea de Lourdes Choques de Souza

de nacionalidad*Brasileira*.....

de*33*..... años, ha cumplido satisfactoriamente con el Plan de Estudios y las normas prescritas por el Estatuto y Reglamentos de la Universidad.

POR TANTO:

En cumplimiento del artículo 188 de la Constitución Política del Estado y el Decreto Supremo No. 23527, se le confiere en el nombre de la Universidad el presente

DIPLOMA ACADÉMICO DE:

Licenciada en Medicina y Cirugía

Para que sea reconocido como tal y goce de las preeminencias correspondientes a su grado.

Es otorgado en la ciudad de Cochabamba a los02..... días

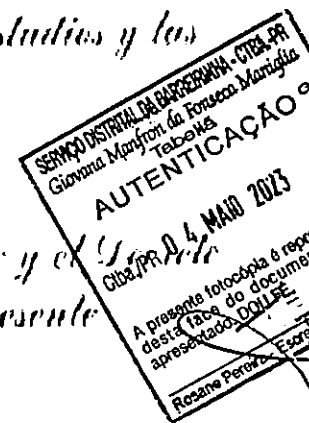
del mes demayo..... de 2007.....



[Signature]
Vicerrector Académico
Ing. Ugo Landin Lucero, Abogado

[Signature]
Rector

Ing. Ugo Gonzalo Ruiz, Abogado



[Circular stamp]
Escritório Juramentado
Rosane Pereira
Talsolista para a
CITEA PRI

[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) **AUREA DE LOURDES CHOQUES DE SOUZA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **27531** conforme períodos abaixo:

Períodos

06/04/2010 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. f59f15cb86e76b80febb803895f5060c369c3bdd

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

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

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

3



Universidade do Oeste Paulista

Reconhecimento - Portaria n.º 83/87 - D. O. U. 16/02/87

Faculdade de Medicina "Dr. Domingos Leonardo Cerábolo"
de Presidente Prudente
Presidente Prudente - São Paulo

O Reitor da Universidade do Oeste Paulista, no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 07 de novembro de 2001, confere o título de

Médico

a **Cleber Christovam Bearare**

RG n.º 24.267.955--9-SP

nacionalidade: Brasileira

nascido a 12 de novembro de 1974, natural do Estado de São Paulo e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Presidente Prudente, 07 de novembro de 2001

Reitor

Paulo Cesar de Oliveira Lima
REITOR - RG 10.288.404-SP

Pró-Reitor Administrativo

Paulo Cesar de Oliveira Lima
Pró-Reitor Acadêmico - RG 3.621.434

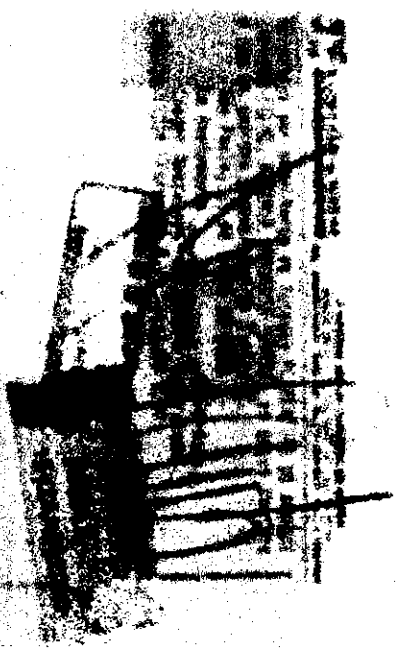
Diplomado



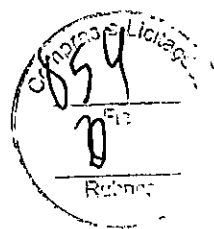
YAMB

853
P

12756
SERVIÇO DE REGISTRO DA BRASILEIRIA - CTR-PR
Glória Marjory da Fonseca Mangá
Tabela
AUTENTICAÇÃO
CUMPRIDO 4 MAR 2023
A presente cópia é reprodução fiel
da cópia original
assinada por
Fátima Pires - Escrevente Juramentada



2
2
2



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) **CLEBER CHRISTOVAM BEARARE**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **36414** conforme períodos abaixo:

Períodos

05/07/2016 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 62910a0a7a6744b4a83aead00e1f5ca93605cec8

Emitida eletronicamente via internet em **28/04/2023**

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

[Assinaturas manuais]



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ: 23.481.981/0001-31



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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 e do outro lado Cleber Christovam Bearare, brasileiro, casado, médico, RG nº 15.042.921-8, CPF nº 136.980.848-80, R. Pasteur, 413 - Batel, Curitiba - PR, 80250-104, 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\$ 104,16 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

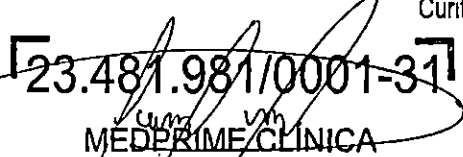
Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Campo Largo/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

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

Curitiba, 14 de dezembro de 2022.



Cleber Christovam Bearare
RG nº 15.042.921-8
CPF nº 136.980.848-80


[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

Rua. Cajubi nº 23 – Santa Felicidade CEP 82.015-130 - Curitiba – Paraná
Fone: (41) 3010-7859 – licitacao@medprimesaude.com.br



[illegible]

[Handwritten scribbles]



Universidade Iguaçu

UNIG
UNIVERSIDADE IGUAÇU

Reconhecida pela Portaria Ministerial nº 1.318, de 16/09/1993 -
D.O.U. de 20/09/1993, Seção I, p. 14017

O Reitor da Universidade Iguaçu,
em uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do Curso de *Medicina*,
em 18 de junho de 2014, confere o título de

Médica a

Daiane Cristina Madureira de Oliveira

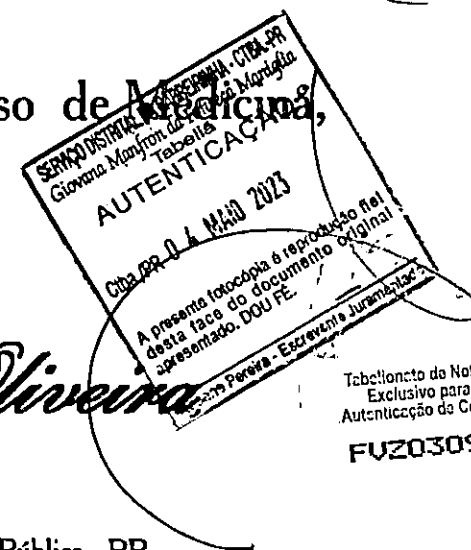
brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascida em 10 de outubro de 1986,
Documento de Identificação nº 9.611.159-2, expedido pela Secretaria de Estado de Segurança Pública - PR,

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

Nova Iguaçu, RJ, 24 de junho de 2014


André Nascimento Monteiro
Reitor

Daiane Cristina Madureira de Oliveira
Diplomada



Curso de
MEDICINA

autorizado pelo Decreto Federal nº 78952, de 15/12/1976 -
D.O.U. de 16/12/1976, Seção 1, p. 16361.

reconhecido pela Portaria MEC nº 572, de 13/10/1981 -
D.O.U. de 15/10/1981, Seção I, p. 19546.

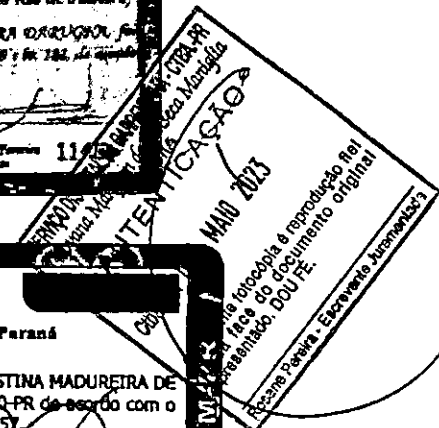
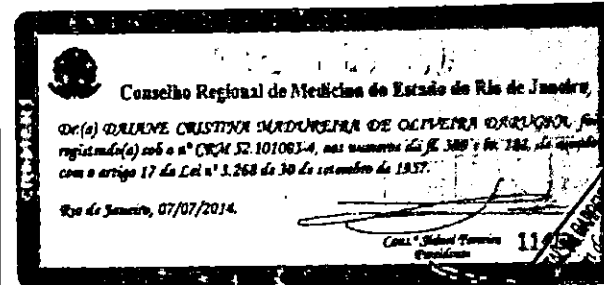
reconhecimento renovado pela Portaria MEC nº 1810, de
2000 - D.O.U. de 07/11/2000, Seção 1, p. 18.

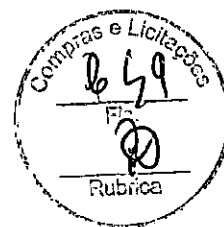
UNIG - Universidade Iguaçu

Diploma registrado sob o nº 31311
no livro 05 , na folha 31
Registro de acordo com a Lei Federal nº 9394, de 20/12/1996 -
D.O.U. de 23/12/1996, Seção 1, pp. 27833-27841.

Nova Iguaçu, RJ, 24 de junho de 2014

Adilene Costa das Neves
Secretaria 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) **DAIANE CRISTINA MADUREIRA DE OLIVEIRA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **33330** conforme períodos abaixo:

Períodos

14/08/2014 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 27498a694e67d1d4489983068be4f58b5b031d2e

Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

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

[Assinaturas manuscritas]



(VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/77



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

NOME
EDGARDO FERNANDO ESTRADA ARANEDA

CRM Nº
14750

DATA DE INSCRIÇÃO
07/03/1995

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
25/08/1974

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
JOSE ERNESTO ESTRADA PAREDES

BERNA INES ARANEDA VARGAS

NATURALIDADE
CHILE

RG
W452754-VI

DATA DE EXPEDICACAO
22/04/1994

TIPO DE ELEITOR

SEÇÃO

ZONA

CPF
72106433972

LOCAL E DATA DE EXPEDICAO
CURITIBA-PR, 26/04/2011

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



R

Q

R

AS

S.

R

Compro 867
20

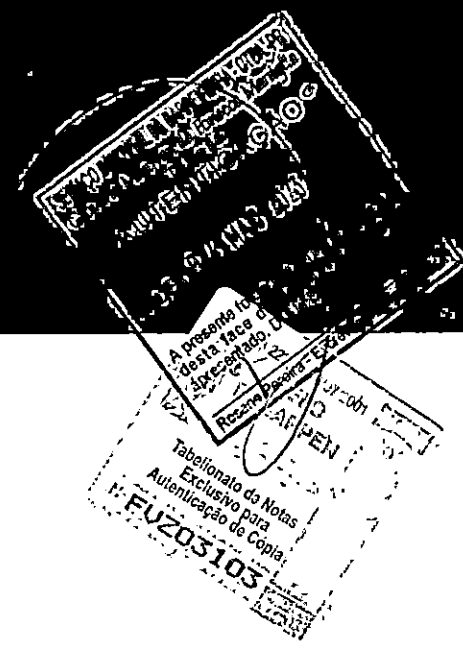


CPF
721.064.339-72

RG/CRG/DETSOR
177023-53123

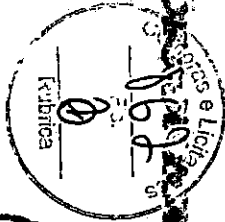
TITULO DE ELEITOR
10946921071

DATA



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

Faculdade Evangélica de Medicina do Paraná



o Diretor da Faculdade Evangélica de Medicina do Paraná,
no uso de suas atribuições e tendo em vista o conclusão do Curso de **Medicina**
em 13 de janeiro de 1995, confere o título de

Medico

Edgardo Fernando Estrada Aranda,

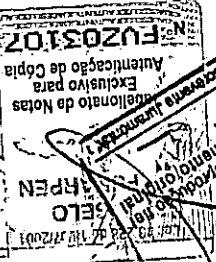
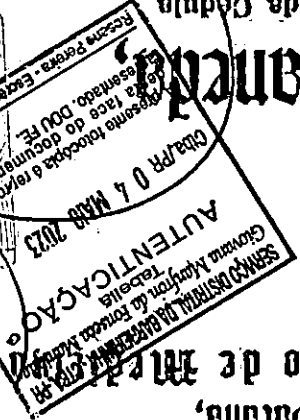
chileno, natural de Chilian, nascido a 25 de agosto de 1970, portador da Cédula
de Identidade de Estrangeiro n.º W452764-W, expedida pelo órgão emissor SPMAE/SR/PR,
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 13 de janeiro de 1995.

Ana Claudia Silvnik Tourinho
Ana Claudia Silvnik Tourinho
Secretaria Geral

Prof. Dr. Coriolano C. Silveira da Mota
Prof. Dr. Coriolano C. Silveira da Mota
Diretor

Edgardo F. Estrada Aranda
Diplomado



Curso de MEDICINA

Reconhecido pelo Decreto Federal nº
78.873 de 28-03-74, publicado no Diário
Oficial da União em 27-03-74.

APOSTILA

Onde se lê "expedida pelo órgão emissor
SEMAE/SR/PR", leia-se "expedida pelo
Serviço de Polícia Marítima, Aérea e de
Fronteiras do Paraná".

Curitiba, 30 de janeiro de 1995.

Dr. *Coriolano C. Silveira da Mota*
Diretor



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ**

Gabinete do Reitor - Divisão de Registro

Por delegação de competência do D.A.U.,
nº 71, de 21/10/77, Portaria da SESU, nº 30, de
27/06/79, e nos termos da Portaria Ministerial
nº 728, de 21/10/77.

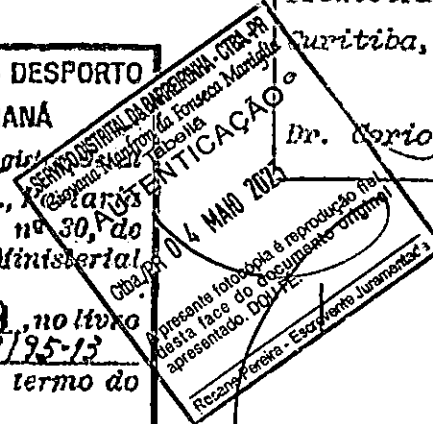
Diploma registrado sob n.º 100299, no livro
n.º 219, Fls. 148, Proc. 23275-3628/95-13

Apostila(s) anotada(s), nesta data, no termo do
registro.

Curitiba, 06 de 02 de 1995

Marta Amélia Cablay Zainbo
Fics - Reitora

Por subdelegação de competência, de acordo com
o art. 6.º do Decreto n.º 83.987/79 e nos termos
da Portaria n.º 649/95, do Reitor da UFPR.



**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DO PARANÁ**

Médico Inscrito sob nº

Rm.

14.750
07.03.1995

DR. WADIR PEROLLO
Presidente



Handwritten signatures and initials



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **EDGARDO FERNANDO ESTRADA ARANEDA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **14750** conforme períodos abaixo:

Períodos

07/03/1995 a presente data

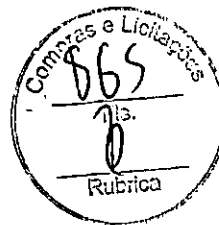
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 31603cefae1e8708e585e866f84c8ee9677d941f

Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

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

A
H
S.



NACIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

HEIDY LINGNER HENNING

DATA DE INSCRIÇÃO: 19/10/1978

DATA DE NASCIMENTO: 21/08/1952

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO: ALEX LINGNER

ILSE LINGNER

NATURALIDADE: BLUMENAU-SC

RG: 9.564.473-7/SSP-PR

DATA DE EXPEDIÇÃO: 26/11/2003

TÍTULO DE ELEITOR: 4382170604

SEÇÃO: 225

CPF: 06629229991

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA-PR, 14/12/2009

ASSINATURA DO PRESIDENTE: Miguel Braun Junior

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

SERVIÇO DISTRICTAL DA BARREIRINHA - CIDA-PR
Giovanna Manfron da Fonseca Marcolino
Tabelião

AUTENTICAÇÃO

CIDA/PR 02/MAIO 2023

A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FEV 13 2023

Resene Pereira, Escrevente Autenticação

LO
NARPEN

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº FU203084

2

A.
RAN
S.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
A UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

confere o presente

DIPLOMA

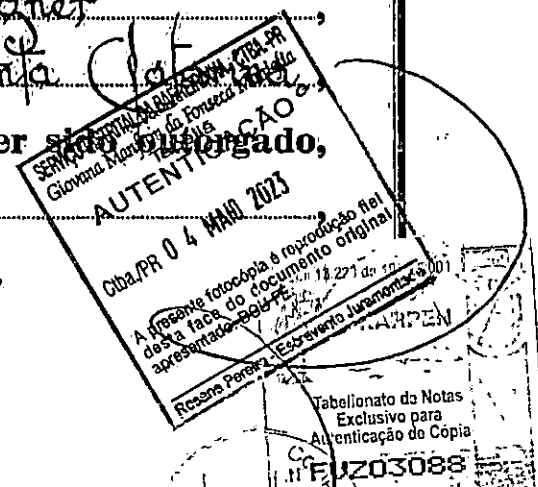
Heitor
filho de *Heitor* *Lingner*
nascido a 21 de agosto de 1952, em Blumenau, Estado de Santa Catarina,
pela conclusão do Curso de *Medicina* e por lhe haver sido *conferido*,
em 23 de julho de 1978, o grau de *Médico*
para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas inerentes ao Título.

Florianópolis, 23 de julho de 1978.

Cooper
REITOR

Guaydimer
TITULADO

C. Lima
COORDENADOR DO CURSO



Prof. Henrique Manoel Prisco Paraíso,
Coordenador do curso

Prof. Caspar Erich Stemmer,
Reitor

Curso reconhecido pelo Decreto Federal
nº. 77.552, de 06/05/76, publicado
no Diário Oficial da União de 06/05/76

Universidade Federal de Santa Catarina
Sub-Reitoria de Ensino e Pesquisa
Departamento de Administração Escolar

Diploma registrado sob nº 320, a
pag 80 do livro CBM-1
Florianópolis, 26 de julho de 1978

Elzabete Permann
Seção de Registros
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
Universidade Federal de Santa Catarina
REITORIA

DIPLOMA registrado sob nº. 0750
nº. 1880 do livro M-1 de acordo com
delegação de competência contida na Portaria nº. 71
21/10/1977, do Departamento de Assuntos Universitários - MEC.

Processo nº. 037606
Florianópolis, 26 de julho de 1978

Maria Antônia da Cunha
Seção Registro Diplomas

VISTO:

Prof. Roldão Córdova - Vice-Reitor
em Delegação do Reitor, através Portaria
nº. 468/78, de 30/6/78

Estado do Paraná

Secretaria de Saúde e do Bem Estar Social

Fiscalização no Exercício Profissional

Registrado de fls. 246 do livro 10-M

Em Curitiba, 18 de outubro de 1978

Helena Nowotarski
Encarregada do S. do Registro
VISTO
[Assinatura]

DIRETOR

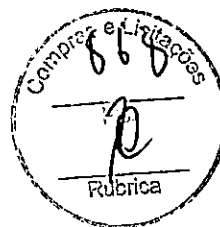
DR. ALAN PASSOS

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DO PARANÁ

Registro Especial sob nº. 61078

19 de 10 de 1978
[Assinatura]
DR. JOSE CARLOS ROSS
Presidente

Serviço Distrital da Barreirinha - CREA-PR
Giovana Marfion da Fonseca Mariglla
Tabela
AUTENTICAÇÃO
Cida/PR 04 MAIO 2023
A presente fotocópia é reprodução fiel
desta face do documento original
apresentado. DOU-PR
Receno Pereira - Escrevente Juramentada



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) **HEIDY LINGNER HENNING**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **6078** conforme períodos abaixo:

Períodos

19/10/1978 a presente data

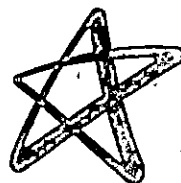
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. b77013a50d2bb6f3e17a7fbed9ce01f90f2fa2b8

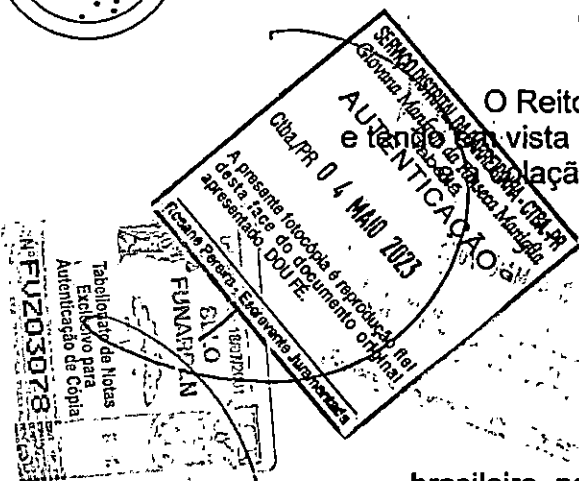
Emitida eletronicamente via internet em **08/06/2022**

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

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



Universidade
POSITIVO



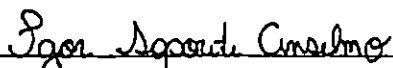
O Reitor da Universidade Positivo, no uso de suas atribuições
vista a conclusão do Curso de Medicina, em 15 de dezembro de 2021,
e a colação de grau em 15 de dezembro de 2021, confere o título de

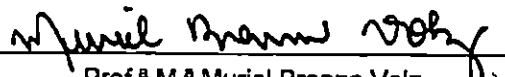
Médico a:

IGOR SAPORITI ANSELMO

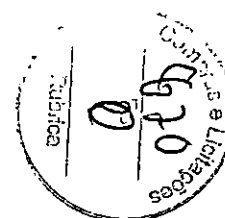
brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido em 30 de abril de 1996,
portador da Cédula de Identidade nº 10.353.137-3/SESP-PR,
e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e
prerrogativas legais.

Curitiba, 15 de dezembro de 2021.


Diplomado


Prof.^a M.^a Muriel Brenna Volz
Secretária geral


Prof. Dr. Roberto Di Benedetto
Reitor



Universidade Positivo

Mantida pelo CENTRO DE ESTUDOS SUPERIORES POSITIVO LTDA.
CNPJ 78.791.712/0001-63

Curso: Medicina
Bacharelado

Portaria Ministerial Nº 386, de 22.09.2011,
DOU Nº 185, de 26.09.2011, seção 1, p. 16.

Colação do Grau: 15.12.2021



Universidade
POSITIVO

Recredenciada pela Portaria Ministerial nº 169, de 03/02/2017, DOU nº 26, de 06/02/2017, seção 1, p. 15.

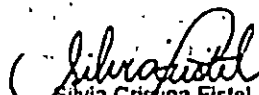
Secretaria-geral - Seção do Registro de Diplomas

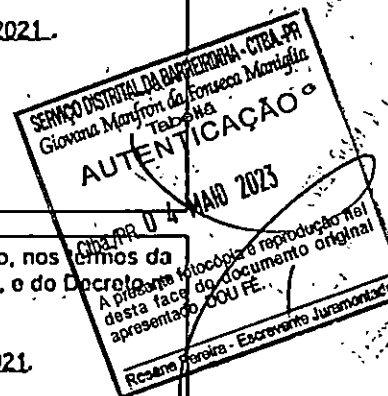
Processo SG nº 2119

Diploma Registrado sob o nº 32755

fls. 22 do livro 37

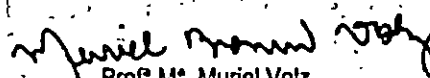
Em 15 de dezembro de 2021.


Silvia Cristina Fistel
Analista Administrativo



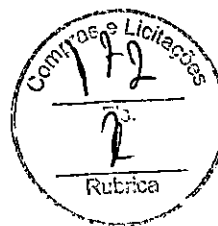
Diploma registrado na Universidade Positivo, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Curitiba, 15 de dezembro de 2021.


Profª Mª. Muriel Volz
Secretária Geral



007920



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **IGOR SAPORITI ANSELMO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **48168** conforme períodos abaixo:

Períodos

22/12/2021 a presente data

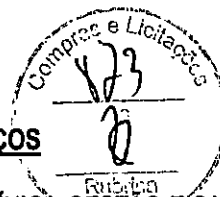
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 9f0af083e6ec9322dc801e5be94fe6a10d2a2b23

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

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

[Assinaturas manuais]

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

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 e do outro lado Igor Saporiti Anselmo, brasileiro, solteiro, médico, RG nº 10.353.137-3, CPF nº 106119259-82, R. Salomão Guelmann, 201, Novo Mundo, Curitiba – PR, CEP 81.050-050, 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\$ 95,55 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

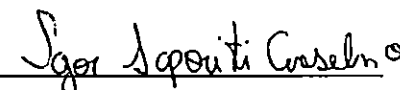
Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

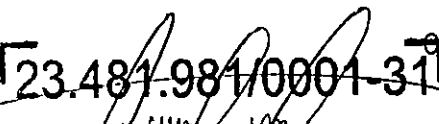
Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

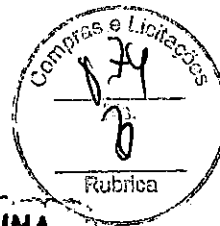
Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Campo Largo/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

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


Igor Saporiti Anselmo
RG nº 10.353.137-3
CPF nº 106119259-82


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

Curitiba, 14 de dezembro de 2022.



