

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

CREDENCIAMENTO Nº. 002/2022

CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS

PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA À COMISSÃO MUNICIPAL DE CREDENCIAMENTO DE IVAÍ/PR

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no Credenciamento na Área Médica nº. 002/2022 da COMISSÃO MUNICIPAL DE CREDENCIAMENTO DE IVAÍ/PR, objetivando a prestação de serviços médicos especializados em CLÍNICO GERAL 40h, MÉDICO GINECOLOGISTA OBSTETRA 20h, MÉDICO PEDIATRA 20h, por meio de horas presenciais, para atendimento ao público do SUS nas Unidades de Saúde, ESF e Clínica da Mulher e da Criança - Secretaria Municipal de Saúde. para atender a demanda do Secretaria Municipal de Saúde de Ivaí/PR.
Nome/Razão Social: JLIMA SAÚDE LTDA
Endereço: RUA MONTE CASTELO Nº 48 BAIRRO SANTA CATARINA
CEP: 89990-000 Cidade. SÃO LOURENÇO DO OESTE Estado SANTA CATARINA CPF/CNPJ: 39.674.824/0001-82

Profissional: JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA
Conselho Regional de Classe do Profissional: CRM: 42760-PR
Identidade (RG) do Profissional: 65.130.279-1 CPF do Profissional: 943.333.942-87
Vínculo do profissional com a Empresa (em caso de pessoa jurídica) SÓCIO ADMINISTRADOR.

Profissional: DAVI JOSÉ DE OLIVEIRA RIBEIRO
Conselho Regional de Classe do Profissional: CRM: 47679-PR
Identidade (RG) do Profissional: 8800616-0 SESP PR CPF do Profissional: 076.745.239-93
Vínculo do profissional com a Empresa (em caso de pessoa jurídica) SÓCIO COTISTA.

Profissional: CASSIO EDUARDO PAULINO RIBEIRO
Conselho Regional de Classe do Profissional: CRM: 48058-PR
Identidade (RG) do Profissional: MG-13.416.012 CPF do Profissional: 067.665.706-01
Vínculo do profissional com a Empresa (em caso de pessoa jurídica) SÓCIO COTISTA.

Profissional: CRISTINA VALÉRIA ALMEIDA DE AZEVEDO CONSTÂNCIO
Conselho Regional de Classe do Profissional: CRM: 15133-PR
Identidade (RG) do Profissional: 08095993-5/IIFP - RJ CPF do Profissional: 015.568.997-50
Vínculo do profissional com a Empresa (em caso de pessoa jurídica) SÓCIO COTISTA.

Profissional: RICARDO LAVORATO
Conselho Regional de Classe do Profissional: CRM: 31280-PR
Identidade (RG) do Profissional: 93281438/SESP-PR CPF do Profissional: 064.230.509-96
Vínculo do profissional com a Empresa (em caso de pessoa jurídica) SÓCIO COTISTA.

São Lourenço do Oeste – SC, 17 de Agosto de 2022.

JLIMA SAUDE

LTDA:39674824000

182

Assinado de forma digital por

JLIMA SAUDE

LTDA:39674824000182

Dados: 2022.08.22 15:09:07 -03'00'

JLIMA SAÚDE LTDA

CNPJ Nº 39.674.824/0001-82

JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

Sócio-administrador

RG Nº 65.130.279-1 SSP/SP

PROPOSTA

Razão Social: JLIMA SAÚDE LTDA		
Endereço: MONTE CASTELO Nº 48 - SANTA CATARINA		
Município: SÃO LOURENÇO DO OESTE	CEP: 89.999-000	UF: SC
CNPJ: 39.674.824/0001-82		
Fone: (49) 9 9811-2283		
E-mail: jlimaservicosmedicos@gmail.com		
Banco: SICOOB (756)	Agência: 3076	Conta: 41487-5
Representante: JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA		
Fone: (49) 9 9805-7063		
Possui assinatura digital: (X) Sim () Não		

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT	QUANTIDADE DE HORAS SEMANAIS	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR ANUAL (R\$)
1	Médico Ginecologista/Obstetra CRM ativo e registro de especialista e ou Graduação de especialidade	vaga	1	20H	15.500,00	372.000,00
3	Médico Clínico Geral CRM ativo UBS e ESFMédico Clínico Geral CRM ativo UBS e ESF	vaga	3	40H	55.500,00	666.000,00
4	Médico Pediatra CRM ativo e registro de especialista e ou Graduação de especialidade	vaga	1	20H	15.500,00	372.000,00
						1.410.000,00

Valor total da proposta (por extenso): R\$ 1.410.000,00 (UM MILHÃO E QUATROCENTOS E DEZ MIL REAIS).

A PROPONENTE DECLARA CONHECER OS TERMOS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO QUE REGE A PRESENTE LICITAÇÃO.

NOS PREÇOS COTADOS JÁ ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS, ASSIM COMO DESPESAS

COM TRANSPORTES E DESLOCAMENTOS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE A CONTRATAÇÃO.

São Lourenço do Oeste – SC, 17 de Agosto de 2022.

JLIMA SAUDE

LTDA:39674824000182

Assinado de forma digital por JLIMA

SAUDE LTDA:39674824000182

Dados: 2022.08.22 14:36:03 -03'00'

JLIMA SAÚDE LTDA

CNPJ Nº 39.674.824/0001-82

JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

Sócio-administrador

RG Nº 65.130.279-1 SSP/SP



10/08/2022

0012508862

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Comarca de São Lourenço do Oeste

CERTIDÃO
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 9812775**FOLHA: 1/1**

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de São Lourenço do Oeste, com distribuição anterior à data de 09/08/2022, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

JLIMA SAÚDE LTDA, portador do CNPJ: 39.674.824/0001-82. *****

OBSERVAÇÕES:

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço <https://certeproc1g.tjsc.jus.br>

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

São Lourenço do Oeste, quarta-feira, 10 de agosto de 2022.

PEDIDO Nº:**0012508862**



CERTIDÃO FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL Nº: 1632269

À vista dos registros constantes no **sistema eproc do Primeiro Grau de Jurisdição** do Poder Judiciário de Santa Catarina, utilizando como parâmetro os dados informados pelo(a) requerente, NADA CONSTA distribuído em relação a:

NOME: JLIMA SAÚDE LTDA
Raiz do CNPJ: 39.674.824
Certidão emitida às 11:16 de 10/08/2022.

OBSERVAÇÕES

- 1) Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias a contar da data da emissão.
- 2) Esta certidão abrange todo o primeiro grau de jurisdição do Poder Judiciário Catarinense.
- 3) Certidão expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial;
- 4) Foram considerados os normativos do CNJ;
- 5) Os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- 6) Esta certidão abrange os processos dos Juizados Especiais e das Turmas Recursais;

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema de automação da justiça - SAJ5, disponível através do endereço <https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
39.674.824/0001-82
MATRIZCOMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRALDATA DE ABERTURA
05/11/2020NOME EMPRESARIAL
JLIMA SAUDE LTDATÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
JLIMA SAUDEPORTE
EPPCÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

73.19-0-02 - Promoção de vendas
78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária
82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades 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
86.30-5-02 - 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
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia
86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
87.30-1-99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária LimitadaLOGRADOURO
R MONTE CASTELONÚMERO
48COMPLEMENTO
*****CEP
89.990-000BAIRRO/DISTRITO
SANTA CATARINAMUNICÍPIO
SAO LOURENCO DO OESTEUF
SCENDEREÇO ELETRÔNICO
JLIMASERVICOSMEDICOS@GMAIL.COMTELEFONE
(49) 9811-2283ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVADATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
05/11/2020

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 16/08/2022 às 10:29:02 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: JLIMA SAUDE LTDA
CNPJ: 39.674.824/0001-82

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:33:11 do dia 24/05/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/11/2022.

Código de controle da certidão: **CBC2.4BEC.81E1.C739**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **JLIMA SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **39.674.824/0001-82**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	220140126296776
Data de emissão:	27/07/2022 11:19:49
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	25/09/2022

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social: _____

JLIMA SAUDE LTDA CNPJ: 39674824000182

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

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

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

Código de Controle _____

CWRGPIPTP25UEAK1

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

<http://www.saolourenco.sc.gov.br/>

São Lourenço do Oeste (SC), 25 de Julho de 2022

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.674.824/0001-82

Razão Social: PLIMA SAUDE LTDA

Endereço: RUA CORONEL BERTASO 1243 SALA 405 / CENTRO / SAO LOURENCO DO OESTE / SC / 89990-000

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

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

Validade: 01/08/2022 a 30/08/2022

Certificação Número: 2022080101554954078544

Informação obtida em 08/08/2022 17:33:17

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JLIMA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 39.674.824/0001-82

Certidão nº: 20757005/2022

Expedição: 01/07/2022, às 15:59:20

Validade: 28/12/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JLIMA SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **39.674.824/0001-82**, **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.

DECLARAÇÃO UNIFICADA

Pelo presente instrumento, a empresa JLIMA SAÚDE LTDA, CNPJ nº 39.674.824/0001-82, com sede na Rua Monte Castelo, nº 48, bairro Santa Catarina, São Lourenço do Oeste - SC, através de seu representante legal infra-assinado:

- 1) Declara que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos neste processo licitatório.
- 2) Declara, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.824/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/93.
- 3) Declara, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.
- 4) Declara que a proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.
- 5) Declara para os devidos fins que não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional, empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Pública Municipal.
- 6) Declara de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).
- 7) Declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o responsável legal da empresa é o Sr. JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA, Portador do RG sob nº 65.130.279-1 SSP/SP e CPF nº 943.333.942-87, cuja função/cargo é sócio-administrador, responsável para acompanhar todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento

convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços e Contrato referente a este processo licitatório.

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

E-mail: jlimaservicosmedicos@gmail.com

Telefone: (49) 9 9811-2283 / (49) 9 9805-7063

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

10) Declara que recebemos e/ou obtivemos acesso a todos os documentos e informações referente ao edital objeto da presente licitação e se compromete a cumprir os termos, e a fornecer serviço de qualidade.

São Lourenço do Oeste – SC, 28 de Julho de 2022.

**JLIMA SAUDE
LTDA:3967482400
0182**

Assinado de forma digital por
JLIMA SAUDE
LTDA:39674824000182
Dados: 2022.07.28 08:27:49
-03'00'

**JLIMA SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 39.674.824/0001-82
JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA
Sócio-administrador
RG Nº 65.130.279-1 SSP/SP**

**JLIMA SAUDE LTDA
CNPJ 39.674.824/0001-82**

**DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO EM REGIME DE TRIBUTAÇÃO DE
MICRO EMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

A empresa JLIMA SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ/MF Nº 39.674.824/0001-82, sediada à Rua Monte Castelo, nº 48, Bairro Santa Catarina, São Lourenço do Oeste, CEP 89990-000, SC Declara que cumpre os requisitos legais para a qualificação como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte estabelecidos pela Lei Complementar nº 123/2006, em especial quanto ao seu art. 3º, estando apta a usufruir o tratamento favorecido estabelecido nesta Lei Complementar.

São Lourenço do Oeste – SC, 28 de julho de 2022.

**JLIMA SAUDE
LTDA:396748240
00182**

Assinado de forma digital por JLIMA
SAUDE LTDA:39674824000182
Dados: 2022.07.28 08:33:53 -03'00'

**JLIMA SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 39.674.824/0001-82
JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA
Sócio-administrador
RG Nº 65.130.279-1 SSP/SP**

**JLIMA SAUDE LTDA
CNPJ 39.674.824/0001-82**

**PAULO HENRIQUE
SFOGGIA:08389618940**

Assinado de forma digital por
PAULO HENRIQUE
SFOGGIA:08389618940
Dados: 2022.07.28 14:56:38 -03'00'

**PAULO HENRIQUE SFOGGIA
CRC Nº 070389/O-4 PR
CONTADOR
RG Nº. 9.036.156-2 SESP/PR
CPF Nº. 083.896.189-40**

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: JLIMA SAÚDE LTDA	
ENDEREÇO: RUA MONTE CASTELO, Nº 48	BAIRRO: SANTA CATARINA
CIDADE: SÃO LOURENÇO DO OESTE	ESTADO: SANTA CATARINA
CNPJ: Nº 39.674.824/0001-82	INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 15263
TELEFONE: (49) 9 9805-7063	E-MAIL: jlimaservicosmedicos@gmail.com

CAPACIDADE FINANCEIRA

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

Esses foram obtidos no balanço do último exercício social.

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

TIPO DE ÍNDICE	VALOR EM REAIS	ÍNDICE
Índice de Liquidez Corrente ILC = AC / PC	ILC = 612.101,22 / 100.658,77	6,08%
Índice de Liquidez Geral ILG = (AC + ARLP) / (PC + PELP)	ILG = (612.101,22+0,00)/(100.658,77+52.088,62)	4,01%
Índice de Endividamento Geral IEG = (PC + PELP) / AT	IEG = (100.658,77 + 52.088,62)/612.101,22	0,25%
Índice de Liquidez Instantânea ILI = (AD / PC)	ILI = (134.143,16 / 100.658,77)	1,33%

Onde:

ILC = Índice de Liquidez Corrente

ILG = Índice de Liquidez Geral

IEG = Índice de Endividamento Geral

ILI = Índice de Liquidez Instantânea

AC = Ativo Circulante AD = Ativo Disponível

PC = Passivo Circulante

ARLP = Ativo Realizável a Longo Prazo

PELP = Passivo Exigível a Longo Prazo

AT = Ativo Total

São Lourenço do Oeste – SC, 28 de julho de 2022.

JLIMA SAUDE
LTDA:396748240001
182

Assinado de forma digital por
JLIMA SAUDE
LTDA:39674824000182
Dados: 2022.07.28 08:37:02
-03'00'

JLIMA SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 39.674.824/0001-82
JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA
LIMA
Sócio-administrador
RG Nº 65.130.279-1 SSP/SP

PAULO HENRIQUE
SFOGGIA:0838961894
0

Assinado de forma digital por
PAULO HENRIQUE
SFOGGIA:08389618940
Dados: 2022.07.28 14:44:52 -03'00'

PAULO HENRIQUE SFOGGIA
CRC Nº 070389/O-4 PR
CONTADOR
RG Nº. 9.036.156-2 SESP/PR
CPF Nº. 083.896.189-40



JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, natural de Belém, PA, nascido em 31/07/1988, médico com registro no CRM/SC nº 26779, portador da Cédula de Identidade RG nº 651302971/SSP/SP e CPF nº 943.333.942-87, residente e domiciliado na Rua Aderbal Ramos da Silva, nº 679, bairro São Francisco, CEP 89.990-000, em São Lourenço do Oeste, SC, **ALAINA ELISA SORDI**, brasileira, solteira, natural de Xavantina, SC, nascida em 20/12/1993, médica com registro no CRM/SC 29112, portadora da Cédula de Identidade RG nº 5.162.884/SSP/SC e CPF 078.669.429-78, residente e domiciliado na Rua Prefeito Rebelato, nº 294, bairro Centro, em Xavantina, SC, CEP 89780-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **ALBERTO ANGELO SORDI LUNARDI**, brasileiro, solteiro, natural de Xanxerê, SC, nascido em 30/07/1999, médico com registro no CRM/PR 47305, portador da Cédula de Identidade RG nº 5.710.114/SSP/SC e CPF 080.006.929-37, residente e domiciliado na Rua Paraná, nº 5319, QM 2, apartamento 706, bairro Coqueiral, em Cascavel, PR, CEP 85807-040, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **ALENILDE PEREIRA SOUZA**, brasileira, solteira, em união estável, natural do Rio de Janeiro, RJ, nascida em 27/06/1975, médica com registro no CRM/PR 031582, portadora da Carteira Nacional de Habilitação nº 05284837675, expedida pelo DETRAN/PR e CPF 078.088.667-41, residente e domiciliada na Rua Pará, nº 454, Centro, em Francisco Beltrão, PR, CEP 85601-290, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **ALYNE MARIA MARQUES ESCHER**, brasileira, divorciada, natural de Ribeirão Preto, SP, nascida em 16/06/1980, médica com registro no CRM/SP 123287, portadora da Cédula de Identidade RG nº 27.414.304-5/SSP/SP e CPF 278.311.058-08, residente e domiciliada na Rua Caconde, nº 125, apartamento 52, bairro Jardim Paulista, em São Paulo, SP, CEP 01425-011, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **AMANDA ALICE DOS SANTOS ANGONESE**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, natural de Faxinal dos Guedes, SC, nascida em 12/02/1995, médica com registro no CRM/SC 32370, portadora



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022



JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

da Cédula de Identidade RG nº 5.626.427/PCMG/MG e CPF 063.517.559-21, residente e domiciliado na Rua Rio de Janeiro - D, nº 108, Apto 303, Centro, em Chapecó, SC, CEP 89801-210, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **AMANDA OLIVEIRA BARBOSA COTOTE**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, natural de Ipatinga, MG, nascida em 05/10/1993, médica com registro no CRM/MG 84227, portadora da Cédula de Identidade RG nº MG-18.046.530/PCMG/MG e CPF 108.588.106-70, residente e domiciliado na Rua Hiroaki Oikawa, nº 1000, Apto 103, Centro, em Apiaí, SP, CEP 18320-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **ANA LAURA AMPESSAN DE CASTRO**, brasileira, solteira, natural de Foz do Iguaçu, PR, nascida em 29/05/1996, médica com registro no CRM/PR 48809, portadora da Cédula de Identidade RG nº 8.321.142-3/SESP/PR e CPF 096.518.659-89, residente e domiciliado na Rua Maranhão, nº 913, Apto 12, bairro Vila Nova, em Francisco Beltrão, PR, CEP 85601-310, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **ANA MARIA FAVARÃO**, brasileira, solteira, natural de Cambé, PR, nascida em 11/01/1994, médica com registro no CRM/PR 47533, portadora da Cédula de Identidade RG nº 10.024.976-6/SESP/PR e CPF 058.670.899-59, residente e domiciliada na Rua Paraná, nº 5319, QM 2, apartamento 704, bairro Coqueiral, em Cascavel, PR, CEP 85807-040, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **ANALICE QUEIROZ REIS**, brasileira, solteira, natural de Montes Claros, MG, nascida em 16/02/1995, médica com registro no CRM/MG 88868, portadora da Cédula de Identidade RG nº 18.472.108/PCE/MG e CPF 121.303.006-42, residente e domiciliada na Rua Antonio Lopes da Silva, nº 670, bairro Bela Vista, em Montes Claros, MG, CEP 39401-138, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **CARLA ANDRÉIA GUIRRA CÔRTE**, brasileira, solteira, natural de Guiratinga, MT, nascida em 29/05/1990, médica com registro no CRM/PR 47446, portadora da Cédula de Identidade RG nº 1969432-6/SESP/MT e CPF 024.990.201-05, residente e domiciliada na



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

Rua São Paulo, nº 1920, bairro Industrial, Francisco Beltrão, PR, CEP 85601-010, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **CARLOS ALBERTO MACLEOD BENITEZ**, paraguaio, união estável sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 14/09/1951, médico com registro no CRM/PR 15521, portadora da Carteira de Habilitação CNH nº 01978454051/DETRAN/PR e CPF 393.331.759-20, residente e domiciliada na Rua Souza Naves, nº 370, bairro Schiavini, em Coronel Vivida, PR, CEP 85550-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **CASSIO EDUARDO PAULINO RIBEIRO**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, natural de Borda da Mata, MG, nascido em 08/02/1984, médico com registro no CRM/PR 48058, portador da Cédula de Identidade RG nº MG-13.416.012/PCMG/MG e CPF 067.665.706-01, residente e domiciliado na Rua Couto Pereira Parque Residencial Morumbi, nº 324, bairro Morumbi, em Foz do Iguaçu, PR, CEP 85858-400, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **CLAUDIA STORCH AUGSTEN**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, natural do Santa Cruz do Sul, RS, nascida em 02/07/1971, médica com registro no CRM/SC 6901, portadora da Cédula de Identidade RG nº 4055683/SSP/SC e CPF 715.843.400-10, residente e domiciliada na Rua Alfredo Rogge, nº 16, Centro, em Piratuba, SC, CEP 89667-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **CLEUTON BENEDITO ROCHA DE MELO**, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Boca do Acre, AM, nascido em 02/01/1981, médico com registro no CRM/MG 88610, portador da Cédula de Identidade RG nº 00000643025/SESP/AM e CPF 669.012.512-20, residente e domiciliado na Rua Henrique Meyer, nº 184, Centro, em Joinville, SC, CEP 89201-405, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **CRISTINA VALÉRIA ALMEIDA DE AZEVEDO CONSTÂNCIO**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Nova Iguaçu, RJ, nascida em 02/10/1970, médica com registro no CRM/PR 15133, portadora da



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

Cédula de Identidade RG nº 080959935/IFP/RJ e CPF 015.568.997-50, residente e domiciliada na Rua Antonio Augusto Oliveira, nº 250, bairro Jardim San Fernando, em Londrina, PR, CEP 86040-530, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **DANIEL FAGUNDES AUDINO**, brasileiro, solteiro, natural de Cruz Alta, RS, nascido em 03/04/1984, médico com registro no CRM/RS 48988, portador da Cédula de Identidade RG nº 9079538451/SSP/RS e CPF 003.164.670-06, residente e domiciliado na Rua Vinte e Cinco de Julho, nº 586, apartamento 404, Centro, em Igrejinha, RS, CEP 95650-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **DANIEL GIACHINI**, brasileiro, solteiro, natural de Erechim, RS, nascido em 31/07/1995, médico com registro no CRM/SC 31693, portador da Cédula de Identidade RG nº 4104188539/SSP/RS e CPF 032.282.720-52, residente e domiciliado na Avenida Nereu Ramos, nº 970 – E, apartamento 803, bairro Presidente Médici, em Chapecó, SC, CEP 89801-021, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **DANIELA PEDOTT MEZZALIRA**, brasileira, solteira, natural de Quilombo, SC, nascida em 25/07/1994, médica com registro no CRM/SC 31659, portadora da Cédula de Habilitação CNH nº 05736342662/DETRAN/SC e CPF 092.598.259-89, residente e domiciliado na Travessa Pedro Wobetto, nº 70, Centro, em Quilombo, SC, CEP 89850-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **DAVI JOSE DE OLIVEIRA RIBEIRO**, brasileiro, solteiro, natural de Foz do Iguaçu, PR, nascido em 07/08/1991, médico com registro no CRM/PR 47679, portador da Cédula de Identidade RG nº 88.006.16-0/SESP/PR e CPF 076.745.239-93, residente e domiciliado na Rua Acácio Pedroso, nº 216, apartamento 21, bairro Jardim Iguaçu, em Foz do Iguaçu, PR, CEP 85853-330, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **DIEGOMAIER NUNES NERI**, brasileiro, solteiro, natural de Salvador, BA, nascido em 18/02/1984, médico com registro no CRM/BA 39586, portador da Cédula de Identidade RG nº 2019117339-2/SSPDS/CE e CPF 014.875.495-39, residente e domiciliado na



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

Rua Jandaia, nº 131, bairro Parque Ipê, em Feira de Santana, BA, CEP 44054-548, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **DORA MILANEZ DE CARVALHO**, brasileira, solteira, natural de Umuarama, PR, nascida em 25/04/1993, médica com registro no CRM/PR 47303, portadora da Cédula de Identidade RG nº 99653205/SESP/PR e CPF 093.282.539-77, residente e domiciliada na Avenida da Fag, nº 391, apartamento 33, bairro Fag, Cascavel, PR, CEP 85806-096, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **ELTON VOLITZKI**, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, natural de Juina, MT, nascido em 29/10/1987, médico com registro no CRM/SP 224633, portador da Carteira de Habilitação CNH nº 03810661206/DETRAN/SP e CPF 010.676.061-06, residente e domiciliado na Rua Benedita Cruz, nº 2525, bairro Residencial Santo Afonso, em Fernandópolis, SP, CEP 15601-188, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **GÉSSICA THAÍS SINHORIN**, brasileira, solteira, natural Florianópolis, SC, nascida em 24/11/1994, médica com registro no CRM/MT 13035, portadora da Carteira de Habilitação nº 05858081711/DETRAN/PR e CPF 087.856.509-43, residente e domiciliada na Rua Maranhão, nº 2925, apartamento 20, Centro, em Cascavel, PR, CEP 85801-050, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **GLÁUCIA SIMÕES LAMÊGO**, brasileira, solteira, natural de Porto Velho, RO, nascida em 18/05/1991, médica com registro no CRM/RS 41984, portadora da Cédula de Identidade RG nº 1139702045/SSP/RO e CPF 979.021.012-49, residente e domiciliada na Rua Otto Alfredo Muller, nº 258, Centro, em Tramandaí, RS, CEP 95590-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **GUSTAVO GOTTARDI AGUIRRE**, brasileiro, solteiro, natural de Soledade, RS, nascido em 19/04/1995, médico com registro no CRM/PR 47525, portador da Cédula de Identidade RG nº 8099857388/SESP/RS e CPF 013.122.110-83, residente e domiciliado na Rua Quintino Bocaiúva, nº 1313, Centro, em Foz do Iguaçu, PR, CEP 85851-130, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA**



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

LIMA, já qualificado anteriormente, **HIGOR MARRAN FANCELLI**, brasileiro, solteiro, natural de Dourados, MS, nascido em 01/07/1994, médico com registro no CRM/PR 44827, portador da Cédula de Identidade RG nº 001.848.741/SEJSP/MS e CPF 016.408.941-10, residente e domiciliado na Rua Riachuelo, nº 2420, apartamento 704, Centro, em Cascavel, PR, CEP 85812-110, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **IVANILDO DA SILVA CARVALHO**, brasileiro, solteiro, natural de Cáceres, MT, nascido em 02/06/1990, médico com registro no CRM/SC 32203, portador da Cédula de Identidade RG nº 15.800.163-2/SESP/PR e CPF 037.104.871-02, residente e domiciliado na Rua Giacomo Thomé, nº 1020, bairro Pinheirinho, em Criciúma, SC, CEP 88804-680, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **JANINE GATTINO**, brasileira, solteira, natural de Guaíba, RS, nascida em 20/05/1965, médica com registro no CRM/RS 21396, portadora da Cédula de Identidade RG nº 7032344868/SSP/RS e CPF 433.959.370-20, residente e domiciliada na Rua Senador Pinheiro Machado, nº 125, Centro, em Barra do Ribeiro, RS, CEP 92870-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **JOSE NELSON CAMPELO DIAS GIGANTE**, brasileiro, casado sob regime de comunhão universal de bens, natural de Rio de Janeiro, RJ, nascido em 27/09/1967, médico com registro no CRM/PR 44904, portador da Cédula de Identidade RG nº 05694360-8/SSP/RJ e CPF 004.920.927-29, residente e domiciliado na Avenida Geremario Dantas, nº 968, bairro Pechincha, em Rio de Janeiro, RJ, CEP 22743-010, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **JULIANA SANTANA ELLER**, brasileira, casada em regime de comunhão total de bens, natural de Porto Velho, RO, nascida em 28/09/1992, médica com registro no CRM/SC 32067, portadora da Carteira Nacional de Habilitação nº 07019108170/DETRAN/RO e CPF 946.899.892-49, residente e domiciliada na Rua Lauro Linhares, nº 1520, bairro Trindade, em Florianópolis, SC, CEP 88036-002, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **KARINE VIDALETI DIPP**, brasileira, casada, natural de Passo



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

Fundo, RS, nascida em 19/02/1988, médico com registro no CRM/RS 52277, portadora da Carteira de Habilitação CNH nº 03812637554/DETRAN/RS e CPF 012.797.890-93, residente e domiciliada na Rua Haroldo C Carvalho, nº 115, bairro La Salle, em Xanxerê, SC, CEP 89820-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **KARLA DE SOUZA**, brasileira, solteira, natural de Canoinhas, SC, nascida em 13/08/1994, médica com registro no CRM/SC 30949, portadora da Cédula de Identidade 6.109.447/SSP/SC e CPF 084.126.479-12, residente e domiciliada na Rua das Palmeiras, nº 70, Centro, em Itaiópolis, SC, CEP 89340-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **LEEVANCLIFF GABRIEL DANTAS**, brasileiro, solteiro, natural de Jaguaré, ES, nascido em 16/07/1987, médico com registro no CRM/RO 6858, portador da Cédula de Habilitação CNH nº 05143805189/DETRAN/RO e CPF 932.792.302-25, residente e domiciliado na Rua Luther King, nº 1855, bairro Jardim Clodoaldo, em Cacoal, RO, CEP 76963-586, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **LEOVERIL ALVES PEREIRA JUNIOR**, brasileiro, divorciado, natural de Cruz Alta, RS, nascido em 19/01/1981, médico com registro no CRM/RS 42512, portadora da Cédula de Identidade RG nº 7.039.652/SESP/SC e CPF 809.854.240-87, residente e domiciliado na Rua Almirante Barroso, nº 26, cx 01 Centro, em Palmitos, SC, CEP 89887-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **LUCIANA MENDES DE OLIVEIRA RIBAS**, brasileira, casada sob o regime comunhão parcial de bens, natural de Rio Branco, AC, nascida em 01/10/1986, médico com registro no CRM/SC 32762, portadora da Carteira de Identidade RG nº 1003529-0/IIPR/AC e CPF 826.926.532-20, residente e domiciliada na Alameda dos Pintassilgos, nº 1009, apto 303, bairro Cabral, em Contagem, MG, CEP 32146-033, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **LUCIANA SAGAN BATISTA DE SOUZA**, brasileira, solteira, natural de Campo Mourão, PR, nascida em 20/05/1996, médica com registro no CRM/PR 48664, portadora da Cédula de Identidade RG nº 11.156.658-5/SESP/PR e CPF



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasos Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

056.891.369-80, residente e domiciliada na Rua Mato Grosso, nº 861, apartamento 22, bairro Presidente Kennedy, em Francisco Beltrão, PR, CEP 85605-280, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MAÍRA DUTRA ULIANA**, brasileira, solteira, natural de São Jose do Cedro, SC, nascida em 28/07/1995, médica com registro no CRM/SC 31254, portadora da Cédula de Identidade RG nº 5.384.216/SSP/SC e CPF 086.732.799-50, residente e domiciliada na Avenida Salgado Filho, nº 830, Centro, em São José do Cedro, SC, CEP 89930-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MAISA HEINEN RODRIGUES**, brasileira, solteira, natural de São Carlos, SC, nascida em 16/06/1988, médica com registro no CRM/SC 31870, portadora da Cédula de Identidade RG nº 4.863.135/SSP/SC e CPF 061.286.059-07, residente e domiciliada na Avenida La Salle, nº 1047, apartamento 702, bairro La Salle, em Xanxerê, SC, CEP 89820-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MARCO ANTONIO CARNEIRO MEHL FILHO**, brasileiro, solteiro, natural de Curitiba, PR, nascido em 27/12/1994, médico com registro no CRM/PR 41453, portadora da Cédula de Identidade RG nº 5.405.698/SSP/SC e CPF 096.854.299-95, residente e domiciliado na Rua Jose de Matos Leão, nº 31, Centro, em Inacio Martins, PR, CEP 85155-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MARCOS HENRIQUE HUBNER**, brasileiro, solteiro, natural de Tapera, RS, nascido em 28/03/1997, médico com registro no CRM/SC 31231, portador da Cédula de Identidade RG nº 9105407994/SSP/RS e CPF 025.338.160-60, residente e domiciliado na Rua Jorge Lacerda, nº 136, apartamento 1002, bairro Centro, em São João Batista, SC, CEP 88240-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MARTHA MERCEDES ORTIZ VELAZCO**, cubana, casada sob regime comunhão parcial de bens, nascida em 22/05/1970, médica com registro no CRM/PR 49361, portador da Carteira de Registro Nacional CRNM nº G159594-V/CGPI/DIREX/PF e CPF 070.156.571-39, residente e domiciliado na Rua Epaminondas Otoni, nº 1072, apto 301, Centro, em Teófilo Otoni, MG,



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

CEP 39800-013, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MATEUS BLUM MONTES**, brasileiro, solteiro, natural de Ponta Grossa, PR, nascida em 11/05/1994, médico com registro no CRM/PR 48340, portador da Cédula de Identidade RG nº 10.048.078-6/SSP/PR e CPF 092.624.519-89, residente e domiciliado na Rua Gralha Azul, nº 33, Centro, em Rio Azul, PR, CEP 84560-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MERCEDES CARIDAD ROMERO SALLES**, cubana, viúva, nascida em 23/12/1969, médica com registro no CRM/PR 49441, portadora da Carteira de Identidade RG nº MG-23.537.213/PCMG/MG e CPF 069.978.191-41, residente e domiciliado na Rua Senhora da Piedade, nº 142, bairro Ravenópolis, em Sabará, MG, CEP 34516-321, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MURILO RAFAEL DE SOUZA ASSIS**, brasileiro, solteiro, natural de Jataio, GO, nascido em 10/06/1985, médico com registro no CRM/GO 29023, portador da Carteira de Identidade RG nº 4837483/SSP/GO e CPF 015.875.301-12, residente e domiciliado na Rua 8, bairro Conjunto Rio Claro, em Jatai, GO, CEP 75804-230, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **NADYNE FREDERICO DIAS**, brasileira solteira, natural de Rio de Janeiro, RJ, nascida em 19/01/1992, médica com registro no CRM/MG 90503, portadora da Cédula de Identidade RG nº MG16.720.880/PCE/MG e CPF 110.086.556-00, residente e domiciliado na Rua dos Comerciantes, nº 254, bairro Gabiroba, em Itabira, MG, CEP 35900-417, representada neste ato por seu bastante **procurador JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **NATHALIE CAROLINE DOS SANTOS LOURENÇO**, brasileira, solteira, natural de Itarare, SP, nascida em 20/04/1997, médica com registro no CRM/PR 48774, portador da Cédula de Identidade RG nº 12.795.790-8/SSP/PR e CPF 388.791.358-21, residente e domiciliado na Rua Marechal Floriano, nº 3518, Apto 903, Centro, em Cascavel, PR, CEP 85810-190, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **NAYARA FELIPE DE MELLO E SILVA**, brasileira, casada sob o regime de



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

comunhão parcial de bens, natural de Piumhi, MG, nascida em 26/02/1981, médica com registro no CRM/SC 32781, portadora da Cédula de Identidade 11.139.853/PCMG/MG e CPF 047.287.106-45, residente e domiciliada na Rua Olimpia Coelho, nº 34, bairro Bela Vista, em Crucilândia, MG, CEP 35478-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **NILCINADIA ALVES DOS ANJOS**, brasileira, solteira, natural de Rio Pardo de Minas, MG, nascida em 07/04/1996, médica com registro no CRM/SC 31426, portadora da Cédula de Identidade MG18.329.653/SSP/MG e CPF 120.342.816-24, residente e domiciliada na Rua Ignácio Eusébio Mafra, nº 43, apartamento 201, Centro, em São João Batista, SC, CEP 88240-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **NILMA MONTALVÃO DE SOUSA**, brasileira, solteira, natural de Brasília, DF, nascido em 07/12/1969, médica com registro no CRM/PR 41397, portador da Carteira de Identidade RG nº 2360709-2/SSP/MT e CPF 471.898.001-15, residente e domiciliado na Rua João Jasinski, nº 175, Centro, em Rio Azul, PR, CEP 84560-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **OLGA WERLANG MUNIZ**, brasileira, solteira, natural de Florianópolis, SC, nascida em 30/04/1995, médica com registro no CRM/SC 31221, portadora da Carteira Nacional de Habilitação nº 06996647800 expedida pelo DETRAN/SC e CPF 082.570.589-47, residente e domiciliada na Rua Quintino Bocaiúva, nº 443, apto 101, Centro, em Chapecó, SC, CEP 89801-080, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **OTAVIO MEINBERG DE SOUZA**, brasileiro, solteiro, natural de Boa Esperança, MG, nascido em 22/09/1992, médico com registro no CRM/PR 40438, portador da Cédula de Identidade RG nº MG16.376.477/SESP/MG e CPF 116.705.206-41, residente e domiciliado na Rua Pedro Belo, nº 1300, bairro Alfredo Petercem, em Clevelândia, PR, CEP 85530-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **PALLOMA DE SA ANTUNES BEZERRA**, brasileira, solteira, natural de São Paulo, SP, nascida em 19/05/1997, médica com registro no CRM/PE 30656, portadora da



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

Cédula de Identidade RG nº 1.534.299/SSP/TO e CPF 105.409.754-27, residente e domiciliada na Rua Major Dario Ferraz de Sa, nº 62, Centro, em Carnaubeira da Penha, PE, CEP 56420-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **PRISCILA PASCHOALI MACHADO**, brasileira, divorciada, natural de Barracão, PR, nascida em 13/10/1988, médica com registro no CRM/PR 42387, portadora da Cédula de Identidade RG nº 9.739.586-1/SSP/PR e CPF 053.311.929-47, residente e domiciliado na Rua Nossa Senhora das Graças, nº 46, Apto 02, Centro, em General Carneiro, PR, CEP 84660-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **RINALDSON BRAGA ALVES E SILVA**, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, natural de Porto Velho, RO, nascido em 29/09/1982, médico com registro no CRM/RO 4895, portadora da Cédula de Identidade RG nº 712324/SSP/RO e CPF 691.833.502-25, residente e domiciliada na Rua DR Francisco Beltrão, nº 485, Apto 312, Centro, em Clevelândia, PR, CEP 85530-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **RITA FUERTES JANNUZZI**, brasileira, solteira, natural de Brasília, DF, nascida em 12/01/1967, médica com registro no CRM/SC 10697, portadora da Cédula de Identidade 510282/SSP/DF e CPF 389.580.581-53, residente e domiciliada na Rua 2480, nº 183, Apto 804, Centro, em Balneário Camboriú, SC, CEP 88330-407, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **RODRIGO SALES RIOS**, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Salvador, BA, nascido em 12/09/1985, médico com registro no CRM/SP 151785, portadora da Cédula de Identidade RG nº 0972665820/SSP/BA e CPF 015.546.435-38, residente e domiciliada na Rua Mal Floriano Peixoto, nº 1077, Centro, em Ituverava, SP, CEP 14500-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **TAINÁ SCHNEID EISFELD**, brasileira, solteira, natural de Pelotas, RS, nascida em 12/04/1997, médica com registro no CRM/RS 51804, portadora da Cédula de Identidade RG nº 1101523131/IGP/RS e CPF 098.272.169-29, residente e domiciliada na Rua João da Fontoura de Souza, nº 60, Apto



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

404, bairro Camobi, em Santa Maria, RS, CEP 97105-210, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **THAINA RAISSA MENDES MAGALHAES**, brasileira, solteira, natural de Montes Claros, MG, nascida em 09/02/1997, médica com registro no CRM/SC 31428, portadora da Cédula de Identidade RG nº MG19.390.531/SSP/MG e CPF 135.713.276-08, residente e domiciliada na Rua Ignácio Euzébio Mafra, apartamento 201, Centro em São João Batista, SC, CEP 88240-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **THAIS RIBEIRO DIAS**, brasileira, solteira, natural de Porto Alegre, RS, nascida em 27/06/1993, médica com registro no CRM/RS 49190, portadora da Cédula de Identidade RG nº 30.705.054-37/SSP/RS e CPF 025.106.250-39, residente e domiciliada na Rua Condor, nº 429, bairro São José em Porto Alegre, RS, CEP 91520-040, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **THAYLINE WITTMANN**, brasileira, solteira, natural de Coronel Vivida, PR, nascida em 09/04/1998, médica com registro no CRM/PR 47286, portadora da Carteira Nacional de Habilitação nº 06779336527 expedida pelo DETRAN/PR e CPF 105.208.299-80, residente e domiciliada na Rua General Osório, nº 530, Centro, em São João, PR, CEP 85570-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente e **VICTOR HUGO MOTA SARMENTO**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, natural de Montes Claros, MG, nascido em 04/04/1978, médico com registro no CRM/PR 42452, portadora da Cédula de Identidade RG nº MG8.534.635/PCE/MG e CPF 003.185.596-25, residente e domiciliada na Rua Alzira de Abreu, nº 401, Centro em Cantagalo, PR, CEP 85160-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **WILLIAM PIMENTA MOTA**, brasileiro, solteira, natural de Xingara, PA, nascido em 13/07/1993, médico com registro no CRM/GO 23508, portador da Carteira de Habilitação CNH nº 05601351407/DETRAN/PA e CPF 909.282.102-00, residente e domiciliado na Rua 9-A, nº 555, Apto 2602, bairro Setor Oeste, em Goiânia, GO, CEP 74110-110, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA**



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

LIMA, já qualificado anteriormente, únicos sócios da sociedade **JLIMA SAÚDE LTDA**, estabelecida na Rua Monte Castelo, nº 48, Bairro Santa Catarina, CEP 89.990-000, em São Lourenço do Oeste, SC, inscrita na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob o NIRE 42104880451 e transformada em **SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA** inscrita na Junta Comercial de Santa Catarina sob NIRE nº 42206591785 em 21/05/2021 e inscrita no CNPJ nº 39.674.824/0001-82, resolvem por este instrumento particular, modificar parcialmente seus registros de acordo com as cláusulas seguintes:

1ª: Fica alterada as atividades da **Matriz** para: **8610-1/02 ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; 7319-0/02 PROMOÇÃO DE VENDAS HOMECARE; 7820-5/00 LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA; 8219-9/99 SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS; 8610-1/01 ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM UNIDADES HOSPITALARES, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; 8621-6/01 UTI MÓVEL; 8621-6/02 SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL; 8622-4/00 SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; 8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; 8630-5/03 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; 8630-5/04 ATIVIDADES DE ODONTOLOGIA; 8650-0/01 ATIVIDADES DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM; 8650-0/02 ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO; 8650-0/03 ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE; 8650-0/04 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; 8650-0/05 ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; 8650-0/06 ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA; 8660-7/00 ATIVIDADE DE APOIO E GESTÃO DE SAÚDE; 8730-1/99 ATIVIDADE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL; 8712-3/00 HOME CARE; SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR NO DOMICÍLIO; 8650-0/99 SERVIÇOS FARMACEUTICOS.**

2ª: Fica alterado o endereço da **Filial nº 01** para: **Rua Paraná, nº 562, sala 03, Centro, CEP 85501-074, Pato Branco, PR.**



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

3ª: Fica alterada as atividades da Filial nº 01 para: 7319-0/02 PROMOÇÃO DE VENDAS HOMECARE; 8219-9/99 SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS.

4ª: Fica criada a Filial nº 02 estabelecida na cidade de Vitorino, PR, na Rua dos Ipes, nº 30, bairro Industrial, CEP 85520-000, a qual terá a atividade 8621-6/01 UTI MÓVEL; 7820-5/00 LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA; 8610-1/01 ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM UNIDADES HOSPITALARES, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; 8622-4/00 SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; 8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; 8630-5/03 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; 8650-0/01 ATIVIDADES DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM; 8660-7/00 ATIVIDADE DE APOIO E GESTÃO DE SAÚDE; 8712-3/00 HOME CARE; SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR NO DOMICÍLIO; 8650-0/99 SERVIÇOS FARMACEUTICOS., ficando estacado o Capital Social de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais)

Parágrafo único: A atividade 8621-6/01 UTI MÓVEL e 8622-4/00 SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, será exclusivamente da Filial nº 02 estabelecida na cidade de Vitorino, PR, como a destinação do lixo e limpeza das ambulâncias.

5ª: Ingressa na sociedade **CAMILA MORGANA BESEN**, brasileira, solteira, natural de Maringá, PR, nascida em 30/07/1993, médica com registro no CRM/SC 32897, portadora da Carteira de Identidade RG nº 5.249.128/SSP/SC e CPF 071.827.289-74, residente e domiciliada na Rua Barão do Rio Branco, S/N, Centro, em Xanxerê, SC, CEP 89820-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

6ª: Ingressa na sociedade **ELIS MARINA DE ANDRADE ALVES**, brasileira, solteira, natural de Maringá, PR, nascida em 30/11/1990, médica com registro no CRM/BA 39766, portadora da Carteira de Identidade RG nº 9.089.162-6/SSP/PR e CPF 075.269.269-09, residente e domiciliada na Rua Crescencio Martins, nº 2375, apto 202, Centro, em Clevelândia, PR, CEP 85530-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente.

7ª: Ingressa na sociedade **FELIPE LOUREIRO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro solteiro, natural de Itabuna, BA, nascido em 03/07/1986, médico com registro no CRM/BA 38614, portador da Cédula de Identidade RG nº 13.256.628-10/SSP/BA e CPF 021.948.945-94, residente e domiciliado na Rua Crescencio Martins nº 2375, Apto 202, Centro, em Clevelândia, PR, CEP 85530-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente.

8ª: Ingressa na sociedade **GABRIELA ANGIOLE FERREIRA DE ALMEIDA**, brasileira, solteira, natural de Manaus, AM, nascida em 11/02/1989, médica com registro no CRM/SC 32776, portadora da Carteira de Identidade RG nº 1986928-2/SSP/AM e CPF 000.566.052-18, residente e domiciliada na Rua Araucária, s/n, Centro, em Vargem Bonita, SC, CEP 89675-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente.

9ª: Ingressa na sociedade **KETHURY ALINE NUNES PAIZANTE SILVA**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Presidente Medici, RO, nascida em 17/07/1994, médica com registro no CRM/RO 6954, portadora da Carteira de Identidade RG nº 1260664/SESP/RO e CPF 021.952.802-04, residente e domiciliada na Rua José Vieira Caula, nº 6542, bairro Esperança da Comunidade, em Porto Velho, RO, CEP 76825-048, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

10ª: Ingressa na sociedade **MARIANA TONIATO MILEO CARVALHO**, brasileira, solteira, natural de Franca, SP, nascida em 02/08/1997, médica com registro no CRM/SC 33058, portadora da Carteira de Habilitação CNH nº 07173634733/DETRAN/SC e CPF 457.166.118-50, residente e domiciliada na Rua Francisco Lindner, nº 540, Centro, em Joaçaba, SC, CEP 89600-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente.

11ª: Ingressa na sociedade **MATHEUS DA FONSECA CARNEIRO**, brasileiro, solteiro, natural de Magé, RJ, nascido em 06/04/1993, médico com registro no CRM/PR 49614, portador da Cédula de Identidade RG nº 27.799.314-3/DETRAN/RJ e CPF 132.779.867-05, residente e domiciliado na Rua Eça de Queiroz, nº 663, bairro Alto Alegre, em Cascavel, PR, CEP 85805-080, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente.

12ª: Ingressa na sociedade **QUELEN DAYANY SERRA**, brasileira, solteira, natural de Campo Grande, MS, nascida em 08/09/1986, médica com registro no CRM/MS 12535, portadora da Carteira de Identidade RG nº 1.058.966/SSP/MS e CPF 010.897.911-35, residente e domiciliada na Rua Campo Grande, nº 485, bairro Aeroporto, em Corumbá, MS, CEP 79320-080, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente.

13ª: Ingressa na sociedade **SAYMON MENDES BRILHANTE**, brasileiro, solteiro, natural de Rio Branco, AC, nascido em 16/12/1993, médico com registro no CRM/SC 32862, portador da Cédula de Identidade RG nº 8.306.125/SSP/SC e CPF 004.664.512-88, residente e domiciliado na Servidão João Sinfrônio Pereira, nº 387, bairro Rio Tavares, em Florianópolis, SC, CEP 88048-313, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

14ª: O sócio **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, que possui na sociedade 346.280 (trezentas e quarenta e seis mil e duzentas e oitenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma totalizando R\$ 346.280,00 (trezentos e quarenta e seis mil e duzentos e oitenta reais), vende e transfere a sócia ingressante **CAMILA MORGANA BESEN** o total de 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais), vende e transfere a sócia ingressante **ELIS MARINA DE ANDRADE ALVES** o total de 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais), vende e transfere ao sócio ingressante **FELIPE LOUREIRO FERREIRA DE OLIVEIRA** o total de 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais), vende e transfere a sócia ingressante **GABRIELA ANGIOLE FERREIRA DE ALMEIDA** o total de 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais), vende e transfere a sócia ingressante **KETHURY ALINE NUNES PAIZANTE SILVA** o total de 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais), vende e transfere a sócia ingressante **MARIANA TONIATO MILEO CARVALHO** o total de 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais), vende e transfere ao sócio ingressante **MATHEUS DA FONSECA CARNEIRO** o total de 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais), vende e transfere a sócia ingressante **QUELEN DAYANY SERRA** o total de 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais), vende e transfere ao sócio ingressante **SAYMON MENDES BRILHANTE** o total de 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais)

Parágrafo único: O sócio vendedor dá aos sócios plena, geral e irrevogável quitação de cessão das quotas ora efetuada, assim como declara ter recebido todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo a reclamar, seja a que título for.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

15ª: Em vista da presente alteração o capital social totalmente integralizado no valor de R\$ 350.000,00 (cento e cinquenta mil reais) dividido em 350.000 (cento e cinquenta mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, fica distribuído entre os sócios da seguinte forma:

Sócio	Nº Quotas	Valor Total R\$	%
JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA	345.740	345.740,00	98,78
ALAINA ELISA SORDI	60	60,00	0,018
ALBERTO ANGELO SORDI LUNARDI	60	60,00	0,018
ALENILDE PEREIRA SOUZA	60	60,00	0,018
ALYNE MARIA MARQUES ESCHER	60	60,00	0,018
AMANDA ALICE DOS SANTOS ANGONESE	60	60,00	0,017
AMANDA OLIVEIRA BARBOSA COTOTE	60	60,00	0,017
ANA LAURA AMPESSAN DE CASTRO	60	60,00	0,018
ANA MARIA FAVARÃO	60	60,00	0,017
ANALICE QUEIROZ REIS	60	60,00	0,017
CAMILA MORGANA BESEN	60	60,00	0,017
CARLA ANDRÉIA GUIRRA CÔRTE	60	60,00	0,017
CARLOS ALBERTO MACLEOD BENITEZ	60	60,00	0,017
CASSIO EDUARDO PAULINO RIBEIRO	60	60,00	0,017
CLAUDIA STORCH AUGSTEN	60	60,00	0,017
CLEUTON BENEDITO ROCHA DE MELO	60	60,00	0,017
CRISTINA VALÉRIA ALMEIDA DE AZEVEDO CONSTÂNCIO	60	60,00	0,017
DANIEL FAGUNDES AUDINO	60	60,00	0,017
DANIEL GIACHINI	60	60,00	0,017



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

DANIELA PEDOTT MEZZALIRA	60	60,00	0,017
DAVI JOSE DE OLIVEIRA RIBEIRO	60	60,00	0,017
DIEGOMAIER NUNES NERI	60	60,00	0,017
DORA MILANEZ DE CARVALHO	60	60,00	0,017
ELIS MARINA DE ANDRADE ALVES	60	60,00	0,017
ELTON VOLITZKI	60	60,00	0,017
FELIPE LOUREIRO FERREIRA DE OLIVEIRA	60	60,00	0,017
GABRIELA ANGIOLE FERREIRA DE ALMEIDA	60	60,00	0,017
GÉSSICA THAÍS SINHORIN	60	60,00	0,017
GLÁUCIA SIMÕES LAMÊGO	60	60,00	0,017
GUSTAVO GOTTARDI AGUIRRE	60	60,00	0,017
HIGOR MARRAN FANCELLI	60	60,00	0,017
IVANILDO DA SILVA CARVALHO	60	60,00	0,017
JANINE GATTINO	60	60,00	0,017
JOSE NELSON CAMPELO DIAS GIGANTE	60	60,00	0,017
JULIANA SANTANA ELLER	60	60,00	0,017
KARINE VIDALETI DIPP	60	60,00	0,017
KARLA DE SOUZA	60	60,00	0,017
KETHURY ALINE NUNES PAIZANTE SILVA	60	60,00	0,017
LEEVANCLIFF GABRIEL DANTAS	60	60,00	0,017
LEOVERIL ALVES PEREIRA JUNIOR	60	60,00	0,017
LUCIANA MENDES DE OLIVEIRA RIBAS	60	60,00	0,017
LUCIANA SAGAN BATISTA DE SOUZA	60	60,00	0,017
MAÍRA DUTRA ULIANA	60	60,00	0,017
MAISA HEINEN RODRIGUES	60	60,00	0,017
MARCO ANTONIO CARNEIRO MEHL FILHO	60	60,00	0,017
MARCOS HENRIQUE HUBNER	60	60,00	0,017



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

MARIANA TONIATO MILEO CARVALHO	60	60,00	0,017
MARTHA MERCEDES ORTIZ VELAZCO	60	60,00	0,017
MATEUS BLUM MONTES	60	60,00	0,017
MATHEUS DA FONSECA CARNEIRO	60	60,00	0,017
MERCEDES CARIDAD ROMERO SALLES	60	60,00	0,017
MURILO RAFAEL DE SOUZA ASSIS	60	60,00	0,017
NADYNE FREDERICO DIAS	60	60,00	0,017
NATHALIE CAROLINE DOS SANTOS LOURENÇO	60	60,00	0,017
NAYARA FELIPE DE MELLO E SILVA	60	60,00	0,017
NILCINADIA ALVES DOS ANJOS	60	60,00	0,017
NILMA MONTALVÃO DE SOUSA	60	60,00	0,017
OLGA WERLANG MUNIZ	60	60,00	0,017
OTAVIO MEINBERG DE SOUZA	60	60,00	0,017
PALLOMA DE SA ANTUNES BEZERRA	60	60,00	0,017
PRISCILA PASCHOALI MACHADO	60	60,00	0,017
QUELEN DAYANY SERRA	60	60,00	0,017
RINALDSON BRAGA ALVES E SILVA	60	60,00	0,017
RITA FUERTES JANNUZZI	60	60,00	0,017
RODRIGO SALES RIOS	60	60,00	0,017
SAYMON MENDES BRILHANTE	60	60,00	0,017
TAINÁ SCHNEID EISFELD	60	60,00	0,017
THAINA RAISSA MENDES MAGALHAES	60	60,00	0,017
THAIS RIBEIRO DIAS	60	60,00	0,017
THAYLINE WITTMANN	60	60,00	0,017
VICTOR HUGO MOTA SARMENTO	60	60,00	0,017
WILLIAM PIMENTA MOTA	60	60,00	0,017



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

TOTAL	350.000	350.000,00	100
--------------	----------------	-------------------	------------

16ª: Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições contratuais que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

17ª: A vista das modificações ora ajustadas, os sócios resolvem, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado às disposições da referida Lei nº. 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

JLIMA SAÚDE LTDA
CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, natural de Belém, PA, nascido em 31/07/1988, médico com registro no CRM/SC nº 26779, portador da Cédula de Identidade RG nº 651302971/SSP/SP e CPF nº 943.333.942-87, residente e domiciliado na Rua Aderbal Ramos da Silva, nº 679, bairro São Francisco, CEP 89.990-000, em São Lourenço do Oeste, SC, **ALAINA ELISA SORDI**, brasileira, solteira, natural de Xavantina, SC, nascida em 20/12/1993, médica com registro no CRM/SC 29112, portadora da Cédula de Identidade RG nº 5.162.884/SSP/SC e CPF 078.669.429-78, residente e domiciliado na Rua Prefeito Rebelato, nº 294, bairro Centro, em Xavantina, SC, CEP 89780-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **ALBERTO ANGELO SORDI LUNARDI**, brasileiro, solteiro, natural de Xanxerê, SC, nascido em 30/07/1999, médico com registro no CRM/PR 47305, portador da Cédula de Identidade RG nº 5.710.114/SSP/SC e CPF 080.006.929-37, residente e domiciliado na Rua Paraná, nº 5319, QM 2, apartamento 706, bairro Coqueiral, em



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

Cascavel, PR, CEP 85807-040, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **ALENILDE PEREIRA SOUZA**, brasileira, solteira, em união estável, natural do Rio de Janeiro, RJ, nascida em 27/06/1975, médica com registro no CRM/PR 031582, portadora da Carteira Nacional de Habilitação nº 05284837675, expedida pelo DETRAN/PR e CPF 078.088.667-41, residente e domiciliada na Rua Pará, nº 454, Centro, em Francisco Beltrão, PR, CEP 85.601-290, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **ALYNE MARIA MARQUES ESCHER**, brasileira, divorciada, natural de Ribeirão Preto, SP, nascida em 16/06/1980, médica com registro no CRM/SP 123287, portadora da Cédula de Identidade RG nº 27.414.304-5/SSP/SP e CPF 278.311.058-08, residente e domiciliada na Rua Caconde, nº 125, apartamento 52, bairro Jardim Paulista, em São Paulo, SP, CEP 01425-011, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **AMANDA ALICE DOS SANTOS ANGONESE**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, natural de Faxinal dos Guedes, SC, nascida em 12/02/1995, médica com registro no CRM/SC 32370, portadora da Cédula de Identidade RG nº 5.626.427/PCMG/MG e CPF 063.517.559-21, residente e domiciliado na Rua Rio de Janeiro - D, nº 108, Apto 303, Centro, em Chapecó, SC, CEP 89801-210, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **AMANDA OLIVEIRA BARBOSA COTOTE**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, natural de Ipatinga, MG, nascida em 05/10/1993, médica com registro no CRM/MG 84227, portadora da Cédula de Identidade RG nº MG-18.046.530/PCMG/MG e CPF 108.588.106-70, residente e domiciliado na Rua Hiroaki Oikawa, nº 1000, Apto 103, Centro, em Apiaí, SP, CEP 18320-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **ANA LAURA AMPESSAN DE CASTRO**, brasileira, solteira, natural de Foz do Iguaçu, PR, nascida em 29/05/1996, médica com registro no CRM/PR 48809, portadora da Cédula de Identidade RG nº 8.321.142-3/SESP/PR e CPF 096.518.659-89, residente e domiciliado na Rua Maranhão, nº 913, Apto 12, bairro Vila Nova, em Francisco Beltrão, PR,



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasos Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

CEP 85601-310, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **ANA MARIA FAVARÃO**, brasileira, solteira, natural de Cambé, PR, nascida em 11/01/1994, médica com registro no CRM/PR 47533, portadora da Cédula de Identidade RG nº 10.024.976-6/SESP/PR e CPF 058.670.899-59, residente e domiciliada na Rua Paraná, nº 5319, QM 2, apartamento 704, bairro Coqueiral, em Cascavel, PR, CEP 85.807-040, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **ANALICE QUEIROZ REIS**, brasileira, solteira, natural de Montes Claros, MG, nascida em 16/02/1995, médica com registro no CRM/MG 88868, portadora da Cédula de Identidade RG nº 18.472.108/PCE/MG e CPF 121.303.006-42, residente e domiciliada na Rua Antonio Lopes da Silva, nº 670, bairro Bela Vista, em Montes Claros, MG, CEP 39401-138, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **CAMILA MORGANA BESEN**, brasileira, solteira, natural de Maringá, PR, nascida em 30/07/1993, médica com registro no CRM/SC 32897, portadora da Carteira de Identidade RG nº 5.249.128/SSP/SC e CPF 071.827.289-74, residente e domiciliada na Rua Barão do Rio Branco, S/N, Centro, em Xanxerê, SC, CEP 89820-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **CARLA ANDRÉIA GUIRRA CÔRTE**, brasileira, solteira, natural de Guiratinga, MT, nascida em 29/05/1990, médica com registro no CRM/PR 47446, portadora da Cédula de Identidade RG nº 1969432-6/SESP/MT e CPF 024.990.201-05, residente e domiciliada na Rua São Paulo, nº 1920, bairro Industrial, Francisco Beltrão, PR, CEP 85.601-010, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **CARLOS ALBERTO MACLEOD BENITEZ**, paraguaio, união estável sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 14/09/1951, médico com registro no CRM/PR 15521, portadora da Carteira de Habilitação CNH nº 01978454051/DETRAN/PR e CPF 393.331.759-20, residente e domiciliada na Rua Souza Naves, nº 370, bairro Schiavini, em Coronel Vivida, PR, CEP 85550-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

anteriormente, **CASSIO EDUARDO PAULINO RIBEIRO**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, natural de Borda da Mata, MG, nascido em 08/02/1984, médico com registro no CRM/PR 48058, portador da Cédula de Identidade RG nº MG-13.416.012/PCMG/MG e CPF 067.665.706-01, residente e domiciliado na Rua Couto Pereira Parque Residencial Morumbi, nº 324, bairro Morumbi, em Foz do Iguaçu, PR, CEP 85858-400, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **CLAUDIA STORCH AUGSTEN**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, natural do Santa Cruz do Sul, RS, nascida em 02/07/1971, médica com registro no CRM/SC 6901, portadora da Cédula de Identidade RG nº 4055683/SSP/SC e CPF 715.843.400-10, residente e domiciliada na Rua Alfredo Rogge, nº 16, Centro, em Piratuba, SC, CEP 89.667-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **CLEUTON BENEDITO ROCHA DE MELO**, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Boca do Acre, AM, nascido em 02/01/1981, médico com registro no CRM/MG 88610, portador da Cédula de Identidade RG nº 00000643025/SESP/AM e CPF 669.012.512-20, residente e domiciliado na Rua Henrique Meyer, nº 184, Centro, em Joinville, SC, CEP 89201-405, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **CRISTINA VALÉRIA ALMEIDA DE AZEVEDO CONSTÂNCIO**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Nova Iguaçu, RJ, nascida em 02/10/1970, médica com registro no CRM/PR 15133, portadora da Cédula de Identidade RG nº 080959935/IFP/RJ e CPF 015.568.997-50, residente e domiciliada na Rua Antonio Augusto Oliveira, nº 250, bairro Jardim San Fernando, em Londrina, PR, CEP 86.040-530, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **DANIEL FAGUNDES AUDINO**, brasileiro, solteiro, natural de Cruz Alta, RS, nascido em 03/04/1984, médico com registro no CRM/RS 48988, portador da Cédula de Identidade RG nº 9079538451/SSP/RS e CPF 003.164.670-06, residente e domiciliado na Rua Vinte e Cinco de Julho, nº 586, apartamento 404, Centro, em Igrejinha, RS, CEP 95650-000, representado neste ato por seu



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **DANIEL GIACHINI**, brasileiro, solteiro, natural de Erechim, RS, nascido em 31/07/1995, médico com registro no CRM/SC 31693, portador da Cédula de Identidade RG nº 4104188539/SSP/RS e CPF 032.282.720-52, residente e domiciliado na Avenida Nereu Ramos, nº 970 – E, apartamento 803, bairro Presidente Médici, em Chapecó, SC, CEP 89.801-021, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **DANIELA PEDOTT MEZZALIRA**, brasileira, solteira, natural de Quilombo, SC, nascida em 25/07/1994, médica com registro no CRM/SC 31659, portadora da Cédula de Habilitação CNH nº 05736342662/DETRAN/SC e CPF 092.598.259-89, residente e domiciliado na Travessa Pedro Wobetto, nº 70, Centro, em Quilombo, SC, CEP 89850-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **DAVI JOSE DE OLIVEIRA RIBEIRO**, brasileiro, solteiro, natural de Foz do Iguaçu, PR, nascido em 07/08/1991, médico com registro no CRM/PR 47679, portador da Cédula de Identidade RG nº 88.006.16-0/SESP/PR e CPF 076.745.239-93, residente e domiciliado na Rua Acácio Pedroso, nº 216, apartamento 21, bairro Jardim Iguaçu, em Foz do Iguaçu, PR, CEP 85853-330, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **DIEGOMAIER NUNES NERI**, brasileiro, solteiro, natural de Salvador, BA, nascido em 18/02/1984, médico com registro no CRM/BA 39586, portador da Cédula de Identidade RG nº 2019117339-2/SSPDS/CE e CPF 014.875.495-39, residente e domiciliado na Rua Jandaia, nº 131, bairro Parque Ipê, em Feira de Santana, BA, CEP 44054-548, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **DORA MILANEZ DE CARVALHO**, brasileira, solteira, natural de Umuarama, PR, nascida em 25/04/1993, médica com registro no CRM/PR 47303, portadora da Cédula de Identidade RG nº 99653205/SESP/PR e CPF 093.282.539-77, residente e domiciliada na Avenida da Fag, nº 391, apartamento 33, bairro Fag, Cascavel, PR, CEP 85.806-096, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **ELIS MARINA DE ANDRADE ALVES**, brasileira,



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

solteira, natural de Maringá, PR, nascida em 30/11/1990, médica com registro no CRM/BA 39766, portadora da Carteira de Identidade RG nº 9.089.162-6/SSP/PR e CPF 075.269.269-09, residente e domiciliada na Rua Crescencio Martins, nº 2375, apto 202, Centro, em Clevelândia, PR, CEP 85530-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **ELTON VOLITZKI**, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, natural de Juina, MT, nascido em 29/10/1987, médico com registro no CRM/SP 224633, portador da Carteira de Habilitação CNH nº 03810661206/DETRAN/SP e CPF 010.676.061-06, residente e domiciliado na Rua Benedita Cruz, nº 2525, bairro Residencial Santo Afonso, em Fernandópolis, SP, CEP 15601-188, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **FELIPE LOUREIRO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro solteiro, natural de Itabuna, BA, nascido em 03/07/1986, médico com registro no CRM/BA 38614, portador da Cédula de Identidade RG nº 13.256.628-10/SSP/BA e CPF 021.948.945-94, residente e domiciliado na Rua Crescencio Martins, nº 2375, Apto 202, Centro, em Clevelândia, PR, CEP 85530-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **GABRIELA ANGIOLE FERREIRA DE ALMEIDA**, brasileira, solteira, natural de Manaus, AM, nascida em 11/02/1989, médica com registro no CRM/SC 32776, portadora da Carteira de Identidade RG nº 1986928-2/SSP/AM e CPF 000.566.052-18, residente e domiciliada na Rua Araucária, s/n, Centro, em Vargem Bonita, SC, CEP 89675-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **GÉSSICA THAÍS SINHORIN**, brasileira, solteira, natural Florianópolis, SC, nascida em 24/11/1994, médica com registro no CRM/MT 13035, portadora da Carteira de Habilitação nº 05858081711/DETRAN/PR e CPF 087.856.509-43, residente e domiciliada na Rua Maranhão, nº 2925, apartamento 20, Centro, em Cascavel, PR, CEP 85801-050, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **GLÁUCIA SIMÕES LAMÊGO**, brasileira, solteira, natural de Porto Velho, RO, nascida em 18/05/1991, médica com registro no CRM/RS 41984, portadora da Cédula de



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

Identidade RG nº 1139702045/SSP/RO e CPF 979.021.012-49, residente e domiciliada na Rua Otto Alfredo Muller, nº 258, Centro, em Tramandaí, RS, CEP 95.590-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **GUSTAVO GOTTARDI AGUIRRE**, brasileiro, solteiro, natural de Soledade, RS, nascido em 19/04/1995, médico com registro no CRM/PR 47525, portador da Cédula de Identidade RG nº 8099857388/SESP/RS e CPF 013.122.110-83, residente e domiciliado na Rua Quintino Bocaiúva, nº 1313, bairro Centro, em Foz do Iguaçu, PR, CEP 85.851-130, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **HIGOR MARRAN FANCELLI**, brasileiro, solteiro, natural de Dourados, MS, nascido em 01/07/1994, médico com registro no CRM/PR 44827, portador da Cédula de Identidade RG nº 001.848.741/SEJSP/MS e CPF 016.408.941-10, residente e domiciliado na Rua Riachuelo, nº 2420, apartamento 704, Centro, em Cascavel, PR, CEP 85.812-110, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **IVANILDO DA SILVA CARVALHO**, brasileiro, solteiro, natural de Cáceres, MT, nascido em 02/06/1990, médico com registro no CRM/SC 32203, portador da Cédula de Identidade RG nº 15.800.163-2/SESP/PR e CPF 037.104.871-02, residente e domiciliado na Rua Giacomo Thomé, nº 1020, bairro Pinheirinho, em Criciúma, SC, CEP 88804-680, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **JANINE GATTINO**, brasileira, solteira, natural de Guaíba, RS, nascida em 20/05/1965, médica com registro no CRM/RS 21396, portadora da Cédula de Identidade RG nº 7032344868/SSP/RS e CPF 433.959.370-20, residente e domiciliada na Rua Senador Pinheiro Machado, nº 125, Centro, em Barra do Ribeiro, RS, CEP 92.870-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **JOSE NELSON CAMPELO DIAS GIGANTE**, brasileiro, casado sob regime de comunhão universal de bens, natural de Rio de Janeiro, RJ, nascido em 27/09/1967, médico com registro no CRM/PR 44904, portador da Cédula de Identidade RG nº 05694360-8/SSP/RJ e CPF 004.920.927-29, residente e domiciliado na Avenida Geremario Dantas, nº 968, bairro Pechincha, em Rio de Janeiro, RJ,