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


NOME
ISAÍ ALVINO LA MADRID
CRM AM
034478/PR


FILIAÇÃO
EDGAR FAUSTO ALVINO
GUTIERREZ
MARTHA LA MADRID ROMERO

DATA DE INSCRIÇÃO 28/04/2015 VIA 1


ASSINATURA DO PORTADOR

SECRETARIA DA REGISTRAÇÃO
Giovanna Margem da Fonseca Maniglia
Tabela
AUTENTICAÇÃO
04 MAR 2013
Copa PR 04 MAR 2013

A presente fotocópia é reprodução fiel
deste texto do documento original
apresentado ao DDF
Copa PR 04 MAR 2013
FUM
Tribunal de Justiça
Tribunal de Notas
Exclusivo para
Autenticação do Cópia
Nº FUZ03106

CPF
230.020.758-30
RG / ÓRGÃO EMISSOR
V8696100/DPF

TÍTULO DE ELEITOR

SEÇÃO

ZONA

DATA DE NASCIMENTO
14/10/1965
NATURALIDADE
BOLÍVIA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 04/05/2015

0162580


ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

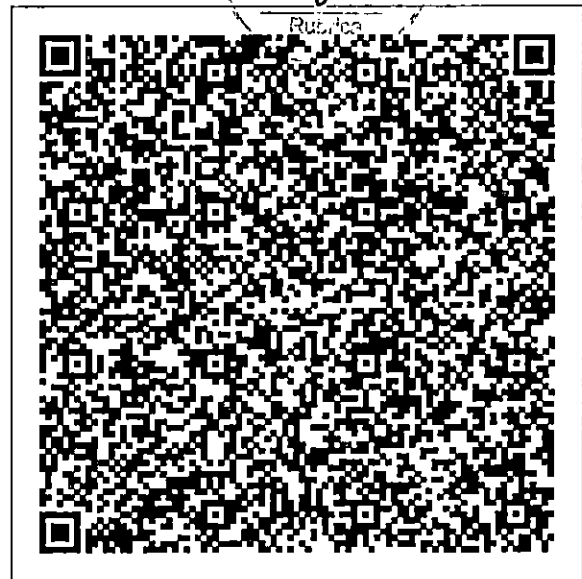
VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER FIM
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 20.974/2012

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
 VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2348010143	NOME ISAI ALVINO LA MADRID
	DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF V8698100 PF DF
	CPF 236.028.758-30
	DATA NASCIMENTO 24/10/1985
	FILIAÇÃO EDGAR FAUSTO ALVINO GUTIERREZ E2 MARTHA LA MADRID ROMERO
	PERMISSÃO E2
Nº REGISTRO 0638213191J	VALIDADE 15/11/2026
	1ª HABILITAÇÃO 15/06/2015
OBSERVAÇÕES A	
ASSINATURA DO PORTADOR 	
LOCAL CURITIBA, PR	DATA EMISSÃO 20/01/2022
ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO	
81425055661 PR920906520	
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.



Miguel Angelo Ferrari
Tradutor Público Juramentado do Est. de Mato Grosso - Brasil
IDIOMA ESPANHOL
(Matrícula nº. 16 - Fls. 19 - JUCEMAT)

Cuiabá/MT, 05 de Fevereiro de 2015.

TRADUÇÃO ESPANHOL - PORTUGUÊS



Tradução Nº. 00113

Arquivo: 01/2015

Página: 3812 a 3813

EM TRADUÇÃO

Timbre do teor

*Universidade Mayor Real e Pontificia
de San Francisco Xavier de Chuquisaca*

FOTO DO TITULAR

*Walter Arizaga
Reitor da Universidade*



Faz saber a todas as pessoas que virem as presentes letras que:

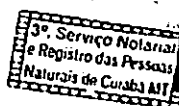
Isai Alvino La Madrid

Natural da cidade de Sucre – Bolívia, cumpriu com todos os requisitos para obter o Diploma Acadêmico de:

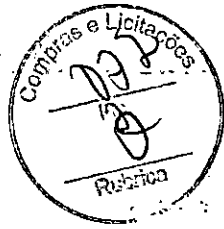
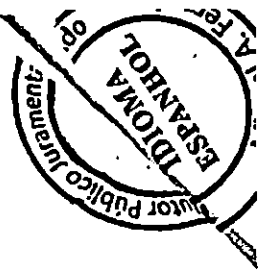
MÉDICO CIRURGIÃO

Por tanto: no uso da faculdade que lhe confere o artigo 92 - III da Constituição Política do Estado, lhe expede o presente Diploma, assinado junto com o Senhor Decano, carimbado com o grande selo da Universidade e referendado pelo Secretario Geral da Universidade, na cidade de Sucre, Capital Constitucional do Estado Plurinacional de Bolívia, aos vinte e sete dias do mês de maio de dois mil e onze.

Consta no original a assinatura do Decano, Reitor e Secretario Geral.



MIGUEL ANGELO FERRARI
Tradutor Público Juramentado do
Est. de Mato Grosso
(Matrícula nº. 16 - Fls. 19 - JUCEMAT)
IDIOMA ESPANHOL



3º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE CUIABÁ
Rua Barão de Mangoch, 3758 - Centro - CEP: 78005-200 - Fone: (65) 210-1100
Tabelião: Abadís de Barros Maciel Lemos dos Santos

Reconheço por semelhança a firma de **ANGELO FERRARI Dou Fa.**

AOE13380 R\$ 5,00

JOILSON JOSE DE FRANCA-Escrev. Juramentado
Cuiabá, 05 de fevereiro de 2015.
Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso. Cod. Serv. 67 Cod. Ass.

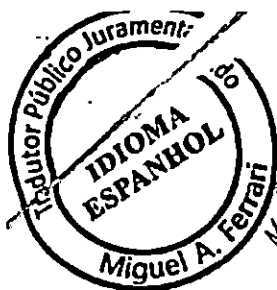
<http://www.jm.jus.br/sccs>

3º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE CUIABÁ
Rua Barão de Mangoch, 3758 - Centro - CEP: 78005-200 - Fone: (65) 210-1100
Tabelião: Abadís de Barros Maciel Lemos dos Santos

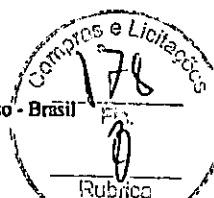
RECONHECIMENTO
Cuiabá, 04 MAR 2015

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

FLUXO
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
NFUZ03111



Miguel Angelo Ferrari
Tradutor Público Juramentado do Est. de Mato Grosso - Brasil
IDIOMA ESPANHOL
(Matrícula nº. 16 - Fls. 19 - JUCEMAT)



Cuiabá/MT, 05 de Fevereiro de 2015.

TRADUÇÃO ESPANHOL - PORTUGUÊS

NO VERSO DO DIPLOMA CONSTA:

Carimbo oval com: UNIVERSIDADE REAL E PONTIFÍCIA DE SAN FRANCISCO XAVIER DE CHUQUISACA - REITORIA.

Carimbo circular com: UNIVERSIDADE MAYOR, REAL E PONTIFÍCIA DE SAN FRANCISCO XAVIER DE CHUQUISACA

Registrado com o número: 309 a folhas 62 do respectivo livro no Local e data: Sucre, 27 de Maio de 2011.

Nº. 002085

Consta no documento a assinatura da Advogada Sulma Chavez N. - CHEFE DE TÍTULOS.

LEGALIZA-SE A ASSINATURA E NÃO O CONTEÚDO DO DOCUMENTO - MINISTÉRIO DE EDUCAÇÃO - V.E.S.F.P.

Carimbos com:

O Ministério de Educação certifica que a assinatura e rubrica que aparece no documento / resumo corresponde ao do Sr. Walter Arizaga Cervantes - REITOR DA UMRPSFXC, na cidade de La Paz, 13 de MARÇO de 2012. Assina o Lic. Marin Lícito - CHEFE DA UNIDADE DE TÍTULOS PROFISIONAIS - Vice-Ministério de Educação Superior de Formação Profissional do MINISTÉRIO DE EDUCAÇÃO.

Carimbo circular com: UNIVERSIDAD CRISTIANA DE BOLIVIA - SANTA CRUZ e MINISTÉRIO DE EDUCAÇÃO - VICE-MINISTÉRIO DE EDUCAÇÃO SUPERIOR DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL - La Paz - Bolívia.

O MINISTÉRIO DE RELAÇÕES EXTERIORES - DIREÇÃO REGIONAL SANTA CRUZ, CERTIFICA que a assinatura do Lic. Marin Lícito - Chefe da Unidade de Títulos Profissionais do Ministério da Educação guarda semelhança com as que constam em nosso registro, na cidade de La Paz, 13 de MARÇO de 2012.

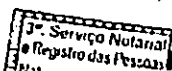
Consta a assinatura de Ausberto Raul Cortez Rivero - CHEFE DA UNIDADE DE LEGALIZAÇÕES do Ministério de Relações Exteriores.

Carimbo circular com: MINISTÉRIO DE RELAÇÕES EXTERIORES - BOLÍVIA.

Consta carimbo em Português de Revalidação com: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO - UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO - CONSEPE nº. 94 de 06/10/2003. Curso Medicina - Registro nº. 978 - Livro: 02/VER - Folha: 182 - Processo nº. 23108.011972/13-0 e assinado por João Carlos de Souza Maria - Reitor em Exercício - UFMT - Matrícula: 00416122 na cidade de Cuiabá, 03/02/2015.

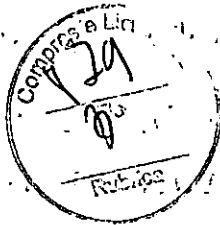
Carimbo do Consulado Geral do Brasil em Santa Cruz reconhecendo como verdadeira, por semelhança a assinatura de AUSBERTO RAUL CORTEZ RIVERO e assinado no original pelo Vice-Cônsul Sr. PEDRO MACIEL DOS SANTOS NETO.

É tradução fiel do conteúdo do Diploma do Dr. Isai Alvino La Madrid emitida pela Universidade Maior, Real e Pontifícia de San Francisco Xavier de Chuquisaca que me foi apresentado nesta data de 05/02/2015. DOU FÉ.



Av. Des. Antônio Q. de Araújo, 1124 - Bairro: Poção - Fone: (65) 3621-0880
E-mail: tradutormiguel@hotmail.com

Tradutor Público Juramentado do Est. de Mato Grosso
(Matrícula nº. 16 - Fls. 19 - JUCEMAT)
IDIOMA ESPANHOL



3º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE CUIABÁ
Rua Barão de Mangatá, 372B - Centro - CEP 78005-330 - Fone: (65) 2152-0547
Tabela - Abadia de Barros Maciel Lemos dos Santos

Reconheço por semelhança a firma de **MICHEL ANGELO FERRARI** Dou Fé.

AOE13381 R. 6.5.00

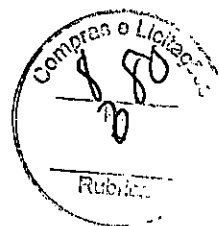
Selo de Controle Digital

JOILSON JOSE DE FRANCA - Escriv. Juramentado
Cuiabá, 05 de fevereiro de 2015
Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso. Cod. Serv. 67 Cod. 100
<http://www.tmj.jus.br/cdcs>

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE CUIABÁ
Giovanna Mourão da Fonseca Montalvão
Tabela
AUTENTICAÇÃO
20 MAR 2023

Reconheço a cópia e reproduzo fiel
esta face do documento original
Assinado: DOUPE
Reconheço: Poreira - Exercicio Juramentado
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FU203110





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) ISAI ALVINO LA MADRID, inscrito(a) neste órgão sob o nº. 34478 conforme períodos abaixo:

Períodos

29/04/2015 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. c911ae9829b812bf9b099935ef71b81a702af688

Emitida eletronicamente via internet em 03/05/2023

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

[Assinaturas manuscritas]

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

NOME
 LETICIA LOMONACO LOPES

CRM/UF
 035228/PR

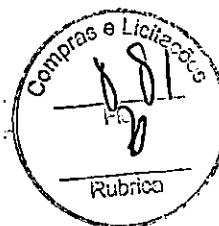
FILIAÇÃO
 LOURENÇO LOPES FILHO

CONSUELO NAVARRO
 LOMONACO LOPES

DATA DE INSCRIÇÃO
 08/12/2015

ASSINATURA DO PORTADOR

[Assinatura]



CPF
 058.572.339-76

RG / ÓRGÃO EMISSOR
 89476755/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
 00092476980680

SEÇÃO
 0017

ZONA
 0024

DATA DE NASCIMENTO
 06/04/1989

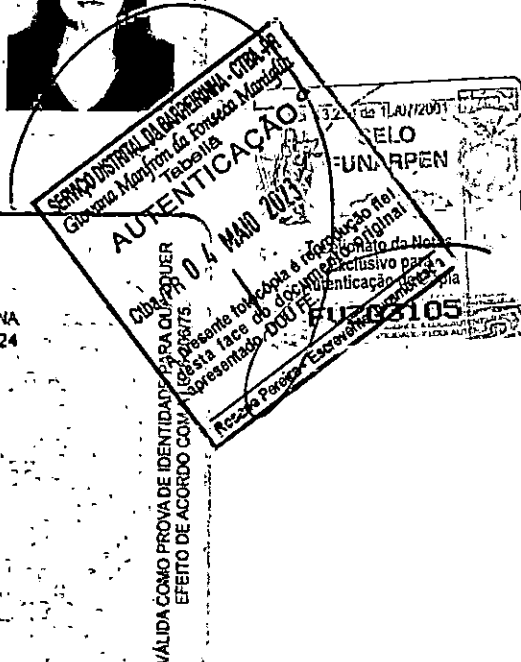
NATURALIDADE
 JACAREZINHO-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 CURITIBA, 04/04/2016

0201764

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

[Assinatura]

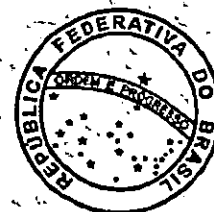


[Handwritten marks and signatures]

Universidade do Oeste Paulista

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

Presidente Prudente - SP



Faculdade de Medicina "Dr. Domingos Leonardo Cerábolo" de Presidente Prudente

O Reitor da Universidade do Oeste Paulista, no uso de suas atribuições e em vista a conclusão do Curso de Medicina em 15 de novembro de 2015, confere o título de

Médica

a *Letícia Lomonaco Lopes*

RG nº 8.947.675-5-PR

nacionalidade: Brasileira

nascida em 06 de abril de 1989, natural do Estado do Paraná e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Presidente Prudente, 26 de novembro de 2015.

Ana Cristina de Oliveira Lima
Vice-Reitora - RG 8.392.859-5-SP

José Eduardo Creste
Pró-Reitor Acadêmico - RG 15.934.162-SP

Diplomado



Curso : Medicina

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

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

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE

Faculdade de Medicina "Dr. Domingos Leonardo Cerávolo" de Presidente Prudente - SP

Letícia Lomonaco Lopesconcluiu o Curso de Medicina

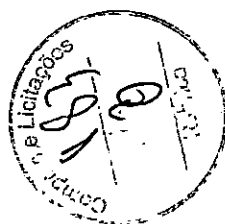
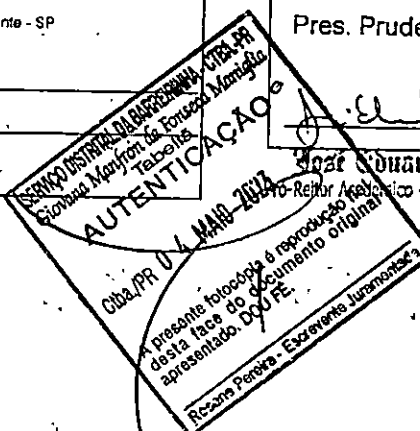
e colou grau em 25/11/2015.

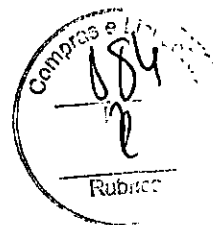
**UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE**Diploma Registrado sob nº 52.131Livro R-033, Fl. 352Processo nº 2088/2015, nos termos da Lei nº 9394/96 - Art. 48 - § 1º.Pres. Prudente, 09/ dezembro / 2015*[Signature]*
Prof. Eduardo Creste

Reitor Acadêmico - RG 15.934.162-SP

[Signature]
Gair Marques Vaccaro Rosa

Chefe do Setor de Registro de Diploma - RG 6.494.966-7-SP

Curso: Medicina-Bachar
Renovação de Reconhec
Port.Seres/Mec. n.º 348 D.O.U



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) LETICIA LOMONACO LOPES, inscrito(a) neste órgão sob o nº. 35228 conforme períodos abaixo:

Períodos

08/12/2015 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 3c69733c2afc1952122164d4dd72a5377c5e32f7

Emitida eletronicamente via internet em 20/03/2023

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

[Assinaturas manuais]

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ

CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

CRM-MF

MONICA PRADO TEIXEIRA DA SILVA

016023/PR

FILIAÇÃO

EDUARDO TEIXEIRA DA SILVA
MYRIAM CELESTE PRADO
TEIXEIRA DA SILVA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA

1

21/03/1997

ASSINATURA DO PORTADOR

Monica Prado Teixeira da Silva

RG / ÓRGÃO EMISSOR

0223623121/SSP-BA

ALGO DE ELEITOR

02/05/2005

SEÇÃO

065

ZONA

017

DATA DE NASCIMENTO

04/05/1968

NATURALIDADE

SALVADOR-BA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

CURITIBA, 17/07/2014

0126404

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DO CRM

[Assinatura]

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE
EFEITO DE ACORDO COM A

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CTRAN
SERVIÇO DE REGISTRO DE TÍTULOS E GRAU
Governo do Estado do Paraná
CURITIBA, 17/07/2014
A autenticidade desta cópia
deverá ser verificada no site
www.cfm.org.br

AUTENTICAÇÃO

COBERTURA 04/05/2005

SELO
FUNARPEN
0203079

Lei 13.226 de 16/07/2001

1

120203

AK

Co

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 10 de janeiro de 1997, confere o título de MÉDICO a

Mônica Prado Teixeira da Silva

brasileira, natural do Estado da Bahia, nascida em 4 de maio de 1968, portadora da Carteira de Identidade n.º 2.236.231, expedida pelo Instituto de Identificação "Pedro Mello" da Bahia, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 10 de janeiro de 1997.

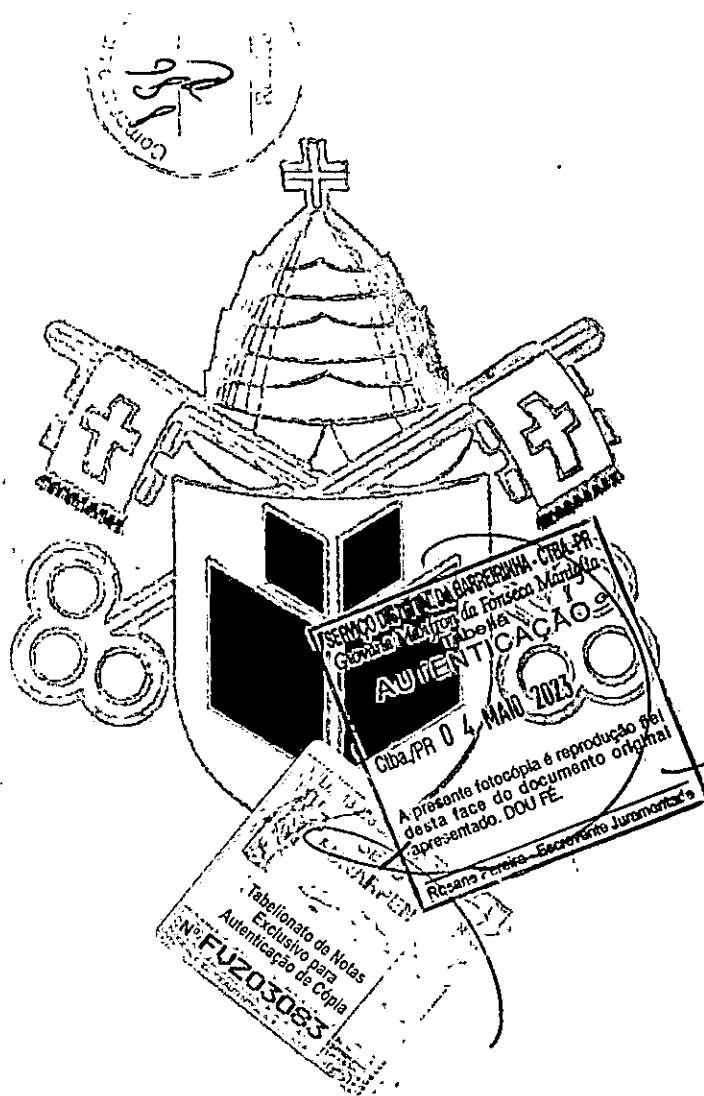
Reitor

Orsneider
Pró-Reitor Acadêmico



Mônica Prado T. da Silva

Diplomada



P. AX
S
8

Pontifícia Universidade Católica do Paraná
Pró-Reitoria Acadêmica
Diretoria de Admissão e Controle Acadêmico
Setor de Emissão e Registro de Diplomas

Registrado sob o n.º 198 às
folhas 014 do livro n.º 23

Curitiba, 10 de janeiro de 1997.

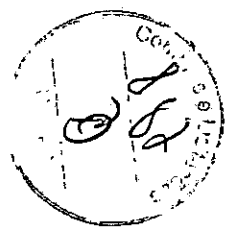
Julio
Chefe do S.E.R.D.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DO PARANÁ

Médico inscrito sob nº 16.023
Em 21.03.1997

DR. LUIZ SALLIM EMED
Presidente

SERVIÇO DE REGISTRO DA BARBARRA - CTRAPAR
Giovanna Marjory da Fonseca Brandão
Tabela de
AUTENTICAÇÃO
Cba PR 04 MAIO 2023
A presente fotocópia é reproduzida fiel
desta face do documento original
apresentado. DOUTOR
Rebeca Pereira - Escritório Juvenista



Curso de MEDICINA, reconhecido pelo
Decreto N.º 47.733/60 - Publicado no D.O.U.
de 06/02/1960.

REITOR: EURO BRANDÃO
PRÓ-REITOR ACADÊMICO:
SÉRGIO RICARDO SCHNEIDER

 **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO**
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

REITORIA - Divisão 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
726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob n.º 35028 no
Livro 03 Fls. 123, Proc. 4644/97-69
Curitiba, 03 de 03 de 1997

José Flávio de Faria
REITOR



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) **MONICA PRADO TEIXEIRA DA SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **16023** conforme períodos abaixo:

Períodos

21/03/1997 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 58f8a64177fe4e620f4bbaa3cfb0fff555a889c2

Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

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

(Assinaturas manuais)

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

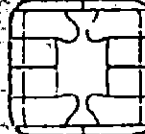
NOME
 PRISCILLA LOPES BORGES

CRM/UF
 46686/PR

FILIAÇÃO
 NAMIR APARECIDA LOPES BORGES
 CARLOS MARCIO BORGES

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
 12/04/2021 01

Priscilla Lopes Borges
 ASSINATURA DO PORTADOR


Comprova o Lido
 189
 Rubrica

CPF
 014.102.191-86

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
 4843727 / SSP-GO

TÍTULO DE ELEITOR
 055603931090

SEÇÃO
 0359

ZONA
 133

DATA DE NASCIMENTO
 17/02/1989

NATURALIDADE
 QUIRINÓPOLIS-GO

LOCALE DATA DE EXPEDIÇÃO
 CURITIBA-PR 29/04/2021

499464



[Signature]
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

AUTENTICAÇÃO
 SERVIÇO DISTRICTAL DE REGISTRO CIVIL - PR
 Giovanna Mayron de Figueira Machado
 Cida PR
 04/05/2023
 A autenticidade do documento é comprovada no: UNAP-PR
 1. Original do documento original
 2. Original do documento original
 3. Original do documento original
 4. Original do documento original
 5. Original do documento original
 6. Original do documento original
 7. Original do documento original
 8. Original do documento original
 9. Original do documento original
 10. Original do documento original
 11. Original do documento original
 12. Original do documento original
 13. Original do documento original
 14. Original do documento original
 15. Original do documento original
 16. Original do documento original
 17. Original do documento original
 18. Original do documento original
 19. Original do documento original
 20. Original do documento original
 21. Original do documento original
 22. Original do documento original
 23. Original do documento original
 24. Original do documento original
 25. Original do documento original
 26. Original do documento original
 27. Original do documento original
 28. Original do documento original
 29. Original do documento original
 30. Original do documento original
 31. Original do documento original
 32. Original do documento original
 33. Original do documento original
 34. Original do documento original
 35. Original do documento original
 36. Original do documento original
 37. Original do documento original
 38. Original do documento original
 39. Original do documento original
 40. Original do documento original
 41. Original do documento original
 42. Original do documento original
 43. Original do documento original
 44. Original do documento original
 45. Original do documento original
 46. Original do documento original
 47. Original do documento original
 48. Original do documento original
 49. Original do documento original
 50. Original do documento original
 51. Original do documento original
 52. Original do documento original
 53. Original do documento original
 54. Original do documento original
 55. Original do documento original
 56. Original do documento original
 57. Original do documento original
 58. Original do documento original
 59. Original do documento original
 60. Original do documento original
 61. Original do documento original
 62. Original do documento original
 63. Original do documento original
 64. Original do documento original
 65. Original do documento original
 66. Original do documento original
 67. Original do documento original
 68. Original do documento original
 69. Original do documento original
 70. Original do documento original
 71. Original do documento original
 72. Original do documento original
 73. Original do documento original
 74. Original do documento original
 75. Original do documento original
 76. Original do documento original
 77. Original do documento original
 78. Original do documento original
 79. Original do documento original
 80. Original do documento original
 81. Original do documento original
 82. Original do documento original
 83. Original do documento original
 84. Original do documento original
 85. Original do documento original
 86. Original do documento original
 87. Original do documento original
 88. Original do documento original
 89. Original do documento original
 90. Original do documento original
 91. Original do documento original
 92. Original do documento original
 93. Original do documento original
 94. Original do documento original
 95. Original do documento original
 96. Original do documento original
 97. Original do documento original
 98. Original do documento original
 99. Original do documento original
 100. Original do documento original

[Handwritten signatures and initials]

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

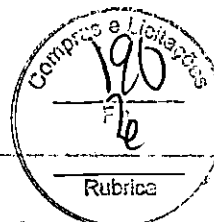
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES E TRÂNSITO

VALCÍLIA RODRIGUES
1568645459

1568645459

GOIÁS

DENATRAN CONTRAN



QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

[Handwritten signatures and initials]



UNIVERSIDAD PRIVADA ABIERTA LATINOAMERICANA



Por cuanto:

PRISCILLA LOPES BORGES

De nacionalidad brasilera, ha cumplido satisfactoriamente con el Plan de Estudios de la Carrera y las normas del Estatuto y Reglamentos de la Universidad.