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

CEP 22743-010, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **JULIANA SANTANA ELLER**, brasileira, casada em regime de comunhão total de bens, natural de Porto Velho, RO, nascida em 28/09/1992, médica com registro no CRM/SC 32067, portadora da Carteira Nacional de Habilitação nº 07019108170/DETRAN/RO e CPF 946.899.892-49, residente e domiciliada na Rua Lauro Linhares, nº 1520, bairro Trindade, em Florianópolis, SC, CEP 88036-002, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **KARINE VIDALETI DIPP**, brasileira, casada, natural de Passo Fundo, RS, nascida em 19/02/1988, médico com registro no CRM/RS 52277, portadora da Carteira de Habilitação CNH nº 03812637554/DETRAN/RS e CPF 012.797.890-93, residente e domiciliada na Rua Haroldo C Carvalho, nº 115, bairro La Salle, em Xanxerê, SC, CEP 89820-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **KARLA DE SOUZA**, brasileira, solteira, natural de Canoinhas, SC, nascida em 13/08/1994, médica com registro no CRM/SC 30949, portadora da Cédula de Identidade 6.109.447/SSP/SC e CPF 084.126.479-12, residente e domiciliada na Rua das Palmeiras, nº 70, Centro, em Itaiópolis, SC, CEP 89340-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **KETHURY ALINE NUNES PAIZANTE SILVA**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Presidente Medici, RO, nascida em 17/07/1994, médica com registro no CRM/RO 6954, portadora da Carteira de Identidade RG nº 1260664/SESP/RO e CPF 021.952.802-04, residente e domiciliada na Rua José Vieira Caula, nº 6542, bairro Esperança da Comunidade, em Porto Velho, RO, CEP 76825-048, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **LEEVANCLIFF GABRIEL DANTAS**, brasileiro, solteiro, natural de Jaguaré, ES, nascido em 16/07/1987, médico com registro no CRM/RO 6858, portador da Cédula de Habilitação CNH nº 05143805189/DETRAN/RO e CPF 932.792.302-25, residente e domiciliado na Rua Luther King, nº 1855, bairro Jardim Clodoaldo, em Cacoal, RO, CEP 76963-586, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO**



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

SILVA LIMA, já qualificado anteriormente, **LEOVERIL ALVES PEREIRA JUNIOR**, brasileiro, divorciado, natural de Cruz Alta, RS, nascido em 19/01/1981, médico com registro no CRM/RS 42512, portadora da Cédula de Identidade RG nº 7.039.652/SESP/SC e CPF 809.854.240-87, residente e domiciliado na Rua Almirante Barroso, nº 26, cx 01 Centro, em Palmitos, SC, CEP 89.887-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **LUCIANA MENDES DE OLIVEIRA RIBAS**, brasileira, casada sob o regime comunhão parcial de bens, natural de Rio Branco, AC, nascida em 01/10/1986, médico com registro no CRM/SC 32762, portadora da Carteira de Identidade RG nº 1003529-0/IIPR/AC e CPF 826.926.532-20, residente e domiciliada na Alameda dos Pintassilgos, nº 1009, apto 303, bairro Cabral, em Contagem, MG, CEP 32146-033, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **LUCIANA SAGAN BATISTA DE SOUZA**, brasileira, solteira, natural de Campo Mourão, PR, nascida em 20/05/1996, médica com registro no CRM/PR 48664, portadora da Cédula de Identidade RG nº 11.156.658-5/SESP/PR e CPF 056.891.369-80, residente e domiciliada na Rua Mato Grosso, nº 861, apartamento 22, bairro Presidente Kennedy, em Francisco Beltrão, PR, CEP 85605-280, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MAÍRA DUTRA ULIANA**, brasileira, solteira, natural de São Jose do Cedro, SC, nascida em 28/07/1995, médica com registro no CRM/SC 31254, portadora da Cédula de Identidade RG nº 5.384.216/SSP/SC e CPF 086.732.799-50, residente e domiciliada na Avenida Salgado Filho, nº 830, Centro, em São José do Cedro, SC, CEP 89930-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MAISA HEINEN RODRIGUES**, brasileira, solteira, natural de São Carlos, SC, nascida em 16/06/1988, médica com registro no CRM/SC 31870, portadora da Cédula de Identidade RG nº 4.863.135/SSP/SC e CPF 061.286.059-07, residente e domiciliada na Avenida La Salle, nº 1047, apartamento 702, bairro La Salle, em Xanxerê, SC, CEP 89820-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MARCO ANTONIO CARNEIRO MEHL FILHO**, brasileiro,



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

solteiro, natural de Curitiba, PR, nascido em 27/12/1994, médico com registro no CRM/PR 41453, portadora da Cédula de Identidade RG nº 5.405.698/SSP/SC e CPF 096.854.299-95, residente e domiciliado na Rua Jose de Matos Leão, nº 31, Centro, em Inacio Martins, PR, CEP 85155-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MARCOS HENRIQUE HUBNER**, brasileiro, solteiro, natural de Tapera, RS, nascido em 28/03/1997, médico com registro no CRM/SC 31231, portador da Cédula de Identidade RG nº 9105407994/SSP/RS e CPF 025.338.160-60, residente e domiciliado na Rua Jorge Lacerda, nº 136, apartamento 1002, bairro Centro, em São João Batista, SC, CEP 88240-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MARIANA TONIATO MILEO CARVALHO**, brasileira, solteira, natural de Franca, SP, nascida em 02/08/1997, médica com registro no CRM/SC 33058, portadora da Carteira de Habilitação CNH nº 07173634733/DETRAN/SC e CPF 457.166.118-50, residente e domiciliada na Rua Francisco Lindner, nº 540, Centro, em Joaçaba, SC, CEP 89600-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MARTHA MERCEDES ORTIZ VELAZCO**, cubana, casada sob regime comunhão parcial de bens, nascida em 22/05/1970, médica com registro no CRM/PR 49361, portador da Carteira de Registro Nacional CRNM nº G159594-V/CGPI/DIREX/PF e CPF 070.156.571-39, residente e domiciliado na Rua Epaminondas Otoni, nº 1072, apto 301, Centro, em Teófilo Otoni, MG, CEP 39800-013, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MATEUS BLUM MONTES**, brasileiro, solteiro, natural de Ponta Grossa, PR, nascida em 11/05/1994, médico com registro no CRM/PR 48340, portador da Cédula de Identidade RG nº 10.048.078-6/SSP/PR e CPF 092.624.519-89, residente e domiciliado na Rua Gralha Azul, nº 33, Centro, em Rio Azul, PR, CEP 84560-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MATHEUS DA FONSECA CARNEIRO**, brasileiro, solteiro, natural de Magé, RJ, nascido em 06/04/1993, médico com registro no CRM/PR 49614, portador da Cédula de Identidade RG nº 27.799.314-3/DETRAN/RJ e CPF



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

132.779.867-05, residente e domiciliado na Rua Eça de Queiroz, nº 663, bairro Alto Alegre, em Cascavel, PR, CEP 85805-080, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MERCEDES CARIDAD ROMERO SALLES**, cubana, viúva, nascida em 23/12/1969, médica com registro no CRM/PR 49441, portadora da Carteira de Identidade RG nº MG-23.537.213/PCMG/MG e CPF 069.978.191-41, residente e domiciliado na Rua Senhora da Piedade, nº 142, bairro Ravenópolis, em Sabará, MG, CEP 34516-321, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **MURILO RAFAEL DE SOUZA ASSIS**, brasileiro, solteiro, natural de Jataio, GO, nascido em 10/06/1985, médico com registro no CRM/GO 29023, portador da Carteira de Identidade RG nº 4837483/SSP/GO e CPF 015.875.301-12, residente e domiciliado na Rua 8, bairro Conjunto Rio Claro, em Jatai, GO, CEP 75804-230, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **NADYNE FREDERICO DIAS**, brasileira solteira, natural de Rio de Janeiro, RJ, nascida em 19/01/1992, médica com registro no CRM/MG 90503, portadora da Cédula de Identidade RG nº MG16.720.880/PCE/MG e CPF 110.086.556-00, residente e domiciliado na Rua dos Comerciantes, nº 254, bairro Gabiroba, em Itabira, MG, CEP 35900-417, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **NATHALIE CAROLINE DOS SANTOS LOURENÇO**, brasileira, solteira, natural de Itarare, SP, nascida em 20/04/1997, médica com registro no CRM/PR 48774, portador da Cédula de Identidade RG nº 12.795.790-8/SSP/PR e CPF 388.791.358-21, residente e domiciliado na Rua Marechal Floriano, nº 3518, Apto 903, Centro, em Cascavel, PR, CEP 85810-190, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **NAYARA FELIPE DE MELLO E SILVA**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, natural de Piumhi, MG, nascida em 26/02/1981, médica com registro no CRM/SC 32781, portadora da Cédula de Identidade 11.139.853/PCMG/MG e CPF 047.287.106-45, residente e domiciliada na Rua Olimpia Coelho, nº 34, bairro Bela Vista, em Crucilandia, MG, CEP 35478-000, representada neste ato



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasos Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **NILCINADIA ALVES DOS ANJOS**, brasileira, solteira, natural de Rio Pardo de Minas, MG, nascida em 07/04/1996, médica com registro no CRM/SC 31426, portadora da Cédula de Identidade MG18.329.653/SSP/MG e CPF 120.342.816-24, residente e domiciliada na Rua Ignácio Eusébio Mafra, nº 43, apartamento 201, Centro, em São João Batista, SC, CEP 88240-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **NILMA MONTALVÃO DE SOUSA**, brasileira, solteira, natural de Brasília, DF, nascido em 07/12/1969, médica com registro no CRM/PR 41397, portador da Carteira de Identidade RG nº 2360709-2/SSP/MT e CPF 471.898.001-15, residente e domiciliado na Rua João Jasinski, nº 175, Centro, em Rio Azul, PR, CEP 84560-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **OLGA WERLANG MUNIZ**, brasileira, solteira, natural de Florianópolis, SC, nascida em 30/04/1995, médica com registro no CRM/SC 31221, portadora da Carteira Nacional de Habilitação nº 06996647800 expedida pelo DETRAN/SC e CPF 082.570.589-47, residente e domiciliada na Rua Quintino Bocaiúva, nº 443, apto 101, Centro, em Chapecó, SC, CEP 89.801-080, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **OTAVIO MEINBERG DE SOUZA**, brasileiro, solteiro, natural de Boa Esperança, MG, nascido em 22/09/1992, médico com registro no CRM/PR 40438, portador da Cédula de Identidade RG nº MG16.376.477/SESP/MG e CPF 116.705.206-41, residente e domiciliado na Rua Pedro Belo, nº 1300, bairro Alfredo Petercem, em Clevelândia, PR, CEP 85530-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **PALLOMA DE SA ANTUNES BEZERRA**, brasileira, solteira, natural de São Paulo, SP, nascida em 19/05/1997, médica com registro no CRM/PE 30656, portadora da Cédula de Identidade RG nº 1.534.299/SSP/TO e CPF 105.409.754-27, residente e domiciliada na Rua Major Dario Ferraz de Sa, nº 62, Centro, em Carnaubeira da Penha, PE, CEP 56420-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **PRISCILA PASCHOALI MACHADO**,



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

brasileira, divorciada, natural de Barracão, PR, nascida em 13/10/1988, médica com registro no CRM/PR 42387, portadora da Cédula de Identidade RG nº 9.739.586-1/SSP/PR e CPF 053.311.929-47, residente e domiciliado na Rua Nossa Senhora das Graças, nº 46, Apto 02, Centro, em General Carneiro, PR, CEP 84660-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **QUELEN DAYANY SERRA**, brasileira, solteira, natural de Campo Grande, MS, nascida em 08/09/1986, médica com registro no CRM/MS 12535, portadora da Carteira de Identidade RG nº 1.058.966/SSP/MS e CPF 010.897.911-35, residente e domiciliada na Rua Campo Grande, nº 485, bairro Aeroporto, em Corumbá, MS, CEP 79320-080, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **RINALDSON BRAGA ALVES E SILVA**, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, natural de Porto Velho, RO, nascido em 29/09/1982, médico com registro no CRM/RO 4895, portadora da Cédula de Identidade RG nº 712324/SSP/RO e CPF 691.833.502-25, residente e domiciliada na Rua DR Francisco Beltrão, nº 485, Apto 312, Centro, em Clevelândia, PR, CEP 85530-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **RITA FUERTES JANNUZZI**, brasileira, solteira, natural de Brasília, DF, nascida em 12/01/1967, médica com registro no CRM/SC 10697, portadora da Cédula de Identidade 510282/SSP/DF e CPF 389.580.581-53, residente e domiciliada na Rua 2480, nº 183, Apto 804, Centro, em Balneário Camboriú, SC, CEP 88330-407, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **RODRIGO SALES RIOS**, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Salvador, BA, nascido em 12/09/1985, médico com registro no CRM/SP 151785, portadora da Cédula de Identidade RG nº 0972665820/SSP/BA e CPF 015.546.435-38, residente e domiciliada na Rua Mal Floriano Peixoto, nº 1077, Centro, em Ituverava, SP, CEP 14500-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **SAYMON MENDES BRILHANTE**, brasileiro, solteiro, natural de Rio Branco, AC, nascido em 16/12/1993, médico com registro no CRM/SC 32862, portador da Cédula de Identidade RG nº 8.306.125/SSP/SC e



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

CPF 004.664.512-88, residente e domiciliado na Servidão João Sinfronio Pereira, nº 387, bairro Rio Tavares, em Florianópolis, SC, CEP 88048-313, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **TAINÁ SCHNEID EISFELD**, brasileira, solteira, natural de Pelotas, RS, nascida em 12/04/1997, médica com registro no CRM/RS 51804, portadora da Cédula de Identidade RG nº 1101523131/IGP/RS e CPF 098.272.169-29, residente e domiciliada na Rua João da Fontoura de Souza, nº 60, Apto 404, bairro Camobi, em Santa Maria, RS, CEP 97105-210, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **THAINA RAISSA MENDES MAGALHAES**, brasileira, solteira, natural de Montes Claros, MG, nascida em 09/02/1997, médica com registro no CRM/SC 31428, portadora da Cédula de Identidade RG nº MG19.390.531/SSP/MG e CPF 135.713.276-08, residente e domiciliada na Rua Ignácio Euzébio Mafra, apartamento 201, Centro em São João Batista, SC, CEP 88240-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **THAIS RIBEIRO DIAS**, brasileira, solteira, natural de Porto Alegre, RS, nascida em 27/06/1993, médica com registro no CRM/RS 49190, portadora da Cédula de Identidade RG nº 30.705.054-37/SSP/RS e CPF 025.106.250-39, residente e domiciliada na Rua Condor, nº 429, bairro São José em Porto Alegre, RS, CEP 91520-040, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **THAYLINE WITTMANN**, brasileira, solteira, natural de Coronel Vivida, PR, nascida em 09/04/1998, médica com registro no CRM/PR 47286, portadora da Carteira Nacional de Habilitação nº 06779336527 expedida pelo DETRAN/PR e CPF 105.208.299-80, residente e domiciliada na Rua General Osório, nº 530, Centro, em São João, PR, CEP 85.570-000, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente e **VICTOR HUGO MOTA SARMENTO**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, natural de Montes Claros, MG, nascido em 04/04/1978, médico com registro no CRM/PR 42452, portadora da Cédula de Identidade RG nº MG8.534.635/PCE/MG e CPF 003.185.596-25, residente e domiciliada na Rua Alzira de Abreu, nº 401, Centro em Cantagalo, PR, CEP



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

85160-000, representada neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, **WILLIAM PIMENTA MOTA**, brasileiro, solteira, natural de Xingara, PA, nascido em 13/07/1993, médico com registro no CRM/GO 23508, portador da Carteira de Habilitação CNH nº 05601351407/DETRAN/PA e CPF 909.282.102-00, residente e domiciliado na Rua 9-A, nº 555, Apto 2602, bairro Setor Oeste, em Goiânia, GO, CEP 74110-110, representado neste ato por seu bastante procurador **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, já qualificado anteriormente, únicos sócios da sociedade **JLIMA SAÚDE LTDA**, estabelecida na Rua Monte Castelo, nº 48, Bairro Santa Catarina, CEP 89.990-000, em São Lourenço do Oeste, SC, inscrita na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob o NIRE 42104880451 e transformada em **SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA** inscrita na Junta Comercial de Santa Catarina sob NIRE nº 42206591785 em 21/05/2021 e inscrita no CNPJ nº 39.674.824/0001-82.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial de **JLIMA SAÚDE LTDA**, estabelecida na Rua Monte Castelo, nº 48, bairro Santa Catarina, CEP 89.990-000, São Lourenço do Oeste, SC.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade possui 02 (duas) filiais sendo:

Filial nº 01: inscrita no CNPJ 39.674.824/0002-63, estabelecida na cidade de Pato Branco, PR, na Rua Paraná, nº 562, sala 03, Centro, CEP 85501-074, a qual terá a atividade de: **7319-0/02** PROMOÇÃO DE VENDAS HOMECARE; **8219-9/99** SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS ficando destacado o Capital Social de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais).

Filial nº 02: estabelecida na cidade de Vitorino, PR, na Rua dos Ipês, nº 30, bairro Industrial, CEP 85520-000, a qual terá a atividade **8621-6/01** UTI MÓVEL; **7820-5/00** LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA; **8610-1/01** ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM UNIDADES HOSPITALARES, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; **8622-4/00** SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; **8630-5/02** ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; 8630-5/03 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; 8650-0/01 ATIVIDADES DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM; 8660-7/00 ATIVIDADE DE APOIO E GESTÃO DE SAÚDE; 8712-3/00 HOME CARE; SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR NO DOMICÍLIO; 8650-0/99 SERVIÇOS FARMACEUTICOS., ficando estacado o Capital Social de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais)

CLÁUSULA TERCEIRA: Do Objeto Social da matriz – A sociedade tem por objetivo: 8610-1/02 ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; 7319-0/02 PROMOÇÃO DE VENDAS HOMECARE; 7820-5/00 LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA; 8219-9/99 SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS; 8610-1/01 ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM UNIDADES HOSPITALARES, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; 8621-6/01 UTI MÓVEL; 8621-6/02 SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL; 8622-4/00 SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; 8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; 8630-5/03 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; 8630-5/04 ATIVIDADES DE ODONTOLOGIA; 8650-0/01 ATIVIDADES DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM; 8650-0/02 ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO; 8650-0/03 ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE; 8650-0/04 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; 8650-0/05 ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; 8650-0/06 ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA; 8660-7/00 ATIVIDADE DE APOIO E GESTÃO DE SAÚDE; 8730-1/99 ATIVIDADE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL; 8712-3/00 HOME CARE; SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR NO DOMICÍLIO; 8650-0/99 SERVIÇOS FARMACEUTICOS.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

CLÁUSULA QUARTA: O Capital Social de R\$ R\$ 350.000,00 (cento e cinquenta mil reais) dividido em 350.000 (cento e cinquenta mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, integralizado totalmente pelos sócios da seguinte forma:

- a) **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA** – 346.280 (trezentos e quarenta e seis mil e duzentas e oitenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 346.280,00 (trezentos e quarenta e seis mil e duzentas e oitenta reais) totalmente integralizados em moeda corrente do país.
- b) **ALAINA ELISA SORDI**– 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- c) **ALBERTO ANGELO SORDI LUNARDI** – 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- d) **ALENILDE PEREIRA SOUZA** – 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- e) **ALYNE MARIA MARQUES ESCHER** – 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- f) **AMANDA ALICE DOS SANTOS ANGONESE** – 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- g) **AMANDA OLIVEIRA BARBOSA COTOTE** – 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- h) **ANA LAURA AMPESSAN DE CASTRO**– 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

- i) **ANA MARIA FAVARÃO** – 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- j) **ANALICE QUEIROZ REIS** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- k) **CAMILA MORGANA BESEN** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- l) **CARLA ANDRÉIA GUIRRA CÔRTE** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- m) **CARLOS ALBERTO MACLEOD BENITEZ**- 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- n) **CASSIO EDUARDO PAULINO RIBEIRO** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- o) **CLAUDIA STORCH AUGSTEN** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- p) **CLEUTON BENEDITO ROCHA DE MELO**- 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- q) **CRISTINA VALÉRIA ALMEIDA DE AZEVEDO CONSTÂNCIO** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

- r) **DANIEL FAGUNDES AUDINO** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- s) **DANIEL GIACHINI** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- t) **DANIELA PEDOTT MEZZALIRA**- 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- u) **DAVI JOSE DE OLIVEIRA RIBEIRO** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- v) **DIEGOMAIER NUNES NERI**- 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- w) **DORA MILANEZ DE CARVALHO** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- x) **ELIS MARINA DE ANDRADE ALVES** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- y) **ELTON VOLITZKI** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- z) **FELIPE LOUREIRO FERREIRA DE OLIVEIRA** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- aa) **GABRIELA ANGIOLE FERREIRA DE ALMEIDA** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

- bb) GÉSSICA THAÍS SINHORIN** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- cc) GLÁUCIA SIMÕES LAMÊGO** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- dd) GUSTAVO GOTTARDI AGUIRRE** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- ee) HIGOR MARRAN FANCELLI** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- ff) IVANILDO DA SILVA CARVALHO**- 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- gg) JANINE GATTINO** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- hh) JOSE NELSON CAMPELO DIAS GIGANTE**- 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- ii) JULIANA SANTANA ELLER** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- jj) KARINE VIDALETI DIPP**- 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- kk) KARLA DE SOUZA**- 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

- II) KETHURY ALINE NUNES PAIZANTE SILVA-** 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- mm) LEEVANCLIFF GABRIEL DANTAS-** 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- nn) LEOVERIL ALVES PEREIRA JUNIOR -** 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- oo) LUCIANA MENDES DE OLIVEIRA RIBAS-** 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- pp) LUCIANA SAGAN BATISTA DE SOUZA -** 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- qq) MAÍRA DUTRA ULIANA -** 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- rr) MAISA HEINEN RODRIGUES -** 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- ss) MARCO ANTONIO CARNEIRO MEHL FILHO-** 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- tt) MARCOS HENRIQUE HUBNER -** 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

- uu) MARIANA TONIATO MILEO CARVALHO**- 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- vv) MARTHA MERCEDES ORTIZ VELAZCO**- 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- ww) MATEUS BLUM MONTES**- 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- xx) MATHEUS DA FONSECA CARNEIRO** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- yy) MERCEDES CARIDAD ROMERO SALLES**- 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- zz) MURILO RAFAEL DE SOUZA ASSIS**- 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- aaa) NADYNE FREDERICO DIAS** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- bbb) NATHALIE CAROLINE DOS SANTOS LOURENÇO** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- ccc) NAYARA FELIPE DE MELLO E SILVA** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

- ddd) NILCINADIA ALVES DOS ANJOS** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- eee) NILMA MONTALVÃO DE SOUSA** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- fff) OLGA WERLANG MUNIZ** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- ggg) OTAVIO MEINBERG DE SOUZA** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- hhh) PALLOMA DE SA ANTUNES BEZERRA** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- iii) PRISCILA PASCHOALI MACHADO**- 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- jjj) QUELEN DAYANY SERRA** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- kkk) RINALDSON BRAGA ALVES E SILVA** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- III) RITA FUERTES JANNUZZI** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

- mmm) RODRIGO SALES RIOS**- 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- nnn) SAYMON MENDES BRILHANTE** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- ooo) TAINÁ SCHNEID EISFELD**- 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- ppp) THAINA RAISSA MENDES MAGALHAES** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- qqq) THAIS RIBEIRO DIAS** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- rrr) THAYLINE WITTMANN** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- sss) VICTOR HUGO MOTA SARMENTO** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.
- ttt) WILLIAM PIMENTA MOTA** - 60 (sessenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 60,00 (sessenta reais) integralizados em moeda corrente do país.

CLÁUSULA QUINTA: Da distribuição do Capital – em decorrência do presente contrato o Capital Social integralizado no valor de R\$ R\$ 350.000,00 (cento e cinquenta mil reais)



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

dividido em 350.000 (cento e cinquenta mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, fica distribuído entre os sócios da seguinte forma:

Sócio	Nº Quotas	Valor Total R\$	%
JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA	345.740	345.740,00	98,78
ALAINA ELISA SORDI	60	60,00	0,018
ALBERTO ANGELO SORDI LUNARDI	60	60,00	0,018
ALENILDE PEREIRA SOUZA	60	60,00	0,018
ALYNE MARIA MARQUES ESCHER	60	60,00	0,018
AMANDA ALICE DOS SANTOS ANGONESE	60	60,00	0,017
AMANDA OLIVEIRA BARBOSA COTOTE	60	60,00	0,017
ANA LAURA AMPESSAN DE CASTRO	60	60,00	0,018
ANA MARIA FAVARÃO	60	60,00	0,017
ANALICE QUEIROZ REIS	60	60,00	0,017
CAMILA MORGANA BESEN	60	60,00	0,017
CARLA ANDRÉIA GUIRRA CÔRTE	60	60,00	0,017
CARLOS ALBERTO MACLEOD BENITEZ	60	60,00	0,017
CASSIO EDUARDO PAULINO RIBEIRO	60	60,00	0,017
CLAUDIA STORCH AUGSTEN	60	60,00	0,017
CLEUTON BENEDITO ROCHA DE MELO	60	60,00	0,017
CRISTINA VALÉRIA ALMEIDA DE AZEVEDO CONSTÂNCIO	60	60,00	0,017
DANIEL FAGUNDES AUDINO	60	60,00	0,017
DANIEL GIACHINI	60	60,00	0,017
DANIELA PEDOTT MEZZALIRA	60	60,00	0,017
DAVI JOSE DE OLIVEIRA RIBEIRO	60	60,00	0,017



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

15/08/2022

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

DIEGOMAIER NUNES NERI	60	60,00	0,017
DORA MILANEZ DE CARVALHO	60	60,00	0,017
ELIS MARINA DE ANDRADE ALVES	60	60,00	0,017
ELTON VOLITZKI	60	60,00	0,017
FELIPE LOUREIRO FERREIRA DE OLIVEIRA	60	60,00	0,017
GABRIELA ANGIOLE FERREIRA DE ALMEIDA	60	60,00	0,017
GÉSSICA THAÍS SINHORIN	60	60,00	0,017
GLÁUCIA SIMÕES LAMÊGO	60	60,00	0,017
GUSTAVO GOTTARDI AGUIRRE	60	60,00	0,017
HIGOR MARRAN FANCELLI	60	60,00	0,017
IVANILDO DA SILVA CARVALHO	60	60,00	0,017
JANINE GATTINO	60	60,00	0,017
JOSE NELSON CAMPELO DIAS GIGANTE	60	60,00	0,017
JULIANA SANTANA ELLER	60	60,00	0,017
KARINE VIDALETI DIPP	60	60,00	0,017
KARLA DE SOUZA	60	60,00	0,017
KETHURY ALINE NUNES PAIZANTE SILVA	60	60,00	0,017
LEEVANCLIFF GABRIEL DANTAS	60	60,00	0,017
LEOVERIL ALVES PEREIRA JUNIOR	60	60,00	0,017
LUCIANA MENDES DE OLIVEIRA RIBAS	60	60,00	0,017
LUCIANA SAGAN BATISTA DE SOUZA	60	60,00	0,017
MAÍRA DUTRA ULIANA	60	60,00	0,017
MAISA HEINEN RODRIGUES	60	60,00	0,017
MARCO ANTONIO CARNEIRO MEHL FILHO	60	60,00	0,017
MARCOS HENRIQUE HUBNER	60	60,00	0,017
MARIANA TONIATO MILEO CARVALHO	60	60,00	0,017
MARTHA MERCEDES ORTIZ VELAZCO	60	60,00	0,017



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

15/08/2022

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

MATEUS BLUM MONTES	60	60,00	0,017
MATHEUS DA FONSECA CARNEIRO	60	60,00	0,017
MERCEDES CARIDAD ROMERO SALLES	60	60,00	0,017
MURILO RAFAEL DE SOUZA ASSIS	60	60,00	0,017
NADYNE FREDERICO DIAS	60	60,00	0,017
NATHALIE CAROLINE DOS SANTOS LOURENÇO	60	60,00	0,017
NAYARA FELIPE DE MELLO E SILVA	60	60,00	0,017
NILCINADIA ALVES DOS ANJOS	60	60,00	0,017
NILMA MONTALVÃO DE SOUSA	60	60,00	0,017
OLGA WERLANG MUNIZ	60	60,00	0,017
OTAVIO MEINBERG DE SOUZA	60	60,00	0,017
PALLOMA DE SA ANTUNES BEZERRA	60	60,00	0,017
PRISCILA PASCHOALI MACHADO	60	60,00	0,017
QUELEN DAYANY SERRA	60	60,00	0,017
RINALDSON BRAGA ALVES E SILVA	60	60,00	0,017
RITA FUERTES JANNUZZI	60	60,00	0,017
RODRIGO SALES RIOS	60	60,00	0,017
SAYMON MENDES BRILHANTE	60	60,00	0,017
TAINÁ SCHNEID EISFELD	60	60,00	0,017
THAINA RAISSA MENDES MAGALHAES	60	60,00	0,017
THAIS RIBEIRO DIAS	60	60,00	0,017
THAYLINE WITTMANN	60	60,00	0,017
VICTOR HUGO MOTA SARMENTO	60	60,00	0,017
WILLIAM PIMENTA MOTA	60	60,00	0,017
TOTAL	350.000	350.000,00	100



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

15/08/2022

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

CLÁUSULA SEXTA: do prazo de duração – o prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado, iniciando-se as atividades em 05 de novembro de 2020.

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

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

CLÁUSULA NONA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência mediante alteração contratual.

CLÁUSULA DÉCIMA: A sociedade será administrada por sócios e por pessoas que não façam parte do quadro societário da empresa, e sua nomeação, bem como, sua destituição, será formalizada e efetivada através de alteração contratual, assinada por todos os sócios, devidamente arquivada na Junta Comercial do Estado, ficando dispensada a realização de reunião específicas para tal fim.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A administração da sociedade será exercida individualmente pelo sócio **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, com poderes e atribuições de administrador, autorizado ao uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: As deliberações sociais serão tomadas em reunião de sócios, cujo quórum de instalação e de decisão será pela maioria simples do capital social, nos casos em que a lei não exigir quórum maior.

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

Parágrafo único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seus sócios.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Fica a sociedade autorizada à distribuição antecipadamente de lucros do exercício, de forma assimétrica ou conforme percentual de participação das quotas, com base em levantamento de balanço intermediário no mês referido, observado a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº. 10.406/2002.

Parágrafo único: Art. 1.059: Os sócios serão obrigados à reposição dos lucros e das quantias retiradas, a qualquer título, ainda que autorizados pelo contrato, quando tais lucros ou quantia se distribuírem com prejuízo do capital.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: A sociedade empresarial limitada declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: O sócio **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**, médico com registro no CRM/SC nº 26779, assume a responsabilidade perante o Conselho Regional de Medicina de Santa Catarina.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: Fica eleito o foro de São Lourenço do Oeste, SC, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em 1 via única via.

São Lourenço do Oeste, 12 de Agosto de 2022.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

ALAINA ELISA SORDI
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

ALBERTO ANGELO SORDI LUNARDI
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

ALENILDE PEREIRA SOUZA
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

ALYNE MARIA MARQUES ESCHER
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

AMANDA ALICE DOS SANTOS ANGONESE
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

AMANDA OLIVEIRA BARBOSA COTOTE
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

ANA LAURA AMPESSAN DE CASTRO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

ANA MARIA FAVARÃO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

ANALICE QUEIROZ REIS
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

CAMILA MORGANA BESEN
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

CARLA ANDRÉIA GUIRRA CÔRTE
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

CARLOS ALBERTO MACLEOD BENITEZ
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

CASSIO EDUARDO PAULINO RIBEIRO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

CLAUDIA STORCH AUGSTEN
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

CLEUTON BENEDITO ROCHA DE MELO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

CRISTINA VALÉRIA ALMEIDA DE AZEVEDO CONSTÂNCIO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

DANIEL FAGUNDES AUDINO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

DANIEL GIACHINI
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

DANIELA PEDOTT MEZZALIRA
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

DAVI JOSE DE OLIVEIRA RIBEIRO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

DIEGOMAIER NUNES NERI
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

DORA MILANEZ DE CARVALHO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

ELTON VOLITZK
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

ELIS MARINA DE ANDRADE ALVES
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

FELIPE LOUREIRO FERREIRA DE OLIVEIRA
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

GABRIELA ANGIOLE FERREIRA DE ALMEIDA
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

GÉSSICA THAÍS SINHORIN
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

GLÁUCIA SIMÕES LAMÊGO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

HIGOR MARRAN FANCELLI
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

JANINE GATTINO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

JULIANA SANTANA ELLER
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

KARINE VIDALETI DIPP
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

LEEVANCLIFF GABRIEL DANTAS
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

LUCIANA MENDES DE OLIVEIRA RIBAS
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

MAÍRA DUTRA ULIANA
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

MARCO ANTONIO CARNEIRO MEHL FILHO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

MARIANA TONIATO MILEO CARVALHO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

MATEUS BLUM MONTES
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

MERCEDES CARIDAD ROMERO SALLES
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

GUSTAVO GOTTARDI AGUIRRE
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

IVANILDO DA SILVA CARVALHO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

JOSE NELSON CAMPELO DIAS GIGANTE
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

KARLA DE SOUZA
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

KETHURY ALINE NUNES PAIZANTE SILVA
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

LEOVERIL ALVES PEREIRA JUNIOR
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

LUCIANA SAGAN BATISTA DE SOUZA
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

MAISA HEINEN RODRIGUES
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

MARCOS HENRIQUE HUBNER
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

MARTHA MERCEDES ORTIZ VELAZCO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

MATHEUS DA FONSECA CARNEIRO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

MURILO RAFAEL DE SOUZA ASSIS
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

JLIMA SAÚDE LTDA
OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ 39.674.824/0001-82
NIRE 42206591785

NADYNE FREDERICO DIAS
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

NATHALIE CAROLINE DOS SANTOS LOURENÇO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

NAYARA FELIPE DE MELLO E SILVA
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

NILCINADIA ALVES DOS ANJOS
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

NILMA MONTALVÃO DE SOUSA
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

OLGA WERLANG MUNIZ
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

OTAVIO MEINBERG DE SOUZA
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

PALLOMA DE SA ANTUNES BEZERRA
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

PRISCILA PASCHOALI MACHADO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

QUELEN DAYANY SERRA
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

RINALDSON BRAGA ALVES E SILVA
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

RITA FUERTES JANNUZZI
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

RODRIGO SALES RIOS
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

SAYMON MENDES BRILHANTE
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

TAINÁ SCHNEID EISFELD
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

THAINA RAISSA MENDES MAGALHAES
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

THAIS RIBEIRO DIAS
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

THAYLINE WITTMANN
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

VICTOR HUGO MOTA SARMENTO
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

WILLIAM PIMENTA MOTA
P/P JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAÚDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022



223899810

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	JLIMA SAUDE LTDA
PROTOCOLO	223899810 - 15/08/2022
ATO	002 - ALTERACAO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 42206591785
CNPJ 39.674.824/0001-82
CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2022
SOB N: 20223899810

EVENTOS

026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF ARQUIVAMENTO: 20223899810
027 - ALTERACAO DE FILIAL EM OUTRA UF ARQUIVAMENTO:
051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20223899810

FILIAIS FORA DA UF

NIRE 41901982303
CNPJ 39.674.824/0003-44
ENDERECO: RUA DOS IPES, VITORINO - PR
EVENTO 026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF

NIRE 41901971395
CNPJ 39.674.824/0002-63
ENDERECO: RUA PARANA, PATO BRANCO - PR
EVENTO 030 - ALTERACAO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 94333394287 - JONATHA DA CONCEICAO SILVA LIMA - Assinado em 15/08/2022 às 08:30:26



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/08/2022 Data dos Efeitos 15/08/2022

Arquivamento 20223899810 Protocolo 223899810 de 15/08/2022 NIRE 42206591785

Nome da empresa JLIMA SAUDE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 408993906520920

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/08/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

15/08/2022

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.674.824/0001-82

Razão Social: PLIMA SAUDE LTDA

Endereço: RUA CORONEL BERTASO 1243 SALA 405 / CENTRO / SAO LOURENCO DO OESTE / SC / 89990-000

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

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

Validade: 27/09/2022 a 26/10/2022

Certificação Número: 2022092702155413797781

Informação obtida em 27/09/2022 09:03:19

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1387838870

NOME
DAVI JOSE DE OLIVEIRA RIBEIRO

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
8800616-0 SESP PR

CPF
076.745.239-93

DATA NASCIMENTO
07/08/1991

FILIAÇÃO
PAULO ROBERTO LEAL RIBEIRO
MARIA JOSE DE OLIVEIRA RIBEIRO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
05564776609

VALIDADE
20/01/2022

1ª HABILITAÇÃO
13/08/2012

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FOZ DO IGUAÇU, PR

DATA EMISSÃO
21/01/2017

ASSINATURA DO EMISSOR

66548784648
PR912013981

PARANÁ

REPÚBLICA DEL PARAGUAY

UNIVERSIDAD DE LA INTEGRACIÓN DE LAS AMÉRICAS



UNIDA PARAGUAY

Creada por ley N° 2.081/03

Por cuanto, **DAVI JOSE DE OLIVEIRA RIBEIRO**

Ha culminado, en fecha *30 de Diciembre* de *2016*, satisfactoriamente con los requisitos académicos correspondientes al

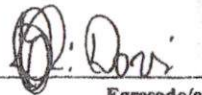
Plan de estudios vigente de la Carrera de

Medicina

Se le expide el presente título que le acredita como

Médico Cirujano

Dado y registrado en la ciudad de Asunción, a los *24* días del mes de *Enero* del año *2017*


Egresado/a



Secretario General

Prof. Abog. Gerardo Kuster

UNIDA



Rector
Prof. Emb. Leila Richard Lichi



Decano

Prof. Dr. Carlos Ignacio Morinigo Aguilera

2º TABELIONATO DE NOTAS

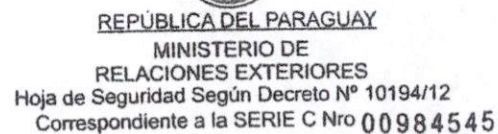
Tabellionato, Oficina Tabellionato de Notas, Rua Bayreuth, esquina com a Rua da Paz, Centro, CEP 65065-300, Foz de Iguaçu, PR, 2º e 3º. 0085. Em Teste da Verdade.

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste ofício, nesta data, válido somente com selo de autenticidade FUNARPEN, aplicado em conformidade com a Lei Estadual nº 13228/2001, Art. 8º, § 1º, 2º e 3º. 0085. Em Teste da Verdade.

Foz de Iguaçu, PR, 18 de março de 2022.

Tatiani Cavalcanti Lopes Ferreira - Escrevente



El presente título de Médico/a Cirujano/a
Corresponde a DE OLIVEIRA RIBEIRO DAVI JOSE
DNI N° 8800616-0
Resolución VES N° 5198 de Fecha 06/04/2017



<p>APOSTILLE</p> <p>(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)</p> <p>REPÚBLICA DEL PARAGUAY</p> <p>El presente documento publico (This public document - Le present acte public -)</p> <p>2. ha sido firmado por PEDROL A PALACIOS O</p> <p>3. quien actúa en calidad de: Enc. de Despacho</p> <p>4 y está revestido del sello /ambre de: Ministerio de Educación y Cultura</p> <p>Certificado (Certificat - Attestat)</p> <p>5. en: ASUNCION 6. el día: 24/04/2017 11:13:54 a.m.</p> <p>7. por: MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES DEL PARAGUAY</p> <p>8. bajo el número: 65/40/2017 C-984545</p>	
---	--

9. Sello / timbre

10444275. 0041-4400/11

1. Tipo de Documento: DOCUMENTOS RELACIONADOS A ESTUDIOS

Nombre del Titular. DAVI JOSE DE OLIVEIRA RIBEIRO

Esta Acci6n certifica fehacientemente la autenticidad de la firma, la calidad de su titular y la vigencia del documento que se exhibe. En la caso de la identidad del titular, el tiempo del cual el documento es vigente.

Esta Acci6n certifica fehacientemente el contenido del documento que el titular exhibe.

Esta Acci6n certifica la calidad de la signatario del documento, con una copia de la identidad del titular.

La Acci6n certifica la autenticidad de la signatura y los contenidos, el tiempo y el lugar en que se firm6 el documento, que el titular exhibe.

La identidad del titular y el tiempo en que el documento es vigente.

La Acci6n debe mostrar el contenido del documento que el titular exhibe.

Para verificar la vigencia de esta Acci6n, consulte con el notario p6blico.

Esta Acci6n certifica fehacientemente la autenticidad de la signatura, la calidad del signatario y la vigencia del documento que el titular exhibe.

La identidad del titular y el tiempo en que el documento es vigente.

Esta Acci6n certifica fehacientemente el contenido del documento que el titular exhibe.

Esta Acci6n certifica la calidad de la signatario del documento, con una copia de la identidad del titular.



1511698

CONCLUSION

2004 2004 2004

[illegible]

Exhibit A-2 Doc Ref ID: A62000

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



9/10/2

Exteriores

24 APR. 2017



10-11-1973

THE UNITED STATES OF AMERICA
DEPARTMENT OF THE INTERIOR
BUREAU OF LAND MANAGEMENT
WASHINGTON, D. C. 20250



Dirección de
 Certificación Académica
 0252352



UNIDA
Universidad de la Integración de la América
LATINOAMERICANA

Registrado bajo N° de Orden 2576
 en el folio N° 74 del libro
 Diplomas N° 1, en fecha
24 de 10 de 1918

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y CONTROL

Medico
Doutor J. de Oliveira
7.796.702

19-00000-173
10-250
APR 25 2017

Dirección de Registros y Control
 de Profesiones en Salud

P. J. M. J. M. J. M.

COPEL Copel Distribuição S.A.
Rua José Isidoro Biazotto, 158
61305-240 Curitiba - PR
CNPJ nº 08.989.000/0001-08
IE nº 233.073-98 IM 423.952-4

DAVI JOSE DE OLIVEIRA RIBEIRO
R ACACIO PEDROSO, 216 - AP 0021 BL C93216 01069 760283
CEP: 05663330
CPF: 07674623093

Unidade Consumidora
9302220
Vencimento: 02/12/2021
Valor a Pagar: R\$ 165,93

Responsável pela manutenção de iluminação pública: Município 35211707

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas
No. Medidor: 0792204619 - MONOFASICO
Lectura Anterior: 11/10/2021 7704
Lectura Atual: 10/11/2021 7850
Medido: 30 dias 146 kWh
Constante de Multiplicação: 1,00
Total Consumido: 146 kWh
Mes Referência: 11/2021
Medio/Dia: 4,87 kWh
Data Apresentação: 10/11/2021
Proxima Lectura Prevista: 11/12/2021
RESIDENCIAL

Informações Suplementares
Tarifas: ENERGIA ELETRICA CONSUMO 0,666810
Tensão Contratada: 127 volts
Limite faixa adequada de Tensão: 117 - 133 / 117 - 133 volts

Valores Faturados
NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 221791064 Serie B
Emitida em 01/11/2021

Produto	Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Cálculo	Aliq. ICMS
01	ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	146	0,858082	125,28	125,28	29,00%
02	ENERGIA CON B ESCASSEZ HID	kWh		10,60	10,60	10,60	29,00%
03	ENERGIA CONS. B. VERMELHA P2	kWh		21,22	21,22	21,22	29,00%
04	CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI			8,83			
Base de Cálculo do ICMS:		157,10	Valor ICMS:	45,55	Valor Total da Nota Fiscal:	165,93	

Reservado ao Fisco
3963.2A85.D8A6.78F3.9FF6.E539.8D40.C4CC

L 2095/4/21, alíquota ICMS composta por 27% ICMS e 2% Fundo de Combate à Pobreza. INCLUIDO NA FATURA PIS R\$ 1,84 E COFINS R\$ 7,81. CONFORME RES. ANEEL 130/2005. O Programa de Redução Voluntária de Consumo-Aneel dará desconto na fatura para quem economizar energia. Seu consumo médio foi de 140 kWh em 2020. Para ter o desconto, a meta de redução é de 14 kWh/mês. Acesse www.copel.com.br/prc A PARTIR DE 01/09, ADICIONAL BANDA ESCASSEZ HIDRICA CONFORME RES-MME 3/2021 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convenios e doações. Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2: 12/10-31/10 Escas.Hidr: 01/11-10/11

Vencimento: 02/12/2021 Valor a pagar: R\$ 165,93

Controle: 01-20212194778309-27
Número de identificação: 9302220
Mes: 11/2021
AS [15.137.0]

83610000001 4 65930111000 6 00101020212 3 19477830927 9

404 NOTA 0
Cúmia GENC.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL MG-13.416.012 DATA DE
EXPIRAÇÃO 10/01/2011

NOME
CASSIO EDUARDO PAULINO RIBEIRO

RELACÃO
JOSE PEREIRA RIBEIRO
ANA ROSA PAULINO RIBEIRO

NATURALIDADE
BORDA DA MATA-MG DATA DE NASCIMENTO
8/2/1984

DOC. ORIGEM CAS. LV-25B FL-258
BORDA DA MATA-MG

CIF 067665706-01

PII-2160 LETICIA ALESSI MACHADO ROGÉDO
ASSINATURA DO DIRETOR

2. VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

 MOLESA DA DIREITA



Cassio Eduardo Paulino Ribeiro
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



ITAMED

Plano de Saúde do
Hospital Ministro Costa Cavalcanti

DESTINATÁRIO

Nome: CASSIO EDUARDO PAULINO F. R. S.

Endereço: Couto Pereira

Complemento:

CEP: 85858-400

CPF/CNPJ: 06766570601

Número: 324

Bairro: Parque Residencial

Cidade: Foz do Iguaçu/PR

Clinica 404

Nota 0



Universidad Internacional "Tres Fronteras"

Creada por Ley Nro. 2.142 del 20 de Junio de 2003

Facultad de Ciencias de la Salud

El Rector de la Universidad Internacional Tres Fronteras, Prof. Dr. Gustavo R. Duarte Ruiz Díaz Por cuanto.

Cassio Eduardo Paulino Ribeiro.

con Documento de Identidad Nro. MG-13.416.012, de la Casa Clatwig, ha acreditada con aprobación de todas las requisitos exigida la Carrera de Medicina y Cirugía en el año lectivo 2017 y reúne los méritos académicos suficientes para optar por el título de grado

Medico Cirujano

Por tanto: se expide el presente título que le habilita para el ejercicio de los derechos y el goce de las prerrogativas que al grado corresponde Dado y registrado en Ciudad Del Este, Departamento del Alto Paraná - Paraguay a las 12 días del mes de enero del año 2017.

Prof. Lic. Gustavo Duarte Romero
Secretario General



Cassio Eduardo P. Ribeiro

Egresado/a

Prof. Dr. Gustavo R. Duarte Ruiz Díaz
Rector





El presente título de Médico/a Cirujano/a
Corresponde a **PAULINO RIBEIRO, CASSIO EDUARDO**
RG N° MG-13.416.012
Resolución VES N°: 11360 de Fecha 16/01/2018



1760b14fa19331578cad063bb76629af



Sonia Rojas Rotela E.D.
Dpto. de Registro de Títulos
de Grado y Posgrado - VES

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
SECRETARIA GENERAL
DIRECCIÓN DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA
DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES**

CERTIFICO QUE: La firma y sello que dice:

Sonia Rojas, E.D.
DRI6 / VES.

Guarda similitud con la registrada en esta oficina

NOTA: Esta legalización no juzga el contenido del presente documento

Asunción **17 ENE 2018**

LEGALIZADO - M.E.C.



Oscar E. Lomaquis F.
Dpto. de Legalizaciones
Dirección de Certificación Académica
M.E.C.



Universidad Internacional "Tres Fronteras"

Registro de Título
Secretaría General

Hace constar que este título de **Médico Cirujano**
a nombre de **Cassio Eduardo Paulino R.** con Doc
Identidad N° **13.416.012** de la Facultad de Ciencias de la
se encuentra Registrado en el Libro de Registro Institucional de la UNI
en el tomo **580** Folio N° **39** de fecha **15 / 01 / 18**



Lic. Gustavo Duarte Romero
SECRETARIO GENERAL
UNINTER

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCI.
DIRECCIÓN DE REGISTROS Y CONTROL
DE PROFESIONES EN SALUD**

☒ presente título de **Médico Cirujano.**
Corresponde a **Cassio Eduardo Paulino R.**
Con C.I. No. **8.308.770** Inscripto en el lib
correspondiente tomo **20** folio **139.**



17 ENE. 2018

24357



El presente título de Médico/a Cirujano/a
Corresponde a **PAULINO RIBEIRO, CASSIO EDUARDO**
RG N°: MG-13.416.012
Resolución VES N°: 11360 de Fecha 16/01/2018



Sonia Rojas Rotela E.D.
Dpto. de Registro de Títulos
de Grado y Posgrado - VES

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
SECRETARIA GENERAL
DIRECCIÓN DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA
DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES**

CERTIFICO QUE: La firma y sello que dice:

Sonia Rojas, E.D.
DR.TG / VES.

Guarda similitud con la registrada en esta oficina
NOTA: Esta legalización no juzga el contenido del presente documento

Asunción **17 ENE 2018**

LEGALIZADO - M.E.C.



Oscar E. Lomaquis F.
Dpto. de Legalizaciones
Dirección de Certificación Académica
M.E.C.

**REPÚBLICA DEL PARAGUAY
MINISTERIO DE
RELACIONES EXTERIORES
Hoja de Seguridad Según Decreto N° 10194/12
Correspondiente a la SERIE C Nro 01174464**

APOSTILLE (Convention de La Haye du 5 octobre 1961)	
1. País (country / pays):	REPÚBLICA DEL PARAGUAY
El presente documento público (This public document - Le présent acte public)	
2. ha sido firmado por (has been signed by / a été signé par)	OSCAR E. LOMAQUIS F.
3. quien actúa en calidad de: (acting in the capacity of / agissant en qualité de)	Jefe de Legalizaciones
4. y está revestido del sello / timbre de (bears the seal/stamp of / est revêtu du sceau / timbre)	Ministerio de Educación y Cultura
Certificado (Certified - Attesté)	
5. en: (at / à)	ASUNCION
6. el día: (the / le)	17/01/2018 01:12:11 p.m.
7. por: (by / par)	MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES DEL PARAGUAY Ministry of Foreign Affairs / Ministère des Affaires étrangères du Paraguay
8. bajo el número: (n° / sous n°)	15232/2018 C-1174464
9. Sello / timbre (seal/stamp / sceau/timbre)	10. Firma: (signature)
Tipo de Documento: DOCUMENTOS RELACIONADOS A ESTUDIOS 13416012	
Nombre del Titular: CASSIO EDUARDO PAULINO RIBEIRO	

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido.

Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.
Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: www.mre.gov.py/legalizaciones.
This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.

This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.
To verify the issuance of this Apostille, see www.mre.gov.py/legalizaciones.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.

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



1755317

Observacion:

Datos de Impresión

Cobrado Por: Silvana Pereira

Receptor Por: Juan Carlos Escobar

Universidad Internacional "Tres Fronteras"
Registro de Título
Secretaría General

constar que este título de **Médico Cirujano**
corresponde a **Edoardo Paulino Ribeiro** con Docu
C.I. N° **13.416.012** de la Facultad de Ciencias de la
se encuentra Registrado en el Libro de Registro Institucional de la UNIA
del Vesp. en **588** Folio N° **37** de fecha **15 / 01 / 2018**

Gustavo Duarte Romero
SECRETARIO GENERAL
UNINTER

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
DIRECCIÓN DE REGISTROS Y CONTROL
DE PROFESIONES EN SALUD**

presente título de **Médico Cirujano**
responde a **Cassio Eduardo Paulino R.**
C.I. No. **8.308.770** Inscrito en el lib
respondiente como **20** folio **139.**

Y.B.S. Registro No. 17.108
17 ENE. 2018

José María Martínez
Director

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

DESPACHO

Processo nº 23108.967926/2018-11

Interessado: Cássio Eduardo Paulino Ribeiro

À

Supervisão de Aula de Campo - PROEG

Para análise e providências.

Atenciosamente.

Luciene de Paula

Coordenadora de Ensino de Graduação em Exercício - PROEG/UFMT

Portaria Reitoria-UFMT Nº 225, de 14 de abril de 2021



Documento assinado eletronicamente por **LUCIENE DE PAULA, Técnico Administrativo em Educação da CEG/PROEG - UFMT**, em 24/11/2021, às 08:57, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ufmt.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **4197127** e o código CRC **677AF408**.

Referência: Processo nº 23108.967926/2018-11

SEI nº 4197127

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

DESPACHO

Processo nº 23108.967926/2018-11

Interessado: Cássio Eduardo Paulino Ribeiro

DE ORDEM DO PRÓ-REITOR DE ENSINO DE GRADUAÇÃO,

À COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR / PROEG / UFMT

Considerando o Parecer nº **609/2021/FM** - REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA MÉDICO / COMISSÃO - FM;

Considerando a Decisão nº **1046/FM/2021** - DIREÇÃO DA FACULDADE DE MEDICINA / UFMT, que aprova a Revalidação de Diploma do requerente **CÁSSIO EDUARDO PAULINO RIBEIRO**.

AUTORIZAMOS à solicitação, desde que obedecida todas as normas legais.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **DORIS CRISTINA SILVA, Técnico Administrativo em Educação da SUPERV./CEG/PROEG - UFMT**, em 01/12/2021, às 14:48, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ufmt.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **4206044** e o código CRC **0DFE8C35**.

Referência: Processo nº 23108.967926/2018-11

SEI nº 4206044

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO - CNPJ 33.004.540/0001-00 UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO REITORIA				
Recredenciamento	Portaria nº 912, de 12/07/2011, DOU nº 133, Seção 1, página 9, de 13/07/2011.			FOLHA
Curso Concluído	Medicina - Livro: 04/REV MED			317
Reconhecimento	Portaria nº 1346, de 15/12/2017, DOU nº 241, Seção 1, pág. 76, de 18/12/2017.			REG
Processo nº	23108.967926/2018-11			3817
Diplomado (a)	CASSIO EDUARDO PAULINO RIBEIRO			
Data Nascimento	08/02/1984	Local de Nascimento	Borda da Mata - MG	
Doc. Identificação	MG-13.416.012	Órgão Expedidor	PCE/MG	
Conclusão	2018	Nacionalidade	BRASILEIRA	
Data de Expedição do Diploma	12/01/2018	Título de Origem	Médico Cirujano	
Data de Registro	01/12/2021	Resp. pelo Registro	Letícia M Lemos - 1152512	
Unidade que expediu o Diploma	Universidad Internacional "Tres Fronteras" (Ciudad Del Este - Paraguai)			
Autoridades que assinaram o Diploma:	<i>Rector: Prof Dr. Gustavo R. Duarte Ruiz Díaz;</i> <i>Secretario General: Prof. Lic. Gustavo Duarte Romero;</i>			
UFMT Reitor(a):	Prof. Dr. Evandro Aparecido Soares da Silva			
Observações:	Revalidado o Diploma Acadêmico de Médico Cirujano, com equivalência ao título de Médico da Universidade Federal de Mato Grosso - UFMT, Grau Bacharel. Realizou Estudos Complementares na Universidade do Vale do Itajaí - UNIVALI, Itajaí/SC, com carga horária de 2.037 horas.			



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

23108.967926/2018-11

Cássio Eduardo Paulino Ribeiro

APOSTILA DE REGISTRO DE REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA

Diploma de Graduação Revalidado em conformidade com a Lei 9.394, de 20 de dezembro de 1996; Portaria Normativa MEC nº 22, de 13 de dezembro de 2016; e Resolução do CONSEPE/UFMT Nº 84, de 26 de junho de 2017;

Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Portaria MEC/DAU nº 71, de 21 de outubro de 1977; e da Portaria MEC nº 1.095, de 25 de outubro de 2018 (publicada no Diário Oficial da União - DOU em 26/10/2018).

Nome: CASSIO EDUARDO PAULINO RIBEIRO

Curso: Medicina **Grau:** Bacharel **Título:** Médico

Registro: 3817 **Folha:** 317 **Livro:** Livro: 04/REVMED **Processo**
SEI nº: 23108.967926/2018-11

Revalidado o Diploma Acadêmico de Médico Cirurgião, com equivalência ao título de Médico da Universidade Federal de Mato Grosso - UFMT, Grau Bacharel.

Realizou Estudos Complementares na Universidade do Vale do Itajaí - UNIVALI, Itajaí/SC, com carga horária de 2.037 horas.

Ato de Reconhecimento do Curso de Medicina da Universidade Federal de Mato Grosso.

Portaria MEC nº 658/86, publicada no DOU de 11/09/1986. Renovado pela Portaria SERES nº 1.346/17, de 15/12/2017, publicada no DOU de 18/12/2017.

Prof. Dr. Evandro Aparecido Soares da Silva
REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO



Documento assinado eletronicamente por **EVANDRO APARECIDO SOARES DA SILVA, Reitor(a) da Universidade Federal de Mato Grosso - UFMT**, em 03/12/2021, às 16:46, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ufmt.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **4225064** e o código CRC **E952719C**.

Referência: Processo nº 23108.967926/2018-11

SEI nº 4225064

Universidade Federal de Mato Grosso - Av. Fernando Corrêa da Costa, n 2367 - Bairro Boa Esperança - Cuiabá/MT - CEP 78060-900



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

CAE - ATESTADO

Processo nº 23108.967926/2018-11

Interessado: Cássio Eduardo Paulino Ribeiro

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO REGISTRO DA APOSTILA DE REVALIDAÇÃO DO DIPLOMA

Atesto para os devidos fins de direito, a regularidade dos procedimentos realizados para o registro da Apostila de Revalidação do Diploma de Graduação, constante neste processo, na forma da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017 e da Portaria do Ministério da Educação nº 1.095, de 25/10/2018, publicada no DOU edição nº 207, Seção 1, pág. 32, de 26/10/2018.

Após disponibilização do processo na íntegra, ao Diplomado(a), via e-mail cadastrado no sistema SEI. Atendendo as atribuições da Supervisão de Documentação e Intercâmbio - SDI/CAE quanto ao processo de Revalidação de Diploma Médico Estrangeiro, encerra-se o presente processo nesta unidade.



Documento assinado eletronicamente por **LETICIA MARIA SOUZA MONTEIRO LEMOS**, Técnico Administrativo em Educação da SDI / CAE / STI / REITORIA - UFMT, em 01/12/2021, às 18:26, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ufmt.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **4225085** e o código CRC **B60BCEFD**.

Referência: Processo nº 23108.967926/2018-11

SEI nº 4225085



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Estado do Paraná – Comarca de Foz do Iguaçu

Anilton Cezar Feldaus.

Tradutor Público e Intérprete Comercial
Matrícula 12/068-T, da Junta Comercial do Paraná.

Tradução n°. : 5692

Livro n° 75

Página 02 de 03

Vice Ministério de EDUCAÇÃO SUPERIOR

[Selo holográfico] [Código QR – A046511]

O presente título de Médico Cirurgião

Corresponde a: **CASSIO EDUARDO PAULINO RIBEIRO**

Cédula de Identidade nº 13.416.012

Resolução VES nº 11360 de 16/01/2018

[Código QR]

[Código de barras alfanumérico]

[Consta carimbo e firma]

Sonia Rojas Rotela, E.D.

Depto. de Registro de Títulos
de Graduação e Pós-graduação - VES

MINISTÉRIO DE EDUCAÇÃO E CULTURA

Secretaria Geral

Direção de Certificação Acadêmica

Departamento de Legalizações

CERTIFICO QUE: A firma e carimbo de:

Sonia Rojas, E. D.

D.R.T/VES

guarda semelhança com a registrada nesta repartição.

Nota: Esta legalização não julga o conteúdo do presente documento.

Asunción, **17 JAN. 2018**

LEGALIZADO M.E.C.

[Consta rubrica e carimbo]

Oscar E. Lomaquis F.

Departamento de Legalizações

Direção de Certificação Acadêmica

M.E.C.

[Selo holográfico da
Direção de Certificação
Acadêmica:
C349334]

[logotipo]

Universidade Internacional “Tres Fronteras”

Registro de Título

Secretaria Geral

Faz constar que este título de **Médico Cirurgião**,
em nome de **Cassio Eduardo Paulino Ribeiro**,
documento de identidade nº **MG 13.416.012** da
Faculdade de **Ciências da Saúde** encontra-se
registrado no Livro de Registro Institucional da
UNINTER, sob o nº de ordem **588**, fôlio nº **39**, data
15/01/2018.

[Assinatura]

Me. Gustavo Duarte Romero

SECRETÁRIO GERAL

UNINTER

[Carimbo]

Ministério de Saúde Pública e Bem-estar Social Direção de Registros e Controle de Profissões em Saúde

O presente título de **Médico Cirurgião**

Corresponde a **Cassio Eduardo Paulino Ribeiro**

Com C.I. nº **8.308.770** Inscrito no livro

Correspondente tomo **20** folha **139**

Registro Profissional nº **17.108**

Asunción, **17 JAN 2018**

[assinatura]

Liz Martínez

Diretora

Depto. de Registros e Controle de Profissionais em Saúde

M.S.P. e B.S.

24357

M.S.P.E.B.S.

Direção de Registro e Controle
De Profissões em Saúde

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Estado do Paraná - Comarca de Foz do Iguaçu

Anilton Cezar Feldaus.

Tradutor Público e Intérprete Comercial
Matrícula 12/068-T, da Junta Comercial do Paraná.

Tradução n.º.: 5692

Livro nº 75

Página 03 de 03



MINISTÉRIO DE RELAÇÕES EXTERIORES
Direção de Legalizações

REPÚBLICA DO PARAGUAI

MINISTÉRIO DE

RELAÇÕES EXTERIORES

Folha de Segurança de acordo com o Decreto Nº 10194/12

Correspondente à SÉRIE C N° 01174464

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

[O documento apresenta versão em espanhol e em outra língua]

1. País	República do Paraguai		
O presente documento público			
2. Foi assinado por:	OSCAR E. LOMAQUIS F.		
3. Que atua como:	Chefe de Legalizações		
4. Acompanhado do carimbo/selo do	Ministério de Educação e Cultura		
Certificado			
5. Em:	ASSUNÇÃO	6. Data	17/01/2018 01:12:11 p.m.
7. Por:	MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES DO PARAGUAI		
8. Sob o número:	15232/2018		C-1174464
9. Selo/Carimbo: [Consta carimbo]	10. Assinatura [Consta rubrica] Celia Esther Cañete Ledesma		

Tipo de Documento: DOCUMENTOS RELACIONADOS A ESTUDOS

13416012

Nome do Titular: CASSIO EDUCARDO PAULINO RIBEIRO

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

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

Esta Apostila pode ser verificada na direção seguinte: www.mre.gov.py/legalizaciones

[Consta código de barras: **1755317**]

Observação:

[Constam dados de impressão]

NADA MAIS constava no referido documento que devolvo à parte interessada com essa tradução fiel, que conferi, achei conforme e assino na data abaixo. **DOU FÉ.** Foz do Iguaçu, 22 de fevereiro de 2021.xxx

[Assinado digitalmente]

Anilton Cezar Feldaus

Tradutor Público e

Intérprete Comercial

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/A69A-C39A-079E-CDE8> 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: A69A-C39A-079E-CDE8



Hash do Documento

D75C0C43EC8D5A08B4A8EFB4ACBDBF27436934AF4A97814E2227DBC696EB6C16

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 22/02/2021 é(são) :

☒ Anilton Cezar Feldaus (Tradutor Juramentado) - 648.058.599-20
em 22/02/2021 12:32 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Estado do Paraná – Comarca de Foz do Iguaçu

Anilton Cezar Feldaus.

Tradutor Público e Intérprete Comercial
Matrícula 12/068-T, da Junta Comercial do Paraná.

Tradução n°. : 5692

Livro n° 75

Página 01 de 03

Eu, Anilton Cezar Feldaus, tradutor público, certifico e dou fé, para os devidos fins, que nesta data me foi apresentada uma Cópia Autenticada de um **Diploma Acadêmico**, em Espanhol, que traduzo para o vernáculo no seguinte teor:



Universidade Internacional “Tres Fronteras”

Criada pela Lei Nº 2.142 de 20 de junho de 2003

Faculdade de Ciências da Saúde

O Reitor da Universidade Internacional *Tres Fronteras*, Prof. Dr. Gustavo R. Duarte Ruiz Díaz por ter

Cassio Eduardo Paulino Ribeiro,

com Documento de Identidade nº **MG-13.416.012** da casa matriz, se credenciado com aprovação de todos os requisitos exigidos pelo Curso de Medicina e Cirurgia no ano letivo de 2017 e reúne os méritos acadêmicos suficientes para optar pelo título de graduação de:

Médico Cirurgião

Portanto, expede-se o presente título que lhe habilita para o exercício dos direitos e gozo das prerrogativas que, ao título, correspondem. Dado e registrado em Ciudad del Este, Departamento de Alto Paraná - Paraguai aos 12 dias do mês de janeiro do ano de 2018.

[Assinatura e carimbo]

Prof. Bel. Gustavo Duarte Romero
Secretário-Geral

[Assinatura]

Egresso(a)

[Assinatura e carimbo]

Prof. Dr. Gustavo R. Duarte Ruiz Díaz
Reitor

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8282-6

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

39374637

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

POESAP DIREITO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

39374637

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 65.130.279-1 1 via DATA DE EXPEDIÇÃO 30/10/2018

NOME JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

FILIAÇÃO TILSON DA CONCEIÇÃO LIMA
LÚCIA DE FÁTIMA LIMA DA SILVA

NATURALIDADE BELÉM - PA DATA DE NASCIMENTO 31/07/1988

DOC ORIGEM BELÉM-PA 4 OFÍCIO CN:LV.A60 /FLS.289 /Nº60537

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Caetano Paulo Filho
Delegado de Polícia Divisório IIRGD-SSP-SP

NÃO PLASTIFICAR

Conselho Regional de Medicina do
Estado do Pará

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição nº: 11486 em: 28/8/2013

Nome:

JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

Filiação:

LÚCIA DE FÁTIMA LIMA DA SILVA

TILSON DA CONCEIÇÃO LIMA

Nacionalidade:

BRASILEIRO

Naturalidade:

Belém

Data de Nascimento:

31/7/1988

Diplomado pela:

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ em
22/8/2013

Identidade:

5346243 - PC/PA

CPF:

94333394287

Fotografia tirada em de de



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO PORTADOR

Jonatha da Conceição Silva Lima

PALLOMA
COSTA DA
CRUZ:0932
3135909

Assinado de forma
digital por
PALLOMA COSTA
DA
CRUZ:09323135909
Dados: 2021.12.28
09:51:38 -03'00'

Cunha Goncal 404

Nota 0

Conselho Regional de Medicina do
Estado do Pará

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição nº: 11438 em: 28/8/2013

Nome:

JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA

Filiação:

LÚCIA DE FÁTIMA LIMA DA SILVA

TILSON DA CONCEIÇÃO LIMA

Nacionalidade:

BRASILEIRO

Naturalidade:

Belém

Data de Nascimento:

31/7/1988

Diplomada por:

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ em
22/8/2013

Identidade:

5346243 - PC/PA

CPF:

94333394287

Fotografia tirada em de de



POLEGAR DIREITO



Jonatha da Conceição Silva Lima
ASSINATURADO PORTADOR



Autenticação: Autentico o presente documento por ser uma cópia digital fiel do que me foi apresentado e dou fé.

Emolumentos: 1 Autenticação = R\$ 4,02 | 1 Selo de Fiscalização Pago (GIK31115-42Y6) = R\$ 2,62 | Total = R\$ 6,64 | Recibo Nº: 1324953
Selo Digital de Fiscalização GIK31115-42Y6

Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br/>
Dou fé. São José - 28 de dezembro de 2021



PALLOMA COSTA DA CRUZ - Es.revente Notarial

ESCRITÓRIO DE PAZ DO DISTRITO DE CAMPINAS
Sônia Regina Rupp
Oficial Titular
Rua Adhemar de Silva, 1115
Kohlsaat - São José - SP - F (49) 3257-1858
CEP: 35101-001 - www.tjsc.jus.br



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **943.333.942-87**

Nome: **JONATHA DA CONCEICAO SILVA LIMA**

Data de Nascimento: **31/07/1988**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **21/03/2005**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **10:25:48** do dia **19/05/2022** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **0D77.02ED.0203.8404**



Este documento não substitui o ["Comprovante de Inscrição no CPF"](#).

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná
INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA

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

Origem: CRM-PA

Curitiba, 04/09/2019



Dr. Roberto Issamu Yosida
Presidente



Dr. Luiz Ernesto Pujol
Secretário-Geral

CREMERS

Conselho Regional de Medicina
do Rio Grande do Sul

INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

O portador foi inscrito sob nº 50663.

Porto Alegre - RS, 19/07/2021



CARLOS ISAIA FILHO
Presidente



MARCIA VAZ
1ª Secretária

00030518

PALLOMA

Assinado de forma
digital por

COSTA DA

CRUZ:0932

3135909

DA
CRUZ:09323135909

Dados: 2021.12.28

09:54:40 -03'00'

Fic. de anexo foi gerada eletronicamente, para assinatura do Presidente do CREMERS, DR. CARLOS ISAIA FILHO e
da 1ª Secretária, Dra. MARCIA VAZ, em 19/07/2021.

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná
INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA

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

Origem: CRM-PA

Curitiba, 04/09/2019

Dr. Roberto Issamu Yesida
Presidente

Dr. Luiz Ernesto Pujol
Secretário-Geral

CREMERS

Conselho Regional de Medicina
do Rio Grande do Sul

INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

O portador foi inscrito sob nº 50663.

Porto Alegre - RS, 19/07/2021

CARLOS ISAIA FILHO
Presidente

MARCIA VAZ
1ª Secretária

00030518

Este documento foi gerado eletronicamente, para autenticação do Presidente do CREMERS, DR. CARLOS ISAIA FILHO.