Por tanto:

En cumplimiento al Artículo 94 inc. II, de la Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia, la Rectora y la Directora Nacional de Admisión y Registro Académico, a nombre de la Universidad, confieren el presente **Diploma Académico** como:

MÉDICO CIRUJANO

Obteniendo el grado académico de Licenciada.

Para que sea reconocida como tal y goce de las preeminencias correspondientes a su grado.

Es otorgado en la ciudad de Cochabamba a los catorce días del mes de julio de dos mil diecisiete.

Mgr. Patricia Miranda Chávez
RECTORA

Arq. Paola Martínez Achá
DIRECTORA NACIONAL
D.A.R.A.



UPAL Gral. 3137
UPAL Cbba. 1831
MED SIS 1572
MED Cbba. 1193



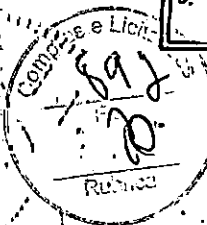
M. Cecilia Deheza Ugarte
COORDINADORA DE CERTIFICACION
U.P.A.L.

SE CERTIFICA LA FIRMA
NO EL CONTENIDO
MINISTERIO DE EDUCACION
ARCHIVOS Y LEGALIZACIONES

El Ministerio de Educación,
certifica que la Firma y rubrica
que aparece en el documento

02 OCT 2017

Académico, corresponde
a: *Hsr. Patricia Huanda*



[Handwritten signature]
JUAN CARLOS VASQUEZ MERCADO
DIRECTOR GENERAL
COCHABAMBA

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, 04 OCT 2017.
Se legaliza la firma, no el contenido del documento.



CRM-AM
Registro do Diploma
Em 18/11/2019, o presente diploma de PRISCILLA LOPES BORGES foi
registrado sob o número CRM0755-AM de acordo com o Artigo 17 da
Lei 3.269 de 30 de setembro de 1957.
Marius-AM, 21/11/2019

000875

JUAN CARLOS VASQUEZ MERCADO
DIRECTOR GENERAL
COCHABAMBA

BRA
Consulado-Geral do Brasil em Cochabamba
Solicitação nº 4102.171010-000020
Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura e o
documento de JUAN CARLOS VASQUEZ MERCADO,
Diretor Geral do Ministério de Relações Exteriores
Cochabamba, em nome do Brasil, e para
constar onde convier, mandei passar e presento, que
assim e diz selar com o selo deste(a) Consulado-Geral.

Cochabamba, dez de outubro de dois mil e dez (2017)
10/10/2017

ELISABETH SILVA QUEIROZ
Vice-Cônsul

Pagou R\$ 8,00 - Euro
USD 8,00 - TEC 4102

ATENÇÃO
Se o número no código
de barras for diferente,
esta etiqueta é FALSA.

• Dispensada a legalização da assinatura quando de acordo com o Art. 1º, § 1º do Dec. 8.742/2016.
• A presente legalização não implica autenticação do teor do documento.



CREMEGO
Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás
Nesta data, o presente diploma do(a) PRISCILLA LOPES BORGES foi
registrado sob o nº 25072, de acordo com o artigo 17 da Lei nº 3.269 de
30 de setembro de 1957.
Goiânia(GO), 22/10/2019
DR. LEONARDO MARIANO REIS
Presidente

[Handwritten signature]

MIEC

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

CENTRO DE GESTÃO ACADÊMICA

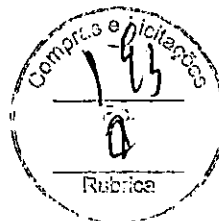
COORDENADORIA DE REGISTRO DE DIPLOMAS - CRD

A senhora PRISCILLA LOPES BOMGES, portadora de diploma do curso de medicina emitido pela Universidade Privada Aberta Latino-Americana - Belvina, foi aprovada no Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos expedidos por Instituições de Educação Superior Estrangeiras (REVALIDA/2017), aprovado pelo Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira (Inep). O diploma foi revalidado pela UFG, tendo em vista o convênio firmado com o MEC e legislação vigente Art. 48 § 2º da Lei nº 9.394, de 20/12/1996 e Portaria Interministerial MEC/ES nº 378, de 17/03/2011 - COU 1803/2011.

Goiania, 27 de Maio de 2019.

Prof. Edward Madureira Brasil

Reitor da UFG



UFG

MIEC

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

CENTRO DE GESTÃO ACADÊMICA

COORDENADORIA DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Diploma registrado sob o nº. 525396, em 27 de maio de 2019.

Priscilla Lopes Bomges

Documento nº 23070.012049/2019-03, nos termos do § 1º do Art. 48

da Lei nº 9.394 de 20/12/1996. Recredenciamento UFG: Portaria MEC nº 570 de 22/06/2016, de 12, 13, 14 e 15.

Goiania, 27 de maio de 2019.

SlAPE: 1676455

Portaria: 4968 / 2017

SlAPE: 1675517

Portaria: 3574 / 2018

Elton Roberto Borges Pinho

Coordenadora de Registro de Diplomas

Gisela L. C. Petrucci

Vice-Reitora da CGA, no exercício da D



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

f *z*



SECRETARIA DE
EDUCACION
MINISTERIO DE EDUCACION
AFILIADO AL PLAN DE ESTUDIOS

El Ministerio de Educación,
certifica que la Firma y pública
que aparece en el documento
02 OCT 2017
Acuerdo de... correspondiente
a: Resolución Número
1150



EL MONSTEROL: RELACIONES EXTERIORES
Vice-ministerio de Asesoría Institucional y Capacitación
Dirección Departamental Cochabamba
CERTIFICA que la firma de:
MARTA EUGENIA
FIORIS ALFARO
Quiero Oficializar por lo que consta en el Anexo a registrar.
Cochabamba - Bolivia, **04 OCT 2017**
No legaliza la firma, ni el contenido del documento.

[illegible]

Don't forget to check the
status of your car's insurance
before you leave the country.

1. O presente fotocópia é reprodução fiel
 desta faca do documento original
 apresentado. OUV FE.

Cida/PR 0 4 MAR 2023

AUTENTICACAO

Tabela

Rocio Pereira - Escrevente Jureamentada

[illegible]

MEC

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS

COORDENADORIA DE REGISTRO DE DOUTORAS

Diploma registrado sob o nº 411390, em 27 de maio de 2016.

Profa. Dra. Lúcia Borelli

Documento nº 23070 8120497619-01, nos termos do § 1º do Artigo 43 da Lei nº 9.394 de 10/12/1994. Reconhecimento UFG: Portaria MEC nº 129 DOU 22.06/2016 P. 13, Seção 04

Goiania, 21 de maio de 2019.

SAPE: 1676453

Postura: 4948 / 2019

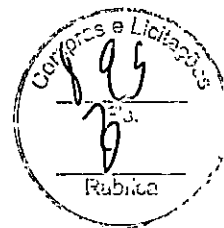
SAPE: 1675937

Postura: 4974 / 2019

UFG

Elton Soares de Oliveira
Coordenador de Registro de Datas
Julio B.C. Moura
Coord. de Registro de Datas
Vice-Reitor de CGA, em substituição de





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) **PRISCILLA LOPES BORGES**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **46686** conforme períodos abaixo:

Períodos

12/04/2021 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 3d4b453921858185325d88b097d25967468e4d5f

Emitida eletronicamente via internet em 03/05/2023

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

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de estilo, 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 6.150.715-0/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 022.204.109-34 e do outro lado Priscilla Lopes Borges, brasileira, em união estável, médica, RG nº 4343727, CPF nº 014.102.191-86, R. Padre Piva, 81 - Jardim das Nações, Castro - PR, 84472-100, 04165-030, doravante denominada simplesmente CONTRATANTE e CONTRATADO, respectivamente, resolvem celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, firmadas e conveniadas entre as partes, obrigando-se a cumprir:

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 subordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 104,16 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e subordinada 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 das obrigações ora assumidas.

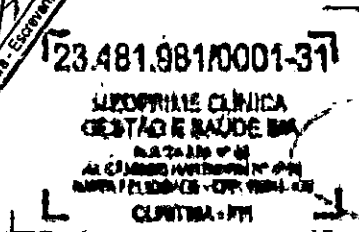
Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

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

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

Curitiba, 14 de dezembro de 2022

Priscilla Lopes Borges
RG nº 4.843.72-7
CPF nº 014.102.191-86



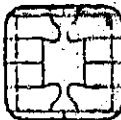
LUÍS SILVA DOS SANTOS
RG nº 4.188.215-8
CPF nº 022.204.109-34
DIRETOR PRESIDENTE



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

NOME
ROGÉRIO PEREIRA DA SILVA

CRM/UF
025418/PR



FILIAÇÃO
SCILAS PEREIRA DA SILVA

JANDIRA GOMES PEREIRA DA
SILVA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
21/07/2008 1

Rogério P. da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
045.078.499-18

RG / ÓRGÃO EMISSOR
7.548.352-0/SSP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
066641690612

SEÇÃO
0038

ZONA
0028

DATA DE NASCIMENTO
27/05/1981

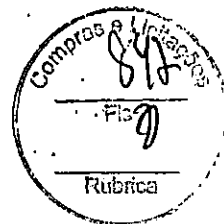
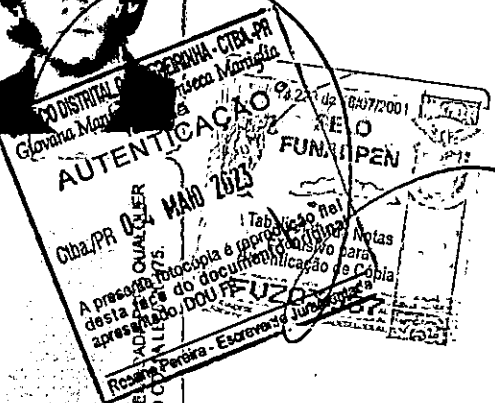
NATURALIDADE
APUCARANA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 01/06/2017

0265670

Rogério P. da Silva

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



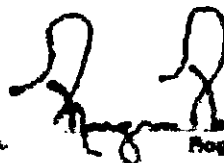
VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE
EFETIVO DE ACORDO COM A LEI Nº 7.548/2013

191

República Federaliva do Brasil
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Diploma de Médico

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 18 de julho de 2008, conforme o título de Médico o **Rogério Pereira da Silva**, brasileiro, natural do Estado de Paraná, nascido a 27 de maio de 1982, portador de Carteira de Identidade n.º 7548352-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, e autografa o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.


Rogério Pereira da Silva
Diplomado

Curitiba, 18 de julho de 2008.


Prof. Dr. Maria Helena de Souza
Vice-Reitora no exercício do cargo

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL - CTR-PR
Giovana Marfion da Rosa
Taboella
AUTENTICA
A presente fotocópia
desta face do documento
apresentado, DOU
Ressane Pereira - Secretária Juramentada

Taboionato da Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FUZ03090

CURSO DE MEDICINA

Reconhecido pelo Decreto nº 421/38
Publicado no D.O.U. de 12/05/1938

REGISTRADO SOB Nº 1.2690
DO LIVRO Nº 10 DO SDICMED
UFPR, EM 18/07/2008



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 SESD, nº 30, de 23/05/79, e nos termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº 70127, no Livro UF- 104 Fls 39, Proc 2901108-27

Curitiba, 18 de julho de 2008

João Nilton Aguiar de Oliveira
Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 01/08/2005 do Reitor da UFPR.

Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina
O(a) requerente foi inscrito(a) sob o nº 15325 de páginas 14.

do livro nº 02 FLORIANÓPOLIS-SC 31/03/2009

ROLDÃO JORGE DA LUZ BERTONCINI
PRESIDENTE

Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo
Registro de Diploma

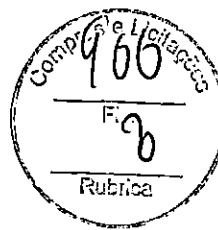
REGISTRO PERMANENTE DA ALMA MATER

SERVIÇO DISTRICTAL DA BARCELONA - CIBL-PR
Giovanna Marfion da Fonseca Mandala
Tabelas
AUTENTICAÇÃO

CIBL/PR 04 MAIO 2005

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

Rosane Pereira - Escrevente Juramentada



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) **ROGERIO PEREIRA DA SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **25418** conforme períodos abaixo:

Períodos

21/07/2008 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 429dde383116c2bec457d316a250c1097b583211

Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

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

[Assinaturas manuais]



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

NOME
SARAH FIDELIX CARNEIRO GOMES

CRM/UF
44483/PR



FILIAÇÃO
GLACI FIDELIX CARNEIRO GOMES
RODINEY ELSON CARNEIRO GOMES

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
30/04/2020 01

Sarah F. Gomes

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
095.124.399-30

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
110301537 / SSP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
101449940112

SEÇÃO
0847

ZONA
016

DATA DE NASCIMENTO
24/06/1995

NATURALIDADE
CASTRO-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 27/05/2020
456192



[Signature]

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

SERVIÇO DISTINTIVO DA ABORDAGEM
Giovanna Marjory da Fonseca
Tabela 1

AUTENTICADO

14 MAIO 2023

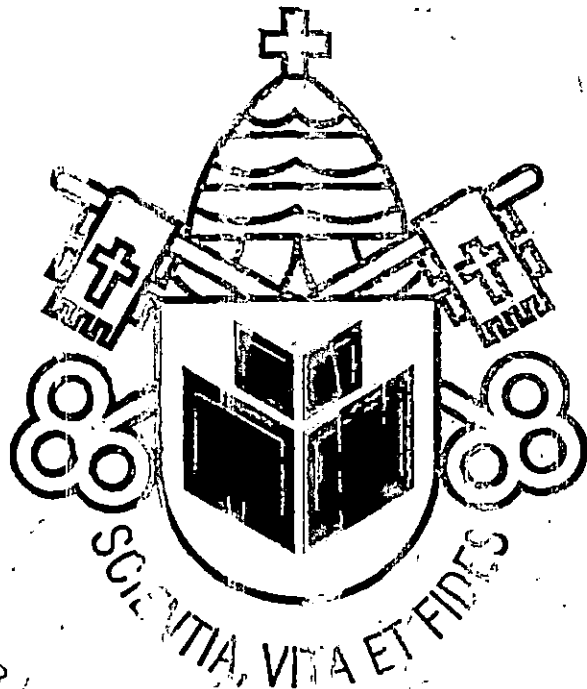
YÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER FIM
EFEITO DE ACORDO COM A LEI Nº 13.687/2018

Abelha de Notas
ativo para
ação de Cópia

203109

[Handwritten marks and signatures]

Pontifícia Universidade Católica do Paraná

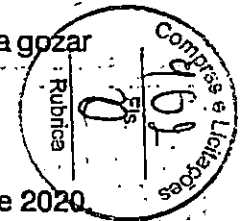
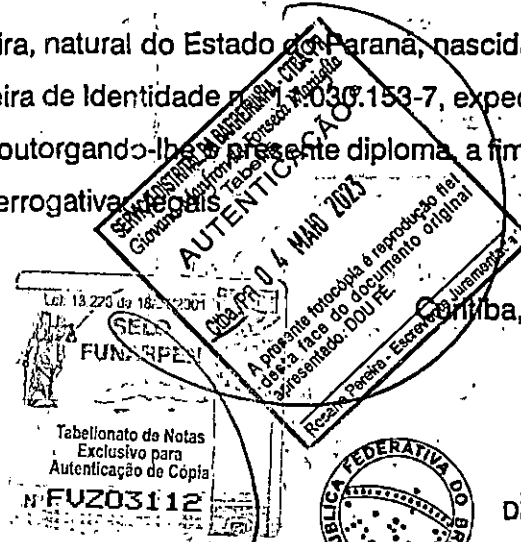


PUCPR

O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a colação de grau do Curso de MEDICINA, em 25 de abril de 2020, confere o título de MÉDICA a

Sarah Fidélio Carneiro Gomes

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 24 de junho de 1995, portadora da Carteira de Identidade nº 030.153-7, 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.



Edoardo Faria
Reitor em Exercício



Sarah F. Gomes
Diplomada

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 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 1.413, 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 em exercício: Vidal Martins

Diploma registrado sob o n.º 80919, Livro 20MEC, Folha 80, nos termos do disposto no parágrafo 1º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 25 de abril de 2020.

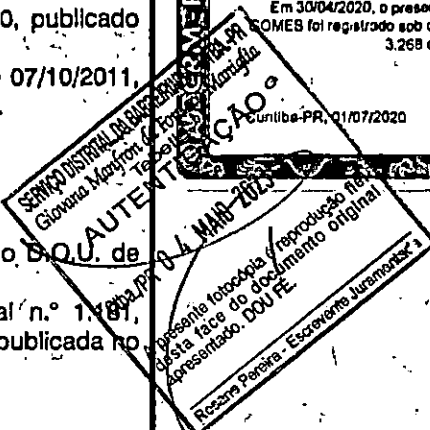
Letícia

Letícia Casagrande
Secretária Geral

APOSTILA

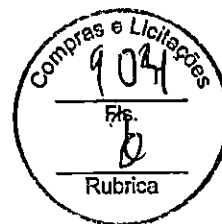
Em virtude de Medida Provisória n.º 383 de 09 de abril de 2020 COVID-19, o(a) formando(a) colou grau com 75% da carga horária prevista para o período de internato médico ou estágio supervisionado.

Curitiba, 25 de abril de 2020.



PUCPR

JV 38447



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **SARAH FIDELIX CARNEIRO GOMES**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **44483** conforme períodos abaixo:

Períodos

30/04/2020 a presente data

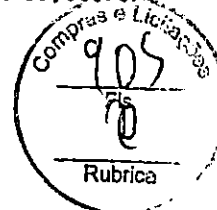
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. e8fa39879045c305822c599d790debd308a0a150

Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

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

(Assinaturas manuais)



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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 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 e do outro lado Sarah Fidelix Carneiro Gomes, brasileira, em união estável, médica, RG nº 110301537, CPF nº 095.124.399-30, Rua Alfredo Luiz De Mattos, 683 - Centro, Castro - PR, 84165-030, 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\$ 104,16 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

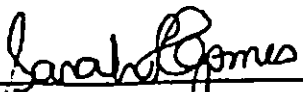
Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer ato ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

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

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


Sarah Fidelix Carneiro Gomes
RG nº 11.030.153-7
CPF nº 095.124.399-30

23.481.981/0001-31
MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A
RUA CAJUBI Nº 23
BARRIO SANTA FELICIDADE - CEP 82.015-130
CURITIBA - PR

Curitiba, 14 de Dezembro de 2022.
AUTENTICAÇÃO
VERIFICATION
LUIZ SILVA DOS SANTOS
RG nº 11.030.153-7
CPF nº 922.284.109-34
DIRETOR PRESENTE
A presente fotocópia é reconhecida fiel desta face do documento original
Rozana Pereira - Examinadora Juramentada
SELO
LUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
F0203113

Compras e Licitações
906

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ Rubrica
CEDULA DE IDENTIDADE DE MEDICO

NOME
THAIS MARINHO FIGUEROA

CRM/DF
42668/PR

FILIAÇÃO
EDILENE TEREZINHA DE MELLO FIGUEROA
SERGIO LUIZ FIGUEROA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
07/08/2019 01

Thais Marinho Figueroa

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
088.055.869-51

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
6.594.190 / SESP-SC

TÍTULO DE ELEITOR
054842880930

SEÇÃO
0648

ZONA
178

DATA DE NASCIMENTO
14/07/1994

NATURALIDADE
CAÇADOR-SC

LOCALE DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 12/08/2019

414327

[Signature]

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

SERVIÇO JUDICIAL DA COMARCA DE CURITIBA-PR
Giovanna Marinho da Fonseca Marinho
Tribuna
AUTENTICAÇÃO
Cidade/PR 04 MAIO 2020

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento original apresentado. DOU-PR

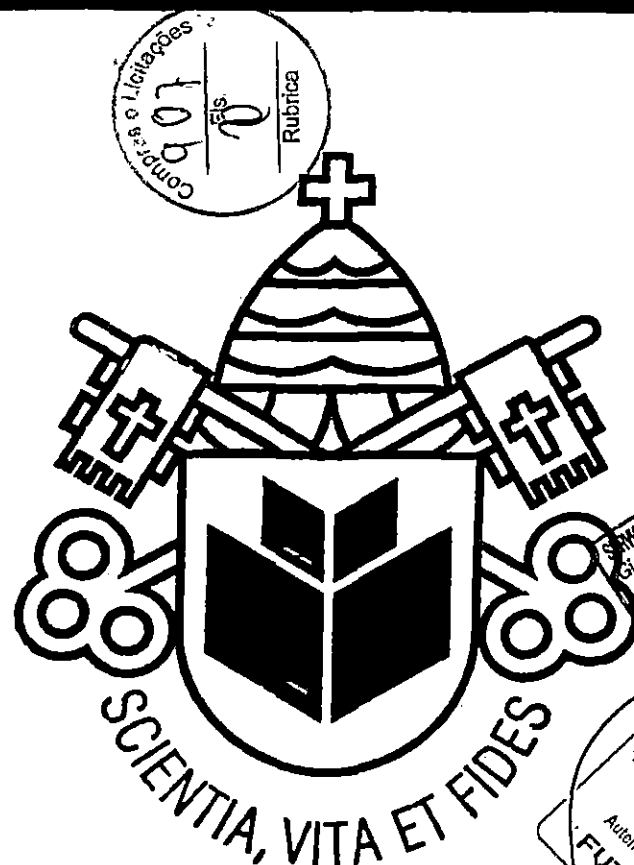
Regime Perpetuo Escreva Autentica

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº FU203077

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.208/75.

[Handwritten signatures and initials]

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 22 de junho de 2019 e a colação de grau em 02 de agosto de 2019, confere o título de MÉDICA a

Thais Marinho Figuerôa

de nacionalidade brasileira, natural do Estado de Santa Catarina, nascida em 14 de junho de 1994, portadora da Carteira de Identidade n.º 5.594.190, 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, 02 de agosto de 2019.

PUCPR

Reitor



Thais Marinho Figuerôa

Diplomada

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 1.413, de
07/10/2011, publicado no D.O.U. de 10/10/2011

SECRETARIA GERAL
Setor de Registro de Diplomas – SRD

Curso de Medicina.

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

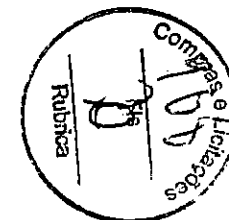
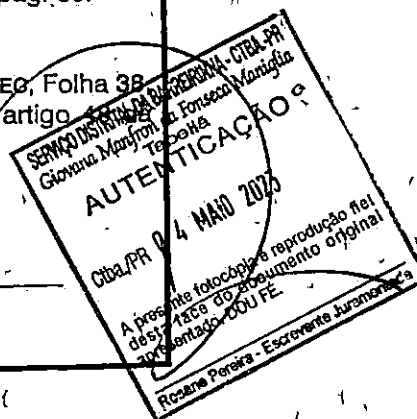
Renovação de reconhecimento: Portaria Ministerial n.º
1.181, D.O.U. de 26/12/2008 e Portaria Ministerial n.º 374,
publicada no D.O.U. de 30/05/2018, Seção 1, pág. 30.

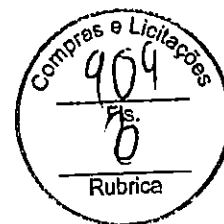
Reitor: Waldemiro Gremski

Diploma registrado sob o n.º 77632, Livro 19MEG, Folha 38
nos termos do disposto no parágrafo 1º do artigo
Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 02 de agosto de 2019.


Letícia 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) **THAÍS MARINHO FIGUEROA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **42668** conforme períodos abaixo:

Períodos

07/08/2019 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 70f6156234702baab6ba2c2b7e815e8fe07ea0d8

Emitida eletronicamente via internet em **28/04/2023**

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

[Assinaturas manuais]



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ: 23.481.981/0001-31



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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 e do outro lado Thais Marinho Figueroa, brasileira, solteira, médica, RG nº 5594190, CPF nº 088.055.869-51, Alameda Augusto Stelfeld, 1705 - Centro, Curitiba - PR, 80730-150, 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\$ 108,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

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

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

Curitiba, 14 de dezembro de 2022.

Thais Marinho Figueroa

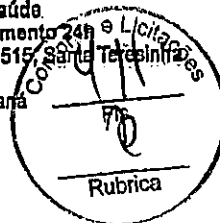
Thais Marinho Figueroa
RG nº 5594190
CPF nº 088.055.869-51

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



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ 23.481.981/00001-31, com sede na Av. Cândido Hartmann, Nº. 4726, Santa Felicidade, na cidade de Curitiba - PR, vem prestando serviços desde 19/07/2019 até o presente momento, sob os contrato nº 114/2019 – 150/2019 e 075/2020, referente à área de saúde junto a esta Municipalidade, conforme descritivo abaixo:

UNIDADE	QTDE	SERVIÇOS
Plantão	1.350	Contratação de profissional médico Clínico Geral para atendimento da população de Fazenda Rio Grande na UPA – Unidade de Pronto Atendimento, 24 horas, para plantões noturnos e diurnos, com carga horária de 12 (doze) horas diárias/noturnas, sendo das (19:00 às 07:00 ou 07:00 às 19:00).

Atestamos ainda que, a empresa **MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, vem cumprindo suas obrigações de forma satisfatória, seguindo as exigências e executando os serviços com a qualidade exigida, não havendo nada que pudesse desabonar sua conduta e responsabilidade quanto aos compromissos contratuais assumidos.

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

Fazenda Rio Grande, 27 de Agosto de 2020.

Irani Aparecida da Silva
Secretária de Saúde
Matrícula nº 353.981

Unidade de Pronto Atendimento – 24 horas
Rua Rio Tejo, nº 515, Santa Terezinha - Fazenda Rio Grande /PR
Telefone: 3627-28-97 / 3604-7559 - CEP: 89.829-000

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120712306210277524158>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120712306210277524158-1
Data: 23/08/2021 14:42:20
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALR57629-H5YL;



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


Váber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

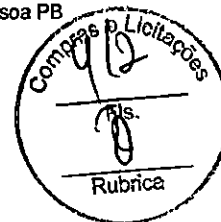


O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 23 de junho de 2021 14:48:00 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 08 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 26/07/2021 09:09:39 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

*Código de Autenticação Digital: 120712306210277524158-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

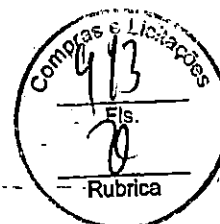
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0ea7b319ae3ff1ad75b689f46ba05719f386e298141799fd5ababe10721bd937612703db4a063a8b2b84027b9669a6edc333bad2a8b45d3c30902945bd98f699



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



[Assinaturas manuais]



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **MEDPRIME CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ 23.481.981/00001-31, com sede na Av. Cândido Hartmann, Nº: 4726, Santa Felicidade, na cidade de Curitiba - PR, vem prestando serviços desde 19/07/2019 até o presente momento, sob os contrato nº 177/2019 e 069/2020, referente à área de saúde junto a esta Municipalidade, conforme descritivo abaixo:

CONTRATO 007/2021:

UNIDADE	QTDE	SERVIÇOS
Plantão	416	Contratação de profissional Médico Obstétrico para atendimento da população de Fazenda Rio Grande no Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida, para plantões noturnos e diurnos, com carga horária de 12 (doze) horas diárias/noturnas (das 19:00 às 07:00 ou 07:00 às 19:00).
Plantão	124	Contratação de profissional Médico Anestesiologista para atendimento da população de Fazenda Rio Grande no Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida, para plantões noturnos e diurnos, com carga horária de 12 (doze) horas diárias/noturnas (das 19:00 às 07:00 ou 07:00 às 19:00).
Plantão	238	Contratação de profissional Médico Pediatra para atendimento da população de Fazenda Rio Grande no Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida, para plantões noturnos e diurnos, com carga horária de 12 (doze) horas diárias/noturnas (das 19:00 às 07:00 ou 07:00 às 19:00).

CONTRATO 069/2020:

UNIDADE	QTDE	SERVIÇOS
Plantão	670	Contratação de profissional Médico Obstétrico para atendimento da população de Fazenda Rio Grande no Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida, para plantões noturnos e diurnos, com carga horária de 12 (doze) horas diárias/noturnas (das 19:00 às 07:00 ou 07:00 às 19:00).
Plantão	334	Contratação de profissional Médico Anestesiologista para atendimento da população de Fazenda Rio Grande no Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida, para plantões noturnos e diurnos, com carga horária de 12 (doze) horas diárias/noturnas (das 19:00 às 07:00 ou 07:00 às 19:00).
Plantão	518	Contratação de profissional Médico Pediatra para atendimento da população de Fazenda Rio Grande no Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida, para plantões noturnos e diurnos, com carga horária de 12 (doze) horas diárias/noturnas (das 19:00 às 07:00 ou 07:00 às 19:00).

CONTRATO 177/2019:

UNIDADE	QTDE	SERVIÇOS
---------	------	----------

Rua Jacarandá, 300 – Nações – Fazenda Rio Grande/PR – CEP 83823-901.
Fone/Fax (41) 3627-8500

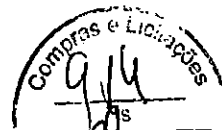
Confira os dados do ato em: <https://seledigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/120710107210715920547>

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 120710107210715920547-1
Data: 01/07/2021 16:04:07
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALS20861-5E8L

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

Váber Azevedo de M. Cavalcanti
TJPB

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em quinta-feira, 1 de julho de 2021 16:08:15 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cnad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

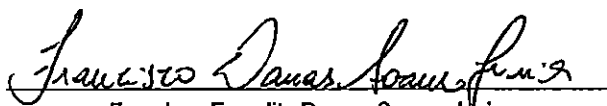


Plantão	350	Contratação de profissional Médico Obstétrico para atendimento da população de Fazenda Rio Grande no Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida, para plantões noturnos e diurnos, com carga horária de 12 (doze) horas diárias/noturnas (das 19:00 às 07:00 ou 07:00 às 19:00).
Plantão	300	Contratação de profissional Médico Anestesiologista para atendimento da população de Fazenda Rio Grande no Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida, para plantões noturnos e diurnos, com carga horária de 12 (doze) horas diárias/noturnas (das 19:00 às 07:00 ou 07:00 às 19:00).
Plantão	200	Contratação de profissional Médico Pediatra para atendimento da população de Fazenda Rio Grande no Hospital e Maternidade Nossa Senhora Aparecida, para plantões noturnos e diurnos, com carga horária de 12 (doze) horas diárias/noturnas (das 19:00 às 07:00 ou 07:00 às 19:00).

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

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

Fazenda Rio Grande, 29 de Junho de 2021.



Francisco Expedito Damas Soares Junior
Diretor Geral de Saúde
Matrícula nº 349.123

Rua Jacarandá, 300 – Nações – Fazenda Rio Grande/PR – CEP 83823-901.
Fone/Fax (41) 3627-8500

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120710107210715920547>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 120710107210715920547-2
Data: 01/07/2021 16:04:07
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALS20862-DH2U;



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

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Tutor

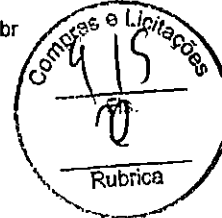


O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em quinta-feira, 1 de julho de 2021 16:08:15 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provisão nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 16/09/2021 09:49:44 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 120710107210715920547-1 a 120710107210715920547-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b465bbec14f90aa0276ef8990d6fc4c70971ce33e05459a6b38a6915247420f4c8f2ee748b91278bd8ab174776f78c2ecc33bad2a8b45d3c30902945bd98f699



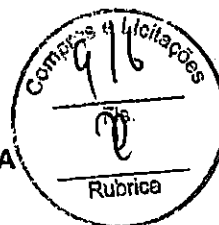
Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



[Assinaturas manuais]



Contrato nº 023/20
ID: 20338 – MEDPRIME CLINICA GESTÃO SAÚDE S/A

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ORTIGUEIRA, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua São Paulo, 80 – CENTRO - Estado do Paraná, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 77.721.363/0001-40, vem através desse atestar para os devidos fins, que a empresa MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, 23, CEP 82.015-130, Bairro Santa Felicidade – Curitiba PR, vem prestando serviços desde Março/2019 até a presente data, de forma satisfatória não tendo nada que desabone a empresa, sob o contrato nº 023/2020 referente à área da saúde junto a esta Municipalidade, conforme descritivo abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNID.MED	QUANT. TOTAL
1	A Contratação de empresa para Prestação dos Serviços na área da saúde e plantões médicos com (2 profissionais), com duração de 24 horas, com início as 08h00 da manhã e término as 08h00 do dia seguinte de (Segunda à Domingo incluindo feriados), a serem realizados no Centro de Saúde 24 horas, ou outro local indicado pelo Contratante.	HORAS	34.560

Atestamos, ainda, que a empresa MEDPRIME CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A, vem cumprindo suas obrigações de forma satisfatória, seguindo as exigências e executando os serviços com a qualidade exigida, não havendo nada que pudesse desabonar sua conduta e responsabilidade quanto aos compromissos contratualmente assumidos.

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

Ortigueira, 11 de Maio de 2022.


CLAUDIO DE SOUZA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Prefeitura Municipal de Ortigueira – Rua São Paulo, 80 CEP 84350-000. Ortigueira/PR
CNPJ 77.721.363/0001-40. FONE: 32771388. www.ortigueira.pr.gov.br

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/120711305221737809725>

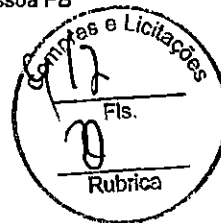
	Autenticação Digital Código: 120711305221737809725-1 Data: 13/05/2022 15:31:27 Valor Total do Ato: R\$ 5,02 Selo Digital Tipo Normal C: AMY40587-EBYK		Cartório Azevêdo Bastos Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1143 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br https://azevedobastos.net.br	 Valder Azevêdo de M. Cavalcanti Titular	

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 13 de maio de 2022 16:14:56 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 17/05/2022 08:39:53 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 120711305221737809725-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

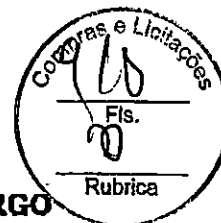
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bcd434f3c8754ee2e6d6230d476e5e0c783647996e6e74f0c453ab547952c547a8660008f08c6a9ce2711a19308dc43bcc333bad2a8b45d3c30902945bd98f699



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



[Assinaturas manuscritas]



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO LARGO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRO MÉDICO HOSPITALAR**

Campo Largo, 24 de novembro de 2016.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa **MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE LTDA - ME**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrito no CNPJ/MF 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi nº 23 Bairro Santa Felicidade - Curitiba - PR, prestou junto à Prefeitura Municipal de Campo Largo - Paraná, com 20 Leitos (pediátricos e clínicos), serviços médicos profissionais de Plantões Médicos, executados no Centro Médico Hospitalar e Samu, de forma satisfatória, pertinente ao contrato de nº 124/2016 - Processo nº 21718/2016 - Dispensa de Licitação 116/2016, com 2.000 Horas.

Declaramos ainda que os serviços foram executados nos padrões exigidos pelos procedimentos administrativos devidos, não havendo nada que desabone a empresa em questão por parte desta Municipalidade.

Sem mais, assinamos a seguir para que surta seus efeitos legais.

Atenciosamente,

Vilson Gomes
Dir. de Gabinete/Secretário
Coordenador Geral
Centro Médico Hospitalar

CENTRO MÉDICO HOSPITALAR
CNPES 0013854
AV. ADEMAR DE BARROS, 3615
CEP 83606-000 - BOM JESUS

VILSON GOMES

DIRETOR GERAL DO CENTRO MÉDICO HOSPITALAR

Av. Padre Manoel Pires, 989 CEP 83601-630 - Campo Largo - PR, Tel. (41) 3291-8000 Fax 3291-6725
www.campolargo.pr.gov.br



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 120712007201213162781-1
Data: 20/07/2020 16:01:12
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKF60475-C3G6;



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

Bel. Váber Azevêdo da Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 28/07/2021 11:37:42 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

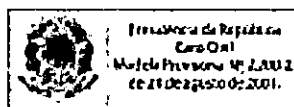
¹Código de Autenticação Digital: 120712004201342090462-1 a 120712004201342090462-3

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1e794bc78ae548b1b348451cde8a4f5cde128f57dbfb8954f1396406796219e8f92348ec73a91fa6c6e2ae0483f97a06c333bad2a8b45d3c30902945bd98f699



[Assinatura manuscrita]
[Assinatura manuscrita]
[Assinatura manuscrita]

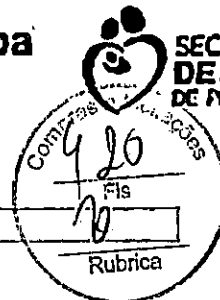


Prefeitura do Município de Piracicaba
Secretaria Municipal de Saúde



**SECRETARIA
DE SAÚDE
DE PIRACICABA**

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



Atestamos, para os devidos fins, que a empresa MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ 23.481.981/0001-31, com sede na RUA CAJUBI, 23 ESQ. AV. CÂNDIDO HARTMANN, Nº: 4726, SANTA FELICIDADE na cidade de CURITIBA - PR, prestou serviços desde 21/02/2020 à 21/07/2020, Contrato nº 250/2020, Proc. Admin.: nº 35.347/2020., referentes à área de saúde junto ao Município de Piracicaba SP, conforme descritivo abaixo:

Item	Qtd	Descrição dos Serviços
1	712	Plantão médico 12 horas diurno – MÉDICO CLÍNICO
2		Plantão médico 12 horas noturno – MÉDICO CLÍNICO
3	164	Plantão médico 12 horas diurno – MÉDICO PEDIATRA
4		Plantão médico 12 horas noturno – MÉDICO PEDIATRA
5	42	Plantão médico 12 horas diurno – MÉDICO ORTOPEDISTA
6		Plantão médico 12 horas noturno – MÉDICO ORTOPEDISTA

Nas seguintes unidades:

UPA VILA CRISTINA

UPA PIRACICAMIRIM

UPA VILA REZENDE

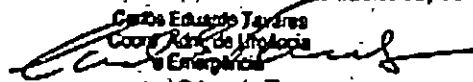
UPA VILA SÔNIA NESTOR LONGATTO

COT DE PIRACICABA (CENTRO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA)

Atestamos, ainda, que a empresa MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A, cumpriu suas obrigações de forma satisfatória, seguindo as exigências e executando os serviços com a qualidade exigida, não havendo nada que pudesse desabonar sua conduta e responsabilidade quanto aos compromissos contratualmente assumidos.

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

Piracicaba, 13 de Agosto de 2021


Carlos Eduardo Tavares
Assessor Especial de Projetos

CENTRO CÍVICO
Rua Antonio Carlos Barbosa, 2.233 – 8º Andar
CEP: 13.400-900 - Piracicaba - SP
Tel: (19) 3403-1210

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/120710804227364301341>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120710804227364301341-1
Data: 08/04/2022 17:25:37
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: AMV89124-0008;



CNPJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Tribunal

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 8 de abril de 2022 17:39:04 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 11/04/2022 09:46:47 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 120710804227364301341-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b05767e5de442159760fe15f99bb74e27dba33bb5c7a6bdc544a5bbe98d22dcf858f4a2dae6187425f8f9c63e8b3d7ebbc33bad2a8b45d3c30902945bd98f699



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



[Assinaturas manuscritas]

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO EM SAÚDE S/A, inscrito no CNPJ/CPF sob o n.º 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade – Curitiba - PR, CEP 82.015-130 Presta Serviços Médicos Especializados em Unidade de Terapia Intensiva – UTI, em especial no enfrentamento a pandemia COVID-19, para a unidade Hospital Regional da Lapa São Sebastião - HRLSS do Complexo Hospitalar do Trabalhador – CHT, conforme descrito no Termo de Dispensa de Licitação. Contrato n.º 2220-217/2021, Processo n.º 17.770.552-7, Dispensa de Licitação n.º 218/2021 – HRLSS Gms n.º 4630/2021.

- Médico horizontal (4h/diárias– período matutino) segunda a segunda;
- Médico horizontal (4h/diárias– período vespertino) segunda a segunda;
- Médico plantonista 12 horas (07h00 às 19h00) segunda a segunda;
- Médico plantonista 12 horas (19h00 às 07h00) segunda a segunda;
- Médico coordenador intensivista (segunda a segunda) 4h/diárias;

O contrato terá vigência de 06 (seis) meses, contados de 12/10/2021 até 11/04/2022, ou até que se conclua o processo licitatório para o mesmo objeto, protocolado sob nº 17.420.485-3, o que ocorrer primeiro, podendo ser prorrogado por meio de Termo Aditivo, por períodos sucessivos, desde que vantajosos, e enquanto perdurar a necessidade de enfrentamento da pandemia da COVID-19, nos termos do artigo 14 da Medida Provisória nº1.047/2021.

Afirmamos que a empresa presta serviços Médicos Especializados na Unidade de Terapia Intensiva -UTI, gestão dos profissionais e escalas, atendendo as condições previstas em contrato, não constando nada que desabone a conduta desta empresa até o presente, tendo cumprido satisfatoriamente com seus compromissos, gozando, portanto de um bom conceito técnico junto a esta coordenação.

Lapa, 17 de fevereiro de 2022.

Dr. Carlos Henrique W. Bosch
Diretor Técnico

**HOSPITAL REGIONAL DA LAPA SÃO SEBASTIÃO**

Rodovia do Xisto, Km 194
CEP 83.750-000 - Lapa/PR - Fone (41) 3547-8800
www.cht.pr.gov.br e-mail: administracao.hriss@sesa.pr.gov.br



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 120710606228405910151-1
Data: 06/06/2022 15:16:16
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: ANC18490-CBZ0;



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

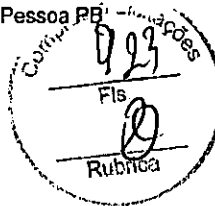


T-12B

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 06/06/2022 16:04:09 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

*Código de Autenticação Digital: 120710606228405910151-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6bae1f521790914c451b8697f115951b258972ba4b9496895b2524cb3c60e16a546c79200de0257fd909c7848ca48802c333bad2a8b45d3c30902945bd98f699



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



[Assinaturas manuscritas]



Prefeitura Municipal de Boraceia

Praça Eugênio Burjato, nº 93, Centro - CEP: 17270-000 - Boraceia - SP

www.boraceia.sp.gov.br / saude@boraceia.sp.gov.br

Fone: (14) 3295-9100 - Fax: (14) 3295-9103

CNPJ: 46.189.734/0001-61

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

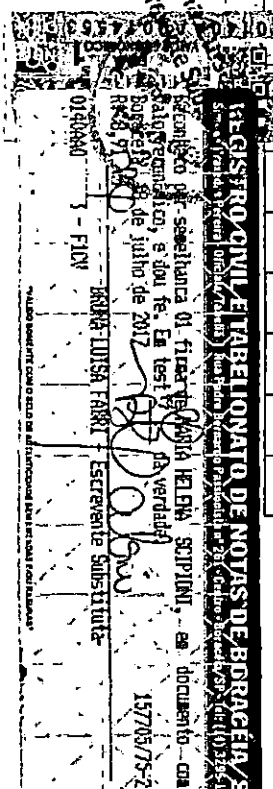


Atestamos, para os devidos fins, que **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE LTDA-ME**, pessoa jurídica de direito privado, cadastrada no C.N.P.J./M.F. sob o nº 23.481.981/0001-31, Inscrição Estadual Isenta, Inscrição Municipal nº 04 03 0731140-0, localizada à Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, CEP: 82.015-130, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, cumpriu satisfatoriamente todas as exigências, principalmente no que se refere à qualidade, quantidade e prazos, não havendo nada que possa desabonar a sua idoneidade referente à Ata de Registro de Preços nº 25/2016, datado de 11/07/2016, oriundo do Processo Administrativo nº 324/2016, Pregão Presencial nº 14/2016, que tem por objeto registro de preços para prestação de serviços de profissionais de medicina, conforme descrição e quantidade a seguir:

Item	Qtde. Anual	Unidade	Especialidade Médica
01	1.200	Hora	Angiologista (vascular)
02	1.200	Hora	Cardiologista
03	18.600	Hora	Clínico Geral-Plantonista
04	1.200	Hora	Dermatologista
05	1.200	Hora	Gastroenterologista
06	1.200	Hora	Neurologista
07	1.200	Hora	Oftalmologista
08	1.200	Hora	Ortopedista
09	1.200	Hora	Pediatra
10	1.200	Hora	Psiquiatra
11	1.200	Hora	Urologista

Boraceia, 13 de julho de 2017


Maria Helena Scipioni
Diretora de Saúde
CPF 038.239.438-04



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documenta/120712907223312679881>

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 120712907223312679881-1
Data: 29/07/2022 11:24:27
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: ANH52928-DSKS;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1400
Torre, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Luan Santos Florencio da Silva
Escritor

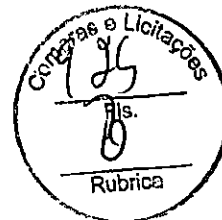
TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LUAN SANTOS FLORENCIO DA SILVA, em sexta-feira, 29 de julho de 2022 13:31:32 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

Av. Epitácio Pessoa, 1400 Torre 58040-000, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 29/07/2022 14:13:47 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 120712907223312679881-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be0b11a960d2b1d425889fe260ece7a88ec71f8a39202cac05526355fe3bb4464b37a74d9119696a5e717fd3ee9724546c333bad2a8b45d3c30902945bd98f699



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



Handwritten signatures and initials:
J
A
CAN
B



Prefeitura Municipal de Castro

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



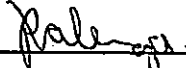
Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **MEDPRIME CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ 23.481.981/0001-31, com sede Rua, Cajubi, nº 23 – Santa Felicidade, Curitiba – PR, vem prestando serviços desde 06/10/2017 até o presente momento, sob os contratos nº 112/2017 e 40/2018, referentes à área de saúde junto a esta Municipalidade, cujo objeto é a contratação de empresa especializada em Administração, Gestão e prestação de serviços em saúde para realização de serviços complementares de plantões médicos para atendimento de casos clínicos de urgência/emergência de média e alta complexidade de acordo com as normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde nas Unidades de Saúde e Unidade de Pronto Atendimento – UPA (Porte II), inclusive com deslocamento em UTI Móvel com uma média mensal total de 9.000 atendimentos.

LOTE 01			
ITEM	TOTAL DE HORAS MENSAIS	UND	DESCRIÇÃO – TIPOS DE PLANTÕES
1	2.083	HR	47782 - SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS DE FORMA PRESENCIAL NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA - DIAS ÚTEIS (Incluindo atendimentos COVID).
2	833	HR	47785 - SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS DE FORMA PRESENCIAL NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA - FINAIS DE SEMANA/FERIADOS (Incluindo atendimentos COVID).
3	33	HR	47786 - SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS DE FORMA PRESENCIAL NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA - FERIADOS ESPECIAIS (Incluindo atendimentos COVID).
4	42	HR	47783 - SERVIÇOS DE ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES POR PROFISSIONAL MÉDICO COM DESLOCAMENTO EM UTI MÓVEL - 24H/DIA (Incluindo atendimentos COVID).
LOTE 02			
ITEM	TOTAL DE HORAS MENSAIS	UND	DESCRIÇÃO – TIPOS DE PLANTÕES
1	533	HR	47784 - SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIAS/EMERGÊNCIAS REALIZADOS DE FORMA PRESENCIAL NAS UNIDADES DE SAÚDE – DIAS ÚTEIS. (Incluindo atendimentos COVID).

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

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

Castro, 15 de Agosto de 2021.


Secretaria Municipal da Saúde
Roberson Valenga
CRA/PR 200700
CPF 026.022.079-50 - RG: 7.546.434-7
Secretaria Municipal de Saúde
Tecnólogo em Gestão Pública

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120711509219111940264>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 120711509219111940264-1
Data: 15/09/2021 15:28:20
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AMA66945-QBTW



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

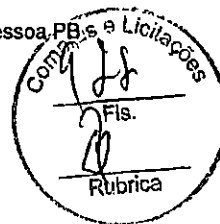

Váber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em quarta-feira, 15 de setembro de 2021 15:29:17 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 16/09/2021 09:34:00 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 120711509219111940264-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b465bbec14f90aa0276ef8990d6fc4c703d149a2196437431a4c4ddc30cbeeb9c5e0b168cd9698d04007d2d66b3057f40c333bad2a8b45d3c30902945bd98f699



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

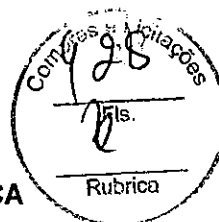


[Assinaturas manuais]



MUNICÍPIO DE Balsa Nova

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa **MEDPRIME Clínica Gestão e Saúde Ltda – ME**, inscrita no CNPJ sob nº 23.481.981/0001-31, com sede a Rua Cajubi, 23, Santa Felicidade, Curitiba – PR presta, através do **Contrato Administrativo 23/2016**, junto ao **Município de Balsa Nova – PR**, com sede na Avenida Brasil, nº 665, Centro, Balsa Nova/Paraná, inscrita no CNPJ nº 76.105.527/0001-42 serviços médicos profissionais, executados junto a Centro Médico Ambulatorial Municipal Bom Jesus, o qual conta com 13 leitos de observação de pacientes, e unidades básicas de saúde municipais, sendo que os serviços prestados pela contratada foram:

Descrição do produto/serviço	Unid. Med.	Qtde
Serviços de Atendimento Médico Clínico Geral - Execução de serviços profissionais para a realização de atendimento médico clínico geral, os serviços deveram ser executados por profissionais devidamente habilitados juntos ao CRM (Conselho Regional de Medicina), os quais atuaram no atendimento clínico geral, junto ao CMABJ (Centro Médico Ambulatorial Bom Jesus) em escalas de 12 ou 24 horas, de acordo com solicitação da secretaria municipal de saúde. Os profissionais deveram atender mediante plantão, segundo a necessidade de atendimento nos dias e horários a serem determinados pela Secretaria Municipal de Saúde.	Hrs	2.376,00
Serviços de Atendimento Médico Clínico Geral - Execução de serviços profissionais para a realização de atendimento médico clínico geral na atenção primária em saúde, a serem executadas nas unidades de saúde do município, em escalas de 4 ou 8 horas diárias, de segunda a sexta-feira de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. Os serviços deveram ser executados por profissionais devidamente habilitados juntos ao CRM (Conselho Regional de Medicina).	Hrs	480,00
Serviços de Atendimento Médico Pediatria - Execução de serviços profissionais para a o atendimento médico especializado em pediatria a serem executadas nas unidades de saúde do município, em escalas de 3,4 ou 8 horas diárias, de segunda a sexta-feira de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. Os serviços deveram ser executados por profissionais devidamente habilitados juntos ao CRM (Conselho Regional de Medicina).	Hrs	360,00
Serviços de Atendimento Médico Psiquiatria - Execução de serviços profissionais para a o atendimento médico especializado em psiquiatria a serem executadas nas unidades de saúde do município, em escalas de 3,4 ou 8 horas diárias, de segunda a sexta-feira de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. Os serviços deveram ser executados por profissionais devidamente habilitados juntos ao CRM (Conselho Regional de Medicina).	Hrs	60,00
Serviços de Atendimento Médico Ortopedia - Execução de serviços profissionais para a o atendimento médico especializado em ortopedia a serem executadas nas unidades de saúde do município, em escalas de 3,4 ou 8 horas diárias, de segunda a sexta-feira de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. Os serviços deveram ser	Hrs	60,00

MUNICÍPIO DE Balsa Nova - PARANÁ

Avenida Brasil, 665 | Centro | CEP 83.650-900 | Fone: + 3636.8000 | www.balsanova.pr.gov.br



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120711208208496934695-1-
Data: 12/08/2020 12:32:01
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKI45294-DQEL



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

Bel. Valber Azevedo da Miranda Cavalcanti
Tribunal

TJPB





executados por profissionais devidamente habilitados junto ao CRM (Conselho Regional de Medicina).		
Serviços de Atendimento Médico Ginecologia/Obstetrícia - Execução de serviços profissionais para a o atendimento médico especializado em ginecologia/obstetrícia a serem executadas nas unidades de saúde do município, em escalas de 3,4 ou 8 horas diárias, de segunda a sexta-feira de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. Os serviços deveram ser executados por profissionais devidamente habilitados junto ao CRM (Conselho Regional de Medicina).		
Hrs	100,00	
Serviços de Atendimento Médico Oncologia Execução de serviços profissionais para a o atendimento médico especializado em oncologia a serem executados nas unidades de saúde do município, em escalas de 3,4 ou 8 horas diárias, de segunda a sexta-feira de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. Os serviços deveram ser executados por profissionais devidamente habilitados junto ao CRM (Conselho Regional de Medicina).		
Hrs	60,00	
Serviços de Atendimento Médico Neurologia Execução de serviços profissionais para a o atendimento médico especializado em neurologia a serem executados nas unidades de saúde do município, em escalas de 3,4 ou 8 horas diárias, de segunda a sexta-feira de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. Os serviços deveram ser executados por profissionais devidamente habilitados junto ao CRM (Conselho Regional de Medicina).		
Hrs	60,00	
Serviços de Atendimento Médico Radiologia/Diagnóstico por Imagem - Execução de serviços profissionais para a o atendimento médico especializado radiologia/diagnóstico por imagem, a serem executadas nas unidades de saúde do município, em escalas de 3,4 ou 8 horas diárias, de segunda a sexta-feira de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. Os serviços deveram ser executados por profissionais devidamente habilitados junto ao CRM (Conselho Regional de Medicina).		
Hrs	50,00	

Atestamos ainda que o prazo de vigência e execução do Contrato Administrativo 23/2016 iniciou em 23.03.2016 encerrado em data de 22.06.2016, sendo que o mesmo se encontra renovado através do 1º termo aditivo com novo prazo de vigência e execução previsto para encerramento para o dia 22.09.2016.