ESCRIVANIA DE PAZ DO DISTRITO DE CAMPINAS
Sônia Regina Rupp
Oficial Titular
Rua Adhemar da Silva, 1115
Kobrasol - São José - SC - F (49) 3257-1858
CEP: 85101-091

Autenticação: Autentico o presente documento por ser uma cópia digital fiel do que me foi apresentado e dou fé.

Emolumentos: 1 Autenticação = R\$ 4,02 | 1 Selo de Fiscalização Pago (GIK31418-EMUO) = R\$ 2,82 | Total = R\$ 6,84 | Recibo Nº: 1324853
Selo Digital de Fiscalização GIK31418-EMUO

Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br/>
Dou fé, São José - 26 de dezembro de 2021



PALLOMA COSTA DA CRUZ - Escrevente Notarial

ESCRIVANIA DE PAZ DO DISTRITO DE CAMPINAS
Sônia Regina Rupp
Oficial Titular
Rua Adhemar da Silva, 1115
Kobrasol - São José - SC - F (49) 3257-1858
CEP: 85101-091

Autenticação: Autentico o presente documento por ser uma cópia digital fiel do que me foi apresentado e dou fé.

Emolumentos: 1 Autenticação = R\$ 4,02 | 1 Selo de Fiscalização Pago (GIK31419-6BS1) = R\$ 2,82 | Total = R\$ 6,84 | Recibo Nº: 1324853
Selo Digital de Fiscalização GIK31419-6BS1

Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br/>
Dou fé, São José - 26 de dezembro de 2021



PALLOMA COSTA DA CRUZ - Escrevente Notarial



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade Federal do Pará



*O Reitor da Universidade Federal do Pará no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **MEDICINA** em 22 de AGOSTO de 2013, confere o título de **MÉDICO***

*a **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA***

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 5346243 - 2ª VIA POLÍCIA CIVIL/PA, BRASILEIRO, NASCIDO EM 31 DE JULHO DE 1988
NATURAL DO ESTADO DO PARÁ

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

Belém (PA), 22 de agosto de 2013.

Reitor

Jonatha da Conceição Silva Lima
Diplomado(a)

CPF. Nº. 943.333.942-87

PALLOMA Assinado de forma
digital por
COSTA DA PALLOMA COSTA
DA
CRUZ:093 CRUZ:09323135909
Dados: 2021.12.28
23135909 09:49:19 -03'00'

Diretor(a) da Unidade Acadêmica

João Gonçalves da Silva
Diretor(a) da Faculdade

07040014901



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade Federal do Pará



O Reitor da Universidade Federal do Pará no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **MEDICINA** em **22 de AGOSTO de 2013**, confere o título de **MÉDICO**

a **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA**

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 5346243 - 2ª VIA POLÍCIA CIVIL/PA, BRASILEIRO, NASCIDO EM 31 DE JULHO DE 1988
NATURAL DO ESTADO DO PARÁ

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

Belém (PA), 22 de agosto de 2013.

Honório Almeida

Reitor

Jonatha da Conceição Silva Lima

Diplomado(a)

CPF. Nº. 943.333.942-87

Dirce

Diretor(a) da Unidade Acadêmica

Antônio Gonçalves da Silva

Diretor(a) da Faculdade

07040014901

ESCRITÓRIO DE PAZ DO DISTRITO DE CAMPINAS
Sônia Regina Rupp
Oficial Titular
Rua Adhemar de Silva, 1115
Korassol - São José - SC - F (48) 3257-1838
CEP: 88101-081 - www.escritorioaz.com.br

Autenticação: Autentico o presente documento por ser uma cópia digital fiel do que me foi apresentado e dou fé

Emolumentos: 1 Autenticação = R\$ 4,02 | 1 Selo de Fiscalização Pago (GIK31413-4XUP) = R\$ 2,82 | Total = R\$ 6,84 | Recibo Nº: 1324853

Selo Digital de Fiscalização GIK31413-4XUP

Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br/>
Dou fé, São José - 28 de dezembro de 2021



PALLOMA COSTA DA CRUZ - Escrevente Notarial

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE REGISTRO E INDICADORES ACADÊMICOS
COORDENADORIA DE CERTIFICAÇÃO E REGISTRO

Diploma registrado sob o nº 7229

Livro **BLME1/17** fls. nº **029** em **22/08/2013**.

Processo nº **3743/2012-CIAC** por delegação de competência
do Ministério da Educação nos termos da Portaria MEC/DAU
nº 612/63 e nº 7/64.

Coordenadoria de Certificação e Registro, **22/08/2013**.

Coordenador(a) da CCR

VISTO:

Director(a) do CIAC

MEDICINA

Reconhecido por meio da Portaria do Ministério
da Justiça de 04/09/1924, Parecer do CFE
nº 38 de 03/02/1965.

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DO PARÁ**

Médico Inscrito Sob o nº 11488
às folhas 334 do livro nº 029
em 28/08/13 de acordo com a
Lei nº 3268 de 30 de Setembro de 1957.
Belém/PA. 13/09/2013

PRESIDENTE



20100008944



PALLOMA Assinado de forma
COSTA DA digital por
CRUZ:093 PALLOMA COSTA
23135909 DA
CRUZ:09323135909
Dados: 2021.12.28
09:50:21 -03'00'

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE REGISTRO E INDICADORES ACADÊMICOS
COORDENADORIA DE CERTIFICAÇÃO E REGISTRO

Diploma registrado sob o nº 7229

Livro BLME1/17 fls. nº 029 em 22/08/2013.

Processo nº 3743/2012-CIAC por delegação de competência
do Ministério da Educação nos termos da Portaria MEC/DAU
nº 612/63 e nº 7/64.

Coordenadoria de Certificação e Registro, 22/08/2013.

Coordenador(a) da CCR

VISTO:

Diretor(a) do CIAC

MEDICINA

Reconhecido por meio da Portaria do Ministério
da Justiça de 04/09/1924, Parecer do CFE
nº 38 de 03/02/1965.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DO PARÁ

Médico Inscrito Sob o nº 11488
às folhas 334 do livro nº 24
em 28/08/13 de acordo com a
Lei nº 3268 de 30 de Setembro de 1957.
Belém/PA 13/09/2013

PRESIDENTE



20100008944

CFM-CRM

Conselho Federal de Medicina e
Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo

Registro de Diploma

Nesta data, o presente diploma do Dr(a) **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA** foi registrado sob o número **182566**, de acordo com o artigo 17 da Lei nº 3.268 de 30 de setembro de 1957.

São Paulo, 01/11/2016
Nº: 0075071

Dr. Mauro G. Aranha de Lima
Presidente

Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

Nesta data, o presente diploma do(a) **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA** foi registrado sob o nº **21344**, de acordo com o artigo 17 da Lei nº 3.268 de 30 de setembro de 1957.

Goiânia 05/12/2016

Dr. ALDAIR NOVATO SILVA
Presidente

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná
Em 30/08/2019, o presente diploma de **JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA** foi registrado sob o nº **42760-PR** de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957.

Curitiba-PR, 04/09/2019

Dr. Roberto Issamu Yosida
Presidente

CREMERS

Conselho Regional de Medicina do Rio Grande do Sul

O requerente foi inscrito sob o nº **50663**,
Porto Alegre - RS, 19/07/2021.

CARLOS ISAIA FILHO
Presidente

Assinado digitalmente pelo Presidente do CREMERS, Dr. CARLOS ISAIA FILHO, em 19/07/2021.

013396

CRM-SC

Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina

O requerente foi inscrito sob o nº **26779**, às páginas 186-V do livro nº 02.
Florianópolis - SC, 19/12/2018.

MARCELO NEVES LINHARES
Presidente

Assinado digitalmente pelo Presidente do CRM-SC, Dr. MARCELO NEVES LINHARES, em 19/12/2018.

ESCRIVANIA DE PAZ DO DISTRITO DE CAMPINAS
Sônia Regina Rupp
Oficial Titular
Rua Ademar da Silva, 1115
Kohlsaat - São José - SC - F: (49) 3257-1858
CEP: 13.101-001 www.oficiotribunalescmz.com.br

Autenticação: Autentico o presente documento por ser uma cópia digital fiel do que me foi apresentado e dou fé.

Emolumentos: 1 Autenticação = R\$ 4,02 | 1 Selo de Fiscalização Pago (GIK31414-NH1N) = R\$ 2,82 | Total = R\$ 6,84 | Récibo Nº: 1324853
Selo Digital de Fiscalização GIK31414-NH1N

Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br/>
Dou fé, São José - 28 de dezembro de 2021

PALLOMA COSTA DA CRUZ - Escrevente Notarial

**Companhia Catarinense de Águas e Saneamento**

CNPJ: 82.508.433/0001-17

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: SÃO LOURENÇO DO OESTE

END: RUA RIO DE JANEIRO, 867

TELEFONE: 0800 643 0195

OUVIDORIA CASAN: www.casan.com.br/ouvidoria

MATRÍCULA		MÊS / FATURAMENTO		VENCIMENTO					
00576409		04/2022		19/05/2022					
LOCALIZAÇÃO 675.652.020.0150.01			DATA APRESENTAÇÃO 21/04/2022						
NOME Proprietário: LIGIA ECKER Usuário: MARIVALDA DIDÉA				CPF/CNPJ 029.329.249-31 892.547.839-00					
ENDEREÇO R. ADERBAL RAMOS DA SILVA, 679 - SÃO FRANCISCO CEP 89990000 MUNICÍPIO SÃO LOURENÇO DO OESTE				SITUAÇÃO DO FATURAMENTO ENTREGA NO IMÓVEL NÚMERO DO HIDRÔMETRO Y11X047890					
MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 16		HISTÓRICO							
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³) 13		DATA DA LEITURA	MÊS / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)				
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³) 0,43		21/04/2022	04/2022	MÉDIO	1436				
UNIDADES POR CATEGORIA		22/03/2022	03/2022	LIDO	1423				
RES	COM	IND	PUB	TOTAL	22/02/2022	02/2022	LIDO	1410	9
001	000	000	000	001	25/01/2022	01/2022	LIDO	1401	14
Número		SEQUENCIAL		23/12/2021	12/2021	LIDO	1387	13	
G67-000.001		100576402204		25/11/2021	11/2021	LIDO	1374	16	
				23/10/2021	10/2021	LIDO	1358	14	

TABELA TARIFÁRIA**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS**

RESIDENCIAL	SERVIÇOS	PARCELAS	VALOR FATURADO
TFDI R\$ 30,2400	TARIFA FIXA DE DISPONIBILIDADE DE INFRAESTRUTURA - AGUA		30,24
FAIXA VOLUME R\$/m³	FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - AGUA		48,12
1 10 2,0100	AC MULTA PREVISAO SISTEMA	001/001	1,46
11 25 9,3400			
26 50 12,4900			
MAIOR 50 15,7100			
NÃO RESIDENCIAL			
FAIXA VOLUME R\$/m³			

TOTAL DA FATURA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
79,82	PIS (1,65%) R\$ 1,32 COFINS (7,60%) R\$ 6,07	79,82

IRREGULARIDADE/ANORMALIDADES
FATURA EMITIDA PELA MÉDIA, ELIMINE A ANORMALIDADE CONSTRUINDO O ABRIGO PADRÃO NA TESTADA DO IMÓVEL. DÚVIDAS LIGUE: 0800 6430195
OU ACESSE www.casan.com.br

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - DECRETO PRES. N° 5.440/05, PORT. CONSOLIDAÇÃO N° 5/17 MS - ANEXO XX e PORT. ESTADUAL N° 421/16 (Significados no verso)

1 - CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS				2 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS				
PARÂMETROS / AMOSTRAS	PRC N° 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	PARÂMETROS / AMOSTRAS	PRC N° 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO AO PADRÃO
TURBIDEZ	23	21	19	COLIFORMES TOTAIS	23	21	21	Sim
COR APARENTE	23	21	19	ESCHERICHIA COLI	23	21	21	Sim
CLORO RESIDUAL	23	21	21					
FLOOR	0	8	7					

CONCLUSÃO: "EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS, ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HÁBIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA".

Significado das análises e outras informações sobre a qualidade da água:
0800-643-0195 <http://www.casan.com.br>

MENSAGEM

Obedecendo a Lei Federal nº12007/2009, a CASAN declara que suas faturas vencidas no ano 2021 e anos anteriores estão quitadas. Dívidas ou impressão da declaração: acesse www.casan.com.br.

OUVIDORIA AGÊNCIA REGULADORA: ARIS: 0800 648 9191 - ouvidoria@aris.sc.gov.br

USO CASAN	SEQUENCIAL	LOCALIZAÇÃO	DATA DE VENCIMENTO
	100576402204	675.652.020.0150.01	19/05/2022
	MATRÍCULA	MÊS DE FATURAMENTO	VALOR A PAGAR
	00576409	04/2022	79,82
USO BANCO	SEQUENCIAL	VALOR A PAGAR	
	100576402204	79,82	

826200000006 798200130002 000000010058 764022047329



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

NOME
RICARDO LAVORATO

CRM/UF
031280/PR

  FILIAÇÃO
REINALDO LAVORATO

NEIDE DE JESUS ALVES
LAVORATO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
01/04/2016 1


ASSINATURA DO PORTADOR





PEDIATRA 204
0,5

CERTIFICADO

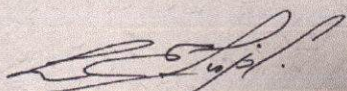
Conselho Regional de Medicina do Paraná

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 19/09/2016, no livro nº 4, RQE nº 21228, folha nº 2, a qualificação do médico, RICARDO LAVORATO, CRM nº 31280,

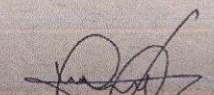
na especialidade de
PEDIATRIA

Com validade em todo território nacional.

Curitiba-PR, 20/09/2016



Dr. Luiz Ernesto Pujol
Presidente



Dr. Mauricio Marcondes Ribas
Secretário-Geral

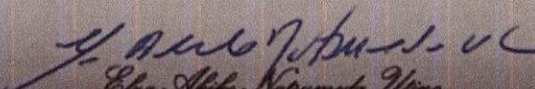
**HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE***Associação Lar São Francisco de Assis na Providência de Deus***CERTIFICADO**

Certificamos que o Doutor *Ricardo Lavorato*, CRM n. 155.151, SP, CPF n. 064.230.509-96, concluiu Residência Médica na especialidade de *Pediatria* sob Parecer n. 205/07 de 12 de dezembro de 2007, cursado no período de 06/03/2014 a 05/03/2016 a quem conferimos o TÍTULO DE ESPECIALISTA de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 07 de julho de 1981.

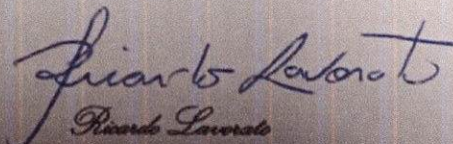
Presidente Prudente, SP, 07 de março de 2016.



Luciano Luiz Leite da Silva - Frei João
Diretor Administrativo



Elza Alkhe Natassomeda Utino
Coordenadora da Residência



Ricardo Lavorato
Médico Residente



Universidade Severino Sombra

Centro de Ciências da Saúde

Curso de Medicina



O Reitor da Universidade Severino Sombra,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina
em 30 de junho de 2012, confere o título de

Médico a

Ricardo Lavorato

brasileiro, natural do Estado de São Paulo, nascido a 20 de março de 1988,
Doc. Ident. 9.328.143-8 - S.F.S.P. - PR

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

Vassouras, 02 de julho de 2012

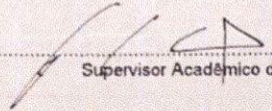
Reitor

Coordenador do Curso

Diplomado

CURSO DE MEDICINA

Reconhecido pelo Decreto Federal n.º 72.061 de 06/04/73,
publicado no D.O.U. de 09/04/73. Renovação de
reconhecimento concedida pela Portaria n.º 3.054 de
02/09/2005, publicada no D.O.U. de 05/09/2005.



Supervisor Acadêmico de Graduação

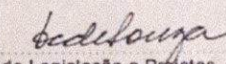
REITOR
Ana Maria Severiano de Paiva
COORD. DO CURSO DE MEDICINA
Dr. João Carlos de Souza Cártes Júnior
SUPERVISORA ACADÊMICA DE GRADUAÇÃO
Marina Constant Bruno Maciel
CHEFE DO SETOR DE REGISTRO DE DIPLOMAS
Marilda dos Anjos Cardoso de Souza
ASSESSORA DE LEGISLAÇÃO E PROJETOS
Thereseia Coelho de Souza

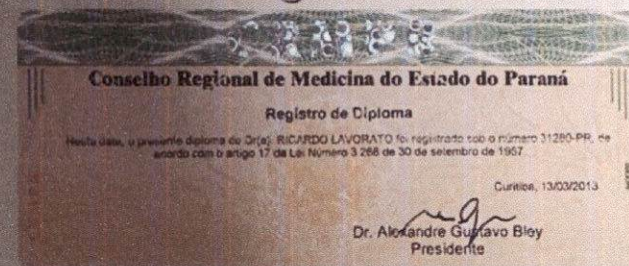
UNIVERSIDADE SEVERINO SOMBRA
Vassouras - RJ.

Diploma Registrado sob o n.º 9454 no livro 35
Folha n.º 205 Processo n.º 9.555/2012/152D
por delegação de competência do Ministério da Educação, nos
termos da Lei 9394/96. Art. 48, § 1.º D.O.U. de 23/12/1996.

Setor de Registro de Diplomas 11 de julho de 2012


Chefe do Setor de Registro de Diplomas


Assessor de Legislação e Projetos



CPF
015.568.997-50

RG / ÓRGÃO EMISSOR
08095993-5 / IIFP-RJ

TÍTULO DE ELEITOR
078275130302

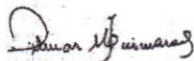
SEÇÃO
0002

ZONA
0136

DATA DE NASCIMENTO
02/10/1970

NATURALIDADE
NOVA IGUAÇU-RJ

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 01/11/2017
317941


ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.208/75.



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

NOME
CRISTINA VALÉRIA ALMEIDA DE
AZEVEDO CONSTÂNCIO

CRM /UF
15133/PR



FILIAÇÃO
ARLETE ALMEIDA DE AZEVEDO
JAIR LUIZ DE AZEVEDO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
17/10/1995 01


ASSINATURA DO PORTADOR



Notas de Londres - PR
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FUE59873

AUTENTICAÇÃO	
TABELIONATO FUGIWARA	
TABELIONATO DE NOTAS DE LONDINA - PR	
O presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que foi apresentado. Dou fé.	
LONDINA - 06 DEZ 2021	
DA VERDADE	
TABELIONATO FUGIWARA - Tabelião	
AUSSON DE SANTANA CARI - Escrevente Substituto	
JOÃO PAULO FIDELIS - Escrevente Juramentado	
KIANY APº PEREIRA DA SILVA - Esc. Juramentada	

Gravo 606157A 0,5

2041



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE



O Reitor da UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 22/04/94,
confere o título de MEDICO

a CRISTINA VALERIA ALMEIDA DE AZEVEDO CONSTANCIO *****,
nascido (a) 02 DE OUTUBRO DE 1970 nacionalidade BRASILEIRA, natural RIO DE JANEIRO,
Cédula de Identidade N.º 08095993-5 expedida, INSTITUTO FELIX PACHECO e
outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Niterói, 11 de MAIO de 19 94

PRÓ-REITOR

REITOR

CRISTINA VALERIA ALMEIDA DE AZEVEDO CONSTANCIO

DIPLOMADO

MEC - Universidade Federal Fluminense

Diploma registrado sob o n.º 43/94
Livro E-2.12 fls. 081 em 11/05/94
DCD/DAE 11/05/94

Para E. de Mascarenhas
DIRETOR DA DCD/DAE

VISTO: *Maria Angela Pereira de Freitas*
DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO EST. RIO DE JANEIRO

LEGACIA DA DADADA FLUMINENSE

DIPLOMA REGISTRADO A N.º

329 do livro n.º 077

de acordo com a Lei n.º 3.268 de 30
de Setembro de 1957.

Rio, 09 de setembro de 94

Presidente

Dr. EDUARDO AUGUSTO BORDALLO

CRM 52 16340-9

Presidente

Curso de Medicina

Reconhecimento pelo Decreto n.º 3108

27/09/38 D. O. 27/11/38

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DO PARANÁ

Médico Inscrito sob n.º 15.133

Em 17-10-1995

Mea. Kn.

DR. WADIR RÚPOLLO

Presidente

TABELIONATO FUGIWARA
Kiany A. Pereira da Silva
Escritor Juramentado
14.º Tabelião
de Notas de Londrina - PR
Exclusivo para
Autenticação de

ATTESTAÇÃO
RONATO FUGIWARA
NATO DE NOTAS DE LONDRINA - PR
A presente cópia é reprodução fiel do documento
apresentado. Dou fé.

06 DEZ 2021
DA VERDADE

RONATO FUGIWARA - Tabelião
ALESSIO DE SANTANA CARI - Escrivente Substituto
MARCIO PAULO FIDELIS - Escrivente Juramentado
KIANY AP. PEREIRA DA SILVA - Esc. Juramentada

FUE599

Nº 026921



Associação Médica Brasileira



Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia
conferem o
TÍTULO DE ESPECIALISTA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

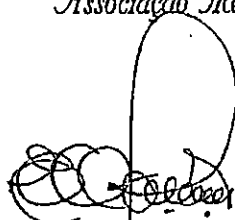
a

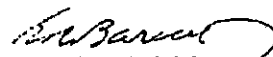
Dra. Cristina Valéria Almeida de Azevedo Constâncio

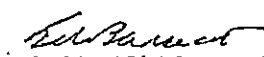
REGO n.º 0150/2003

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela
Associação Médica Brasileira e a Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia.

São Paulo, 9 de setembro de 2003


Dr. Eliezer Vieira de Paiva
Presidente da AMB


Dr. Edmund Gladia Baracat
Secretário Geral da AMB


Dr. Edmund Gladia Baracat
Presidente da FEBRASGO


Dr. Jacob Arkader
Secretário Executivo da FEBRASGO

Certificado de Atuação na Área de

Figure 2

TEGO

Nº do Título 150/2003

Data do Concurso: 24/04/2003

Data de Entrada 07/11/2003

Data di Salda 11/11/2003

Executive

ENTRADA OFÍCIO	15 / 09 / 03
SOLICITAÇÃO CONFECCÃO...	01 / 10 / 03
SAÍDA P/ SOCIEDADE.....	05 / 11 / 03
RETORNO DA SOCIEDADE...	12 / 11 / 03
CADASTRAMENTO.....	21 / 11 / 03
SAÍDA P/ FEDERADA.....	12 / 12 / 03
REGISTRO.....	Nº 066711

Katia D'Amico

SECRETARIA DE TÍTULOS DE ESPECIALISTA

(ASSINARAM O PRESIDENTE E O SECRETÁRIO GERAL EM EXERCÍCIO
NA DATA DO REGISTRO)

CARTÓRIO DO 12º TABELIÃO DE NOTAS - BEL. HOMERO SANTI - TABELIÃO
 Av. Santos, 1.470 - Cep 01418-100 - T-1 (11) 274-6277 - fax (11) 3244-6362 - São Paulo

Reconheço por semelhança as firmas: EULEUS VIETRA DE PA
IVA, EDMUND CHADA BARACAT, as quais confero com os padr
ões depositados em Cartório.
Rio de Janeiro, 04 de Dezembro de 2003

São Paulo; 04 de Dezembro de 2003
 Em testemunho
 Elaine Xavier Fialho - Esposa do Deceased
 03126141339394 / Firma: 2, 07 / Total: 1, 8544, Santos
 Elaine Xavier Fialho
 Unimetro, 11/12/2003

1042AA030879



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Especialidades

Certificamos que o(a) Dr.(a) **CRISTINA VALÉRIA ALMEIDA DE AZEVEDO CONSTÂNCIO** - CRM-PR 15133 possui neste Conselho Regional de Medicina do Paraná o(s) seguinte(s) Registro(s) de Especialidade:

ESPECIALIDADE	ÁREA DE ATUAÇÃO	Nº. RQE	DATA
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	Não Informada	12878	01/03/2004
MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE	Não Informada	21571	19/12/2016

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação 818170cee045192faf85bd447e4cb25998bb0e12

Emitida eletronicamente via internet em 23/11/2021

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

NOMEAÇÃO Nº 12/2021.



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376
CEP 80.215-800 Curitiba - PR
CNPJ/MF 78.434.013/0001-45
Inscrição Estadual 101.80080-64
Internet: www.sanepar.com.br

CONTA

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO CLIENTE: CRISTINA VALERIA A A CONSTANCI MATRÍCULA: 1706.4053

ENDEREÇO: R. ANTONIO AUGUSTO OLIVEIRA Nº 250 Nº LADO - Nº FRENTE

CEP: 86.040-530 LOCAL: LONDRINA

ROTEIRO DE LEITURA: 153-17-09-286-85395 HIDRÔMETRO: 515F400172-4-1 CAT-RES-COM-IND-UTP-POP: 011 001

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Col. Titus	Definição no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	201	201	201	85	201	
Nº Amostras Realizadas	201	201	201	85	201	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação						
Conclusão	TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO					

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDIÇÃO DAS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2020	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2021	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/RS	TOTAIS
RES Mínimo	5	AGUA 43,11	ESGOTO 34,49
De 6 a 10m3	5	1,33	6,65
De 11 a 15m3	5	7,43	37,15
De 16 a 20m3	5	7,47	37,35

HISTÓRICO DE CONSUMO m3	07/20	08/20	09/20	10/20	11/20	12/20	01/21	02/21	03/21	04/21	05/21
	25	23	25	29	26	23	19	17	17	24	21

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO m3	REFERÊNCIA
29	24/06/2021	1487	1507	20	06/2021

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA	MÉDIA DE CONSUMO m3 ULTIMOS 6 MESES	VENCIMENTO
	19	10/07/2021

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
26/07/2021	124,28	98,41		223,67

FACILITE SUA VIDA, CADASTRE NO DÉBITO AUTOMÁTICO.
ATENDIMENTO: LONDRINA@SANEPAR.COM.BR

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 18,43
AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

AVISO DE VENCIMENTO - VALOR A SER DEBITADO
EM SUA C/C - NÃO VALE COMO RECIBO

ROTEIRO: 153-17-09-286-85395



MATRÍCULA: 1706.4053 REFERÊNCIA: 06/2021 VENCIMENTO: 10/07/2021 VALOR TOTAL: 223,67

AUTENTICAÇÃO NO VERSO COMPROVANTE SANEPAR

À
Prefeitura Municipal de Ivaí/PR

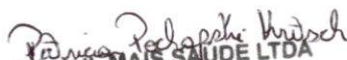
REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO
CREDENCIAMENTO Nº. 001/2022

CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA À COMISSÃO MUNICIPAL DE CREDENCIAMENTO DE IVAÍ/PR.

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no Credenciamento na Área Médica nº. 001/2022 da COMISSÃO MUNICIPAL DE CREDENCIAMENTO DE IVAÍ/PR, objetivando a prestação de serviços médicos especializados em Pediatria e Ginecologia Obstetra, por meio de horas presenciais, para atendimento UBS e ESF, clínica da Mulher e criança para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Ivaí/PR.

Nome/Razão Social: MedSul Mais Saúde LTDA
Endereço: Rua Antonio Raymundo Cominesi nº 01/ Palmital
CEP: 84.460-000
Cidade: Ivaí .Estado PR
CPF/CNPJ: 40.898.176/0001-27
Profissional: Henrique Tozetto de Carvalho
Conselho Regional de Classe do profissional: CRM 31.630
Identidade: 93.1383-4
CPF: 066.982.879-38
Vínculo do profissional com a Empresa (em caso de pessoa jurídica): Contrato

Ivaí –PR , 30 de Agosto de 2022.


MEDSUL MAIS SAÚDE LTDA
CNPJ 40.898.176/0001-27
RUA ANTONIO RAIMUNDO COMINESI
PALMITAL - IVAÍ/PR
CEP 84460 000



CNPJ Nº 40.898.176/0001-27

Rua Antonio Raimundo Cominesi, PALMITAL, Ivaí - PR,
CEP: 84460000

Proposta.

Razão Social: MedSul mais Saúde

Endereço: Antonio Raimundo Cominese nº 01

Município: Ivaí – Pr

CNPJ: 40.898.176/0001-27

Fone: (42) 991321265

E-mail: patriciakrutsch@gmail.com

Banco: Bradesco

Conta Corrente: 5278-7

Agencia: 6060

Item	Descrição	Und	Qnt	Quantidade de Horas semanais	Valor mensal	Valor anual
01	Médico Ginecologista Obstetra CRM Ativo e registro de especialista e ou graduação de especialidade. Profissional: Henrique Tozetto de Carvalho	Vaga	01	20h	15.500,00	372.000,00
02	Médico Pediatra CRM ativo e registro de especialista e ou graduação de especialidade Profissional: Paulo Fernando Wuchryn	Vaga	01	20h	15.5000,00	372.000,00
Total: 744.000,00 R\$						

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que reje a presente licitação. Nos preços cotados já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas.

Ivaí- PR, 30 de Agosto de 2022.

Patricia Krutsch
MEDSUL MAIS SAÚDE LTDA
CNPJ 40.898.176/0001-27
RUA ANTONIO RAIMUNDO COMINESI
PALMITAL - IVAÍ/PR
CEP 84460 000

**DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE MEDSUL MAIS SAÚDE LTDA
CREDENCIAMENTO N.º 001/2022**

Declaro para os fins de direito, a inexistência de fato impeditivo e que não fui declarado inidôneo para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas, nos termos do Art. 32, § 2.º da Lei nº. 8.666/93, comprometemo-nos, sob as penas da Lei, levar ao conhecimento da COMISSÃO MUNICIPAL DE CREDENCIAMENTO DE IVAÍ/PR, qualquer fato superveniente que venha a impossibilitar a habilitação; Declaro aceitar expressamente todas as condições fixadas nos Documentos de credenciamento, e, eventualmente, em seus Anexos e Suplementos, no que não conflitem com a legislação em vigor; Declaro que cumpro com o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não emprego menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos; Declaro, outrossim, que me submeto a qualquer decisão que a da COMISSÃO MUNICIPAL DE CREDENCIAMENTO DE IVAÍ/PR, venha a tomar na escolha do credenciado, obedecidos os critérios estabelecidos no edital, reconhecendo, ainda, que não tenho direito a nenhuma indenização em virtude de anulação ou cancelamento do presente Credenciamento. Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Ivaí-PR, 30 de Agosto de 2022.


MEDSUL MAIS SAÚDE LTDA
CNPJ 40.898.176/0001-27
RUA ANTONIO RAIMUNDO COMINESI
PALMITAL - IVAÍ/PR
CEP 84460 000

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.898.176/0001-27

Razão Social: MEDSUL MAIS SAUDE LTDA

Endereço: RUA ANTONIO RAIMUNDO COMINESI / PALMITAL / IVAI / PR / 84460-000

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

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

Validade: 23/08/2022 a 21/09/2022

Certificação Número: 2022082304120779944704

Informação obtida em 31/08/2022 10:14:35

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 40.898.176/0001-27 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/02/2021
NOME EMPRESARIAL MEDSUL MAIS SAUDE LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MEDSUL		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 78.10-8-00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R ANTONIO RAIMUNDO COMINESI	NÚMERO 01	COMPLEMENTO *****
CEP 84.460-000	BAIRRO/DISTRITO PALMITAL	MUNICÍPIO IVAI
UF PR		ENDEREÇO ELETRÔNICO
TELEFONE (42) 9132-1265		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/02/2021
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 25/07/2022 às 09:42:23 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAÍ

CNPJ 76.175.918/0001-33

Rua Rui Barbosa, 632, Centro – Fone (42) 3247 1222 – 84460-000 – Ivaí - PR
e-mail: tributacao@ivai.pr.gov.br

ALVARÁ nº 1933

O Município de Ivaí, concede alvará de licença para localização a:

Nome: MEDSUL MAIS SAUDE LTDA	
Nome Fantasia: MEDSUL	
CNPJ: 40.898.176/0001-27	INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 4319737
Localização	
RUA ANTONIO RAIMUNDO COMINESI, 0 - CASA - PALMITAL CEP: 84460000 Ivaí - PR	
Atividades	
7810-8/00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra.	
8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde.	

Emitido em	Horário de Funcionamento	Situação do Alvará	Validade
25/07/2022	Comercial Segunda à Sexta das 08:00 às 12:00 , 14:00 às 18:00	Ativo	25/07/2023

Observações
ESTE ALVARÁ DEVERÁ PERMANECER EM LUGAR VISÍVEL E DE LIVRE ACESSO A FISCALIZAÇÃO.
1 - O presente alvará só tem efeito para o período especificado, ficando sujeito a renovação anual.
2 - Será exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.
3 - Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo de 30 (trinta) dias.
IMPORTANTE: Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente você precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.
Código de Autenticação: 9ZTM4ZTT9932T4XJ3QQM
Operador Emissor: CELSO KOBELNIK JUNIOR
Consulta autenticidade: http://177.220.166.51:7474/esportal/stmalvara.list.logic

Ivaí, 25 de Julho de 2022.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDSUL MAIS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 40.898.176/0001-27

Certidão nº: 23525045/2022

Expedição: 25/07/2022, às 13:23:15

Validade: 21/01/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDSUL MAIS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.898.176/0001-27**, **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.

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: MEDSUL MAIS SAUDE LTDA				Protocolo: PRC2212288062	
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 41209751570	CNPJ 40.898.176/0001-27	Data de Ato Constitutivo 18/02/2021		Início de Atividade 17/02/2021	
Endereço Completo Rua ANTONIO RAIMUNDO COMINESI, Nº 01, PALMITAL - Ivaí/PR - CEP 84460-000					
Objeto Social SERVICOS DE SELECAO E AGENCIAMENTO DE MAO-DE-OBRA E ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE.					
Capital Social R\$ 90.000,00 (noventa mil reais)		Porte ME (Microempresa)		Prazo de Duração Indeterminado	
Capital Integralizado R\$ 90.000,00 (noventa mil reais)					
Dados do Sócio					
Nome PATRICIA POCHAPSKI KRUTSCH	CPF/CNPJ 062.001.079-71	Participação no capital R\$ 45.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato Indeterminado
Nome DIEGO CEZAR KRUTSCH	CPF/CNPJ 052.395.369-02	Participação no capital R\$ 45.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato Indeterminado
Dados do Administrador					
Nome PATRICIA POCHAPSKI KRUTSCH	CPF 062.001.079-71	Término do mandato Indeterminado			
Último Arquivamento Data 05/03/2021		Número 20211397423	Ato/eventos 002 / 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		Situação ATIVA Status SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 25/07/2022, às 10:48:58 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **NKEMASEH**.