Declaramos ainda, que a empresa executou os serviços supracitados demonstrando pontualidade nos compromissos assumidos, dentro dos prazos e condições contratuais estabelecidas, não havendo nada que desabone empresa em questão por parte desta municipalidade.

Balsa Nova, 10 de agosto de 2016.

Adilson Portela Franco

Secretário Municipal de Administração

2

MUNICÍPIO DE Balsa Nova - PARANÁ

Avenida Brasil, 665 - Centro - CEP 83.650-000 - Fone: (41) 3636 8000 - www.balsanova.pr.gov.br



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120711208208496934695-2
Data: 12/08/2020 12:32:01
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKI45295-NOYD;



CNPJ: 08.870-0

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Baixo dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
http://azevedobastos.net.br

Bel. Valder Azevedo de Miranda Cavalcanti

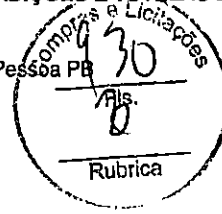
TJPB



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 26/07/2021 09:12:30 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 120711208208496934695-1 a 120711208208496934695-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0ea7b319ae3ff1ad75b689f46ba057195e789dd45725a54a7e1be88fddd8fe7c0e241d9ad29bc89b0be4f370fc38ba62c333bad2a8b45d3c30902945bd98f699



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



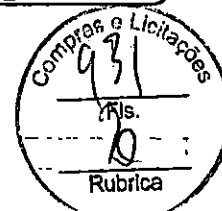
Handwritten signatures and initials:
A
S
R
S



**PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BATATAIS**

Estado de São Paulo

CONTRATO ADMINISTRATIVO PP Nº 47/2017



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa MEDPRIME CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ 23.481.981/0001-31, com sede Rua, Cajubi, nº 23 – Santa Felicidade, Curitiba – PR, vem prestando serviços desde 07/08/2017, até a PRESENTE DATA sob o contrato nº 47/2017, referentes à área de saúde junto a esta Municipalidade, conforme descritivo abaixo:

LOTE 01			
ITEM	DESCRIÇÃO	Horas/mês.	Consultas / mês
1	SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA UNIDADE BÁSICAS DE SAÚDE EM CLINICA GERAL	1200	4800
2	SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA	2400	9600
3	SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	2400	9600

LOTE 02			
ITEM	DESCRIÇÃO	Horas/mês.	Consultas / mês
4	SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE MEDIA COMPLEXIDADE PARA UNIDADES BÁSICAS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIAS AMBULATORIAIS FICA ESTABELICIDO O ATENDIMENTO MINIMO DE 1.5 PACIENTES POR HORA NESTA ESPECIALIDADE	960	1920
5	SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE MEDIA COMPLEXIDADE PARA UNIDADES BÁSICAS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA/HANSEMOMOLOGIA. FICA ESTABELICIDO O ATENDIMENTO MINIMO DE 4 PACIENTES POR HORA NESTA ESPECIALIDADE	960	3840
6	SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE MEDIA COMPLEXIDADE PARA UNIDADES BÁSICAS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA. FICA ESTABELICIDO O ATENDIMENTO MINIMO DE 4 PACIENTES POR HORA NESTA ESPECIALIDADE	960	3840
7	SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE MEDIA COMPLEXIDADE PARA UNIDADES BÁSICAS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM GASTROENTEROLOGIA. FICA ESTABELICIDO O ATENDIMENTO MINIMO DE 4 PACIENTES POR HORA NESTA ESPECIALIDADE.	960	3840
8	SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE MEDIA COMPLEXIDADE PARA UNIDADES BÁSICAS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA. FICA ESTABELICIDO O ATENDIMENTO MINIMO DE 4 PACIENTES POR HORA NESTA ESPECIALIDADE	1920	7680
9	SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE MEDIA COMPLEXIDADE PARA UNIDADES BÁSICAS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA. FICA ESTABELICIDO O ATENDIMENTO MINIMO DE 4 PACIENTES POR HORA NESTA ESPECIALIDADE	960	3840
10	SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE MEDIA COMPLEXIDADE PARA UNIDADES BÁSICAS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEdia. FICA ESTABELICIDO O ATENDIMENTO MINIMO DE 4 PACIENTES POR HORA NESTA ESPECIALIDADE	960	3840
11	SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE MEDIA COMPLEXIDADE PARA UNIDADES BÁSICAS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA. FICA ESTABELICIDO O ATENDIMENTO MINIMO DE 4 PACIENTES POR HORA NESTA ESPECIALIDADE	960	3840
12	SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE MEDIA COMPLEXIDADE PARA UNIDADES BÁSICAS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA ADULTO. FICA ESTABELICIDO O ATENDIMENTO MINIMO DE 3 PACIENTES POR HORA NESTA ESPECIALIDADE	960	2.880

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120711607219666165854>

Autenticação Digital Código: 120711607219666165854-1
Data: 16/07/2021 15:46:40
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital-Tipo Normal C: ALT90172-FBUT;

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-8404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

TJJPB

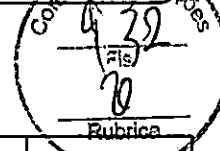
O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 16 de julho de 2021 15:51:40 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



**PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BATATAIS**

Estado de São Paulo

CONTRATO ADMINISTRATIVO PP Nº 47/2017



13	SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA UNIDADES BÁSICAS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA INFANTIL. FICA ESTABELECIDO O ATENDIMENTO MÍNIMO DE 1.5 PACIENTES POR HORA NESTA ESPECIALIDADE	384	768
14	SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA UNIDADES BÁSICAS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE DE REUMATOLOGIA. FICA ESTABELECIDO O ATENDIMENTO MÍNIMO DE 4 PACIENTES POR HORA NESTA ESPECIALIDADE	120	480
15	SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA UNIDADES BÁSICAS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE DE UROLOGIA. FICA ESTABELECIDO O ATENDIMENTO MÍNIMO DE 4 PACIENTES POR HORA NESTA ESPECIALIDADE	240	960
16	SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA UNIDADES BÁSICAS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA FICA ESTABELECIDO O ATENDIMENTO MÍNIMO DE 4 PACIENTES POR HORA NESTA ESPECIALIDADE	2400	9600

LOTE 03			
ITEM	DESCRIÇÃO	Horas/mês.	Consultas / mês
17	SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM PRONTO ATENDIMENTO PARA UPA 24 HORAS E EVENTUAIS NECESSIDADES EM EVENTOS REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE BATATAIS E QUE SE FIZER NECESSÁRIA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E DIREÇÃO TÉCNICA. FICA ESTABELECIDO PLANTÕES DE 12 HORAS NA UPA 24 HORAS CONFORME DEMANDA.	26352	105408
	SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM PRONTO ATENDIMENTO PARA UPA 24 HORAS E EVENTUAIS NECESSIDADES EM EVENTOS REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE BATATAIS E QUE SE FIZER NECESSÁRIA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO COVID. FICA ESTABELECIDO PLANTÕES DE 12 HORAS NA UPA 24 HORAS CONFORME DEMANDA. (Desde Março de 2020)	744	4460
LOTE 04			
ITEM	DESCRIÇÃO	Horas/mês.	Consultas / mês
18	SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM PRONTO ATENDIMENTO PARA SAMU BATATAIS. FICA ESTABELECIDO PLANTÕES DE 12 HORAS NO SAMU CONFORME DEMANDA. (380 atendimentos no mês)	8928	35712

Atestamos, ainda, que a empresa MEDPRIME CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A, vem cumprindo suas obrigações de forma satisfatória, seguindo as exigências e executando os serviços com a qualidade exigida, não havendo nada que pudesse desabonar sua conduta e responsabilidade quanto aos compromissos contratualmente assumidos.

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

Curitiba, 05 de Julho de 2021

Bruna Francielle Toneti
BRUNA FRANCIELLE TONETI
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Bruna Francielle Toneti
Secretária Municipal de Saúde

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/120711607219666165854>

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 120711607219666165854-2
Data: 16/07/2021 15:46:40
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALT90173-N4Y0;

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

Váber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

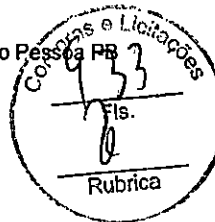
TJPB

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 16 de julho de 2021 15:51:40 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 16/09/2021 09:46:16 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 120711607219666165854-1 a 120711607219666165854-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b465bbec14f90aa0276ef8990d6fc4c704a47c473ca30e782cde41a06506972f72fcdafabf2e9d32c503a118cf96a55ed7c333bad2a8b45d3c30902945bd98f699



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

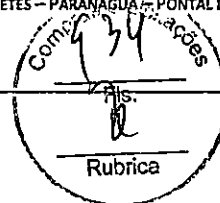


↓
A
R
AN
S.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ

ANTONINA – GUARACUÇABA – GUARATUBA – MATINHOS – MORRETES – PARANAGUÁ – PONTAL DO PARANÁ

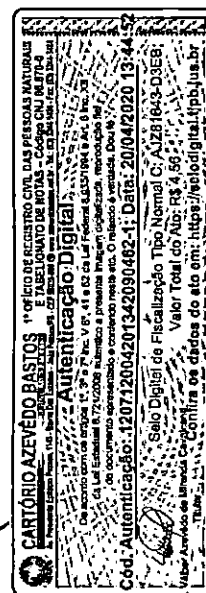


ATESTADO CAPACIDADE TECNICA

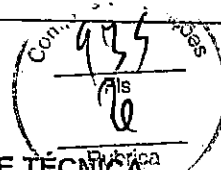
O CISLIPA- CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ, de personalidade jurídica publica, inscrita no CNPJ sob nº 13.681.884/0001-39 por força de sua Diretoria Administrativa e Financeira, representada pela Sra. Jemima Aliano, atesta, para o fim a que se destina, que a empresa **MEDPRIME CLINICA GESTÃO E SAÚDE LTDA ME – CNPJ 23.481.981/0001-31** situada no endereço a Rua Cajubi, 23 Bairro Santa Felicidade no município de Curitiba/PR, possui competência técnica e cumpriu com qualidade o Contrato *** originado pelo Processo Licitatório nº24/2017 Pregão nº03/2017 para o objeto **CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE: MÉDICO GENERALISTA PLANTONISTAS – EMERGENCISTA REGULADOR/INTENVENÇIONISTA – PROGRAMA VERÃO PARANÁ 2017/2018**. Pelo período de 65 (sessenta e cinco dias) dias, nos termos estabelecidos no Edital e seus Anexos.

Paranaguá, 28 de junho de 2018.


Jemima Aliano
Diretora Administrativa Financeira



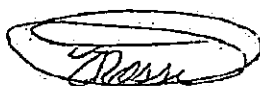
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ ANTONINA – GUARAUZEIRA – GUARATUBA – MATINHOS – MORRETES – PARANAGUÁ – PONTAL DO PARANÁ



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

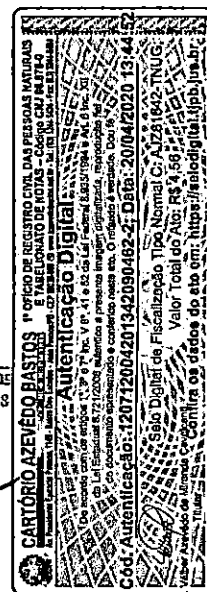
O CISLIPA – Consórcio Intermunicipal de Saúde do Litoral do Paraná, de personalidade jurídica pública, inscrita no CNPJ sob nº 13.681.884/0001-39 por força de seu representante legal Sr. Edgar Rossi – presidente, atesta para os fins a que se destinam que a empresa MEDPRIME Clínica, Gestão e Saúde LTDA – ME, inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31 sediada à Rua Cajubi, 23 – CEP 82.015-130, na cidade de Curitiba, possui competência técnica e cumpriu com qualidade o Contrato nº 238/2015 originado pelo Processo Licitatório nº 37/2015 – o objeto contratado: "Credenciamento de pessoas jurídicas para a prestação de serviços de saúde: Médico generalista plantonista / Emergencista regulador / Intervencionista, Enfermeiro / Enfermeiro socorrista, Técnico de enfermagem / Técnicos de enfermagem socorrista / TARM concomitante para a Operação Verão 2015-2016" no período compreendido entre 19/12/2015 e 14/02/2016.

Paranaguá, 17 de março de 2016.


Edgar Rossi

Presidente Cislipa

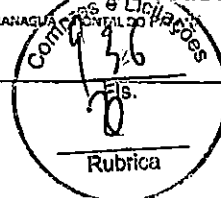
Sede: Rua João Eugênio, nº 959 - 1º andar, sala 14 - Centro - CEP 83.203-400 - Paranaguá-PR - Fone(41)3425-8051 - (41) 3425-8052
Subsede Administrativa: Rua Noêmio Gabriel Simas, 138 - Praia de Leste - CEP 83.255-000 - Pontal do Paraná / PR - (41) 3458-128
cislipa2013@hotmail.com - CNPJ 13.681.884/0001-39





CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ

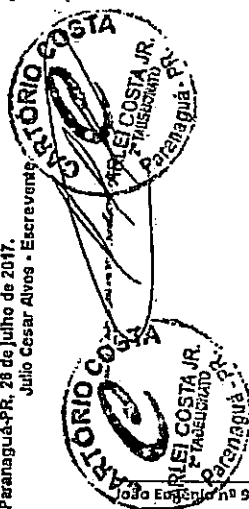
ANTONINA - GUARAUQUEÇA - GUARATUBA - MATINHOS - MORRETES - PARANAGUÁ



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O CISLIPA - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ, de personalidade jurídica pública, inscrita no CNPJ sob. nº. 13.681.884/0001-39 por força de seu representante legal Sr. Ademar Gonçalves da Silva - Diretor Executivo, atesta, para o fim a que se destina, que a empresa **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE LTDA ME** - CNPJ 23.481.981/0001-31 situada no endereço à Rua Cajubi, 23 - Bairro Santa Felicidade no município de Curitiba/PR, possui competência técnica e cumpriu com qualidade o Contrato 377/2016 originado pelo Processo Licitatório n. 50/2016 Pregão nº. 007/2016 para o objeto contratado: **CRÉDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE: MÉDICO GENERALISTA PLANTONISTAS - EMERGENCISTA REGULADOR/INTERVENÇIONISTA E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - PROGRAMA VERÃO 2016/2017** no período compreendido entre 17 de dezembro/2016 a 05 de março de 2017.

CARTÓRIO 2º TABELIONATO DE PARANAGUÁ / PR
COSTA
Reconhecimento por Semelhança a assinatura de ADEMAR
GONÇALVES DA SILVA, *0080* 688880, Dou 16.
Paranaguá-PR, 28 de julho de 2017.
Julio Cesar Alves - Escrevente

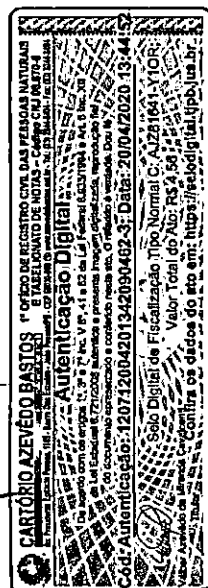


Paranaguá, 24 de julho de 2017

Ademar Gonçalves da Silva
Diretor Executivo
Portaria nº 01/17 - CISLIPA



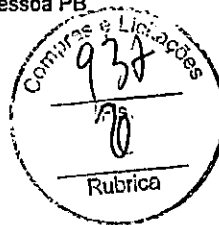
João Evangelista nº 959, 1º andar, sala 14, Centro, CEP 83.203-400 - Paranaguá-Paraná - (41)3425-8051 - 3425-8054
cislipa2013@hotmail.com CNPJ 13.681.884/0001-39



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 28/07/2021 11:37:42 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 120712004201342090462-1 a 120712004201342090462-3

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1e794bc78ae548b1b348451cde8a4f5cde128f57dbfb8954f1396406796219e8f92348ec73a91fa6c6e2ae0483f97a06c333bad2a8b45d3c30902945bd98f699



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



[Assinaturas manuscritas]



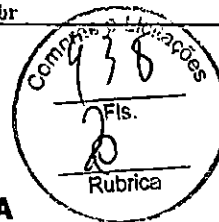
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATÉ

Encanto do Planalto

Avenida São João, n.º 1051 – Centro – Ibaté/SP

Fone/Fax: (16) 3343-1252

E-mail: licitacao@ibate.sp.gov.br



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Prefeitura Municipal de Ibaté, inscrita no CNPJ nº 45.355.575/0001-65, ATESTA que a empresa **MEDPRIME CLÍNICA, GESTÃO E SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrito no CNPJ/MF 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, n. 23, Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, presta serviços médicos satisfatoriamente desde Outubro de 2016 a este Município, e vem desenvolvendo até a presente data 3720 Horas de Plantões Clínicos Geral, 100 horas de Médico Anestesiologista, 100 Horas de Médico Neurologista, 100 Horas de Médico Geriatra, 100 Horas de Médico Dermatologista, 100 Horas de Médico Ultrassom, 100 Horas de Médico Psiquiatra Infantil, 100 Horas de Médico Psiquiatra, 100 Horas de Médico Ortopedista, 100 Horas de Médico Oftalmologista, 100 Horas de Médico Urologista, 100 Horas de Médico Endocrinologista, 100 Horas de Médico Cardiologista, 100 Horas de Médico Otorrinolaringologista e 1 (um) Coordenador Médico (diurno e noturno).

Ibaté, 10 de Março de 2017.

MILTON ROBERTO JOSE SANCHES ALVEZ

ASSESSOR GERAL DA SAÚDE

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/120712907223823064180>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120712907223823064180-1
Data: 29/07/2022 11:27:10
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: ANH52931-R2RJ;



CNS: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1400
Torre, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Luan Santos Florencio da Silva
Escritório

TJPB

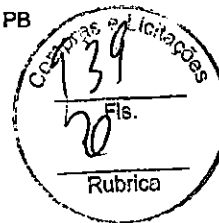


O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LUAN SANTOS FLORENCIO DA SILVA, em sexta-feira, 29 de julho de 2022 13:31:32 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

Av. Epitácio Pessoa, 1400 Torre 58040-000, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 29/07/2022 14:12:37 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 120712907223823064180-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be0b11a960d2b1d425889fe260ece7a88aa5881ebc7a4e58c13ec3a2871e4fa08f747e79bb2a9c2906664aea50b806a4c333bad2a8b45d3c30902945bd98f699



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



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



PARANAPANEMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

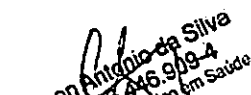
Atestamos que a empresa **MEDPRIME CLÍNICA, GESTÃO E SAÚDE S/A**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrito no CNPJ 23.481.981/0001-31, com sede na RUA CAJUBI, 23 ESQAV. CÂNDIDO HARTMANN, Nº: 4726, SANTA FELICIDADE na cidade de CURITIBA - PR, presta serviços médicos satisfatoriamente desde **MAIO DE 2016** a Estância Turística de Paranapanema, inscrita no CNPJ nº 46.634.309/0001-34, **ATÉ A DATA ATUAL**, sob os contratos nº 47/2016 e nº 15/2021.

DESCRIÇÃO	UNID.	QTD/ MÊS
Médico Clínico Plantão Presencial (Urgência/Emergência)	Horas	856
Médico COVID Plantão Presencial (Urgência/Emergência) (Desde Março de 2020)	Horas	360
Médico Clínico Plantão Retaguarda (Urgência/Emergência)	Horas	372
Médico Ginecologista Plantão Retaguarda (Ginecologista Obstetra de Retaguarda incluindo partos cesarianas e demais procedimentos ginecológicos)	Horas	744
Médico Anestesiologia Plantão Presencial (Presencial)	Horas	120
Médico Ginecologista Obstétrica (Atendimentos Ambulatorial)	Horas	64
Médico Pediatra Plantão e Retaguarda (Atendimentos Ambulatorial)	Horas	32
Médico Psiquiatra (Atendimentos Ambulatorial)	Horas	32
Médico Cardiologista (Atendimentos Ambulatorial)	Horas	32
Médico Ortopedia e Traumatologia (Atendimentos Ambulatorial)	Horas	32
Médico Cirurgião Geral (Consultas e Procedimentos Cirúrgicos de Pequeno e médio porte)	Horas	32
Medicina do Trabalho	Horas	32
Médico Generalista para atendimento no PSF (Programa Saúde da Família) e UBS (Unidade Básica de Saúde)	Horas	736
Direção Técnica	Horas	744

Paranapanema, 15 de Julho de 2021


André Luis Vieira Damo
CPF: 254.455.648-90
Secretaria Municipal de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde


Gerson Antônio da Silva
RG: 25.456.909-4
Responsável Técnico em Saúde



PREFEITURA DE
PARANAPANEMA

Rua: Capitão Pinto da Melo, 485 | Bairro: Centro | CEP: 18720-000
PABX: (14) 3713-9200 | www.paranapanema.sp.gov.br
E-mail: seccsaude@paranapanema.sp.gov.br

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120711607211882823025>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 120711607211882823025-1
Data: 16/07/2021 16:09:56
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALT90247-H157



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


Váber Azevedo de M. Cavalcanti
Tutor

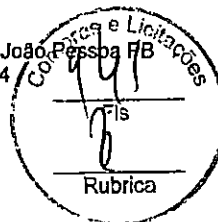


O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 16 de julho de 2021 16:18:41 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 16/09/2021 09:50:47 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 120711607211882823025-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

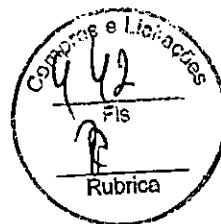
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b465bbec14f90aa0276ef8990d6fc4c70f0ff1a2a0818cd40381d88a724e4ec1474e781d22dcc132958e8dccab66fc8cbc333bad2a8b45d3c30902945bd98f699



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



[Assinaturas manuais]



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ 23.481.981/0001-31, foi inscrita em 01/12/2015, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **8488**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico VALKER ANTONIO CORREA, inscrito sob o nº. 33259 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

Esta certidão NÃO VALE como prova de regularidade e somente será atestada através do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica, a ser solicitada anualmente a este Conselho, após o devido cumprimento de todas as exigências pertinentes.

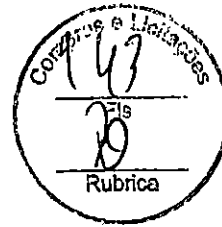
Esta Certidão tem validade até o dia 13/07/2023.

Chave de validação **f9116275200e131f7038a37eec2ddf372cb92f0c**

Emitida eletronicamente via internet em **13/04/2023**.

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

[Assinaturas manuais]



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM 8488	CNPJ 23.481.981/0001-31	Inscrição 01/12/2015	Validade 01/12/2023
Razão Social MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A	Nome Fantasia MEDPRIME GESTÃO E SAÚDE S/A		
Endereço R CAJUBI - SANTA FELICIDADE, 23	Município / UF CURITIBA / PR	CEP 82015-130	
Responsável 33259 - VALKER ANTONIO CORREA	Classificação PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS		

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 01/12/2023. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. 749ea0e42644b43edbdfaed46f5262cef1f04f9e

Emitida eletronicamente via internet em 28/11/2022

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

www.crmpr.org.br

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

CNES

Cadastro Nacional de
Estabelecimento de Saúde

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

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 07/02/2023

CNES: 9859853 Nome fantasia: MEDPRIME CLINICA GESTAO E SAUDE SA CNPJ: 23.481.981/0001-31
Nome Empresarial: MEDPRIME CLINICA GESTAO E SAUDE SA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: RUA CAJUBI Número: 23 Complemento: -
Bairro: SANTA FELICIDADE Município: 410690 - CURITIBA UF: PR
CEP: 82015-130 Telefone: - Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 02
Tipo de Estabelecimento: COOPERATIVA OU EMPRESA DE Subtipo: - Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: VALKER ANTONIO CORREA
Cadastrado em: 01/08/2019 Atualização na base local: 27/08/2019 Última atualização Nacional: 03/02/2023
Horário de Funcionamento:

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2054 - SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

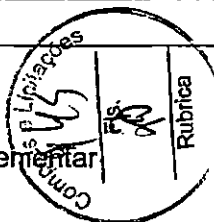
Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
HOSPITALAR	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
OUTROS	PARTICULAR

Endereço Complementar



Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

03 - GESTAO DA SAUDE

022 - ADMINISTRACAO

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

Classificação Estabelecimento Saúde

000 - OUTROS

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

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

Serviços de

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

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

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

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	

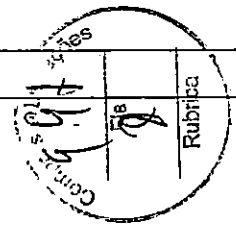
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS

Handwritten notes and signatures in the top right corner.

NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos			
Equipamento		Existente	Em uso
			SUS



Resíduos/Rejeitos

	Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS COMUNS	

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

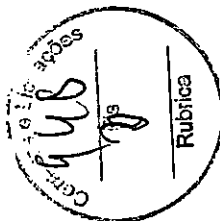
Handwritten notes and signatures in the top right corner.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora



Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUIS SILVA DOS SANTOS	700008134339004		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		2	0	0	2
VALKER ANTONIO CORREA	700506181920854		225125	MEDICO CLINICO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		2	0	0	2

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

Handwritten marks and signatures in the top right corner.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão



Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

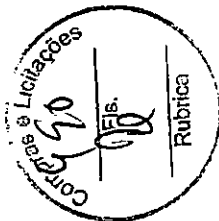
Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Organizações Parceiras



Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Base Descentralizada

SAMU 192

Data desativação: —

Motivo desativação: —

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

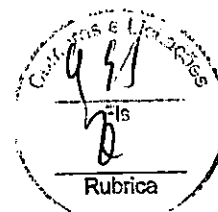
Nenhum resultado para a consulta realizada.

Nenhum resultado para a consulta realizada.



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ. 23.481.981/0001-31



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023
PROTOCOLO Nº 11723/2023

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.

**ANEXO X
PROVA DE CAPACIDADE FINANCEIRA**

O licitante **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ nº **23.481.981/0001-31**, estabelecida à Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba-PR, através de seu representante legal Sr. Luis Silva dos Santos, Diretor-presidente, portador da carteira de identidade nº 61592156 e do CPF nº 922.284.109-34, declara que as demonstrações abaixo correspondem à real situação da proponente. Esses índices foram obtidos no balanço do último exercício social.

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

ÍNDICES DE LIQUIDEZ – BASE 31/12/2022

1. Liquidez Imediata.

Fórmula: Liquidez Imediata = $\frac{\text{Disponibilidade}}{\text{Passivo Circulante}}$ Cálculo = $\frac{8.937.412,08}{2.590.419,81} = 3,45$

2. Liquidez Corrente.

Fórmula: Liquidez Corrente = $\frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}}$ Cálculo = $\frac{16.426.971,40}{2.590.419,81} = 6,34$

3. Liquidez Seca.

Fórmula: Liquidez Seca = $\frac{\text{Ativo Circulante - Estoque}}{\text{Passivo Circulante}}$ Cálculo = $\frac{16.426.971,40}{2.590.419,81} = 6,34$



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ: 23.481.981/0001-31



4. Liquidez Geral

Fórmula: Liquidez Geral = $\frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}}$ Cálculo = $\frac{16.426.971,40}{2.590.419,81} = 6,34$

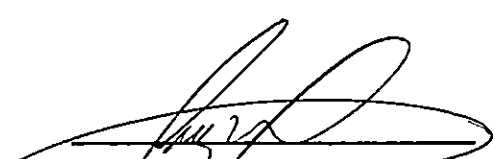
5. Solvência Geral

Fórmula: Solvência Geral = $\frac{\text{Ativo Total}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}}$ Cálculo = $\frac{23.883.848,17}{2.590.419,81} = 9,22$

6. Endividamento Geral

Fórmula: Endividamento Geral = $\frac{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}}{\text{Ativo Total}}$ Cálculo = $\frac{2.590.419,81}{23.883.848,17} = 0,11$

Curitiba, 4 de maio de 2023.


LUIS SILVA DOS SANTOS
R.G. Nº 6159215-6
CPF: 922.284.109-34
DIRETOR PRESIDENTE


LUIS SILVA DOS SANTOS
CRC PR-079894/O-2
TÉCNICO EM CONTABILIDADE

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

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41300302995	CNPJ 23.481.981/0001-31	Rubrica
NOME EMPRESARIAL MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO LIVRO DIÁRIO	NÚMERO DO LIVRO 9
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) CC.03.2C.08.CB.C5.13.B8.56.AA.42.55.CE.F0.C2.CE.E7.A8.49	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contabilista	92228410934	LUIS SILVA DOS SANTOS:92228410934	902327746904190451 3	27/01/2023 a 27/01/2024	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	23481981000131	MEDPRIME CLINICA GESTAO E SAUDE S A: 23481981000131	519003619014794017 9	03/05/2022 a 03/05/2023	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

41.CC.03.2C.08.CB.C5.13.B8.56.AA.
42.55.CE.F0.C2.CE.E7.A8.49-2

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 22/02/2023 às 13:41:58

89.A4.13.E5.7A.D5.B1.96
A6.DB.71.95.36.D7.27.6B

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

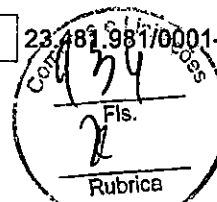


Entidade: MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A

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

CNPJ: 23.481.981/0001-31

Número de Ordem do Livro: 9



TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A
NIRE	41300302995
CNPJ	23.481.981/0001-31
Número de Ordem	9
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	CURITIBA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	11/06/2019
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	95414

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	9
Quantidade total de linhas do arquivo digital	95414
Data de inicio	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 41.CC.03.2C.08.CB.C5.13.B8.56.AA.42.55.CE.F0.C2.CE.E7.A8.49-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 1 de 1

[Handwritten signatures and initials]

BALANÇO PATRIMONIAL



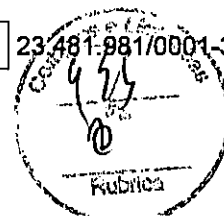
Entidade: MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A

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

CNPJ: 23.481.981/0001-31

Número de Ordem do Livro: 9

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



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 8.847.502,49	R\$ 23.883.848,17
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 8.570.985,51	R\$ 16.426.971,40
DISPONÍVEL		R\$ 5.847.868,45	R\$ 8.937.412,08
CAIXA		R\$ 67.794,66	R\$ 0,00
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 31,99	R\$ 2.182,11
BANCOS APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R\$ 5.780.041,80	R\$ 8.935.229,97
VALORES A RECEBER		R\$ 2.540.938,06	R\$ 7.416.115,19
CLIENTES		R\$ 2.540.938,06	R\$ 7.416.115,19
OUTROS CRÉDITOS A RECEBER		R\$ 154.020,00	R\$ 45.285,13
CRÉDITO DE TERCEIROS		R\$ 154.020,00	R\$ 45.285,13
EMPRÉSTIMOS		R\$ 28.159,00	R\$ 28.159,00
EMPRESTIMOS E DEMAIS CREDITOS		R\$ 28.159,00	R\$ 28.159,00
ATIVO NAO CIRCULANTE		R\$ 276.516,98	R\$ 7.456.876,77
ATIVO IMOBILIZADO		R\$ 276.516,98	R\$ 7.456.876,77
ATIVO IMOBILIZADO		R\$ 632.603,75	R\$ 7.905.195,18
(-) (-) DEPRECIAÇÃO		R\$ (356.086,77)	R\$ (448.318,41)
PASSIVO		R\$ 8.847.502,49	R\$ 23.883.848,17
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 2.101.809,13	R\$ 2.590.419,81
FORNECEDORES		R\$ 22.781,63	R\$ 0,00
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 22.781,63	R\$ 0,00
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 709.246,15	R\$ 1.341.646,42
ORDENADOS E SALÁRIOS		R\$ 597.338,40	R\$ 697.846,77
ENCARGOS SOCIAIS		R\$ 111.907,75	R\$ 643.799,65
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 843.807,39	R\$ 365.139,50
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 809.208,05	R\$ 350.208,70
IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER		R\$ 34.599,34	R\$ 14.930,80
PROVISÕES		R\$ 525.973,96	R\$ 883.633,89
PROVISÃO FÉRIAS		R\$ 525.973,96	R\$ 883.633,89
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 6.745.693,36	R\$ 21.293.428,36
CAPITAL REALIZADO		R\$ 1.500.000,00	R\$ 1.500.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 1.500.000,00	R\$ 1.500.000,00
RESERVAS		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
RESERVAS DE LUCROS		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
LUCROS/ PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 4.945.693,36	R\$ 19.493.428,36
LUCROS/ PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 4.945.693,36	R\$ 19.493.428,36

Este documento é parte integrante da escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 41.CC.03.2C.08.CB.C5.13.B8.56.AA.42.55.CE.F0.C2.CE.E7.A8.49-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 1 de 1

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 23.481.981/0001-31
 Número de Ordem do Livro: 9
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		R\$ 62.020.095,58	R\$ 77.281.006,64
SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ 62.020.095,58	R\$ 77.281.006,64
(-) DEDUÇÕES		R\$ (4.218.340,85)	R\$ (5.418.481,87)
DESCONTOS CONCEDIDOS		R\$ (5.790,39)	R\$ 0,00
(-) ISS		R\$ (1.949.817,06)	R\$ (2.597.695,12)
(-) PIS		R\$ (403.130,62)	R\$ (502.358,54)
(-) COFINS		R\$ (1.860.602,88)	R\$ (2.318.430,21)
RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA		R\$ 57.800.754,63	R\$ 71.862.524,77
(-) CUSTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ (8.631.938,54)	R\$ (9.183.611,39)
(-) MÉDICOS PJ		R\$ (8.631.938,54)	R\$ (9.183.611,39)
LUCRO BRUTO		R\$ 49.168.816,09	R\$ 62.678.913,38
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R\$ (2.353,72)	R\$ (819,60)
ESTADUAIS		R\$ (2.197,88)	R\$ 0,00
FEDERAIS		R\$ (70,00)	R\$ 0,00
(-) MUNICIPAIS		R\$ (85,84)	R\$ (819,60)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R\$ (11.019.269,09)	R\$ (16.469.831,56)
(-) SALÁRIOS		R\$ (5.123.058,34)	R\$ (7.320.442,80)
(-) HORAS EXTRAS		R\$ (1.002.231,20)	R\$ (1.659.037,28)
(-) 13º SALÁRIO		R\$ (488.255,44)	R\$ (601.123,52)
(-) FÉRIAS		R\$ (539.105,78)	R\$ (821.427,74)
(-) AVISO PRÉVIO E INDENIZAÇÕES		R\$ (99.440,21)	R\$ (12.702,78)
(-) ESTÁGIO SUPERVISIONADO		R\$ (0,00)	R\$ (233,85)
(-) PRÓ-LABORE		R\$ (72.685,07)	R\$ (84.391,32)
(-) INSS		R\$ (1.832.805,10)	R\$ (2.966.237,84)
(-) FGTS		R\$ (619.627,29)	R\$ (909.318,14)
(-) VALE		R\$ (1.295.692,36)	R\$ (1.918.019,35)
REFEICAÇÃO/ALIMENTAÇÃO/TRANSPORTE			
(-) VALE REFEICAÇÃO/ALIMENTAÇÃO		R\$ 66.095,61	R\$ 48.418,39
(-) ASSISTÊNCIA MÉDICA		R\$ (5.546,52)	R\$ (16.912,91)
VALE TRANSPORTE		R\$ (200,00)	R\$ 0,00
(-) CURSOS E TREINAMENTOS		R\$ (1.120,00)	R\$ (8.087,81)
(-) UNIFORMES		R\$ (5.597,39)	R\$ (314,50)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (1.293.376,54)	R\$ (2.259.877,91)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ (6.739,43)	R\$ (13.845,42)
(-) MATERIAL DE EXPEDIENTE		R\$ (3.288,34)	R\$ (16.091,88)
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		R\$ (385,29)	R\$ 0,00
(-) SERVIÇOS CONTÁBEIS		R\$ (27.382,59)	R\$ (98.457,23)
(-) COPA E COZINHA		R\$ (7.673,03)	R\$ (9.823,43)
(-) MANUTENÇÃO E REPAROS		R\$ (3.656,85)	R\$ (1.150,00)
(-) SERVIÇOS TERCEIROS - PJ		R\$ (1.039.067,01)	R\$ (1.909.912,82)
(-) SERVIÇOS TERCEIROS - PF		R\$ (26.101,00)	R\$ (2.700,00)
(-) SEGUROS		R\$ (24.110,32)	R\$ (39.320,14)
(-) CUSTAS PROCESSUAIS JUDICIAIS E LEGAIS		R\$ (7.000,00)	R\$ (12.296,38)
(-) VIAGENS E ESTÁDIAS		R\$ (1.757,96)	R\$ (783,35)
(-) TELEFONE/INTERNET		R\$ (20.867,72)	R\$ (28.617,96)
(-) SEGURANÇA E VIGILÂNCIA		R\$ (1.506,30)	R\$ (4.643,01)
(-) DESPESAS POSTAIS		R\$ (3.716,38)	R\$ (3.908,00)
(-) SERVIÇOS DE ENTREGA		R\$ (780,00)	R\$ (2.510,00)
(-) CARTÓRIO		R\$ (2.011,56)	R\$ (4.058,10)
(-) ASSOCIAÇÃO DE CLASSE		R\$ (2.548,66)	R\$ (2.598,89)
(-) REEMBOLSO DE DESPESAS		R\$ (22.458,46)	R\$ (16.931,66)
(-) DEPRECIAÇÃO		R\$ (92.231,64)	R\$ (92.231,64)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (129.683,75)	R\$ (38.310,18)
MULTAS E JUROS S/ IMPOSTOS E OBRIGAÇÕES		R\$ (156,18)	R\$ 0,00
(-) TARIFAS BANCÁRIAS		R\$ (4.822,46)	R\$ (13.494,80)
(-) JUROS PAGOS		R\$ (124.208,22)	R\$ (24.815,38)
MULTAS PAGAS		R\$ (398,89)	R\$ 0,00
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 223.127,59	R\$ 476.113,33
RENDIMENTO S/ APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$ 223.127,59	R\$ 476.113,33
LUCRO OPERACIONAL LÍQUIDO		R\$ 38.947.260,58	R\$ 44.386.187,48
(-) RESULTADO ANTES DO IR E CS		R\$ (1.886.218,93)	R\$ (2.356.255,01)
(-) IRPJ S/ FATURAMENTO		R\$ (1.216.401,90)	R\$ (1.521.620,14)
(-) CSLL S/ FATURAMENTO		R\$ (669.817,03)	R\$ (834.634,87)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 35.061.041,65	R\$ 42.029.932,45

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 41.CC.03.2C.08.CB.C5.13.B8.56.AA.42.55.CE.F0.C2.CE.E7.A8.49-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 1 de 1

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade: MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNP 23.481.981/0001-31 Número de Ordem do Livro: 9
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

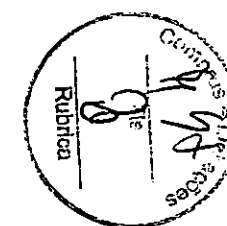
Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido			Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	RESERVAS DE LUCROS (R\$)	LUCROS/ PREJUÍZOS ACUMULADOS (R\$)	
Saldo Inicial em 01.01.2022	1.500.000,00	300.000,00	4.945.693,36	6.745.693,36
Dividendos			(-)27.482.197,45	(-)27.482.197,45
Lucro líquido do Período			42.029.932,45	42.029.932,45
Saldo Final em 31.12.2022	1.500.000,00	300.000,00	19.493.428,36	21.293.428,36
Notas				

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 41.CC.03.2C.08.CB.C5.13.B8.56.AA.42.55.CE.F0.C2.CE.E7.A8.49-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 1 de 1



Handwritten notes and signatures in the bottom left corner.

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXA
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2022 E 31 DE DEZEMBRO DE 2021
(Valores expressos em reais)



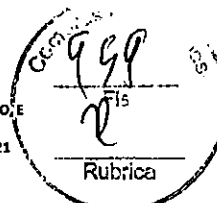
	2022	2021
Fluxos de Caixa das Atividades Operacionais		
Lucro (Prejuízo) Líquido	42.029.932	35.061.042
Ajustes por:		
Depreciação e Amortização	92.232	92.232
(Aumento)/Diminuição nas contas dos grupos do ativo:		
Clientes	(4.875.177)	(2.270.250)
Créditos Tributários	-	416.629
Outros Créditos		42.003
Despesas Antecipadas	108.735	(62.882)
Aumento/(Diminuição) nas contas dos grupos do passivo:		
Fornecedores	(22.782)	17.659
Obrigações Sociais e Trabalhistas	632.400	162.174
Obrigações Tributárias	(478.668)	433.095
Provisões Trabalhistas	357.660	319.876
Caixa Gerado pelas Atividades Operacionais	37.844.333	34.211.578
Caixa Líquido Proveniente das Atividades Operacionais	37.844.333	34.211.578
Fluxos de Caixa das Atividades de Investimento		
Aquisição de bens do ativo imobilizado	(7.272.591)	-
Caixa Líquido Usado nas Atividades de Investimento	(7.272.591)	-
Fluxos de Caixa das Atividades de Financiamento		
Dividendos e Juros sobre o Capital Próprio Pagos	(27.482.197)	(31.814.169)
Caixa Líquido Usado nas Atividades de Financiamento	(27.482.197)	(31.814.169)
Aumento Líquido de Caixa e Equivalente de Caixa	3.089.544	2.397.409
Caixa e Equivalente de Caixa no Início do Período	5.847.868	3.450.459
Caixa e Equivalente de Caixa no Fim do Período	8.937.412	5.847.868

Luis Silva dos Santos
Diretor Presidente
922.284.109-34

Luis Silva dos Santos
Contabilista
CO. CRCPR 079894/O-2

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 41.CC.03.2C.08.CB.C5.13.B8.56.AA.42.55.CE.F0.C2.CE.E7.A8.49-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.
Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO, E
DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2022 E 31 DE DEZEMBRO DE 2021
(Valores expressos em reais)



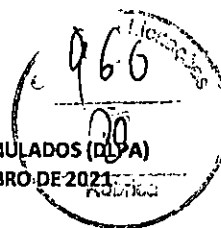
	Capital Social Integralizado	Reservas de Lucros	Lucros ou Prejuízos Acumulados	Outros Resultados Abrangentes	Patrimônio Líquido dos Sócios da Controladora	Patrimônio Líquido Consolidado	Demonstração do Resultado Abrangente Total da Companhia
Saldo em 31 de dezembro de 2021	1.500.000,00	300.000,00	4.945.693,36	-	6.745.693,36	6.745.693,36	-
Dividendos	-	-	(27.482.197,45)	-	(27.482.197,45)	(27.482.197,45)	(27.482.197,45)
Lucro Líquido do Período	-	-	42.029.932,45	-	42.029.932,45	42.029.932,45	42.029.932,45
Saldo em 31 de dezembro de 2022	1.500.000,00	300.000,00	19.493.428,36	-	21.293.428,36	21.293.428,36	14.547.735,00
Resultado Abrangente dos Não Controladores							-
Resultado Abrangente dos Sócios da Controladora							14.547.735,00

Luis Silva dos Santos
Diretor Presidente
922.284.109-34

Luis Silva dos Santos
Contabilista
CO. CRCPR 079894/O-2

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 41.CC.03.2C.08.CB.C5.13.B8.56.AA.42.55.CE.F0.C2.CE.E7.A8.49-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.
Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS (DIPA)
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2022 E 31 DE DEZEMBRO DE 2021
(Valores expressos em reais)



	2022	2021
SALDO ANTERIOR DE LUCROS ACUMULADOS	4.945.694,00	1.698.821
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	4.945.694,00	1.698.821
(+) LUCRO OU PREJUÍZO ACUMULADO NO EXERCÍCIO	42.029.932	35.061.042
Lucro líquido do exercício	42.029.932	35.061.042
(-) PROPOSTA DA ADMINISTRAÇÃO DE DESTINAÇÃO DO LUCRO	(27.482.197)	(31.814.169)
Dividendos a distribuir	(27.482.197)	(31.814.169)
SALDO DE LUCRO ACUMULADO NO FINAL DO PERÍODO	19.493.429	4.945.694

Luís Silva dos Santos
Diretor Presidente
922.284.109-34

Luís Silva dos Santos
Contabilista
CO. CRCPR 079894/O-2

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número

41.CC.03.2C.08.CB.C5.13.B8.56.AA.42.55.CE.F0.C2.CE.E7.A8.49-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Este documento foi assinado digitalmente por Luís Silva Dos Santos.

Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 3487-D09E-69D5-9A5A.

Este documento foi assinado digitalmente por Luís Silva Dos Santos.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 3487-D09E-69D5-9A5A.



NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2022 E 31 DE DEZEMBRO DE 2021
(Valores expressos em Reais, exceto quando especificado)

NOTA 1- CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A é uma sociedade anônima de capital fechado (a partir de 01/07/2019), com sua sede em Curitiba, estado do Paraná, Brasil, na Rua Cajubi, nº 23, CEP 82.030-130, inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, constituída em 07/10/2015, tributada pelo lucro presumido com apuração trimestral, com ramo de atividade:

Atividades de atendimento Hospitalar exceto Pronto Socorros e Unidades para atendimentos à urgências; Atividades de atendimento em Prontos Socorros e Unidades Hospitalares para atendimentos a urgências; UTI móvel; Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel; Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividade Médica Ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; Atividade Médica Ambulatorial restrita a consultas; Atividade odontológica; Serviços de vacinação e imunização humana; Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente; Laboratórios Clínicos; Serviços de diagnósticos por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética; Serviços de complementação diagnóstica e terapêutica; Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente; Atividades de enfermagem; Atividades de psicologia e psicanálise; Atividades de fisioterapia; Atividades de terapia ocupacional; Atividades de fonoaudiologia; Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente; Atividades de Apoio à Gestão de Saúde; Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente; Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes; Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS; Atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio; Atividades de centros de assistência psicossocial; Atividades de condicionamento físico; Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente; Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente; Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente; Atividades em Consultoria em Gestão Empresarial, exceto Consultoria Técnica específica; Locação de mão-de-obra temporária; Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros; Serviços combinados de escritório e apoio administrativo; Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial.

A sociedade possui quatro filiais:

Filial 02: Situada a Rua Getúlio Vargas, nº195, Centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, CNPJ 23.481.981/0002-12;

Filial 03: Situada a Rua Joaquim Vieira de Medeiros, nº 1018, Remanso Paranapanema, Paranapanema/SP, CEP 18.720-000, CNPJ 23.481.981/0003/01;

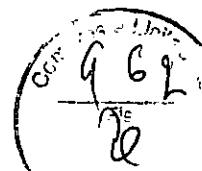
Filial 04: Situada a Rua Bernardo Proença, nº687, Itamarati, Petrópolis/RJ, CEP 25.710-082, CNPJ 23.481.981/0004-84;

Filial 05: Situada a Rua Antônio Hortolani, nº 814w, centro, Tangará da Serra/MT, CEP 78.300-000, CNPJ 23.481.981/0005-65

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número

41.CC.03.2C.08.CB.C5.13.B8.56.AA.42.55.CE.F0.C2.CE.E7.A8.49-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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



NOTA 2- APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As demonstrações contábeis, encerradas em 31 de dezembro de 2022 e 31 de dezembro de 2021, aqui compreendidas: Balanço Patrimonial (BP), Demonstração do Resultado do Exercício (DRE), Demonstrações das Mutações do Patrimônio Líquido (DMPL), Demonstração do Fluxo de Caixa (DFC), Demonstração do Resultado Abrangente (DRA) e Demonstração de Lucros ou Prejuízos Acumulados (DLPA) foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da legislação comercial, lei 6.404/76, lei 10.406/2002 e demais legislações e aos princípios.

Os administradores da empresa optaram pela contratação de contabilidade interna, a qual se encontra perfeitamente atinada a legislação profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética e profissional conforme previsto em cláusulas contratuais, os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo esta, pela veracidade, integridade e procedência. A responsabilidade profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada aos fatos contábeis efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional.

O resultado é apurado conforme o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrem, sempre quando se correlacionarem independentemente de recebimento ou pagamento.

NOTA 3- SUMÁRIO DAS PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS ADOTADAS

Moeda Funcional

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim os ativos, os passivos e os resultados apresentados nas demonstrações contábeis, mesmo quando contratados em moeda estrangeira, são ajustados de acordo com as diretrizes contábeis vigente no Brasil e convertida para REAIS, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local.

Ativo Circulante

São classificados como circulante quando: (a) espera realizar o ativo, ou pretende vendê-lo ou consumi-lo durante o ciclo operacional normal da entidade; (b) o ativo for mantido essencialmente com a finalidade de negociação; (c) espera realizar o ativo no período de até doze meses da data das demonstrações contábeis; ou o ativo for caixa ou equivalente a caixa.

(i) Conversão de operações em moeda estrangeira e moeda funcional

Os direitos e obrigações monetárias denominadas em moedas estrangeiras são convertidas às taxas de câmbio vigentes na data das demonstrações contábeis. A moeda funcional da empresa é o real (R\$).

(ii) Caixa e equivalentes de caixa

Caixa e equivalentes de caixa são representados por disponibilidade em moeda nacional ondem incluem os saldos de caixa e depósitos bancários à vista.

(iii) Contas a receber

As contas a receber de clientes correspondem ao saldo a receber de clientes pela prestação de serviços, avaliados pelo montante original do contrato de prestação de serviços deduzidos os impostos retidos quando aplicável.

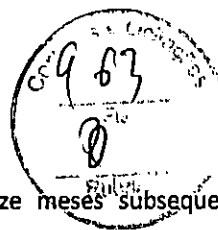
(iv) Demais ativos circulantes

Demais ativos são demonstrados ao valor de seu custo ou realização, incluindo, quando aplicável, os rendimentos auferidos.

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número

41.CC.03.2C.08.CB.C5.13.B8.56.AA.42.55.CE.F0.C2.CE.E7.A8.49-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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



Ativo Não Circulante

(i) Realizável em longo prazo

Os direitos realizáveis e as obrigações vencíveis após os doze meses subsequentes à data das demonstrações contábeis são considerados como não circulantes.

(ii) Imobilizado

Os itens de ativo imobilizado são demonstrados ao custo de aquisição, mais todos os gastos incorridos para colocar o bem em condições de uso. As depreciações são calculadas linearmente com base nas mesmas taxas estabelecidas conforme legislação brasileira.

(iii) Intangível

Os ativos intangíveis são avaliados ao custo de aquisição, deduzido da amortização acumulada. Os ativos intangíveis são amortizados em até dez anos considerando a sua utilização efetiva ou um método que reflita dos seus benefícios econômicos.

Passivo Circulante

Os passivos são considerados como circulante quando: (a) espera liquidar o passivo durante o ciclo normal da entidade; (b) o passivo for exigível no período de até doze meses após a data das demonstrações contábeis, sendo em 2021 composto pelas seguintes contas:

Obrigações Trabalhistas e Previdenciárias (socials): No montante de R\$ 1.341.646,42

Obrigações Tributárias: No montante de R\$ 365.139,50

Provisões Trabalhistas: No montante de R\$ 883.633,89

Passivo Não Circulante

Os passivos considerados como não circulante são todos aqueles que não se classificam como sendo circulantes cuja amortização ocorrerá após o término do exercício seguinte.

Receitas e Despesas

A empresa tem como pratica a adoção do regime de competência para o registro das mutações patrimoniais ocorridas no exercício, assim como o reconhecimento das receitas e despesas e custos, independentemente de seu efetivo recebimento ou pagamento.

A receita com prestação de serviços é reconhecida com base no estágio de sua execução e quando poderá ser realmente estimada com segurança.

NOTA 4- CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

Inclui caixa, saldos positivos em conta movimento e aplicações financeiras com liquidez imediata. As aplicações financeiras incluídas nos equivalentes de caixa em sua maioria são classificadas na categoria "ativos financeiros ao valor justo por meio do resultado".

Descrição	31/12/2021	31/12/2022
Caixa	67.794,66	0,00
Banco Bradesco	1,00	1,00
Banco do Brasil	30,99	2.181,11
Bradesco Aplicação	2.314.354,38	5.065.042,55
Banco do Brasil Aplicação	3.465.687,42	3.870.187,42
Total	5.847.868,45	8.937.412,08

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número

41.CC.03.2C.08.CB.C5.13.B8.56.AA.42.55.CE.F0.C2.CE.E7.A8.49-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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



NOTA 5- VALORES A RECEBER

As contas a receber de clientes correspondem ao saldo a receber de clientes pela prestação de serviços, avaliados pelo montante original do contrato de prestação de serviços deduzidos os impostos retidos quando aplicável. Para 31/12/2022, o saldo corresponde a notas emitidas no ano de 2022 com previsão para recebimentos em janeiro de 2023.

Descrição	31/12/2021	31/12/2022
Contratos a receber	2.540.938,06	7.416.115,19
Total	2.540.938,06	7.416.115,19

NOTA 6- DEMAIS ATIVOS CIRCULANTES

Representado por créditos referente a pagamento antecipado de serviços tomados, são eles:

Descrição	31/12/2021	31/12/2022
OUTROS CRÉDITOS A RECEBER	154.020,00	45.285,13
Adiantamento a plantões	154.020,00	45.285,13
EMPRÉSTIMOS	28.159,00	28.159,00
Empréstimo a Terceiros	28.159,00	28.159,00

NOTA 7- IMOBILIZADO

O imobilizado, no valor de R\$ 7.456.876,77 demonstrado em 31/12/2022 é composto por:

- Instalações, no valor residual de R\$ 7.144.631,44;
- Máquinas e Equipamentos, no valor residual de R\$ 172.137,81;
- Computadores e Acessórios, no valor de R\$ 139.644,85;
- Benfeitorias em imóveis de terceiros, no valor de R\$ 462,67;

NOTA 8- FORNECEDORES

As contas a pagar de fornecedores estão representadas ao custo histórico de valor, sem o registro de atualizações de juros de mora. Em 31/12/2022 a empresa não possuía saldo de fornecedores a pagar.

NOTA 9- ORDENADOS E SALÁRIOS / ENCARGOS SOCIAIS

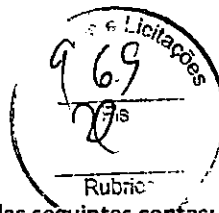
A composição da conta obrigações trabalhistas e previdenciárias é a seguinte:

Descrição	31/12/2021	31/12/2022
ORDENADOS E SALÁRIOS	597.338,40	697.846,77
Salários a Pagar	581.583,00	652.732,91
Pró-Labore a Pagar	2.997,83	5.540,32
Rescisões a Pagar	12.757,57	39.573,54
ENCARGOS SOCIAIS E IR S/FOLHA	111.907,75	643.799,65
INSS a Pagar	0,00	499.442,78
FGTS a Pagar	64.482,93	102.527,71
IR Folha	47.424,82	41.829,16
TOTAL	709.246,15	1.341.646,42

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número

41.CC.03.2C.08.CB.C5.13.B8.56.AA.42.55.CE.F0.C2.CE.E7.A8.49-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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



NOTA 10- OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS

A composição das obrigações tributárias da empresa é composta das seguintes contas:

Descrição	31/12/2021	31/12/2022
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS S/ FATURAMENTO	809.208,05	350.208,70
PIS a Recolher	83.218,56	18.115,26
COFINS a Recolher	384.085,65	83.608,95
IRPJ a Recolher	108.684,14	94.551,00
CSLL a recolher	233.219,70	153.933,49
IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	34.599,34	14.930,80
IR retido S/ NFs a recolher	9.400,67	3.641,65
CSRF retido S/ NF a recolher	25.198,67	11.289,15
TOTAL	843.807,39	365.139,50

NOTA 11- IMPOSTO DE RENDA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL

A empresa adota o cálculo da Contribuição Social e do Imposto de Renda, aplicando as regras do regime de tributação com base no Lucro presumido, com o pagamento cotas mensais. A provisão de Imposto de Renda é constituída à alíquota de 15%, sobre o lucro tributável ajustado nos termos da legislação vigente, acrescida de adicional de 10% sobre a parcela do lucro tributável que exceder a R\$ 240.000,00. A Contribuição Social sobre o Lucro Líquido é constituída à alíquota de 9%, sobre o lucro tributável antes do Imposto de Renda, ajustado nos termos da legislação vigente.

NOTA 12- PATRIMÔNIO LÍQUIDO

O Capital Social, no montante de R\$ 1.500.000,00 (Um milhão e quinhentos mil reais) está dividido e representado por 1.500.000 (um milhão e quinhentas mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, subscrita e integralizadas.

A reserva legal, no montante de R\$ 300.000,00 foi constituída sobre lucros auferidos no exercício até o limite de 20% do capital social, conforme requerido pela legislação societária Art. 193 da lei 6.404/76

O saldo de lucros acumulados, em 31/12/2022 teve alteração significativa (de R\$ 4.945.693,36 para R\$ 19.493.428,36) devido a necessidade atual da empresa em aumentar seu capital social, alteração esta que ocorrerá no ano de 2023 com aumento de capital social para R\$ 20.000.000,00 (vinte milhões de reais) com lucros acumulados. Referido aumento se faz necessário, diante do crescimento que a empresa apresentou nos anos anteriores e por ser requisito exigido para participação em processos licitatórios de maior porte.

NOTA 13- CONTINUIDADE DOS NEGÓCIOS

A empresa está operando em sua capacidade plena sob o critério da continuidade das suas atividades empresariais, não havendo qualquer previsão em contrário nos próximos doze meses.

Curitiba, 31 de dezembro de 2022.

Luis Silva dos Santos
Diretor Presidente
922.284.109-34

Luis Silva dos Santos
Contabilista
CO. CRCPR 079894/O-2

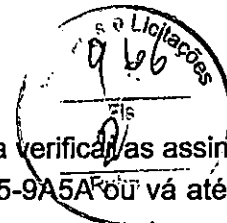
Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número

41.CC.03.2C.08.CB.C5.13.B8.56.AA.42.55.CE.F0.C2.CE.E7.A8.49-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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



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/3487-D09E-69D5-9A5A> 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: 3487-D09E-69D5-9A5A



Hash do Documento

C42BA23E8AEC50458B681532AB63311636EB5617713FE3D83D12F51A66AC6912

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 22/02/2023 é(são) :

☒ Luis Silva Dos Santos - 922.284.109-34 em 22/02/2023 14:29

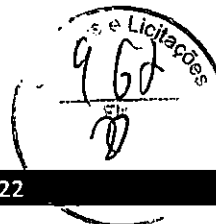
UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



[Handwritten signatures and initials]

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



ÍNDICES DE LIQUIDEZ – BASE 31/12/2022

1. Liquidez Imediata.

$$\text{Fórmula: Liquidez Imediata} = \frac{\text{Disponibilidade}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \text{Cálculo} = \frac{8.937.412,08}{2.590.419,81} = 3,45$$

2. Liquidez Corrente.

$$\text{Fórmula: Liquidez Corrente} = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \text{Cálculo} = \frac{16.426.971,40}{2.590.419,81} = 6,34$$

3. Liquidez Seca.

$$\text{Fórmula: Liquidez Seca} = \frac{\text{Ativo Circulante} - \text{Estoque}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \text{Cálculo} = \frac{16.426.971,40}{2.590.419,81} = 6,34$$

4. Liquidez Geral

$$\text{Fórmula: Liquidez Geral} = \frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}} \quad \text{Cálculo} = \frac{16.426.971,40}{2.590.419,81} = 6,34$$

5. Solvência Geral

$$\text{Fórmula: Solvência Geral} = \frac{\text{Ativo Total}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}} \quad \text{Cálculo} = \frac{23.883.848,17}{2.590.419,81} = 9,22$$

6. Endividamento Geral

$$\text{Fórmula: Endividamento Geral} = \frac{\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante}}{\text{Ativo Total}} \quad \text{Cálculo} = \frac{2.590.419,81}{23.883.848,17} = 0,11$$

LUIS SILVA DOS SANTOS
C.R.C/PR: 079894/O-2
CONTABILISTA

LUIS SILVA DOS SANTOS
CPF 922.284.109-34
DIRETOR/PRESIDENTE

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/4DD1-75D6-2473-ED22> 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: 4DD1-75D6-2473-ED22



Hash do Documento

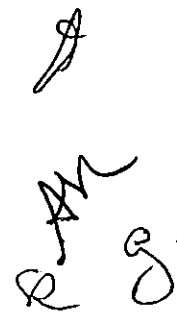
668ED91885DCD6130A578E87A7890E0F3D5C59807580E42178C89C796B5A36F4

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 22/02/2023 é(são) :

☒ Luis Silva Dos Santos - 922.284.109-34 em 22/02/2023 13:56

UTC-03:00

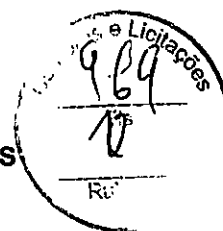
Tipo: Certificado Digital



ATA DE ASSEMBLÉIA GERAL ORDINÁRIA
ATA DE ASSEMBLÉIA GERAL DE APROVAÇÃO DE CONTAS

MEDPRIME, CLÍNICA GESTAO E SAÚDE S/A

CNPJ 23.481.981/0001-31



Aos trinta e um dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e três, às treze horas, na sede social, situada na rua Cajubi, nº 23, na cidade de Curitiba. - PR, com a presença de mais de três quartos (3/4) do capital social, conforme assinatura no livro de presenças, atendendo a convocação divulgada via email a cada acionista, via informativos digitais e afixado em mural na sede da empresa, foram eleitos por aclamação Presidente e Secretário da assembleia, os acionistas Luis Silva dos Santos e Glauber Haleston Araújo de Oliveira respectivamente.

Instalada a mesa, foi efetuada a leitura do relatório da diretoria, do balanço Patrimonial e demais Demonstrações Financeiras, bem como a destinação dos lucros. Em seguida a Assembleia discutiu, examinou e aprovou por unanimidade as contas do exercício financeiro de 2022;

Como nada mais havia a tratar, o senhor Presidente encerrou os trabalhos e mandou lavrar a presente ata que, após lida e aprovada, foi assinada pelos presentes.

LUIS SILVA DOS SANTOS. – Presidente

GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA - Secretário

[Handwritten signatures and initials in the bottom right corner]



ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
70903140900	GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA
92228410934	LUIS SILVA DOS SANTOS



CERTIFICO O REGISTRO EM 01/03/2023 09:49 SOB N° 20231262582.
PROTOCOLO: 231262582 DE 23/02/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12302742624. CNPJ DA SEDE: 23481981000131.
NIRE: 41300302995. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 31/01/2023.
MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A

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

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

Assinaturas manuscritas:
A
E AM
J.

SÚMULA DE REQUERIMENTO DE LICENÇA SIMPLIFICADA

FABIANE PARRE & CIA LTDA, CNPJ 10.659.474/0001-01
torna público que irá requerer à Secretaria Municipal do Meio
Ambiente de São José dos Pinhais, a Licença Ambiental Sim-
plificada para Transporte Rodoviário de cargas não perigosas, a
ser implantada na Rua Pedro Alves de Bastos, n. 575, bairro A.
Jurema, em São José dos Pinhais - PR, CEP 83.085-512.

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PARANÁ - VARA CÍVEL DE GUARATUBA
EDITAL DE PRAÇA E LEILÃO

[illegible]

SÚMULA DE RECEBIMENTO DE LICENÇA SIMPLIFICADA

Apressma RMO MOVEIS E FERRAGENS LTDA CNPJ 34.193.000/0001-02, torna pública que recebeu da Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Pinhal/SEMA, a Licença Simplificada para Atividade: Fabricação de móveis com predominância de madeira CNAE 31.01-2-00, a ser implantada à Rua Rio Tietê nº359, bairro Weissópolis, município de Pinhal/PR - Licença Ambiental Municipal Simplificada nº 1672019.

A Doutora MÁRCIA HÜBLER MOSKOWITZ, Juíza de Direito nesta Serventia, 3ª Vara Cível de São José do Rio Preto, SP, em nome da ESTATEIRA DE ALUGUELO Nº 007.986-0, inscrita no CNPJ nº 06.908.270/0001-08, por meio do advogado abaixo assinado, vem requerer a expedição de alvará para que seja permitido o arremate e a venda pública dos bens descritos no inventário constante do processo nº 000.000.000-0, sob o nº 000.000.000-0, em trâmite perante esta serventia.

[illegible]

6% (seis) quando está referendo pelo melhor oferta, desde que por valor igual ou superior 50% (cinquenta) do valor de avaliação com **INCREPAMENTO** de 7 prazos no dia 19 de Junho de 2023 previsto para os

[illegible]

OBJETO: Implantação do Registro de Preços para futura e eventual aquisição de pedra brita 1 1/8"; pedra-brita 3/8"; pó de pedra; pedra graduada;

lâmpada; areia industrial; pedrita brta 1/2"; pedrita brta 3/16" (unido); pedrita brta 3/8" (unido); pedrita irregular para calcimanto; areia fina; areia média; areia grossa; areia suia; argila e cimento CP-VIARI, atendendo as necessidades das Secretarias de Engenharia e Obras; Educação e Cultura; Meio Ambiente; Agricultura; Esporte e Lazer; Assistência Social; Administração e Fomento; Saúde e Defesa Civil; e, para a Prefeitura Municipal de Itaipava, o Sr. **WILSON DE OLIVEIRA**, R\$ 18.712.004,68. **DATA DE ABERTURA:** 17 de março de 2023, às 09h00min, no endereço eletrônico: <https://www.gov.br/procamp/procamp>. O Edital pode ser obtido no site <https://www.pastrobranco.org.br> - <https://www.gov.br/procamp>. Demais informações pelo e-mail: licitacao@pastrobranco.org.br. **Preço para a Proposta – Regime Fixado.**

**INSTITUTO PARANAENSE DE
DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL
FUNDEPAR**

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 34/2023 – GMS/UNDEFAR
PROTOCOLO Nº 18.633.404-4. OBJETO: execução de reparos no Colégio Estadual Sagrada Família, no Município de Londrina/PR. **DATA E HORARIO DA DISPUTA:** 27 de março de 2023, às 08:30 (oito horas e trinta minutos), por meio de sistema eletrônico do Banco do Brasil. **VALOR MÁXIMO R\$ 492.395,20** (quatrocentos e oitenta e dois mil, trezentos e noventa e cinco reais e vinte centavos). **RETIRADA DO EDITAL E DOS ELEMENTOS TÉCNICOS:** no endereço eletrônico disponibilizado no portal www.licitacoes.com.br. **PREGÃO ELETRÔNICO DO BANCO DO BRASIL,** pesquisa avançada (INSTITUTO PARAENSE DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL). Também no portal www.comprasparana.gov.br no link Consulta a Licitação; Consulta de Editais. Informações: (41) 3250-8288 ou (41) 3250-8502. **DATADA 01/03/2023. Comissão Permanente de Licitação.**

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO
Pregão nº. 018/2023 Processo nº. 46/2023
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO PRONTO ATENDIMENTO (P.A.) E IPIR PARA ATENDER A SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL, FAMÍLIA E CULTURA, CONFORME DESCRITIVO QUANTITATIVO CONSTANTES NO ANEXO I E II DO EDITAL.
A sessão de julgamento eletrônico da licitação será realizada no Portal de Compras do Governo Federal (COMPRASGOV) no endereço eletrônico: <https://www.gov.br/compras/pt-br> às 14h00min de 16/03/2023, a <https://www.gov.br/compras/pt-br> e no endereço eletrônico da Equipe de Apoio, designados nos autos do processo em epígrafe.
O Aviso de Licitação, o Edital e seus respectivos Anexos, estão à disposição dos interessados para consulta, estudo e participação no Setor de Compras e Licitações, no Portal de Compras do Governo Federal (COMPRASGOV) no endereço eletrônico: <https://www.gov.br/compras/pt-br> e no endereço eletrônico da Equipe de Apoio, designados nos autos do processo em epígrafe.
Transparência: <http://transparencia.compras.gov.br/8990/medita/transparencia>
Licitação e no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no endereço eletrônico: <http://www.diariomunicipal.com.br/imp/>.
O horário de atendimento do Setor de Compras e Licitações é das 08h30 às 12h e das 13h30 às 17h30, de segunda a sexta-feira.
ESCLARECIMENTOS
E-mail: licitacoes@pmcmpr.gov.br pbson@licitacoes.compras.gov.br, licita.br/licita@compras.gov.br e rafael.berleze@compras.gov.br; telefone: (41) 3676-8000, ramais: 8009, 8006 ou 8032 - Setor de Compras e Licitações, na Praça Bento Munhoz da Rocha Neto, 30 – Centro – Campina Grande do Sul – Paraná – CEP: 83430-000.
Campina Grande do Sul, 01 de março de 2023.

RAFAEL CARLOS BERLEZE
PRESIDENTE DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

PREFEITURA MUNICIPAL
DE OLIVEIRA

QUATRO BARRAS

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
CNPJ: 78.106.500/0001-90, Dom Pedro II nº 110
Centro - 83.400-000 Quatro Barras - PR

AVISO DE REALIZAÇÃO Nº 001
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 02/2023

OBJETO: Registro de preço para eventual aquisição de material de escritório e material de limpeza para a estrutura em construção em madeira da escola municipal, conforme especificações contidas no Termo de Referência (Anexo 01) do referido Edital.

A pedido da Secretaria Municipal de Educação, Esporte, Lazer e Juventude, a pregoeira, no uso das suas atribuições no que lhe confere o Decreto nº 7.956/2021, comunica aos interessados que se procederão alterações ao edital em epígrafe:

1. INCLUSÃO DA EXIGÊNCIA

13.11 – DOCUMENTOS COMPLEMENTARES À PROPOSTA [...]

13.11.2 - Certificado de Registro válido do licitante ou fabricante no Instituto Brasileiro do Meio Ambiente (IBAMA).

13.11.3 - A empresa deverá comprovar que a madeira é do reflorestamento, através de documento próprio;

13.11.4 - No caso de serem dispensáveis os documentos solicitados nos itens 13.11.2 e 13.11.3, a empresa vencedora deverá apresentar documentação oficial que comprove tal fato.

13.11.5 - Para analisar a documentação solicitada nos itens 13.11.2 e 13.11.3, designa-se a servidora

Thaíana Souza de Oliveira da Secretaria Municipal de Meio Ambiente.

2. NOVA DATA DE ABERTURA DO PREGÃO

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: das 17h00 de dia 07/02/2023 às 08h50 do dia 15/03/2023.

ABERTURA DAS PROPOSTAS: das 08h51 às 08h50 do dia 15/03/2023.

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 09h00 do dia 15/03/2023.

Ficam manifestas as demais disposições do Edital nº 001/2023, da Prefeitura Municipal de Quatro Barras, 01 de março de 2023.

APARECIDA DE ALMEIDA DE PAULA SBRISIA - Pregoeira Municipal

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PARANÁ - 1ª VARA CÍVEL DE CURITIBA
CIVIL DE PRACA E FEILÃO

[illegible]

EDITAL
DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD PÚBLICA Y DE IDENTIFICACIÓN

DE DEPENDÊNCIA À SEGUNDA PRAÇA, Nº 1153, 81503.869-68, RG nº 2.324.253-3, P. Leideira Oficial, inscrita na Junta Municipal do Paraná - JUCEPAR Nº 680, estabelecida no Rua Natal, 2450, Recanto Tropical, em Cascavel, Paraná, Maristana Luan, brasileira, CPF nº 04.937.315-80, RG nº 8.374.112-MPM, Leideira Oficial/Preposta, inscrita na Junta Comercial do Paraná - JUCEPAR Nº 12.028, inscrita no CNPJ nº 06.981.490-00-13, com sede à Avenida Cândido de Abreu, 776, ep. 402, Centro Cívico em Curitiba-PR, VENDERÃO, na forma do artigo 27 da Lei 5.314/91, e regulamentação complementar, em PRIMEIRA PRAÇA, LULA, que está realizado no dia 14/02/2023, às 14:00 horas, pela COMARCA DE CURITIBA, JUIZ DE PAZ, Leticia Lima, em audiência pública, para o habito forense online no endereço eletrônico: www.jmarielcidesolados.com.br, imóvel adiante descrito, a partir do lance mínimo indicado, para pagamento de dívida fiduciária de ADRIANA BUENO PUNTI, brasileira, solteira, mãe, ex-selista financeira, portadora da C.I. nº 8.469.083-09 e inscrita no CPF/MF nº 06.167.639-0, com endereço residencial no Rua Paulo Rito Branco, Modelo, nº 20, bairro Vila Mariana, Setor Cercado, nesta Cidade de Curitiba-PR.

1-Frção Ideal do Solo de 0,0070919453, que corresponderá à RESIDÊNCIA 42 (quarenta e dois), do DOMÍNIO/INSCRIÇÃO PAYSAGE LA VILLE, que tem o nº 2530 da numeração predial da Estrada de Ganchinhim, nesta Capital, unidade esta que se encontra inscrita no registro nº 64.6500 de área livre de área construída e área construída privativa de 130.000m², sendo 66.070m² de área no pavimento térreo e 63.300m² de área no pavimento superior, área construída de uso comum de 6.022m², pertencendo a área construída total de 136.224m², área de terreno de uso exclusivo de 130.720m², sendo 66.470m² no forma de implantação de construção de 64.650m² de área livre de área construída e área construída, que pertencem a área de terreno de uso comum (99.946m²), calçada p/ pedestres, recreação descoberta, jardins e APP) 99.946m², na perça a quota de terreno de 130.6662 m², correspondendo de referida fração Ideal do solo de 0,0070919453 do terreno onde será construído o Conjunto, com endereço no lote 037E, do loteamento de subdivisão de terreno denominado "Loteamento Bairro Umburata" nesta Cidade de Curitiba, Matrícula 184.478 do Registro de Imóveis 8º Circunscrição de Curitiba-PR.

1º praca: R\$ 306.562,77 2º praca: R\$ 306.562,77

Ficam, desde já, notificados do presente leilão ADRIANA BUENO PUNTI, (Ato) para que não apresente qualquer recurso ou impugnação ao presente (13º) fase. Não o presente parcelamento será utilizada a cláusula resolutoiva no escritum, com posterior risco de quitação quando fizesse e quitadas todas as parcelas pelo adquirente.

O lance mínimo para a venda será o correspondente aos saldos devedores acessórios, ou avaliação, estando, porém, sujeitos a atualização até 24 horas antes da realização da venda.

As condições relativas ao leilão, à Consórcio de Leiloeiro, Registro, Furejeto IPTU, ITBI, Condomínio (se for o caso) e demais Impostos e Taxas correntes por conta do arrematante.

Caso o interessado adquirir, o arrematante fica ciente que será o responsável pelas prováveis despesas de registro e demais encargos.

Caso o interessado tiverem sua redução resumida, autorizada pela Lei Federal 7413/85 e o Fôro de Código de Normas da Corregedoria do Justiça do Estado do Paraná.

A leiloeira, assim se qualificada, aceita-se habilitado a fornecer aos interessados informações pertinentes sobre o imóvel, objeto desta Edital de Primeira Pôblica Leilão e Justificação.

Cascavel, 07 de fevereiro de 2023.