PRC2212288062

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

IMBITUVA CARTORIO DISTRIBUIDOR
RUA SANTO ANTONIO, 915 - CENTRO
IMBITUVA/PR - 84430-000

TITULAR
JOEL PEREIRA DA CRUZ
JURAMENTADOS
DIMAS ROESLER
DAYANA SCHEIDT

Certidão Negativa

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

MEDSUL MAIS SAUDE LTDA

CNPJ 40.898.176/0001-27, no período compreendido desde 01/01/1989, data de instalação deste cartório, até a presente data.

IMBITUVA/PR, 22 de Julho de 2022

DIMAS ROESLER



Certificação

JOEL PEREIRA DA CRUZ
Contador — Partidor
Distribuidor — Depositário
Público e Avaliador Judicial
Comarca de Imbituva — PP



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

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

Nome: MEDSUL MAIS SAUDE LTDA
CNPJ: 40.898.176/0001-27

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:17:40 do dia 25/07/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/01/2023.

Código de controle da certidão: **CE00.D3EF.F3BA.7997**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 027352300-63

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **40.898.176/0001-27**

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 22/11/2022 - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAÍ

CNPJ/MF 76.175.918/0001-33
Rua Rui Barbosa, nº 632, Centro
IVAÍ-PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº 941/2022

IMPORTANTE:

- 1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.
- 2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 24/08/2022.
- 3. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO EXISTE DÉBITO TRIBUTÁRIO VENCIDO RELATIVO AO CONTRIBUINTE DESCRITO ABAIXO.

Código de Autenticação: 9ZTM4ZTUFFHTJMX28SM98

FINALIDADE: CADASTRO E/OU CONCORRÊNCIA E/OU LICITAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: MEDSUL MAIS SAUDE LTDA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

4319737

CNPJ

40.898.176/0001-27

ENDEREÇO

RUA ANTONIO RAIMUNDO COMINESI, 0 - CASA - PALMITAL CEP: 84460000 Ivaí - PR

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://177.220.166.51:7474/esportal/stmvalidacaocertidao.load.logic>.

Ivaí, 25 de Julho de 2022

Emitida por: CELSO KOBELNIK JUNIOR

1ª ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

MEDSUL MAIS SAUDE LTDA

CNPJ Nº 40.898.176/0001-27

NIRE 41209751570

Rua ANTONIO RAIMUNDO COMINESI, nº 01, PALMITAL, Ivaí - PR, CEP: 84460000

PATRICIA POCHAPSKI KRUTSCH, brasileira, casada, Comunhão Parcial, enfermeira, natural da cidade de Prudentópolis - PR, data de nascimento 22/06/1988, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 63418838, expedida por ssppr/PR em 22/08/2005 e CPF: nº 062.001.079-71, residente e domiciliada na cidade de Ivaí - PR, na RUA ANTONIO RAIMUNDO COMINESI, nº SN, PALMITAL, CEP: 84460-000;

DIEGO CEZAR KRUTSCH, brasileiro, casado, Comunhão Parcial, empresário, natural da cidade de Ivaí - PR, data de nascimento 22/03/1985, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 87422666, expedida por ssp/PR em 20/05/1999 e CPF: nº 052.395.369-02, residente e domiciliado na cidade de Ivaí - PR, na RUA ANTONIO RAIMUNDO COMINESI, nº SN, PALMITAL, CEP: 84460-000, únicos sócios da empresa **MEDSUL MAIS SAUDE LTDA**, com sede na Rua ANTONIO RAIMUNDO COMINESI, nº 01, PALMITAL, Ivaí - PR, CEP: 84460000, com registro nessa Junta Comercial sob o NIRE 41209751570, e CNPJ sob o nº 40.898.176/0001-27 resolvem alterar o contrato social nas seguintes cláusulas :

ALTERAÇÃO DO OBJETO (ART. 997, II, DO CC)

Cláusula Primeira - a sociedade passa a ter por objeto, **SERVICOS DE SELECAO E AGENCIAMENTO DE MAO-DE-OBRA E ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE.**

Cláusula segunda.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas. E, por estar assim ajustado, o empresário assina o presente instrumento.

Ivaí, 04 de março de 2021

PATRICIA POCHAPSKI KRUTSCH

DIEGO CEZAR KRUTSCH



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 2 de 2

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDSUL MAIS SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
05239536902	DIEGO CEZAR KRUTSCH
06200107971	PATRICIA POCHAPSKI KRUTSCH



CERTIFICO O REGISTRO EM 05/03/2021 13:58 SOB Nº 20211397423.
PROTOCOLO: 211397423 DE 05/03/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12101532758. CNPJ DA SEDE: 40898176000127.
NIRE: 41209751570. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 04/03/2021.
MEDSUL MAIS SAUDE LTDA

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

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

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

MEDSUL MAIS SAUDE LTDA

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

MEDSUL MAIS SAUDE LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

PATRICIA POCHAPSKI KRUTSCH, BRASILEIRA, CASADO(A), Comunhão Parcial, enfermeira, natural da cidade de Prudentópolis - PR, data de nascimento 22/06/1988, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 63418838, expedida por SSP/PR em 22/08/2005 e CPF: nº 062.001.079-71, residente e domiciliada na cidade de Ivai - PR, na RUA ANTONIO RAIMUNDO COMINESI, nº SN, PALMITAL, CEP: 84460-000;

DIEGO CEZAR KRUTSCH, BRASILEIRO, CASADO(A), Comunhão Parcial, empresário, natural da cidade de Ivai - PR, data de nascimento 22/03/1985, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 87422666, expedida por SSP/PR em 20/05/1999 e CPF: nº 052.395.369-02, residente e domiciliado na cidade de Ivai - PR, na RUA ANTONIO RAIMUNDO COMINESI, nº SN, PALMITAL, CEP: 84460-000;

Resolvem, em comum acordo, constituir uma sociedade limitada, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade adotará como nome empresarial: **MEDSUL MAIS SAUDE LTDA**, e usará a expressão MEDSUL como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA ANTONIO RAIMUNDO COMINESI, nº 01, PALMITAL, Ivai - PR, CEP: 84460000.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE MÃO-DE-OBRA; ATIVIDADES DE LIMPEZA EM AMBIENTES HOSPITALARES E DE SAÚDE; MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E DE SAÚDE.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE MÃO-DE-OBRA; ATIVIDADES DE LIMPEZA EM AMBIENTES HOSPITALARES E DE SAÚDE; MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E DE SAÚDE.

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CNAE Nº 3314-7/10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente

CNAE Nº 7810-8/00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra

CNAE Nº 8129-0/00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente

CNAE Nº 8621-6/02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel

CNAE Nº 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

CNAE Nº 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

CNAE Nº 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

MEDSUL MAIS SAUDE LTDA

CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)
A sociedade iniciará suas atividades em 17/02/2021 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)
O capital será de R\$ 90.000,00 (noventa mil reais), dividido em 90000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 90.000,00 (noventa mil reais) em moeda corrente no País.

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

Nome dos Sócios	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
PATRICIA POCHAPSKI KRUTSCH	45000	45.000,00	50,00
DIEGO CEZAR KRUTSCH	45000	45.000,00	50,00
TOTAL:	90000	90.000,00	100,00

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)

A administração da sociedade será exercida pelo sócio **PATRICIA POCHAPSKI KRUTSCH** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)

Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994)

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA IX - DO PRÓ LABORE

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

CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

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

CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

MEDSUL MAIS SAUDE LTDA

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

CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE

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

CLÁUSULA XIV - PORTE EMPRESARIAL

Os sócios declaram que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC nº 123, de 2006)

CLÁUSULA XV - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Ivaí - PR, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná.

Ivaí - PR, 17 de fevereiro de 2021

PATRICIA POCHAPSKI KRUTSCH
Sócio/Administrador

DIEGO CEZAR KRUTSCH
Sócio



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 4 de 4

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDSUL MAIS SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
05239536902	DIEGO CEZAR KRUTSCH
06200107971	PATRICIA POCHAPSKI KRUTSCH



CERTIFICO O REGISTRO EM 18/02/2021 13:13 SOB Nº 41209751570.
PROTOCOLO: 210805447 DE 18/02/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12101101803. CNPJ DA SEDE: 40898176000127.
NIRE: 41209751570. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 17/02/2021.
MEDSUL MAIS SAUDE LTDA

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

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 9.313.838-4

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 9.313.838-4 DATA DE EXPEDIÇÃO: 10/08/2011

NOME: HENRIQUE TOZETTO DE CARVALHO

FILIAÇÃO: ALBERTO OLAVO DE CARVALHO
ROSÂNGELA APARECIDA TOZETTO DE CARVALHO

NATURALIDADE: PONTA GROSSA/PR DATA DE NASCIMENTO: 05/05/1988

DOC. ORIGEM: COMARCA=PONTA GROSSA/PR, 1 OFÍCIO
C.NASC=47207, LIVRO=185A, FOLHA=143

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 23/06/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

066.982.879-38

Nome

HENRIQUE TOZETTO DE CARVALHO

Nascimento

05/05/1988



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 76 175 918/0001-33

Rua Bruno Estrifika, 625 Centro Fone: (42) 32471248 – 84460-000 Ivaí-PR
e-mail: saudeivai@yahoo.com.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO

A Secretaria Municipal de Saúde de Ivaí, dentro de suas atribuições legais vem por meio deste declarar há quem interessar, que o profissional Médico Ginecologista Obstetra HENRIQUE TOZETTO DE CARVALHO CPF:066.982.879-38 prestou serviço na Secretaria de Saúde de Ivaí com início em 2021 até o presente momento.

Sem mais afirmo o descrito.

Ivaí-PR, de 30 de Agosto de 2022.

Nicolí Crocoli
Secretária Municipal de Saúde de Ivaí



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
HENRIQUE TOZETTO DE CARVALHO

CRM /UF
31630/PR

FILIAÇÃO
ROSANGELA APARECIDA TOZETTO
DE CARVALHO
ALBERTO OLAVO DE CARVALHO



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
/07/2013 01

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
066.982.879-38

RG / ÓRGÃO EMISSOR
93138384 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
092729900680

SEÇÃO
106

ZONA
197

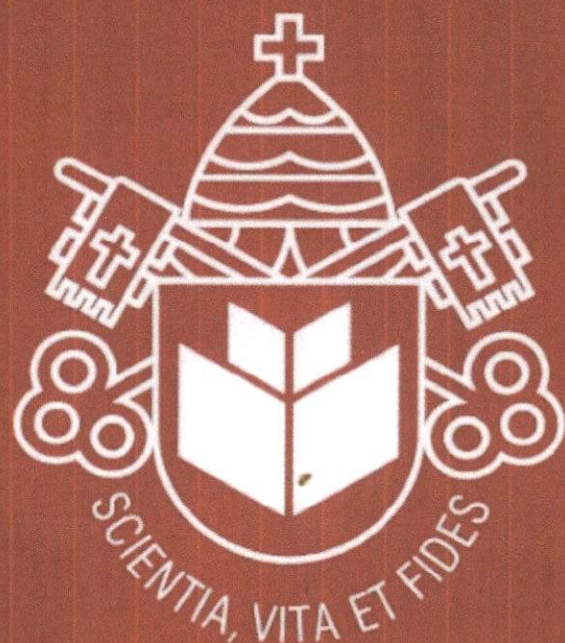
DATA DE NASCIMENTO
05/05/1988

NATURALIDADE
PONTA GROSSA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 12/04/2018
343022

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

USAR COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA CUIA CUIED



PUCPR

GRUPO MARISTA

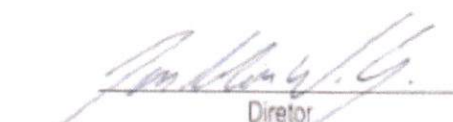
Pontifícia Universidade Católica do Paraná
Hospital Santa Casa de Curitiba

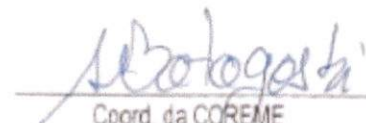
CERTIFICADO

CERTIFICAMOS QUE O *DR. HENRIQUE TOZETTO DE CARVALHO*

CRM N° 31.630, UF PR CPF 066.982.879-38 CONCLUIU RESIDÊNCIA MÉDICA NA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CURSADA NO PERÍODO DE 05/03/2014 À 05/03/2017, A QUEM CONFERIMOS O TÍTULO DE ESPECIALISTA, DE ACORDO COM A LEI 6.932, PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO EM 09/07/81.

CURITIBA, 06 DE MARÇO DE 2017.


Diretor
Prof. Dr. June Aljeson Westarb Cruz


Coord. da COREME
Prof. Dr. Sheldon Rodrigo Botogowski


Médico Residente



POLEGAR DIREITO

**CRM PR****Conselho Regional de Medicina
do Estado do Paraná****CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO**

Inscrição : 30542 em 10/12/2012

Nome : PAULO FERNANDO WUCHRYN

Filiação : PAULO WUCHRYN FILHO e NELI
WUCHRYN

Nacionalidade : Brasileira

Naturalidade : Prudentópolis-PR

Data Nascimento : 25/08/1987

Diplomado pela UNIVERSIDADE REGIONAL
DE BLUMENAU em 30/11/2012Identidade : 84598470 SESP-PR
CPF : 06122427900

MÉDICO

CRM-PR

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

A presente Carteira Profissional de Médico habilita
o (a) portador (a) qualificado(a) no anverso a
exercer legalmente a Medicina na jurisdição do
Estado do Paraná.

Essa carteira é para uso exclusivo dos Conselhos
Regionais de Medicina.

Transferência de Estado ou outras inscrições
deverão constar nas folhas seguintes.

Curitiba, 12/12/2012

Dr. Alexandre Gustavo Bley
Presidente

Dr. Hélio Bertolozzi Soares
Secretário-Geral

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

**INCLUSÃO NO QUADRO DE
ESPECIALISTAS**

O portador desta carteira profissional obteve o
registro de Qualificação de Especialista RQE nº
20674, na Folha 391, no Livro 3 em 02/05/2016,
sendo qualificado como especialista em
PEDIATRIA.

Curitiba-PR, 03/08/2016

MAURÍCIO MARCONDES RIBAS
SECRETÁRIO-GERAL

64010323

**COPEL**

Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Biazotto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.899/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.982-4



www.copel.com
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

79219136

Vencimento

15/09/2022

Valor a Pagar

R\$ 266,49

Responsável pela Iluminação Pública: Município 42 3448-8005
Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0361530911 - BIFASICO

Mes Referência: 08/2022

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de	Total	Consumo	Data
11/07/2022	10/08/2022	30 dias	Multiplicação	Faturado	Médio/Dia	Apresentação
17118	17439	321 kWh	1,00	321 kWh	10,70 kWh	10/08/2022

Proxima Leitura Prevista: 10/09/2022

RESIDENCIAL

Informações Suplementares

AS [1.6.1.2]

ENERGIA ELETRICA CONSUMO	Tarifas	Tensão Contratada:
0,569740	127 / 220 volts	Limite faixa adequada de Tensão:
		117 - 133 / 202 - 231 volts

Historico de Consumo e Pagamento Media 3 meses: 237 kWh

MES	01/22	06/22	05/22	04/22	03/22	02/22	01/22	12/21	11/21	10/21	09/21	08/21
CONS	223	262	237	266	325	316	347	291	232	226	269	316
PGTO			1306	0206	0206	0703	0703	0702	1301	2012	1611	1910

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 266216794 Serie B

Emitida em 01/08/2022

Produto	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	321	0,730311	234,43	234,43	18,00%
02 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				32,06		
Base de Calculo de ICMS:	234,43	Valor ICMS:	42,20	Valor Total da Nota Fiscal:	266,48	

Reservado ao Fisco

B6A0.E23D.B814.00C5.B7AD.5FB5.FE24.CC68

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 1,69 E COFINS R\$ 7,68, CONFORME RES. ANEEL 130/2006.
A PARTIR DE 01/08/2022 - PIS/PASEP 0,95% e COFINS 4,49%.
CENSO 2022. A PARTIR DE AGOSTO, ATENDA O RECENSEADOR DO IBGE.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados
a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
Períodos Band. Tarif.: Verde: 12/07-10/08



Vencimento: 15/09/2022

Valor a pagar: R\$ 266,49

Controle
01-20223339080942-60

Numero de Identificação
79219136

Mes
08/2022

AS [1.6.1.2]

83640000002 9 66490111000 0 00101020223 0 33908094260 2



São José dos Pinhais, 5 de março de 2016.

DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO

Declaro que **PAULO FERNANDO WUCHRYN**, CPF 061.224.279-00, CRM 30542, concluiu em 5 de março de 2016 o Programa de Residência Médica em Pediatria da Secretaria Municipal de Saúde de São José dos Pinhais, programa credenciado pela CNRM/MEC Parecer n.º 057/2011, recredenciado pelo Parecer n.º 1055/2012, sob a supervisão de Regiany Paula Gonçalves de Oliveira, a quem será conferido o título de especialista de acordo com a Lei 6.932, publicada em Diário Oficial da União em 09/07/1981.



Regiany Paula Gonçalves de Oliveira
Coordenação do Programa de Residência Médica



Adolfo Oscar Giggilberger Bareiro
Presidente da COREME-SJP

UNIVERSIDADE REGIONAL DE BLUMENAU
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE



O Reitor da Universidade Regional de Blumenau, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de **MEDICINA** em 30 de novembro de 2012, confere o título de **MÉDICO** a

PAULO FERNANDO WUCHRYN

Carteira de Identidade 8459847-0/PR

Nascido em 25 de agosto de 1987

Natural do Paraná - Nacionalidade Brasileira

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

Blumenau, 30 de novembro de 2012.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cláudio", is written over a horizontal line.

Prof. Cláudio Laurentino Guimarães
Diretor do Centro

A handwritten signature in black ink, appearing to read "João", is written over a horizontal line.

Prof. João Natel Pollonio Machado
Reitor

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Paulo", is written over a horizontal line.

DIPLOMADO

Consel

Nesta data, o presen
PR, d





REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

CREDENCIAMENTO Nº 001/2022

À

Prefeitura Municipal de IVAÍ-PR
Departamento de Licitações

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no Credenciamento na Área Médica nº. 001/2022 da COMISSÃO MUNICIPAL DE CREDENCIAMENTO DE IVAÍ/PR, objetivando a prestação de serviços médicos especializados em ginecologista/obstetra, pediatria e clínico geral, por meio de horas presenciais, para atender a demanda do Secretaria Municipal de Saúde de Ivaí/PR.

Nome/Razão Social: AVIVE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: Rua Santos Dumont, nº 620, Sala 73, Centro, Rolândia-PR

CEP: 86.600-109

CNPJ: 33.458.003/0001-22

Dados bancários: Banco Inter, Agência nº 0001-9, Conta Corrente nº 38964-1

Profissional: Maria Paula Ramos de Menezes

Conselho Regional de Classe do Profissional: 45039 CRM/PR

Identidade (RG) do Profissional: 40180740

CPF do Profissional: 44030006817

Profissional: Alessandra Barquete Guerchmann de Freitas

Conselho Regional de Classe do Profissional: 17678 CRM/PR

Identidade (RG): FF158666

CPF do Profissional: 65060229068

Profissional: Raissa Domingues Plepis

Conselho Regional de Classe do Profissional: 038175 CRM/PR

Identidade (RG): 89717426

CPF do Profissional: 08847644941

Rolândia, 10 de agosto de 2022.

Nome: Thiago de Castro Silveira

CPF: 022279289-21

Sócio Administrador

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE

CREDENCIAMENTO Nº 001/2022

À

Prefeitura Municipal de IVAÍ-PR

Departamento de Licitações

Declaro para os fins de direito, a inexistência de fato impeditivo e que não fui declarado inidôneo para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas, nos termos do Art. 32, § 2.º da Lei nº. 8.666/93, comprometemo-nos, sob as penas da Lei, levar ao conhecimento da COMISSÃO MUNICIPAL DE CREDENCIAMENTO DE IVAÍ/PR, qualquer fato superveniente que venha a impossibilitar a habilitação;

Declaro aceitar expressamente todas as condições fixadas nos Documentos de credenciamento, e, eventualmente, em seus Anexos e Suplementos, no que não conflitem com a legislação em vigor;

Declaro que cumpro com o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não emprego menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos;

Declaro, outrossim, que me submeto a qualquer decisão que a da COMISSÃO MUNICIPAL DE CREDENCIAMENTO DE IVAÍ/PR, venha a tomar na escolha do credenciado, obedecidos os critérios estabelecidos no edital, reconhecendo, ainda, que não tenho direito a nenhuma indenização em virtude de anulação ou cancelamento do presente Credenciamento.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Rolândia, 10 de agosto de 2022.



Nome: Thiago de Castro Silveira

CPF: 022279289-21

Sócio Administrador

AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 33.458.003/0001-22
NIRE 41.2.0916168-3
SÉTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

THIAGO DE CASTRO SILVEIRA, brasileiro, empresário, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Bandeirante/Pr., nascido em 10/07/1977, inscrito no CPF/MF sob o n. ° 022.279.289-21, RG sob n. ° 5.921.030-0 SESP/PR, portador da CNH de nº 01478425950 DETRAN-PR, residente e domiciliado à Rua Eurico Humming, nº 840, Gleba Fazenda Palhano, CEP 86050-464, na cidade de Londrina;

IASMINE SALLE SILVEIRA, brasileira, Investigadora, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida no município de Londrina, Estado do Paraná, em 25/04/1981, inscrita no CPF/MF sob o n. ° 034.333.009-17, portadora do RG sob n. ° 7.712.355-5, residente e domiciliada à Eurico Humming, nº 840, Gleba Fazenda Palhano, CEP 86050-464, na cidade de Londrina;

MARIA PAULA RAMOS DE MENEZES, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, médica, devidamente inscrito no CRM/PR nº 45.039, nascido em 24/02/1995 no município de S. Gonçalo do Sapucaí/MG, portador do RG nº 40.180.740-X e inscrito no CPF nº 440.300.068-17, residente e domiciliado na Rua Gomes Carneiro nº 75, apto 703, Bairro Boa Vista, CEP 86015-240, na cidade de Londrina -PR.

Únicos sócios da sociedade empresária limitada **AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, com sede a Rua Santos Dumont, nº 620, Sala 73, Centro; CEP 86.600-109, na cidade de Rolândia, Estado do Paraná, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 33.458.003/0001-22, com registro na Junta Comercial do Paraná sob NIRE 41209161683, por este instrumento decidiram por unanimidade e na melhor forma de direito, alterar seu contrato social, mediante as cláusulas e condições a seguir articuladas:

Cláusula Primeira: DO CAPITAL SOCIAL: O Capital social da sociedade, inteiramente subscrito na forma prevista neste ato, **passa a ser** composto por 850.000 (oitocentos e cinquenta mil) quotas, ao valor de R\$1,00 (um real) cada quota, perfazendo

AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 33.458.003/0001-22
NIRE 41.2.0916168-3
SÉTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

o total de R\$850.000,00 (oitocentos e cinquenta mil reais), totalmente integralizados, em moeda corrente nacional e distribuídos entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIO	QUOTAS	CAPITAL	%
THIAGO DE CASTRO SILVEIRA	425.000	R\$ 425.000,00	50%
IASMINE SALLE SILVEIRA	416.500	R\$ 416.500,00	49%
MARIA PAULA RAMOS DE MENEZES	8.500	R\$ 8.500,00	1%
TOTAL	850.000	R\$ 850.000,00	100%

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

Cláusula Terceira: DA CONSOLIDAÇÃO DO INSTRUMENTO: Em consequência das alterações, resolve o titular consolidar o ato constitutivo o qual, já refletindo as alterações acima, passa a ter a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 33.458.003/0001-22
NIRE 41.2.0916168-3

THIAGO DE CASTRO SILVEIRA, brasileiro, empresário, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Bandeirante/Pr., nascido em 10/07/1977, inscrito no CPF/MF sob o n. ° 022.279.289-21, RG sob n. ° 5.921.030-0 SESP/PR, portador da CNH de nº 01478425950 DETRAN-PR, residente e domiciliado à Rua Eurico Humming, nº 840, Gleba Fazenda Palhano, CEP 86050-464, na cidade de Londrina;

IASMINE SALLE SILVEIRA, brasileira, Investigadora, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida no município de Londrina, Estado do Paraná, em 25/04/1981, inscrita no CPF/MF sob o n. ° 034.333.009-17, portadora do RG sob n. °

AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 33.458.003/0001-22
NIRE 41.2.0916168-3
SÉTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

7.712.355-5, residente e domiciliada à Eurico Humming, nº 840, Gleba Fazenda Palhano, CEP 86050-464, na cidade de Londrina;

MARIA PAULA RAMOS DE MENEZES, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, médica, devidamente inscrito no CRM/PR nº 45.039, nascido em 24/02/1995 no município de S. Gonçalo do Sapucaí/MG, portador do RG nº 40.180.740-X e inscrito no CPF nº 440.300.068-17, residente e domiciliado na Rua Gomes Carneiro nº 75, apto 703, Bairro Boa Vista, CEP 86015-240, na cidade de Londrina -PR.

Únicos sócios da sociedade empresária limitada **AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, com sede a Rua Santos Dumont, nº 620, Sala 73, Centro; CEP 86.600-109, na cidade de Rolândia, Estado do Paraná, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 33.458.003/0001-22, com registro na Junta Comercial do Paraná sob NIRE 41209161683, por este instrumento decidiram por unanimidade e na melhor forma de direito, consolidar seu contrato social, mediante as cláusulas e condições a seguir articuladas:

Cláusula Primeira: A sociedade empresária limitada girará sob o nome empresarial de **AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** será regida por este contrato social, pelo contido Lei nº 10.406/2002 CC.

Cláusula Segunda: A sociedade terá a sua sede, à Rua Santos Dumont, nº 620, Sala 73, Centro; CEP 86.600-109, na cidade de Rolândia, Estado do Paraná, resolvem, que é seu domicílio, podendo, a qualquer tempo, a critério de seus sócios, abrir ou fechar filiais em qualquer parte do território Nacional.

Cláusula Terceira: O objeto da sociedade será atividades de médicos autônomos em unidades hospitalares e consultórios de terceiros, prestação de serviço médico e atendimento em pronto socorro, unidades hospitalares, hospitais, clínicas e postos de saúde. Atividades de enfermeiros autônomos, fisioterapeutas, fonoaudiólogos,

AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 33.458.003/0001-22
NIRE 41.2.0916168-3
SÉTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

nutricionistas legalmente habilitados exercidas de forma independente, atividades de psicólogos e de psicanalistas, prestadas a pacientes em clínicas e consultórios e hospitais e fornecimento de mão-de-obra temporária a empresas.

Parágrafo Único: O CNAE da Sociedade será:

Atividade Principal: 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente;

Atividades Secundarias:

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

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

8650-0/01 - Atividades de enfermagem;

8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição;

8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise;

8650-0/04 - Atividades de fisioterapia;

8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia.

Cláusula Quarta: O prazo de duração da sociedade é de tempo indeterminado e o início das operações sociais, para todos os efeitos, é a data do registro do instrumento constitutivo. É garantida a continuidade da pessoa jurídica diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário ou permanente do titular, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação.

Cláusula Quinta: DO CAPITAL SOCIAL: O Capital social da sociedade, inteiramente subscrito na forma prevista neste ato na importância de 850.000 (oitocentos e cinquenta mil) quotas, ao valor de R\$1,00 (um real) cada quota, perfazendo o total de R\$850.000,00 (oitocentos e cinquenta mil reais), totalmente integralizados, em moeda corrente nacional e distribuídos entre os sócios da seguinte forma:

AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 33.458.003/0001-22
NIRE 41.2.0916168-3
SÉTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

SÓCIO	QUOTAS	CAPITAL	%
THIAGO DE CASTRO SILVEIRA	425.000	R\$ 425.000,00	50%
IASMINE SALLE SILVEIRA	416.500	R\$ 416.500,00	49%
MARIA PAULA RAMOS DE MENEZES	8.500	R\$ 8.500,00	1%
TOTAL	850.000	R\$ 850.000,00	100%

Cláusula Sexta: As quotas sociais são indivisíveis em relação à sociedade, e não poderão ser cedidas ou transferidas sem o consentimento dos demais sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente, de acordo como que estipulam os Artigos 1.056 e 1.057 de 10/10/2002 – CC.

Parágrafo Único: Na falta do sócio THIAGO DE CASTRO SILVEIRA suas quotas serão transferidas para a sócia IASMINE SALLE SILVEIRA, na falta da sócia IASMINE SALLE SILVEIRA suas quotas serão transferidas para o sócio THIAGO DE CASTRO SILVEIRA, na falta dos dois concomitantemente seguirá a linha sucessória legal.

Cláusula Sétima: A empresa poderá, a qualquer tempo, a critério de seu titular, abrir ou fechar filiais em qualquer parte do território Nacional, mediante alteração deste ato constitutivo.

Cláusula Oitava: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas sociais, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, nos termos do art. 1.052 da Lei nº 10.406/2002 CC.

Cláusula Nona: O sócio que deseja transferir suas quotas deverá notificar por escrito a sociedade, discriminando-lhe o preço, forma e prazo de pagamento, para que através dos demais, caso o quadro social esteja composto por mais de dois sócios, exerça ou renuncie ao direito de preferência, o que deverá fazer dentro de sessenta (60) dias, contados do recebimento da notificação, ou em maior prazo a critério do sócio

AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 33.458.003/0001-22
NIRE 41.2.0916168-3
SÉTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

alienante. Decorrido sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente ofertadas a terceiros, estranhos à sociedade, como se sociedade de capital pura fosse.

Cláusula Décima: A sociedade será administrada pelo sócio administrador já qualificados **THIAGO DE CASTRO SILVEIRA** ao qual compete **privativa e individualmente** uso da firma e a representação ativa e passiva, em juízo, ou fora dele, estando os mesmos dispensados da prestação de caução, podendo praticar todos os atos necessários à consecução do objeto social, sendo-lhes, no entanto, vedado o uso do nome da Sociedade, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, bem como a prestação de fiança ou aval, e o comprometimento dos mesmo em atos de liberalidade ou de favor, podendo passar poderes para terceiros por procuração.

Parágrafo Único: O sócio que participar ativamente na administração da sociedade fará jus a uma retirada mensal a título de pró-labore a ser fixada anualmente pelo consenso unânime dos sócios, cuja importância, de acordo com a legislação do Imposto de Renda, será contabilizada como despesa de administração da sociedade.

Cláusula Décima Primeira: O exercício social coincide com o ano civil, devendo em 31 de dezembro de cada ano ser procedido o Balanço Geral de Sociedade obedecido às prescrições legais e técnicas pertinentes a matéria. Os resultados serão atribuídos aos sócios proporcionalmente as suas quotas de capital podendo os lucros a critérios dos sócios, serem distribuídos ou ficarem em reserva na Sociedade, conforme determina o Artigo 1065 da Lei 10.406 de 10/01/2003 – Código Civil.

Cláusula Décima Segunda: A reunião dos sócios deve realizar-se ao menos uma vez por ano, nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, dependem da deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou no contrato: (I) – tomar as contas dos administradores e deliberar sobre o balanço patrimonial e o de

AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 33.458.003/0001-22
NIRE 41.2.0916168-3
SÉTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

resultado econômico; (II) – designar administradores, quando for o caso; (III) – tratar de qualquer outro assunto constante da ordem do dia.

Cláusula Décima Terceira: Na eventual necessidade de qualquer categoria de sócios retirar-se da sociedade, por motivo de falecimento, falência, impedimento ou de livre e espontânea vontade, a sociedade não acarretará a dissolução, a qual continuará sua atividade normal com o sócio remanescente e sucesso, mediante alteração do contrato social, indicando o evento e registrado na Junta Comercial, em 30 (trinta) dias da data da alteração.

Parágrafo primeiro: Para qualquer motivo que seja para a saída de sócio da sociedade, seja ele fundador, sucessor e/ou herdeiro, seus haveres sociais serão apurados em balanço geral especial com demonstração de resultado, a ser levantado em 30 (trinta) dias da data da comunicação, e se for do interesse da sociedade ou dos sócios remanescentes.

Parágrafo segundo: A retirada, exclusão ou morte do sócio não o exime, ou a seu sucessor, da responsabilidade pelas obrigações sociais anteriores, até dois anos após averbada a resolução da sociedade; nem nos dois primeiros casos, pelas posteriores e em igual prazo, enquanto não se requerer a averbação.

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

AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 33.458.003/0001-22
NIRE 41.2.0916168-3
SÉTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Cláusula Décima Quinta: Declaram os sócios, sob as penas da lei, que o porte da sociedade se enquadra na condição de "DEMAIS".

Cláusula Décima Sexta: Os sócios elegem o Foro da Comarca de Rolândia, Estado do Paraná, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados, lavram, datam e assinam o presente instrumento, elaborado em via única, para que valha na melhor forma do direito, sendo esta via destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná, obrigando-se fielmente pôr si e seus herdeiros.

Rolândia/PR, 11 de julho de 2022.

THIAGO DE CASTRO SILVEIRA

IASMINE SALLE SILVEIRA

MARIA PAULA RAMOS MENEZES



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
02227928921	THIAGO DE CASTRO SILVEIRA
03433300917	IASMINE SALLE SILVEIRA
44030006817	MARIA PAULA RAMOS DE MENEZES



CERTIFICO O REGISTRO EM 12/07/2022 15:01 SOB N° 20224648632.
PROTOCOLO: 224648632 DE 12/07/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12209001778. CNPJ DA SEDE: 33458003000122.
NIRE: 41209161683. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 11/07/2022.
AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

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

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

PODER JUDICIÁRIO

CARTÓRIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

COMARCA DE ROLÂNDIA, ESTADO DO PARANÁ.

Av. Presidente Bernardes, nº 723 – Centro, CEP 86.600-117, Telefone: (43) 3256-6190.

CÉRTIDÃO

CERTIFICO, conforme protocolo Nº 1.702/2022 de pessoa interessada, para fins exclusivamente **GERAIS** (conforme Artigo 97 do Código de Normas da Corregedoria-Geral da Justiça do Tribunal de Justiça do Estado do Paraná, Foro Judicial Provimento Nº 294, de 21 de outubro de 2020), que revendo em cartório a meu cargo, os livros de REGISTROS e DISTRIBUIÇÕES, dos mesmos verifiquei **NADA HAVER DISTRIBUÍDO**, desde a instalação da Comarca (01 de dezembro de 1949, Lei nº 93/1948) até a presente data, **AÇÕES de FALÊNCIA ou CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL**, em que figure como Requerida a Empresa:

❖ **AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ. sob o Nº 33.458.003/0001-22, estabelecida à Rua Santos Dumont, nº 620, Sala 73 - Centro, nesta cidade.

NADA MAIS. Era o que tinha a certificar com relação ao pedido a mim feito, ao qual me reporto e dou fé. Dado e passado nesta Cidade e Comarca de Rolândia, Estado do Paraná, aos treze de julho de dois mil e vinte e dois. Eu,.....(Evandro Norio Aoki), Escrevente, que o digitei e subscrevi.

Evandro Norio Aoki

Escrevente Juramentado

EVANDRO
NORIO

AOKI:030759
01946

Assinado de forma
digital por
EVANDRO NORIO
AOKI:03075901946
Dados: 2022.07.13
17:38:04 -03'00'



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
33.458.003/0001-22
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
25/04/2019

NOME EMPRESARIAL
AVIVE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia

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

LOGRADOURO
R SANTOS DUMONT

NÚMERO
620

COMPLEMENTO
SALA 73

CEP
86.600-109

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
ROLANDIA

UF
PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO
CONTABILIDADE@AVIVE.SRV.BR

TELEFONE
(43) 3337-0426

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
25/04/2019

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 13/07/2022 às 09:37:19 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: AVIVE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA.
CNPJ: 33.458.003/0001-22

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

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

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

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

Emitida às 13:22:11 do dia 23/03/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/09/2022.

Código de controle da certidão: **F391.BB91.3CA5.C434**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 027508403-85

Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que o **CNPJ 33.458.003/0001-22**, 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 09/09/2022 - Fornecimento Gratuito

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



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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 026811360-04

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **33.458.003/0001-22**

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 20/09/2022 - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ROLANDIA

AV. PRESIDENTE BERNARDES, 809

C.N.P.J. (M.F.) 76.288.760/0001-08

SECRETARIA DE FAZENDA

DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO E CADASTRO

Certidão Negativa nº 11257/2022

Nome / Razão.....:AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
Endereço.....:RUA SANTOS DUMONT 620
Bairro.....:CENTRO
CNPJ/CPF.....:33.458.003/0001-22
Requerente.....:Gabriely
Finalidade.....:Licitação

CERTIFICO contribuinte com as características acima citadas NÃO É DEVEDOR a Fazenda Municipal, nesta data.

A presente certidão não exclui o direito de a fazenda municipal de exigir a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

Apresentamos abaixo os débitos A VENCER com as características acima citadas: Existem débitos a vencer de R\$ 3638,87

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.rolandia.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.
Emitida em 13 de Julho de 2022.
Válida até 30 dias após a data de emissão desta.
Código de autenticidade da certidão:660960360660960

Certidão emitida gratuitamente.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.458.003/0001-22

Razão Social: AVIVE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOAO WYCLIF 111 SALA 1110 / GLEBA PALHANO / LONDRINA / PR /
86050-450

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

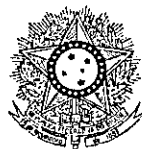
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/07/2022 a 26/08/2022

Certificação Número: 2022072803314836099809

Informação obtida em 08/08/2022 10:39:40

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: AVIVE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 33.458.003/0001-22
Certidão nº: 21012738/2022
Expedição: 04/07/2022, às 22:35:08
Validade: 31/12/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que AVIVE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 33.458.003/0001-22, **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.



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
ROLÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA
FAZENDA

Empresa ►► **Fácil**

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 702866

Nome Fantasia: AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Razão Social: AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

CNPJ: 33.458.003/0001-22

Inscrição Municipal: 543345

Atividade Principal (CNAE) 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente (Não exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE): 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências (Não exerce no endereço), 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição (Não exerce no endereço), 8650-0/01 - Atividades de enfermagem (Não exerce no endereço), 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária (Não exerce no endereço), 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia (Não exerce no endereço), 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise (Não exerce no endereço), 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia (Não exerce no endereço)

Município: Rolândia **Endereço:** RUA SANTOS DUMONT, 620, SALA 73, CENTRO

CEP: 86600109

Local e data: Rolândia, quarta, 18 de maio de 2022

Validade:

*** ESTE DOCUMENTO É VÁLIDO ENQUANTO A EMPRESA PERMANECER NO MESMO LOCAL E SEM QUALQUER TIPO DE ALTERAÇÃO EM SUAS ATIVIDADES ***

EDER JUNIOR EVANGELISTA

Secretaria Municipal da Fazenda

Observação(ões)

Código de Autenticidade: **22QSU2A7VK**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO MARIANNE CRISTINA BAUDRAZ"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ

CEDULA DE IDENTIDADE DE MEDICO

NOME

RAISSA DOMINGUES PLEPIS

CRM/UF

035475/PR

RELACAO

ROBERTO PLEPIS

ROSANGELA DA SILVA
DOMINGUES PLEPIS

DE INSCRIÇÃO VIA

04/07/17



Raissa Domingues Plepis

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF

088.476.449-41

RG / ORGAO EMISSOR

89717426/SESP-PR

TITULO DE ELEITOR

00098525480647

SECAO

0007

ZONA

0086

DATA DE NASCIMENTO

08/01/1992

NATURALIDADE

MARINGÁ-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDICAO

CURITIBA 04/07/2017

0292287



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CFM

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

2º Tabelionato de Notas de Maringá

Rua de Caxias, 361 - Fone: (44) 3220-1500 - Maringá-PR
Esta cópia é fiel da original. O referido é verdade e dou fé.

Maringá-PR

30 MAIO 2018

Em testº
da verdade



FOE44315

Tabelião
DOUTOR AUGUSTO ARAÚJO DA ROCHA LOURES
Tab. Substituto
DOUTOR RUIZO DA ROCHA LOURES MARTINS
Escreventes Juramentadas
☐ MIYAE NAKATANI TAKAKURA
☐ MARGIA REGINA MORAES DE LIMA
☒ DIÉLI SANTOS DE ANDRADE
☐ JULIANA GÓIS NOGUEIRA
☐ CAROLINE RONCHOLETA TRAUTWEIN



Ginecologista 264
05

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Especialidades

Certificamos que o(a) Dr.(a) **RAISSA DOMINGUES PLEPIS** - CRM-PR **38175** possui neste Conselho Regional de Medicina do Paraná o(s) seguinte(s) Registro(s) de Especialidade:

ESPECIALIDADE	ÁREA DE ATUAÇÃO	Nº. RQE	DATA
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	Não Informada	28109	03/03/2021

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação c1a9664a29f2f34a2c4aaccb23c12d09f6184f64

Emitida eletronicamente via internet em **18/04/2022**

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ 33.458.003/0001-22, foi inscrita em 06/05/2019, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **12011**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico **MARIA PAULA RAMOS DE MENEZES**, inscrito sob o nº. 45039 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 26/10/2022.

Chave de validação **94fcd6a7bf07b4fcb6a5dc714efb71512aa5777c**

Emitida eletronicamente via internet em **26/07/2022**.

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM

12011

CNPJ

33.458.003/0001-22

Inscrição

06/05/2019

Validade

06/05/2023

Razão Social

AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço

R SANTOS DUMONT - CENTRO, 620, SL 73

Município / UF

ROLÂNDIA / PR

CEP

86600-109

Responsável

45039 - MARIA PAULA RAMOS DE MENEZES

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 06/05/2023. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. 8ad11f57dea7603291e603817679e54bf8e2131c

Emitida eletronicamente via internet em 18/05/2022

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

www.crmpr.org.br



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que a empresa **AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ 33.458.003/0001-22, inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **12011**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/01/2023**.

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

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

Chave de validação **dabace5ac30645b57b5eb5027cdf42e67c75ec68**

Emitida eletronicamente via internet em **28/04/2022**

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



Centro Universitário Ingá

Maringá - Paraná



O Reitor do Centro Universitário Ingá,
no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão em 03 de junho de 2017, do Curso de
Graduação em Medicina e a colação de grau em 14 de junho de 2017, confere o título de

Médica a

Raissa Domingues Plépis,

brasileira, natural do Estado do Paraná,
nascida em 06 de janeiro de 1992, RG 8.971.742-6 - PR

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

Maringá, 03 de julho de 2017.

Prof. M^{re} Ricardo Borcedo de Oliveira
Reitor

Raissa Domingues Plépis
Raissa Domingues Plépis
Diplomada

Prof. M^{re} Ney Stival
Pro-Reitor de Ensino

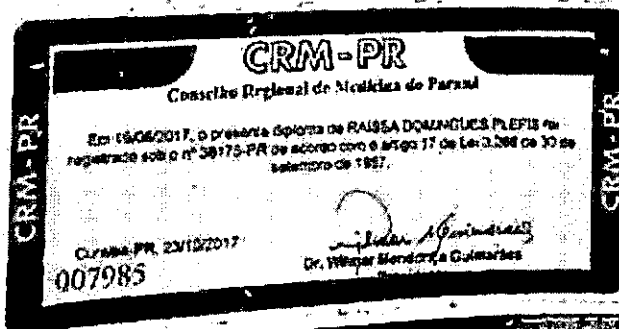


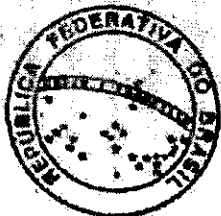
UNINGÁ - CENTRO UNIVERSITÁRIO INGÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Instituição de Ensino Superior credenciada pela Portaria do Ministério da Educação Nº 776, de 22/07/2016, publicada no D.O.U. Nº 141 de 25/07/2016.
Curso de Graduação em Medicina - Bacharelado
Reconhecido pela Portaria do Ministério da Educação Nº 565, de 30/09/2014, publicada no D.O.U. Nº 189 de 01/10/2014.
Diploma registrado em conformidade com Art. 2º, § 4º do decreto Nº 5786/2006.



Daiane Vidua da Cruz
Coordenadora da Divisão de Registro de Diplomas
Port. 002 de 04/01/2017





UniCesumar

CERTIFICADO

PROGRAMA CREDENCIADO PELA CNRM – MEC – PARECER Nº 1215/2018

Certificamos que **RAISSA DOMINGUES PLEPIS, MÉDICA** portadora do CRM nº 038175/PR e CPF 088.476.449-41 concluiu o Programa de Residência Médica na Especialidade de **GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA**, ministrado no período de março de 2018 a fevereiro de 2021, a quem conferimos o título de **Especialista** de acordo com a Lei Federal 6932, publicada no Diário Oficial da União em 07/07/1981.

Maringá, 23 de Fevereiro de 2021

Wilson de Matos Silva
Reitor

MÉDICA



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

088.476.449-41

Nome

RAISSA DOMINGUES PLEPIS

Nascimento

06/01/1992



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

NOME

8.971.742 6

DATA DE
EXPEDIÇÃO

09/03/2000

FILIAÇÃO

RAISSA DOMINGUES PLEPIS

ROBERTO PLEPIS

ROSANGELA DA SILVA DOMINGUES PLEPIS

NATURALIDADE

MARINGÁ/PR

DATA DE NASCIMENTO

06/01/1992

DOC. ORIGEM

COMARCA=MARINGÁ/PR, 1 OFÍCIO

C.NASC 62453, LIVRO=4185, FOLHA=16

CPF

Gerardo

CARILHA - PR

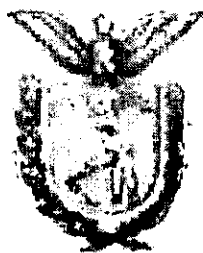
ASSINATURA DO DIRETOR

GERMÃO DO NASCIMENTO FILHO

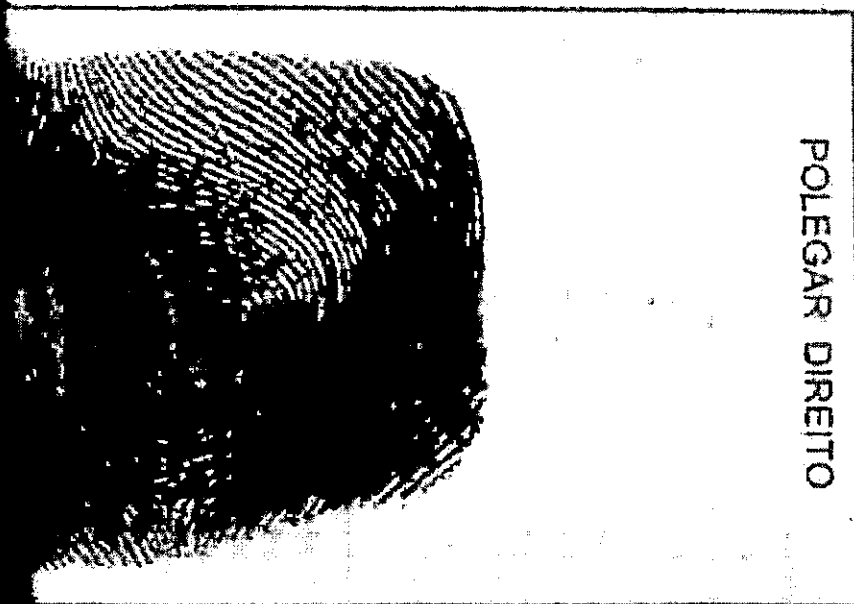
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

INTERPRINT LTDA.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



Raissa Domingues Beas

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

EXEMPLAR DE ARQUIVO

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0045039 em 09/09/2020

Nome:

MARIA PAULA RAMOS DE MENEZES

Filiação:

ROBERTO GALDINO DE MENEZES e ANA PAULA
BICUDO RAMOS DE MENEZES

Nacionalidade:

Nascimento:
24/02/1995

BRASIL

Naturalidade:

São Gonçalo do Sapucaí-MG

Diplomado pela:

Formado em:

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA 03/09/2020
DO PARANÁ - CAMPUS LONDRINA

Identidade:

Órgão Expedidor:

40180740x

Ssp-SP

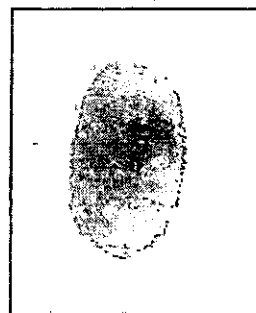
CPF:

440.300.068-17

Assinatura do Portador



POLEGAR DIREITO



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. Eptácio 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...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Secretaria 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 Avive Gestão de Serviços Médicos LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Avive Gestão de Serviços Médicos LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 17/11/2020 08:24:48 (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 Avive Gestão de Serviços Médicos LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital..

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

¹Código de Autenticação Digital: 127831211204226936920-1

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 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

01 1d734fd94f057f2d69fe6bc05b29b148f836288c298fbec2d1ffe6a0d9887ac40b22a1ffc8f8f62481a484d0d5b20c5fb98f67c57162b257cfe0ce54667854d49ba2f35c970603f7b70364f9



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



WILLIS OLIVEIRA DOPETTO

RUA DO POÇO, 619 - JARDIM

CNPJ: 00781190

CAMBI - PR

CPF: 408630100

07/07/2022

13/2022

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0883642512 - TRIFASICO

Mes Referência: 06/2022

Medição	Lectura Atual	Medido	Constante de	Total	Consumo	Consumo
07/06/2022	07/06/2022	32 dias	Multiplicação	Faturado	Médio/Dia	Porcentagem
12039	12039	304 kWh	1,00	304 kWh	9,50 kWh	87,00%

Proxima Lektura Prevista: 07/07/2022

RESIDE/RESIDENCIAL

Informações Suplementares

ENERGIA ELETRICA CONSUMO 0,569810

Tensão Contratada:
127 / 220 volts

Límite faixa adequada de Tensão:
117 - 133 / 202 - 231 volts

MES	06/22	04/22	03/22	02/22	01/22	12/21	11/21	10/21	09/21	08/21	07/21	06/21
CONS	288	280	285	278	257	284	281	278	252	522	388	288
POTD	12/05	05/05	30/03	30/03	09/02	09/02	08/12	08/11	05/11	31/09	21/08	08/07

Valores Faturados

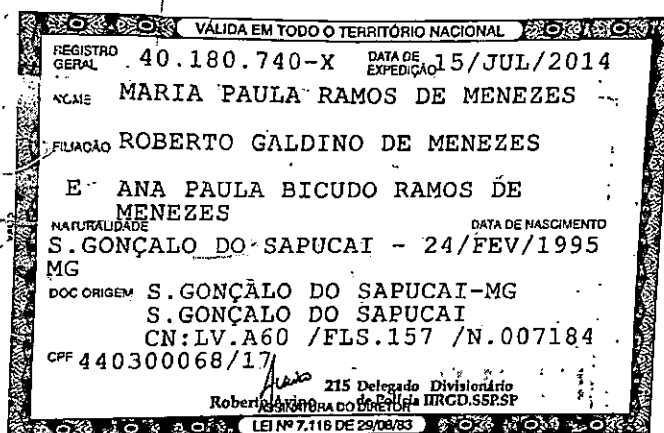
NOTA FISCAL - CONTA DE ENERGIA ELETRICA DO 255539068 Serie B
Emitida em 01/06/2022

Produto	Un	Consumo	Valor	Valor	Base de	Alíq
Descrição			Unitário	Total	Cálculo	ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	304	0,935477	283,97	283,97	28,00%
02 CONTR. LUMI. PUBLICA MUNICIPI				24,62		
03 MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT				0,47		
04 ADICIONADO MORATORIO				1,37		
05 JUROS CONTA ANTERIOR				0,82		
Base de Cálculo do ICMS		263,97	Valor ICMS	73,91	Valor Total da Nota Fiscal	337,88

Reservado ao Fisco

0002.0127.0000.0000.0000.0000.0000.0000

L 20564/21, alíq ICMS condonada de 0% para 20% (PIS/PIS) e 10% (COFINS) a partir de 01/06/2022, conforme RFB. A partir de 01/06/2022, PIS/PIS de 0,65% e COFINS de 3,00%.
A qualquer tempo pode ser cancelado o cancelamento de valores nos estabelecimentos.
A prestação do serviço de energia elétrica, com as condições e condições.
A PARTIR DE 15/04 ESTA VIGENTE A BANCARIA VERDE - LÍDIO CIRCULAR 00001-00001.
Período Band Tarif - Emissão: 01/06/2022 07:00



Digitalizado com CamScanner

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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://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 Avive Gestão de Serviços Médicos LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Avive Gestão de Serviços Médicos LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 05/10/2020 11:58:10 (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 Avive Gestão de Serviços Médicos LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital..

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

¹Código de Autenticação Digital: 127830510205745381611-1

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 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3942dae9fd9bd8911ca140ea10dd9013b7ca807e69f78e1c64c67ed50ab6bbafa74fa84ff7d609a2be4727511dfa2347854d49ba2f35c970603fbe7b70364f9



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



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 – Câmpus Londrina, em 03 de setembro de 2020, confere o título de MÉDICA a

Maria Paula Ramos de Meneses

de nacionalidade brasileira; natural do Estado de Minas Gerais, nascida em 24 de fevereiro de 1995, portadora da Carteira de Identidade n.º 40.180.740-X, expedida pelo Instituto de Identificação Ricardo Gumbleton Daunt de São Paulo, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 03 de setembro de 2020.



Sidney Antonio
Reitor em Exercício

Maria Paula Ramos de Meneses
Diplomada



PUCPR

**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 pela Portaria Ministerial n.º 188, publicada no D.O.U. de 22/03/2018, Seção 1, pág. 25.

Reitor em Exercício: Vidal Martins

Diploma registrado sob o n.º 78779, Livro 202, Folha 02, nos termos do disposto no parágrafo 1º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 03 de setembro de 2020.


Letícia Casagrande
Secretária Geral

APOSTILA

Em virtude do disposto na Medida Provisória n.º 934 de 1º de abril de 2020, e na Portaria MEC n.º 383 de 09 de abril de 2020, o(a) formando(a) colou grau tendo cumprido o percentual mínimo de 75% da carga horária prevista para o período de internato médico.

Curitiba, 03 de setembro de 2020.



ARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 127831211200126038615-2
Data: 12/11/2020 11:30:15
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital.Tinn Normal C: AKR28007-7.IW2:



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(31) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br


Bel Valder Azevedo Bastos

LTPB

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. Eptácio 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...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Secretaria 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 Avive Gestão de Serviços Médicos LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Avive Gestão de Serviços Médicos LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 12/11/2020 11:45:57 (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 Avive Gestão de Serviços Médicos LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital..

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

¹Código de Autenticação Digital: 127831211200126038615-1 a 127831211200126038615-2

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 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

01: 01d734fd94f057f2d69fe6bc05b2623c43bb1bf2d46d8d6beb5c48226d18f7ddf72e752d38b239614b51ebb79c7b1ba39ac3afea114232db77efd3e21d37854d49ba2f35c970603f9e7b70364f9



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



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTERIO DA SEGURANCA PUBLICA		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO		
INSTITUTO NACIONAL DE HABILITACAO		
NOME		
ALESSANDRA BARQUETE GUERCHMANN DE FREITAS		
		
DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF		
FF158666 SESP PR		
CPF		
650.602.290-68		
DATA NASCIMENTO		
12/02/1973		
FILIAÇÃO		
MILDO JAMOR BARQUETE		
GLECY BARQUETE		
PERMISSÃO		
ACC CAT. HABIL		
B		
Nº REGISTRO		
02135256243		
VALIDADE		
24/07/2022		
1ª HABILITAÇÃO		
23/06/1997		
OBSERVAÇÕES		
		
ASSINATURA DO PORTADOR		
LOCAL		
LONDRINA, PR		
DATA EMISSÃO		
25/07/2017		
		
ASSINATURA DO CESSOR		
49846780189		
PR913024160		
PARANÁ		

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1498905210

PROIBIDO PLASIFICAR 1498905210



UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO
RECONHECIDA PELO DECRETO Nº 62.835 DE 6 DE JUNHO DE 1968

O reitor da Universidade de Passo Fundo, usando das atribuições que o respectivo Estatuto lhe concede e em virtude da conclusão do curso de **Medicina**, em 18 de dezembro de 1999, confere o título de Médico a

Alessandra Barquete Guerchmann de Freitas

brasileira, natural de Passo Fundo, estado do Rio Grande do Sul,
nascida no dia 12 de fevereiro de 1973, portadora da cédula de identidade
nº 4053270346, expedida pela Secretaria da Segurança Pública /RS

e manda passar-lhe o presente diploma, para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas concedidos a este título pelas leis da República.

Passo Fundo-RS, 18 de dezembro de 1999

Dorotéia Marques da Silva
Dorotéia Marques da Silva
Secretária Geral dos Cursos

Alessandra Barquete Guerchmann de Freitas
Diplomado

Ilmo Santos
Ilmo Santos
Reitor

Registro nº 26770 fls. 118 livro 019-UPF

Passo Fundo, 23 de dezembro de 1999


SCD/SGC/UPF

Curso reconhecido pelo(a) Decreto

nº 76.416 de 10/ 10/ 75

e publicado no DOU de 13/ 10/ 75

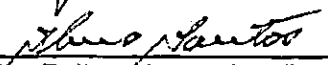
UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO
REITORIA
Secretaria Geral dos Cursos

DIPLOMA registrado sob o nº 2745
fls. 122 do livro nº 03-UPF, de acordo
com o parágrafo 1º do artigo 48 da Lei
9.394 de 20 de dezembro de 1996.

Processo nº 3038 / 99 - SRD/SGC.

Passo Fundo, 23 de dezembro de 1999

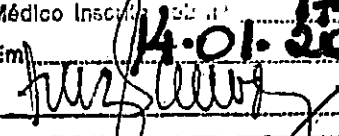

Setor de Registros de Diplomas


Vice-Reitora de Graduação

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DO PARANÁ

Médico Inscrição nº 17.628

Em


DR. LUIZ SALLIM EMED
Presidente

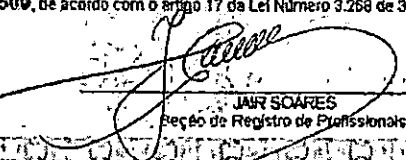
CREMESP

Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo
Registro de Diploma

Nesta data, o presente diploma de Dr(a). ALESSANDRA BARQUETE GUERCHMANN DE FREITAS foi
registrado sob o número 148509, de acordo com o artigo 17 da Lei Número 3.268 de 30 de setembro de
1957.

São Paulo, 28/03/2011.

194.045


JAIR SOARES
Reção de Registro de Profissionais



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Especialidades

Certificamos que o(a) Dr.(a) **ALESSANDRA BARQUETE GUERCHMANN DE FREITAS** - CRM-PR **17678** possui neste Conselho Regional de Medicina do Paraná o(s) seguinte(s) Registro(s) de Especialidade:



ESPECIALIDADE	ÁREA DE ATUAÇÃO	Nº. RQE	DATA
PEDIATRIA	Não Informada	16014	09/02/2009

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação **b589076d7468481647e405ad4f80921525a5e61a**

Emitida eletronicamente via internet em **07/06/2022**

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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			
<div>  CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75 </div>			
		CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ NOME ALESSANDRA BARQUETE GUERCHMANN DE FREITAS	
CRM Nº	DATA DE INSCRIÇÃO		
17678	28/02/2000		
VIA	DATA DE NASCIMENTO		
1	12/02/1973		
ASSINATURA DO PORTADOR <i>Alessandra Barquete</i>			
TÍTULO DO MILDIO JAMOR BARGUETE			
GLECI BARGUETE			
NATURALIDADE PASSO FUNDO-RS			
RG 40.532.703-46/SSP-RS			
DATA DE EXPEDIÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
21/10/1999	00056877810418	185	146
CPF	LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO		
65060229068	CURITIBA-PR, 14/01/2009.		
ASSINATURA DO PRESIDENTE <i>Miguel Henrique Hanna</i>			
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA			



Copel Distribuição S.A.
José Izidoro Biazetto, 158 bl.C - Mossunguê - Curitiba PR - CEP 81200-240
CNPJ: 04.368.898/0001-06 - IE 90.233.073-99 - IM 423.992-4



www.copel.com
0800 51 00 116

ALESSANDRA BARQUETE
R ANTONIO PISICCHIO, 200 - AP 2701
GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA - PR - CEP: 86050-482

84800 01 215 274003
CPF 650.602.290-68

Mês de referência

Abril/2022

Vencimento

12/05/2022

Unidade Consumidora

73940925

VALOR A PAGAR

R\$ 228,81

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Município 08004004343

FAT-01-20222852035095-34

DENUNCIE FURTO DE FIOS! LIGUE 181.

Informações Técnicas

Nº Medidor: MD 0273143051 - TRIFASICO

Reside/Residencial

Leitura Anterior

16/03/2022
42873

Leitura Atual

13/04/2022
43070

Método

28 dias
197 kWh

Constante de
Multiplicação

1

Total Faturado

197 kWh

Consumo
Médio Diário

7,03 kWh

Data de Emissão

14/04/2022

Próxima Leitura
Prevista

13/05/2022

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	DLPgto.	Valor
03/2022	271		322,71
02/2022	294		348,92
01/2022	220	22/03/2022	152,00
12/2021	211	25/02/2022	257,46
11/2021	173	27/01/2022	215,02
10/2021	189	30/12/2021	224,32
09/2021	198	29/11/2021	221,77
08/2021	329	27/10/2021	355,17
07/2021	315	24/09/2021	319,87
06/2021	223	30/08/2021	217,90
05/2021	166	22/07/2021	152,18
04/2021	223	26/05/2021	209,12

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 248.306.603 - SÉRIE B

Emitida em 14/04/2022

Produto	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálculo	Aliq. ICMS
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	197	0,829543	163,42	163,42	29,00%
ENERGIA CONS B ESCASSEZ HID	kWh			41,52	41,52	29,00%
ACRESCIMO MORATORIO				3,02		
JUROS CONTA ANTERIOR				2,90		
MULTA POR ATRASO NO PAGAMENTO				4,78		
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				13,17		

Informações Suplementares

Tarifas

ERGIA ELET CONSUMO 0,558810

Base de Cálculo do ICMS
204,94

Valor ICMS
59,43

Valor Total da Nota Fiscal
228,81

Reservado ao Fisco

ADFA4886.0FC8.CACC.A724.0062.B36C.DFAA

Tensão Contratada: 127/220 volts
Linha Adequado Tensão: 117 a 133/202 a 231 volts

Reaviso de Vencimento

Em atendimento à Lei 12.007/2009, a Copel Distribuição S. A. declara, pela presente, que as faturas de energia elétrica desta unidade consumidora e de sua responsabilidade, vencidas em 2021, encontram-se devidamente quitadas. Esta declaração substitui os comprovantes de pagamento das faturas vencidas em 2021, salvo aqueles contestados judicialmente e ou derivados de grandezas não faturadas.
L 20554/21, alíq. ICMS composta por 27% ICMS e 2% FECOP. Autorização RE 7139/22.
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO INCLUSO NA FATURA PIS R\$1,33 E COFINS R\$6,13 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
A PARTIR DE 01/04/2022 - PIS/PASEP 0,85% e COFINS 3,90%.
DEBITOS: 02/2022 R\$ 348,92 03/2022 R\$ 322,71
Períodos Band. Tarif.: Escas. Hidr.: 17/03-13/04

Unidade Consumidora
73940925

Mês
04/2022

Autenticação Mecânica

Vencimento
12/05/2022

Valor a Pagar
228,81

PAGUE COM PIX



83690000002 4 28810111000 6 00101020222 2 85203509634 0



PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAÍ

CNPJ 76.175.918/0001-33

Rua Rui Barbosa, 632, Centro – Fone (42) 3247 1222– 84460-000 – Ivaí – Pr

ATA DA SESSÃO PÚBLICA Nº 164/2022

Licitação nº 150/2022

Credenciamento nº 002/2022

Objeto: Credenciamento para Contratação de pessoa física ou jurídica para a prestação de serviços médicos para atendimento ao público do SUS nas Unidades de Saúde, ESF e Clínica da Mulher e da Criança - Secretaria Municipal de Saúde.

Em 01 (um) de setembro de 2022 (dois mil e vinte e dois), às 11h00min, no departamento de Licitações da Prefeitura Municipal de Ivaí – Rua Rui Barbosa, 606, Centro, Ivaí – Pr, o Presidente Municipal de Credenciamento Wicto Eduardo Bonette, junto com a Comissão de Credenciamento composta por Welton Ademir Ferreira, Nicoli Crocoli e Tânia Kielt designados pela Portaria Municipal nº 134/2022 de 26/07/2022, publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 03/08/2022, a fim de realizar os procedimentos da Sessão de Credenciamento acima mencionada, de acordo com o edital e seus anexos, publicados em 12 de agosto, foi instalada a sessão de abertura e julgamento da classificação das empresas credenciadas, conforme autorização do senhor Idir Treviso – Prefeito Municipal de Ivaí.

Conforme envelopes recebidos das seguintes empresas:

AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA / CNPJ: 33.458.003/0001-22

JLIMA SAÚDE LTDA / CNPJ: 39.674.824/0001-82

MEDSUL MAIS SAÚDE LTDA / CNPJ: 40.898.176/0001-27

D. SAAD E OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA / CNPJ: 46.539.528/0001-34

Que apresentaram as seguintes propostas:

Profissional	Empresa	Quantidade de vagas	Quantidade de horas semanais	Valor Unitário (R\$)	Valor mensal (R\$)	Valor anual (R\$)
Médico Clínico Geral CRM ativo UBS e ESF	AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	01	Não consta	Não consta	Não consta	Não consta

PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAÍ

CNPJ 76.175.918/0001-33

Rua Rui Barbosa, 632, Centro – Fone (42) 3247 1222– 84460-000 – Ivaí – Pr

Médico Ginecologista/Obste tra CRM ativo e registro de especialista e ou Graduação de especialidade	AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	01	Não consta	Não consta	Não consta	Não consta
Médico Pediatra CRM ativo e registro de especialista e ou Graduação de especialidade	AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	01	Não consta	Não consta	Não consta	Não consta
Médico Clínico Geral CRM ativo UBS e ESF	JLIMA SAÚDE LTDA	03	40 horas	18.500,00	55.500,00	666.000,00
Médico Ginecologista/Obste tra CRM ativo e registro de especialista e ou Graduação de especialidade	JLIMA SAÚDE LTDA	01	20 horas	15.500,00	15.500,00	186.000,00
Médico Pediatra CRM ativo e registro de especialista e ou Graduação de especialidade	JLIMA SAÚDE LTDA	01	20 horas	15.500,00	15.500,00	186.000,00
Médico Ginecologista/Obste tra CRM ativo e registro de especialista e ou Graduação de especialidade	MEDSUL MAIS SAÚDE LTDA	01	20 horas	15.500,00	15.500,00	186.000,00
Médico Pediatra CRM ativo e registro de especialista e ou Graduação de	MEDSUL MAIS SAÚDE LTDA	01	20 horas	15.500,00	15.500,00	186.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAÍ

CNPJ 76.175.918/0001-33

Rua Rui Barbosa, 632, Centro – Fone (42) 3247 1222– 84460-000 – Ivaí – Pr

especialidade							
Médico Clínico Geral CRM ativo UBS e ESF	D. SAAD OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	E	02	40 horas	37.000,00	37.000,00	444.000,00

Conforme prova de títulos e tempo de experiência apresentada pelas empresas foram classificadas os profissionais da seguinte forma:

CLÍNICO GERAL 40h –

1º Lugar: BRUNA DAHYR SAAD, alcançando 0,08 na pontuação final (4 meses de experiência profissional).

2º Lugar: OSVALDIR DE OLIVEIRA SILVEIRA JUNIOR, alcançando 0,08 na pontuação final (4 meses de experiência profissional).

3º Lugar: JONATHA DA CONCEIÇÃO SILVA LIMA, CASSIO EDUARDO PAULINO RIBEIRO e DAVI JOSÉ DE OLIVEIRA RIBEIRO, todos apresentaram apenas comprovante de graduação finalizando com a nota 0,0 e ficando empatados na terceira colocação.

4º Lugar: MARIA PAULA RAMOS DE MENEZES, também apresentou apenas comprovante de graduação restando com a nota 0,0, ficando em quarto lugar por não ter indicado a carga horária do profissional tendo inclusive a Comissão realizadas várias tentativas de contato, sem sucesso.

GINECOLOGISTA/OBSTETRA 20h-

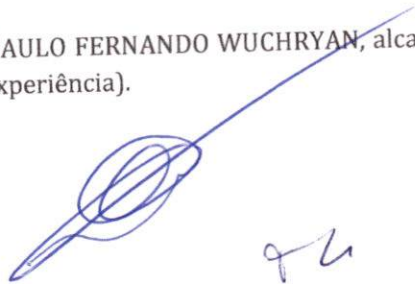
1º Lugar: HENRIQUE TOZETTO DE CARVALHO, alcançando 0,91 na pontuação final (uma pós-graduação e um ano e oito meses de experiência).

2º Lugar: RAISSA DOMINGUES PLEPIS, alcançando 0,5 pontos (uma pós-graduação) e pelo critério de desempate na ordem de inscrição.

3º Lugar: CRISTINA VALÉRIA ALMEIDA DE AZEVEDO CONSTANCIO, alcançando 0,5 pontos (uma pós-graduação).

PEDIATRA 20h –

1º Lugar: PAULO FERNANDO WUCHRYAN, alcançando 1,16 pontos (uma pós-graduação e dois anos e oito meses de experiência).



PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAÍ


CNPJ 76.175.918/0001-33

Rua Rui Barbosa, 632, Centro – Fone (42) 3247 1222– 84460-000 – Ivaí – Pr

2º Lugar: ALESSANDRA BARQUETE GUERCHMANN DE FREITAS, alcançando 0,5 pontos (uma pós-graduação) pelo critério de desempate na ordem de inscrição.

3º Lugar: RICARDO LAVORATO, alcançando 0,5 pontos (uma pós-graduação).

Sem mais considerações, a Sessão foi encerrada às 12h00min, pelo Presidente de Credenciamento e Comissão, e esta ata, apos a leitura e concordância com os termos aqui expostos, foi devidamente assinada por todos, sendo encaminhada ao Executivo Municipal para as providências cabíveis.




Wicto Eduardo Bonette – Presidente Municipal de Credenciamento



Welton Ademir Ferreira – Comissão de Credenciamento



Nicoli Crocoli - Comissão de Credenciamento



Tânia Kielt - Comissão de Credenciamento



PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAÍ

CNPJ 76.175.918/0001-33

Rua: Rui Barbosa, 632 - Fone: (42) 3247-1222 - 84460-000 - Ivai - PR

Site: www.ivai.pr.gov.br

email: licitacao@ivai.pr.gov.br

ANEXO I

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

CREDENCIAMENTO Nº. 002/2022

CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS

ESPECIALIZADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

À

COMISSÃO MUNICIPAL DE CREDENCIAMENTO DE IVAÍ/PR

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no Credenciamento na Área Médica nº. XXX/2022 da COMISSÃO MUNICIPAL DE CREDENCIAMENTO DE IVAÍ/PR, objetivando a prestação de serviços médicos especializados em XXXXX, por meio de horas presenciais, para atendimento XXXXXXXX para atender a demanda do Secretaria Municipal de Saúde de Ivai/PR.

Nome/Razão Social: Fernando Frope Rodrigues
Endereço: Rua Dr. Reynaldo Mochedo, 583, Rebouças
CEP: 80215-000 Cidade: Curitiba Estado: PR
CPF/CNPJ: 692525641-07
Profissional: Médico
Conselho Regional de Classe do Profissional: CRM/PR - 46.775
Identidade (RG) do Profissional: 2.185.481-5 SEJUSE/MS
CPF do Profissional: 692525641-07
Vínculo do profissional com a Empresa (em caso de pessoa jurídica)
(Local e data) Curitiba / 02 / 09 / 2022

(Assinatura) Fernando Frope Rodrigues

meu celular: (41) 9 8716-5726

Cargo: médico ESF 40 horas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAÍ

CNPJ 76.175.918/0001-33

Rua: Rui Barbosa, 632 - Fone: (42) 3247-1222 - 84460-000 - Ivaí - PR

Site: www.ivaí.pr.gov.br email: licitacao@ivaí.pr.gov.br

ANEXO II

Modelo Declaração

PROCESSO Nº 150/2022

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE

Nome da empresa/pessoa física/pessoa jurídica

Papel Timbrado (se for o caso)

Para fins de participação no CREDENCIAMENTO N.º 002/2022

Declaro para os fins de direito, a inexistência de fato impeditivo e que não fui declarado inidôneo para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas, nos termos do Art. 32, § 2.º da Lei nº. 8.666/93, comprometemo-nos, sob as penas da Lei, levar ao conhecimento da COMISSÃO MUNICIPAL DE CREDENCIAMENTO DE IVAÍ/PR, qualquer fato superveniente que venha a impossibilitar a habilitação;

Declaro aceitar expressamente todas as condições fixadas nos Documentos de credenciamento, e, eventualmente, em seus Anexos e Suplementos, no que não conflitem com a legislação em vigor;

Declaro que cumpro com o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não empregou menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos;

Declaro, outrossim, que me submeto a qualquer decisão que a da COMISSÃO MUNICIPAL DE CREDENCIAMENTO DE IVAÍ/PR, venha a tomar na escolha do credenciado, obedecidos os critérios estabelecidos no edital, reconhecendo, ainda, que não tenho direito a nenhuma indenização em virtude de anulação ou cancelamento do presente Credenciamento.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

(Local e data), Curitiba 02/09/2022

(assinatura)

Fernando Figueira Rodrigues

VALIDAR COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETIVO DE ACORDO COM A LEI 8.208/76

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
2.185.481 / SEJUSP-MS

CPF
692.525.641-87

TÍTULO DE ELEITOR
824323481899

DATA DE NASCIMENTO
07/04/1982

LOCAL E DATA DE EMISSÃO
CURITIBA-PR 07/05/2021

501193

ZONA
036

SIC
0285

NATURALIDADE
CURITIBA-MT

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

CRM-SC

Conselho Regional de Medicina
do Estado de Santa Catarina

INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

O portador foi inscrito sob nº 24129
às páginas 146-v, do livro 02.

Florianópolis - SC, 13/02/2017

NELSON CRISARD
PRESIDENTE

YLMAR CORREA NETO
PRIMEIRO(A) SECRETÁRIO(A)

00009010

Este documento foi emitido eletronicamente para assinatura do Presidente do CRM-SC, DR. NELSON CRISARD e pelo 1º Secretário, DR. YLMAR CORREA NETO em 13/02/2017.

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do

INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA

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

Origem: CRM-MS

Curitiba, 12/05/2021

Dr. Roberto Issamu Yasuda
Presidência

Dr. Luiz Ernesto Puyol
Secretário-Geral

Sistema Único de Saúde

FERNANDO FRAGA RODRIGUES

Data Nascimento: 07/04/1982

Sexo: M

700 0011 2083 2807



DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS

REALIZADO - LOTE 514 - 10/2011



Ourocard
International



4001 8585 0063 1157

GOOD 06/26
THRU

FERNANDO FRAGA RODR
1518-0 31.633-4

VISA

Electron



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) **FERNANDO FRAGA RODRIGUES**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **46775** conforme períodos abaixo:

Períodos

05/05/2021 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **b08dbaa4cbdcbb7e21bee8cafb9a3ca5b4b03929**

Emitida eletronicamente via internet em **11/03/2022**

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **FERNANDO FRAGA RODRIGUES**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **46775** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2023.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **55f395a0f8b44194be0197c7bba3d562540a9b5f**

Emitida eletronicamente via internet em **11/03/2022**

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **FERNANDO FRAGA RODRIGUES**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **46775** desde **05/05/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 11/06/2022.

Chave de validação [dcc377a319b451efc05a3a7c3c1a4274829cd89f](#)

Emitida eletronicamente via internet em **11/03/2022**.

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



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL
CERTIFICADO DE ESPECIALISTA

Certificamos que

Fernando Fraga Rodrigues

carteira de identidade nº 2185481 SEJUSP/MS, concluiu o curso de pós-graduação lato sensu em

Atenção Básica em Saúde da Família

área de concentração em

Saúde da Família

realizado no período de 10 de março de 2011 a 30 de agosto de 2012, com duração de 405 horas, de acordo com a Resolução nº 1/2007 da Câmara de Educação Superior do Conselho Nacional de Educação.

Campo Grande, 9 de abril de 2013.

Rivaldo Venancio da Cunha
Rivaldo Venancio da Cunha
Presidente da Comissão Especial do Curso

Fernando Fraga Rodrigues
Especialista

Marcelo Augusto Santos Turina
Reitor



2ª VIA

Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
(Ato de credenciamento: Lei nº 6.674/1979).

PROPP - Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação

Campo Grande

Curso de Especialização lato sensu em
Atenção Básica em Saúde da Família
Modalidade: a distância

área de concentração em
Saúde da Família

Autorizado pelas Resoluções:
COPP Nº 7, 8, 9 E 10/2010; COUN Nº 16/2010



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO
GROSSO DO SUL

APOSTILA

A 1ª via do diploma foi registrada sob nº 6683, livro nº 33 PG
folha nº 74, processo nº 23104-0003098/2013-17, em 06-06-2013.

Em, 20 de dezembro de 2016.


Nilton Santos Mattos
Chefe da Divisão de Registro de Diplomas - DIRD/RTR



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL

CERTIFICADO

Registrado sob nº : 10190

Livro nº : 50-P.G.

Folha nº : 181

Processo nº : 23104-0008044/2016-91

Campo Grande-MS, 20 de dezembro de 2016


Nilton Santos Mattos
Chefe da Divisão de Registro de Diplomas - Portaria nº 396/2014.


Marcelo Augusto Santos Turine
Reitor



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
FERNANDO FRAGA RODRIGUES

MATRÍCULA:
064139 01-55 1982 1 00018-125 0003906 90

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

sete de abril de mil e novecentos e oitenta e dois

DIA

07

MÊS

04

ANO

1982

HORA

22:30

MUNICIPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Cuiabá-MT

MUNICIPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Alto Araguaia-MT

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

ELPÍDIO BUENO FRAGA e MARIA DO CARMO RODRIGUES.

AVÓS

AVÓS PATERNOS: **ARLINDO BUENO RODRIGUES e TEREZA FRAGA BUENO.**

AVÓS MATERNOS: **ANTONIO JOSÉ RODRIGUES e MARIA TELES RODRIGUES.**

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA(S) DO(S) GÊMEO(S)

Não

Não é gemelar.

DATA DE REGISTRO POR EXTENSO

27 de julho de 1982

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

Não é gemelar.

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

SEGUNDA VIA. É o quanto se contém no referido termo.

Cartorio do 2º Ofício
Registro Civil, Pessoa Juridica, Tabelionato de
Notas e Protestos
Av. Jeronimo Samita Maia nº 510- centro
Alto Araguaia-MT
Fone (66) 3481-2798
e-mail: 2oficioaltoaraguaia@gmail.com

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO

Registro e Tabelionato

André Luis Elpo

TITULAR

Patricia Silva

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Alto Araguaia-MT, 10 de janeiro de 2014.

ALESSANDRA CONCEIÇÃO BARBOSA
ESCREVENTE AUTORIZADA

SELO DIGITAL DE CONTROLE



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade Federal de Mato Grosso

2ª via

O Reitor da Universidade Federal de Mato Grosso, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 20 de dezembro de 2007, confere o título de

Médico a

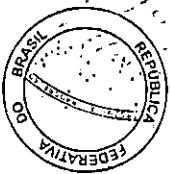
Fernando Fraga Rodrigues

brasileiro, natural do Estado de Mato Grosso, nascido a 07 de abril de 1982, filho de Elvídia Juvena Fraga e Maria do Carmo Rodrigues,

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

Cuiabá, 18 de janeiro de 2017.

Diplomado



Evandro Aparecido Soares da Silva
Reitor em exercício

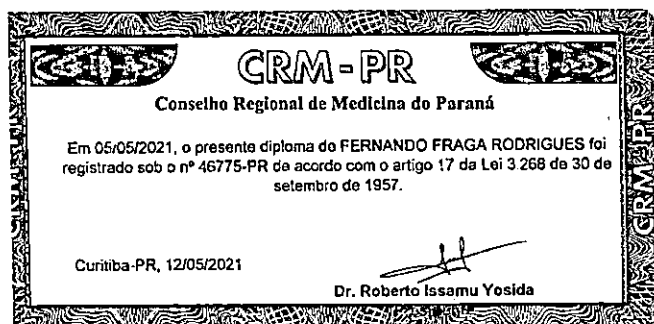
Rosilene Maria dos Santos
Coord. de Adm. Escolar em exercício

Curso de Medicina - Bacharelado
Reconhecimento - Portaria MEC nº 658/86,
publicada no DOU de 11/09/1986.

Lei nº 7088 - de 23/03/83

C.I. nº 2185481

Expedida pela SEJUSP/MT



MEC - UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

Diploma registrado sob nº 1.283

Livro 02/MED Fls 66

Processo nº 23108.184325/2016-17 por delegação de
competência do Ministério da Educação nos termos da
Portaria MEC/DAU Nº 71/77, de 21/10/77.

Cuiabá-MT, 13 de janeiro de 2017.

M. Silva
Maisa da Silva
Supervisora de Documentação e Intercâmbio

Diploma de 1ª via registrado sob nº 845, Livro
01/MED, Fls. 141-verso, Processo nº
23108.035548/07-2, em 07/01/08.

Apostila averbada em 13/01/2017.

M. Silva
Maisa da Silva
Supervisora de Documentação e Intercâmbio



MINISTÉRIO DA DEFESA
CERTIFICADO DE DISPENSA
DE INCORPORAÇÃO
30ª CSM

Nº 379518 SÉRIE: B
R A 300332948409

NOME

FERNANDO FRAGA RODRIGUES

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE

Emissão: Dourados, MS, 22 Jun/2015

FILIAÇÃO

PAI **ELPIDIO BUENO FRAGA**

MÃE **MARIA DO CARMO RODRIGUES**

DATA NASC.

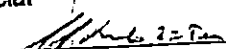
07/04/1982

NATURALIDADE

CUIABA - MT

Dispensado do Serviço Militar inicial em 25 de janeiro de 2008.
por ter sido incluído no excesso do contingente
"Situação Especial"

Cmt/Ch ou Dint


CESER FRANCISCO RIZZARDO - 1. TEN
Delegado de Serviço Militar da 1ª Del Sv Mil/30ª CSM
PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
 SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA" **PI02**

POLÍCIA CIVIL

Fernando Fraga Rodriguez

7668595A ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	2.185.481
DATA DE EXPEDIÇÃO	14/01/2014
NOME	
Fernando Fraga Rodrigues	
FILIAÇÃO	
Elpidio Bueno Fraga Maria do Carmo Rodrigues	
NACIONALIDADE	
Cidade - MT	
DATA DE NASCIMENTO	07/04/1982
DOE - ORIGEM	
C N 3906 L 18 F 125	
Alto Araguaia - MT	
CPF	
692.525.641-87	
Assinatura do Diretor	
16 DE 29/08/83	

CESEN FRANCISCO RIZZARDI - 1. TEN
Delegado de Serviço Militar da 1ª Divisão Militar CSM

PROIBIDO PLASTIFICAR

Com/Ch ou Dint

por "Situação Especial"

ter sido incluído no excesso do contingente

Dispensado do Serviço Militar inicial em 25 de janeiro de 2008

07/04/1982 DATA NASC.
MT NATURALIDADE

MARIA DO CARMO RODRIGUES MAE
ELPIDIO BUENO FRAGA PAI

FILIAÇÃO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

Fernando Fraga Rodn puz

POLEGAR DIREITO

MINISTÉRIO DA DEFESA
CERTIFICADO DE DISPENSA
DE INCORPORAÇÃO
30ª CSM

Nº **379518** SÉRIE: B
RA **300332948409**

NOME
FERNANDO FRAGA RODRIGUES

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE
Emissão: Dourados, MS, 26/jun/2016

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TÍTULO ELEITORAL

FERNANDO FRAGA RODRIGUES

DATA DE NASCIMENTO: **07/04/1982** Nº de Registro: **0243 2348 1899** OSE: **096** OZ: **0285**

CAMPO GRANDE/MS DATA DE EMISSÃO: **02/12/2013**

JUIZ ELEITORAL
Amor Seliz

Nome

Fernando Fraga Rodrigues

Nome da mãe

Maria Do Carmo Rodrigues

Nascimento

07/04/1982

Sexo

Masculino

CPF ou CNS

692.525.641-87

Nacionalidade

Brasileiro

**COVID-19 SINOVAC/BUTANTAN -
CORONAVAC**

Dose 2/2

Estabelecimento de Saúde

2555824 - PAM CAMPOS NOVOS - CAMPOS NOVOS / SC

Fabricante

SINOVAC/BUTANTAN

Data

17/02/2021

Lote

202010034

**COVID-19 SINOVAC/BUTANTAN -
CORONAVAC**

Dose 1/2

Estabelecimento de Saúde

2555824 - PAM CAMPOS NOVOS - CAMPOS NOVOS / SC

Fabricante

SINOVAC/BUTANTAN

Data

22/01/2021

Lote

202010034



Ministério da Saúde

Certificado Nacional de Vacinação Covid-19

Nome: **FERNANDO FRAGA RODRIGUES** Data de Nascimento: **07/04/1982**
Nome da Mãe: **MARIA DO CARMO RODRIGUES** Sexo: **Masculino**
CPF ou CNS: **692.525.641-87** Nacionalidade: **Brasileiro**

Doses administradas

Data	Vacina*	Fabricante	Dose	Lote	CNES**
17/02/2021	COVID-19 SINOVAC/BUTANTAN - CORONAVAC	SINOVAC / BUTANTAN	2/2	202010034	2555824
21/01/2021	COVID-19 SINOVAC/BUTANTAN - CORONAVAC	SINOVAC / BUTANTAN	1/2	202010034	2555824

* O nome da vacina é apresentado a partir da Informação do Nome da Profilaxia, Fabricante/Detentor da Licença - Nome comercial do produto.

** CNES se refere ao número do Cadastro Nacional de estabelecimentos de Saúde onde a vacina foi administrada.

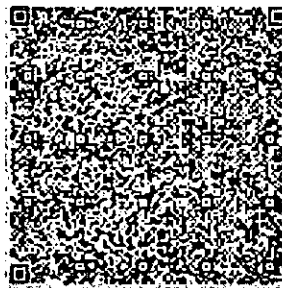
CNES 2555824: PAM CAMPOS NOVOS - CAMPOS NOVOS/SC

Certificado emitido às 15:12 em 05/11/2021.

Este certificado é expedido gratuitamente pelo Conecte SUS e as informações são provenientes da Rede Nacional de Dados em Saúde - DATASUS/Ministério da Saúde.

Sua autenticidade poderá ser confirmada pelo leitor, Valida QRCode do aplicativo Conecte SUS ou na página do Valida Certidão na Internet, no endereço: validacertidao.saude.gov.br, por meio do código:

B8IQ.QIKJ.NX4.OZIL



Obs.: Este certificado é válido em todo território nacional. O seu uso não é obrigatório e não pode ser utilizado para fins discriminatórios.



HEPATITE B				TRÍPLICE VIRAL	DUPLA VIRAL	PNEUMOCOCCICA	INFLUENZA (GRIPE)	INFLUENZA (GRIPE)
1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE						
HEPATITE DATA 13/09/21 LT 130621 PV 3912698 MAE CURITIBANA API 100	DATA 13/09/21 PV 3912698 Lote WUX 19 004 ASS Dão	14 03 22	SARAMPO/COXIMBA FUSCULA DATA 13/09/21 LT 130621 PV 3912698 MAE CURITIBANA API 100					
DUPLA BACTERIANA (DT)								
1ª DOSE DT DATA 13/09/21 LT 130621 PV 3912698 MAE CURITIBANA API 100	DATA 13/09/21 PV 3912698 Lote 2330100 4D ASS Dão	13/12/21		FEBRE AMARELA DATA 13/09/21 LT 130621 PV 3912698 MAE CURITIBANA API 100	FEBRE AMARELA VACINA	INFLUENZA (GRIPE) DATA 22/08/21 PV 3912698 Lote 210 203 ASS UNITEZ	INFLUENZA (GRIPE) VACINA	



DECLARAÇÃO nº. Dc/11/783/2020/SEMAD.

C N P J
03.155.926/0001-44
Prefeitura Municipal de Dourados
Rua Coronel Ponciano de M. Pereira, 1700
Pq. dos Jequitibás - CEP 79.030-900
DOURADOS-MS

O Município de Dourados, Estado de Mato Grosso do Sul, pessoa jurídica de direito público interno, sob CNPJ (MF) nº 03.155.926/0001-44, com sede administrativa a Rua Coronel Ponciano, 1.700, Bloco C, Pq dos Jequitibás, através do Departamento de Recursos Humanos, da Secretaria Municipal de Administração.

DECLARA:

A pedido do interessado, para "**Devidos Fins**", de acordo com os assentamentos funcionais ativos e inativos deste Departamento, que, **FERNANDO FRAGA RODRIGUES**, matrícula funcional nº 114769124-1, portador do RG nº. **2185481 SSP/MS**, e inscrito no CPF sob nº. **692.525.641-87**; fez parte do quadro de servidores contratados deste município no período compreendido entre: **03/02/2014 a 31/01/2017**, lotado junto a Secretaria Municipal de Saúde - SEMS, ocupando o cargo de **Médico Generalista**, (Estratégia de Saúde da Família - Parque das Nações I), com carga horária de 40 horas semanais.

E, por ser verdade, lavramos a presente Declaração, aos seis (06) dias do mês de novembro (11), do ano de dois mil e vinte (2020).

 Eduardo Parra Chefe Administrativo Matrícula 114765528-1	 Givona Cavalcante Micael DRH/SEMAD Matrícula 114760909-1
---	--



Prefeitura Municipal de Rio Verde de Mato Grosso
Estado de Mato Grosso do Sul
CNPJ. 03 354 560/0001- 32

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

Declaro para os devidos fins e a quem possa interessar que o Senhor **Fernando Fraga Rodrigues**, brasileiro, inscrito no CPF nº 692.525.641-87 e do RG nº 2.185.481 SEJUSP/MS, exerceu temporariamente a função de MÉDICO – ESF, na Prefeitura Municipal de Rio Verde de Mato Grosso / MS, nos períodos:

- 01/07/2010 à 31/12/2010 – 184 dias;
- 01/03/2011 à 31/12/2011 – 306 dias;
- 02/01/2012 à 31/12/2012 – 365 dias.

Por ser expressão da verdade, dato e assino a presente.

Rio Verde de Mato Grosso – MS, 02 de dezembro de 2020.


Magda Vieira Silva Rosa

Coordenadora de Gestão de Recursos Humanos

Magda Vieira Silva Rosa
Coord. de Gestão de Recursos Humanos
Port. nº 007 / 2017

03.354.560/0001-32
PREFEITURA MUNICIPAL DE
RIO VERDE DE MATO GROSSO - MS
Av. Eurico Sebastião Ferreira, 930
Centro - CEP 79480-000
Rio Verde de Mato Grosso - MS

Conteúdo Programático do Curso de Tomografia Computadorizada

A História da Tomografia Computadorizada - TC
A Tomografia e a sua evolução
Os aparelhos de Tomografia Computadorizada
Aparelhos de primeira geração
Aparelhos de segunda geração
Aparelhos de terceira geração
Aparelhos de quarta geração
Aparelhos helicoidais
Aparelhos multislice
Componentes dos Aparelhos de TC
O gantry
A mesa
O gerador de raios X
Os detectores
O sistema computacional
O painel de comando
A imagem física
Parâmetros de controle
A colimação do feixe
Eixos de corte
o fator mAs
A alta-tensão (kV)
O tempo de rotação do tubo
Algoritmos de reconstrução
A matriz de imagem
Anatomia Humana em Tomografia
Cabeça, pescoço
Tronco, membros superiores e membros inferiores
Protocolo de Exames e Fotografia
Referências Bibliográficas.

Programa de Educação Continuada

Certificado Registrado Sob o N. 5559339 em 20/12/2021

Validar: www.portaleducacao.com.br/certificado

Atenção: Este certificado tem validade em fins curriculares e em provas de títulos, como um certificado de atualização/aperfeiçoamento/ extensão, respeitando a carga horária descrita, não podendo ser usado para outros fins. Não é um certificado técnico profissionalizante, não é um certificado de graduação, e não dá direitos ao participante, em utilizar o mesmo de forma ilícita ou a revelia de Lei, de órgãos profissionais a autoridades competentes.

Portal Educação Ltda. CNPJ 17.543.049/0001-93

Certificado *de conclusão*


Certificamos que

Fernando Fraga Rodrigues

Concluiu o curso "Tomografia Computadorizada"

do Programa de Educação Continuada do Portal Educação, na qualidade de participante, em 20/12/2021.

Carga horária: 100 h


MARCELO MARTINEZ
DIRETOR EXECUTIVO

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM PEDIATRIA

SAVP
Profissional
de saúde



American
Heart
Association.

American Academy
of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

FERNANDO FRAGA RODRIGUES

concluiu com êxito as avaliações cognitivas e de habilidades de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida em Pediatria (SAVP) da American Heart Association.

Data de emissão

10 Apr 2022

Nome do Centro de Treinamento

Pontificia Universidade Catolica do Parana

ID do Centro de Treinamento

ZL50565

Cidade e País do Centro de Treinamento

Curitiba, Brazil

Nome do Centro de Treinamento

Curitiba/PR

Renovar até

Apr 2024

Nome do instrutor

Carlos Alberto Fernandes Baltar

ID do instrutor

07170593265

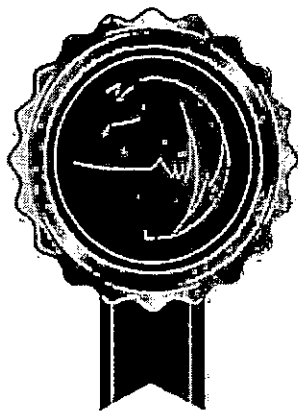
Código eCard

225644439358

Código QR



Para visualizar ou verificar a autenticidade, estudantes e funcionários devem digitalizar este código QR com seus dispositivos móveis ou acessar <https://ecards.heart.org/international>. © 2020 American Heart Association. Todos os direitos reservados. 20-2819 10/20



CERTIFICADO

CARDIOPAPERS

Certificamos que

Fernando Fraga Rodrigues,
CPF 69252564187

Concluiu com total aproveitamento o curso

Curso de ECG 2021 + bônus , com carga horária de 20 horas

31/01/2022

DATA

Eduardo Lapa

Consulta de autenticidade do documento em <https://www.alunos.cursoscardiopapers.com.br/certificates/public?token=b29eb453b976199ef94db1a7a98012aa> www.cardiopapers.com.br

Conteúdo Programático

Unidade 1

Conhecendo as Drogas

O que são as drogas?

O uso de drogas em diferentes períodos históricos

Tipos de drogas e seus efeitos

Unidade 2

Turbulência na adolescência

Conhecendo o adolescente

Idade de risco

Fatores de risco

Do prazer para o vício de drogas

Unidade 3

Drogas: uma questão social

As drogas no Brasil

Políticas públicas

O papel da família e educadores na prevenção de drogas

Drogas no ambiente escolar

Unidade 4

Como combater as drogas?

O papel do esporte e da arte no combate e prevenção de drogas

Dia Internacional de Combate às Drogas

Comportamento de risco



Certificado registrado sob o nº 1629443 em 20/12/2021. Para validar, acesse: bookplay.com.br/certificado

Certificado

DE CAPACITAÇÃO

O Bookplay confere a

Fernando Fraga Rodrigues

o presente certificado, referente ao curso livre elaborado pelo **Cursos 24 horas**.

PREVENÇÃO AO USO DE DROGAS

Objetivos do curso

Conheça os malefícios dos principais tipos de drogas, além das políticas públicas adotadas para prevenir seu uso.

Total de **70 horas**

20/12/21

Data



bookplay
conhecimento sem limites



CURSOS
24 horas

Certificado de Doação de Sangue



Nome Registro: FERNANDO FRAGA RODRIGUES

RG (Carteira de Identidade) nº 2185481 /MT

Tipagem Sanguínea: AB+

Consta no Sistema Estadual de Informações e Controle Hemoterápico do Paraná - Novo SHT, as seguintes doações do portador deste documento:

1. HEMEPAR
12/07/2022

Número do Certificado

27.827.314

Data Emissão

14/07/2022

Data Validade

12/07/2023

Emitido por

Sistema Hemoterápico Novo SHT



Para verificar a autenticidade e validade deste certificado acesse: <https://www.shtnovo.sesa.pr.gov.br/shtnovo/validacaoCertificado>



SECRETARIA DA SAÚDE

SUPORTE BÁSICO DE VIDA

SBV
Profissional
de saúde



American
Heart
Association.

Fernando Fraga Rodrigues

concluiu com êxito as avaliações cognitivas e de habilidades de acordo com o currículo do Programa de Suporte Básico de Vida (RCP e DEA/DAE) da American Heart Association.

Data de emissão

02 Apr 2022

Nome do Centro de Treinamento

Pontifícia Universidade Católica do Paraná

ID do Centro de Treinamento

ZL50565

Cidade e País do Centro de Treinamento

Curitiba, Brazil

Nome do Centro de Treinamento

Curitiba/PR

Renovar até

Apr 2024

Nome do instrutor

José Knopfholz

ID do instrutor

8120116567

Código eCard

225604136410

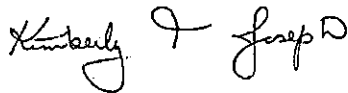
Código QR



Para visualizar ou verificar a autenticidade, estudantes e funcionários devem digitalizar este código QR com seus dispositivos móveis ou acessar <https://ecards.heart.org/international>. © 2020 American Heart Association. Todos os direitos reservados. 20-2800 10/20

Fernando Fraga Rodrigues

is recognized as having successfully completed the ATLS® Course for Doctors according to the standards established by the ACS Committee on Trauma.



Kimberly Joseph, MD, FACS
Chairperson, ATLS Subcommittee

Diogo Garcia

ACS Chairperson, State/Provincial Committee
on Trauma

Issue Date: 5/13/2022

Expiration Date: 5/13/2026



ATLS
ADVANCED TRAUMA LIFE SUPPORT

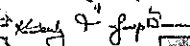


AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS
Inspiring Quality:
Highest Standards, Better Outcomes


100+ years

Fernando Fraga Rodrigues

is recognized as having successfully completed the ATLS® Course for Doctors according to the standards established by the ACS Committee on Trauma.



Kimberly Joseph, MD, FACS
Chairperson, ATLS Subcommittee



Diogo Garcia
ACS Chairperson, State/Provincial Committee on Trauma

Issue Date: 5/13/2022
CS: 70090

Expiration Date: 5/13/2026
ATLS ID: 3690935

© American College of Surgeons—Do not duplicate.

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

SAVC
Profissional
de saúde



American
Heart
Association.

FERNANDO FRAGA RODRIGUES

concluiu com êxito as avaliações cognitivas e de habilidades de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular (SAVC) da American Heart Association.

Data de emissão

27 Mar 2022

Renovar até

Mar 2024

Nome do Centro de Treinamento

Pontificia Universidade Catolica do Parana

ID do Centro de Treinamento

ZL50565

Cidade e País do Centro de Treinamento

Curitiba, Brazil

Nome do Centro de Treinamento

Curitiba/PR

Nome do instrutor

Monise Dechechi Dias

ID do instrutor

1903000605

Código eCard

225625067582

Código QR



Para visualizar ou verificar a autenticidade, estudantes e funcionários devem digitalizar este código QR com seus dispositivos móveis ou acessar <https://ecards.heart.org/international>. © 2020 American Heart Association. Todos os direitos reservados. 120-2817 10/20

12064 *Vibrio cholerae*. - *Cholera*.

TO WHOM IT MAY CONCERN



CTCE CURITIBA PR PL1
FERNANDO FRAGA RODRIGUES
RUA DR REYNALDO MACHADO 583 CA
REBOUCAS
80215-010 - CURITIBA - PR



AD: 26208424

7213512020 29274 00004388424 30 221021

U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED DATE 07-10-2011 BY 60322 UCBAW

03/06/2014

[illegible]

(U.S.G.P. Form No. 10-70)

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 84

GAYSON, 1971, p. 12.

001034420-1-01

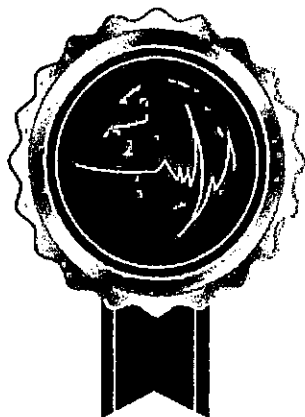
001321 10/1/71.

EXISTE INDICADO ☐ 10. OBJETO DETERMINADO

2. HAT-ERŐS INSUFICIENCIA ☐ 08.1NAO PRODUZINDO

07 AUG 1981

INSTITUTO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EM ELETRÔNICA - CEMO - RUA DO LAVRADOR, 71 - CENTRO - POB. DE LAVRADOR, RJ - 20.130-000



CERTIFICADO

CARDIOPAPERS

Certificamos que

Fernando Fraga Rodrigues,
CPF 69252564187

Concluiu com total aproveitamento o curso

Dor torácica na emergência , com carga horária de 3 horas

31/01/2022

DATA

Eduardo Lapa

Consulta de autenticidade do documento em <https://www.alunos.cursoscardiopapers.com.br/certificates/public?token=8adfdb6949c98743deb5f1fea56a1e4f>

www.cardiopapers.com.br



Certificado

Certificamos que, **Fernando Fraga**, CPF **69252564187**, participou do curso **Suporte Básico de Vida**, promovido pela Escola de Saúde Pública do Paraná - Centro Formador de Recursos Humanos, realizado no período de **02/12/2021 à 21/12/2021**, com carga horária de **30 horas**, com 100% de aproveitamento.

Curitiba/PR, 21/12/2021.

Para verificar a autenticidade deste documento, acesse:

<http://pr.avasus.ufpr.br/mod/certificate/validar.php> e informe o código de verificação **sur8kE2yrP**



Beto Preto
Beto Preto
Secretário de Estado da Saúde



Carga Horária Total: 30 horas

Apresentação

- Boas-vindas
- Plano do Módulo
- Situação Problema
- Termo de Consentimento de Pesquisa
- Pré-teste
- Certificado de Matrícula

Unidade 1: Principais conceitos e a evolução histórica do suporte básico de vida

- Texto – Unidade 1
- Infográfico 1
- Linha do tempo
- Palavras-cruzadas
- Biblioteca

Unidade 2: Ressuscitação cardiopulmonar

- Texto – Unidade 2
- Vídeo 1 – O coração
- Vídeo 2 – Testando responsividade
- Vídeo 3 – Pedindo ajuda
- Vídeo 4 – Testando responsividade em bebês
- Vídeo 5 – Verificando respiração e pulso
- Vídeo 6 – Realizando RCP
- Vídeo 7 – Técnicas de compressão torácica em bebês
- Vídeo 8 – Técnicas de compressão torácica em crianças utilizando apenas uma mão
- Vídeo 9 – Manobras manuais de abertura de vias aéreas
- Vídeo 10 – Cânula orofaríngea, técnicas de mensuração e colocação
- Vídeo 11 – Técnicas de ventilação com dispositivos de barreira
- Questionário 2
- Biblioteca

Unidade 3: Ritmos cardíacos de parada cardiorrespiratória e desfibrilador externo automático

- Texto – Unidade 3
- Vídeo 12 – Conhecendo e operando um DEA
- Vídeo 13 – Por que a sequência choque e imediatamente depois compressões?
- Vídeo 14 – Situação problema com final

Unidade 4: Ações para o cuidado no alívio do engasgo

- Texto – Unidade 4
- Vídeo 15 – Aprendendo a Manobra de Heimlich
- Vídeo 16 – Aprendendo a desengasgar bebês
- Vídeo 17 – Aprendendo a desengasgar bebês inconscientes
- Pesquisa de satisfação
- Jogo – Simulação SBV
- Pós-teste
- Biblioteca
- Certificado de Conclusão