Marla Clarice de Oliveira - Leiloeira Oficial - Matrícula 580

Publicações no Jornal Diário Indústria e Comércio: 1º praca nos dias 14, 16 e 17 de fevereiro de 2023, e 2º praca nos dias 28 de fevereiro e 02 e 03 de março de 2023.

MEDPRIME, CLIN

Balanco Patrimonial em 31 de dezembro de 2021 e		CNPJ nº 23.4
	2021	2022
Ativo	8.647.502	23.843.848
Circulante	6.670.845	16.426.871
Caixa e Bancos	67.699	2.182
Aplicações Financeiras	5.700.042	9.905.290
Credito a Receber de Clientes	2.540.038	7.418.115
Ancoramento a Terceiros	154.020	42.295
Outros Créditos	28.159	28.159
Não Circulante	278.617	7.450.877
Imobilizado	278.617	7.450.877

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações financeiras.

GESTÃO E SAÚDE S/A

1.981/0001-31		
de dezembro de 2022 (valores expressos em reais)		
	2021	2022
Passivo	8.847.502	21.852.84
Circulante	2.011.808	2.690.42
Fornecedores	22.782	
Obrigações Tributárias	643.007	365.13
Obrigações Sociais e Trabalhistas	700.245	1.241.54
Provisões Trabalhistas	625.974	683.03
Não Circulante		
Patrimônio Líquido	6.748.693	21.793.42
Capital Social	1.000.000	1.500.00
Reservas de Lucros	300.000	
Lucros ou Prejuízos Acumulados	448.693	10.403.42

Ante das demonstrações financeiras.

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXA

EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 31 DE DEZEMBRO DE 2022		
	(Valores expressos em reais)	
	2021	2022
Fluxos de Caixa das Atividades Operacionais		
Liquidez Financeira	33.061.042	42.028.832
Ajustes por		
Operações e Amonização	92.232	92.232
Amonização/Operações das vendas dos produtos do ativo		
Carterias	(2.770.250)	(4.874.177)
Outros Tributos	6.118.232	
Outros Créditos	42.003	
Despesas Operacionais	(62.652)	108.725
Amonização/Operações das vendas dos produtos do passivo		
Formações	17.858	(20.783)
Operações Sociais e Trabalhistas	702.714	532.405
Operações Tributárias	433.105	(471.580)
Provisão Trabalhistas	319.878	
Caixa Gerenciado pelas Atividades Operacionais	34.911.578	37.844.333
Caixa Liquidez Proveniente das Atividades Operacionais	34.911.578	37.844.333
Fluxos de Caixa das Atividades de Investimento		
Aquisição de bens de capital imobilizados		
Caixa Liquidez Usado nas Atividades de Investimento		(7.572.594)
Fluxos de Caixa das Atividades de Financiamento		(7.572.594)
Fluxos de Caixa das Atividades de Financiamento		
Dividendos e Juros sobre o Capital Próprio Pago	(314.141.163)	
Emissão de Debêntures	39.254.128	
Amonização Liquidação de Caixa e Equivalentes de Caixa	2.357.408	6.069.544
Caixa e Equivalentes de Caixa no Início do Período	3.439.463	6.647.368
Caixa e Equivalentes de Caixa no Fim do Período	1.547.963	1.537.412

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 31 DE DEZEMBRO DE 2022

EM 31 DE DEZEMBRO DE 2022	31 DE DEZEMBRO DE 2022		31 DE DEZEMBRO DE 2021
	(Valores expressos em reais)		
	2021	2020	
Receitas Brutas	62.020.090	77.281.000	
Venda de Produtos/Mercadorias/Serviços	62.020.090	77.281.000	
(C) Deduções da Receita	(62.19.341)	(6.418.482)	
Tributos sobre Vendas	(4.213.551)	(5.418.482)	
Deduções e Descontos sobre Vendas	(5.700)	-	
Receita Líquida	67.800.766	71.862.522	
(C) Custos das Mat. e Serviços Prestados	(8.831.871)	(9.183.811)	
Lucro Bruto	43.168.816	62.678.916	
Despesas Gerais e Administrativas	(12.734.999)	(10.730.520)	
Resultado antes das Receitas e Despesas Financeiras	30.853.917	51.948.396	
Receitas Financeiras	223.128	470.116	
Despesas Financeiras	(129.646)	(38.311)	
Resultado antes de IRPJ e de G&L	30.947.261	52.080.186	
Provisão para IRPJ e G&L	(1.868.210)	(2.356.253)	
Resultado Líquido	29.079.051	49.723.933	

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO P

ABRANGENTE EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 31 DE			
	Capital Social	Reservas de Lucros	Lucros ou Prejuízos
Ativo em 31 de dezembro de 2021	1.100.000	300.000	2.100.000
Dívidas	-	-	(2.100.000)
Ativo Líquido em 31 de dezembro de 2021	1.100.000	300.000	0,00

Resultados Abangentes dos Ido Contribuintes
 Resultado Abangentes dos Ido Contribuintes

IO LÍQUIDO, E DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO

E DEZEMBRO DE 2022 - (Valores expressos em reais)			
Outros Resultados Abstratos	Patrimônio Líquido dos Sócios da Controladora	Patrimônio Líquido Controlado	Desdobramento do Resultado Abstrato Total da Controladora
-	(7.420.187)	(7.420.187)	-
-	(27.482.187)	(27.482.187)	(27.482.187)
-	(2.079.897)	(2.079.897)	(2.079.897)
-	(2.351.242)	(2.351.242)	(2.351.242)
			14.947.276

As notas explicativas são

[illegible]

ante das demonstrações financeiras.

31 DE MARÇO DE 2020	31 DE DEZEMBRO DE 2021	31 DE DEZEMBRO DE 2022
(exceto quando especificado) em escuras pelo regime os em (R\$): a e o resultado do período de doze de janeiro de 2022 a 31 de	tida sobre lucros auferidos no exercício até o limite de 20% do lucro social, conforme requerido pela legislação societária (Art. 193 da Lei nº 6.402/78). A empresa está operando em sua capacidade plena sob o risco da continuidade das suas atividades empresariais, não havendo qualquer previsão em contrário no período de doze meses. Curitiba, 31 de dezembro de 2022.	Luís Silva dos Santos Diretor Presidente Luís Silva dos Santos Diretor Presidente CG. CRCSPR 07360-W-2

MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Balanco Patrimonial em 31 de dezembro de 2021 e 31 de dezembro de 2022 (valores expressos em reais)

	2021	2022		2021	2022
Ativo	8.847.502	23.883.848	Passivo	8.847.502	23.883.848
Circulante	8.570.985	19.429.971	Circulante	2.191.399	2.590.420
Caixa e Bancos	67.826	2.182	Fornecedores	12.782	-
Aplicações Financeiras	5.760.042	8.935.200	Obrigações Tributárias	843.807	365.139
Contas a Receber de Clientes	2.540.938	7.416.115	Obrigações Sociais e Trabalhistas	709.246	1.341.647
Adiantamento a Terceiros	154.020	45.285	Provisões Trabalhistas	525.974	883.634
Outros Créditos	28.159	28.159	Não Circulante	-	-
Não Circulante	276.517	7.456.877	Patrimônio Líquido	6.745.693	21.293.428
Imobilizado	276.517	7.456.877	Capital Social	1.500.000	1.500.000
			Reservas de Lucros	300.000	300.000
			Lucros ou Prejuízos Acumulados	4.945.693	19.493.428

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações financeiras.

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXA
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 31 DE DEZEMBRO DE 2022
(Valores expressos em reais)

	2021	2022
Fluxos de Caixa das Atividades Operacionais		
Lucro (Prejuízo) Líquido	35.061.042	42.029.932
Ajustes por:		
Depreciação e Amortização	92.232	92.232
(Aumento)/Diminuição nas contas dos grupos do ativo:		
Clientes	(2.270.250)	(4.875.177)
Créditos Tributários	416.629	
Outros Créditos	42.003	
Despesas Antecipadas	(62.882)	108.735
(Aumento)/Diminuição nas contas dos grupos do passivo:		
Fornecedores	17.659	(22.782)
Obrigações Sociais e Trabalhistas	162.174	632.400
Obrigações Tributárias	433.095	(478.658)
Provisões Trabalhistas	319.876	357.660
Caixa Gerado pelas Atividades Operacionais	34.211.678	37.844.133
Caixa Líquido Proveniente das Atividades Operacionais	34.211.678	37.844.133
Fluxos de Caixa das Atividades de Investimento		
Aquisição de bens do ativo imobilizado	-	(1.272.591)
Caixa Líquido Usado nas Atividades de Investimento	-	(1.272.591)
Fluxos de Caixa das Atividades de Financiamento		
Dividendos e Juros sobre o Capital Próprio Pagos	(31.814.169)	(27.482.197)
Caixa Líquido Usado nas Atividades de Financiamento	(31.814.169)	(27.482.197)
Aumento Líquido em Caixa e Equivalente de Caixa	2.397.409	3.089.344
Caixa e Equivalente de Caixa no Início do Período	3.450.459	8.847.868
Caixa e Equivalente de Caixa no Fim do Período	5.847.868	8.937.412

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações financeiras.

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 31 DE DEZEMBRO DE 2022
 (Valores expressos em reais)

	2021	2022
Receitas Bruta	62.020.096	77.281.007
Venda de Produtos/Mercadorias/Serviços	62.020.096	77.281.007
(-) Deduções da Receita	(4.219.341)	(5.418.482)
Tributos sobre Vendas	(4.213.551)	(5.418.482)
Devoluições e Descontos sobre Vendas	(5.790)	-
Receita Líquida	57.800.755	71.862.526
(-) Custos das Merc. e Serviços Prestados	(8.631.939)	(9.183.611)
Lucro Bruto	49.168.816	62.678.913
Despesas Gerais e Administrativas	(12.314.999)	(18.730.529)
Resultado antes das Receitas e Despesas Financeiras	36.853.817	43.948.384
Receitas Financeiras	223.128	478.113
Despesas Financeiras	(129.684)	(38.310)
Resultado antes do IRPJ e da CSLL	38.947.261	44.386.187
Provisão para IRPJ e CSLL	(1.886.219)	(2.356.255)
Resultado Líquido	35.061.042	42.029.932

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações financeiras.

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO, É DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 31 DE DEZEMBRO DE 2022 - (Valores expressos em reais)

	Capital Social Integrado	Reservas de Lucros	Lucros ou Prejuízos Acumulados	Outros Resultados Abrangentes	Patrimônio Líquido dos Sócios da Controladora	Patrimônio Líquido Consolidado	Demonstração do Resultado Abrangente Total da Companhia
Saldo em 31 de dezembro de 2021	R\$ 689.699	300.000	2.482.197	-	5.745.633	6.745.633,18	(27.482.197)
Dividendos	-	-	(27.482.197)	-	(27.482.197)	(27.482.197,45)	(27.482.197)
Lucro líquido do Período	-	-	42.029.932	-	42.029.932	42.029.932,45	42.029.932
Saldo em 31 de dezembro de 2022	1.609.099	300.000	19.491.428	-	21.293.428	21.293.428,33	14.547.735
Resultado Abrangente dos Não Controladores	-	-	-	-	-	-	-
Resultado Abrangente dos Sócios da Controladora	-	-	-	-	-	-	14.547.735

Resultado Abrangente dos Não Controladores
Resultado Abrangente dos Sócios da Controladora

14,547,735

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações financeiras.

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 31 DE DEZEMBRO DE 2022
(Valores expressos em Reais, exceto quando especificado)

A empresa MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A, com sua sede em Curitiba, estado do Paraná, Brasil, inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-00, constituída em 07/10/2015, tendo alterado sua forma jurídica em 2019 para Sociedade Anônima de Capital Fechado, possui como ramo de atividade a prestação de serviços médicos.

As demonstrações contábeis foram elaboradas e estão sendo apresentadas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, que compreendem os pronunciamentos, interpretações e orientações do Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC);

As receitas e despesas foram escrituradas pelo regime de competência, e os valores estão expressos em reais (R\$);

As demonstrações financeiras contemplam o resultado das operações da Companhia do período de doze meses, compreendido entre 01 de janeiro de 2022 a 31 de dezembro de 2022;

O Capital Social, no montante de R\$ 1.500.000,00 (Um milhão e quinhentos mil reais) está dividido e representado por 1.500.000 (um milhão e quinhentas mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, subscrita e integralizada;

A reserva legal, no montante de R\$ 300.000,00, foi cons-

tuitida sobre lucros auferidos no exercício até o limite de 20% do capital social, conforme requerido pela legislação societária Art. 193 da lei 6.404/76

A empresa está operando em sua capacidade plena sob o critério da continuidade das suas atividades empresariais, não havendo qualquer previsão em contrário nos próximos doze meses.

Curitiba, 31 de dezembro de 2022.

Luis Silva dos Santos
Diretor Presidente
922.284.109-34

Luis Silva dos Santos
Contabilista
CO. CRCPR 079894/O-2

17404/2023

**SÚMULA DE CONCESSÃO DE LICENÇA DE OPERAÇÃO DE
AMPLIAÇÃO**

INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS AGRÍCOLAS MENOS SI LIDA
inscrita no CNPJ sob nº 75.441.170/0005-34, torna público que recebeu do Instituto Água e Terra, a Licença de Operação de Ampliação - L-O-A, com validade de 26/10/2026, para a atividade de Armazenador de Produtos Agrotóxicos, seus Componentes e Afins com Tratamento Fitossanitário de Sementes, nº 256721, a ser implantada na Rodovia PR 517 KM 13,6 no bairro Duas Barras município de Ipiranga.

18343/2023

SÚMULA DE REQUERIMENTO DE LICENÇA SIMPLIFICADA
LUDOVICO PIERI NETO – CLÍNICA ORTOPÉDICA torna público que irá requerer à Secretária Municipal do Meio Ambiente de LONDRINA-PR, a Licença Simplificada para ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES a ser implantada na Rua Martin Luther King, 645, Sala 34, Lago Paroué. CEP: 86015-300, Londrina-PR.

18390/2023

SÚMULA DE REQUERIMENTO DE LICENÇA PRÉVIA DE AMPLIAÇÃO

Santa Clara Indústria de Pasta e Papel Ltda inscrita sob CNPJ 77.883.189/0001-32 torna público que irá solicitar ao Instituto Água e Terra, a Licença Prévia de Ampliação - LP-A, para fabricação de celulose e outras pastas para fabricação de papel a ser implantada na EST RODEIO VELHO, s/n - 85140-000 no município de Cândido/PR.

17072/2023

SÚMULA DE CONCESSÃO DE LICENÇA DE OPERAÇÃO

MA MÁQUINAS AGRÍCOLAS CNPJ 01.092.817/0006-04 torna público que recebeu do Instituto Água e Terra, a Licença de Operação - LO, com validade de 07/04/2023, para Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso agropecuário; partes e peças na Rua Jamil Helu, 1761, Parque Industrial I - Umuarama/PR.

18261/2023

**SÚMULA DE CONCESSÃO DE RENOVAÇÃO DA LICENÇA DE
OPERAÇÃO**

Madeira Henrique inscrita sob CNPJ 06.113.622/0001-02 torna público que recebeu do Instituto Água e Terra, a Renovação da Licença de Operação - RLO, com validade de 23/07/2023, para beneficiamento de madeira (serrada, resserrada, etc.) instalada na rua XV de Novembro, 1530, sala A - RAINHA - 84450-000 - Ipiranga/PR.

17160/2023

**SÚMULA DE REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DA LICENÇA DE
OPERAÇÃO**

Madeira Henrique inscrita sob CNPJ 06.113.622/0001-02 torna público que irá
 requerer ao Instituto Água e Terra, a Renovação da Licença de Operação - RLO
 para beneficiamento de madeira (serrada, res serrada, etc.) a ser implantada na rua
 XV de Novembro, 1530, SALAA - RAINHA - 84450-000 - Ipiranga/PR.

17149/2023



CNPJ 23.481.981/0001-31 **Razão Social** MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A **Data de Publicação** 28/02/2023 11:05:01 **Hash de Publicação** 3B42904F491D1A275A9006104C64916CA94C8075

Balanco Patrimonial (BP)

<u>Data de Inicio</u>	<u>Data de Fim</u>	<u>Consolidada</u>	<u>Origem</u>
01/01/2022	31/12/2022	Não	SPED-ECD

Título
Balanco Patrimonial

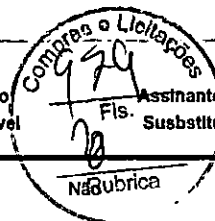
Descrição

Anexos

<u>Tipo de Anexo</u>	<u>Título</u>	<u>Descrição</u>
----------------------	---------------	------------------

Assinantes

Nome do Signatário	CPF/CNPJ	Qualificação	Tipo	Número CRC	UF CRC	Signatário Responsável	Assinante Fis. Substituição ECD	Termo de
LUIS SILVA DOS SANTOS	00.092.228 /4109-34	Contabilista		078984/O-2	PR	Não	Não	
MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A	23.481.981 /0001-31	Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)		-	-	Sim	Não	



Publicante

Nome	CPF/CNPJ	Data Publicação	Perfil	Tipo de Acesso
MEDPRIME CLINICA GESTAO E SAUDE S A-23481981000131	23.481.981/0001-31	28/02/2023 11:05:01	Participante	Certificado Digital

Y

2

A
e AM

B.



CNPJ 23.481.981/0001-31 **Razão Social** MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A **Data de Publicação** 28/02/2023 11:05:11 **Hash de Publicação** B7607D3BEBEC7C917A31D84B674A1A428A8EF616

Demonstração do Resultado do Exercício (DRE)

<u>Data de Início</u>	<u>Data de Fim</u>	<u>Consolidada</u>	<u>Origem</u>
01/01/2022	31/12/2022	Não	SPED-ECD

Título
Demonstração do Resultado do Exercício

Descrição

Anexos

<u>Tipo de Anexo</u>	<u>Título</u>	<u>Descrição</u>
----------------------	---------------	------------------

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

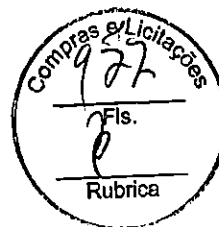
[Handwritten signature]

Assinantes

Nome do Signatário	CPF/CNPJ	Qualificação	Tipo	Número CRC	UF CRC	Signatário Responsável	Assinante, Termo de Substituição ECD
LUIS SILVA DOS SANTOS	00.092.228 /4109-34	Contabilista		078984/O-2	PR	Não	Não
MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A	23.481.981 /0001-31	Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)		-	-	Sim	Não

Publicante

Nome	CPF/CNPJ	Data Publicação	Perfil	Tipo de Acesso
MEDPRIME CLINICA GESTAO E SAUDE S A:23481981000131	23.481.981/0001-31	28/02/2023 11:05:11	Participante	Certificado Digital



CNPJ 23.481.981/0001-31 **Razão Social** MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A **Data de Publicação** 28/02/2023 11:05:21 **Hash de Publicação** B5B9252DCADE6869EC1693C8DB666211B2FF6D90

Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido (DMPL)

<u>Data de Início</u>	<u>Data de Fim</u>	<u>Consolidada</u>	<u>Origem</u>
01/01/2022	31/12/2022	Não	SPED-ECD

Título
Demonstração de Mutações do Patrimônio Líquido

Descrição

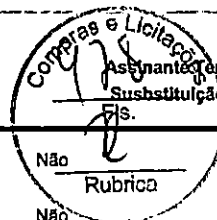
Anexos

<u>Tipo de Anexo</u>	<u>Título</u>	<u>Descrição</u>
----------------------	---------------	------------------

12 2
P. 02/23
3.

Assinantes

Nome do Signatário	CPF/CNPJ	Qualificação	Tipo	Número CRC	UF CRC	Signatário Responsável	Assinante Termos de Substituição ECD
LUIS SILVA DOS SANTOS	00.092.228 /4109-34	Contabilista		078984/O-2	PR	Não	Não
MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A	23.481.981 /0001-31	Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	-	-	-	Sim	Não

**Publicante**

Nome	CPF/CNPJ	Data Publicação	Perfil	Tipo de Acesso
MEDPRIME CLINICA GESTAO E SAUDE S A:23481981000131	23.481.981/0001-31	28/02/2023 11:05:21	Participante	Certificado Digital



CNPJ 23.481.981/0001-31 **Razão Social** MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A **Data de Publicação** 28/02/2023 11:08:26 **Hash de Publicação** 02CF675383E6AAE295C58F59F8A106E0552C653A

Notas Explicativas

<u>Data de Início</u>	<u>Data de Fim</u>	<u>Consolidada</u>	<u>Origem</u>
01/01/2022	31/12/2022	-	Participante-Upload

Título
NOTAS EXPLICATIVAS

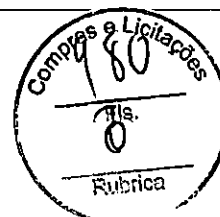
Descrição

Anexos

Tipo de Anexo	Título	Descrição
---------------	--------	-----------

Publicante

Nome	CPF/CNPJ	Data Publicação	Perfil	Tipo de Acesso
MEDPRIME CLINICA GESTAO E SAUDE S A:23481981000131	23.481.981/0001-31	28/02/2023 11:08:26	Participante	Certificado Digital



COMARCA DE CURITIBA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ

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



EMPREGADOS JURAMENTADOS

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

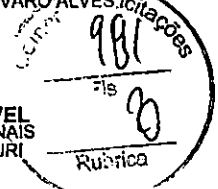
PEDIDO DE CERTIDÕES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO

TITULAR

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

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



**CERTIDÃO NEGATIVA
FEITOS AJUIZADOS**

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

MEDPRIME CLINICA GESTAO E SAUDE SA

CNPJ.23.481.981/0001-31

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de
29/12/62) a 05/04/2023 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 11 de abril de 2023 .

FERNANDA GALLASSINI

Escrevente Juramentada

Emitida por: FERNANDA
Lei nº19.803 de 21/Dez/18
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R\$ 38.16)

1º
OFÍCIO DISTRIBUIDOR

Digitally signed
by JOSÉ BORGES
DA CRUZ
FILHO:31628532
904
Date:
2023.04.11
13:36:53 BRT

*** Se Impressa, verificar sua autenticidade no <http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica> usando o código 2D11FEA3 ***



Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Paraná
Poder Judiciário



A Diretora do Departamento da Corregedoria-Geral da Justiça, nos termos do art. 1º do Decreto Judiciário nº 930/2012, de 29/06/2012, veiculado no Diário da Justiça Eletrônico nº 899, de 05/07/2012,

CERTIFICA, para fins de licitações, contratos da administração pública e outras destinações comerciais que, no **Foro Central da Comarca da Região Metropolitana de Curitiba**, existem **INSTALADOS** três (03) **Ofícios de Distribuidor** com as seguintes atribuições: **1º Ofício** - distribuição de matéria da competência: **a)** das Varas Criminais (1ª a 14ª); **b)** das Varas Privativas do Tribunal do Júri (1ª e 2ª); **c)** das Varas da Fazenda Pública, Falências e Concordatas (1ª a 4ª); **d)** das Varas de Falências e Recuperação Judicial (1ª e 2ª), as quais centralizam, por força do disposto na Resolução 213/2018, todas as ações falimentares e relativas à recuperação judicial e extrajudicial do Foro Central e dos Foros Regionais de Almirante Tamandaré, Araucária, Campina Grande do Sul, Campo Largo, Colombo, Fazenda Rio Grande, Pinhais, Piraquara e São José dos Pinhais; **e)** das Varas de Execuções Fiscais Municipais (1ª e 2ª); **f)** das Varas de Execuções Fiscais Estaduais (1ª e 2ª); **g)** das Varas de Família e Sucessões (1ª a 8ª); **h)** das Varas de Delitos de Trânsito (1ª e 2ª); **i)** das Varas de Execuções Penais (1ª e 2ª); **j)** da Vara de Execução de Penas de Rés ou Vítimas Femininas e de Medidas de Segurança; **k)** dos Juizados Especiais Cíveis, Criminais e Fazenda Pública e Varas Descentralizadas de Santa Felicidade e da Cidade Industrial; **l)** da Vara de Infrações Penais contra Crianças, Adolescentes e Idosos e Infância e Juventude, e distribuição das notas que se destinem aos Tabelionatos de Notas de 8º a 14º e do registro dos atos lavrados nos Serviços Distritais do Bacacheri, Barreirinha, Boqueirão, Campo Comprido, Portão, Santa Felicidade, Santa Quitéria, Tatuquara e Uberaba; **2º Ofício** - distribuição de matéria da competência: **a)** das Varas Cíveis (1ª a 26ª); **b)** da Vara da Auditoria da Justiça Militar; **c)** da Vara de Registros Públicos e Corregedoria do Foro Extrajudicial; **d)** da Vara de Acidentes do Trabalho e Precatórias Cíveis; e distribuição das notas que se destinem aos Tabelionatos de Notas (1º a 7º, 15º e 16º); dos títulos que se destinem aos Ofícios de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas (1º a 4º) e do registro dos atos lavrados nos Serviços Distritais do Cajuru, Mercês, Novo Mundo, Pinheirinho, São Casemiro do Taboão e Umbará; **3º Ofício** - distribuição de matéria da competência: **a)** das Varas da Infância e da Juventude e Adoção (1ª e 2ª); **b)** da Vara de Adolescentes em Conflito com a Lei; **c)** da 1ª Vara de Execução de Penas e Medidas Alternativas e da 2ª Vara de Execução de Penas e Medidas Alternativas e Cartas Precatórias Criminais, e distribuição nos créditos que se destinem aos Tabelionatos de Protesto de Títulos do 1º ao 6º (art. 233 e Anexo IV do Código de Organização e Divisão Judiciárias do Estado do Paraná - Lei Estadual nº 14.277, de 30 de dezembro de 2003, com suas alterações posteriores decorrentes de normas legais e resolutivas).

Curitiba, 3 de Abril de 2023

LAÍS LECÍNIA BARBOZA
Diretora do Departamento da Corregedoria-Geral da Justiça, em exercício