



SERVIÇOS DE SAÚDE

Q

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

Ao Município de Imbituva

O interessado abaixo qualificado REQUER sua inscrição no serviço de Plantão Médico 24 horas, descrito no lote 01 do Chamamento Público no. 03/2023, objetivando apresentação de tais serviços no Pronto Atendimento Municipal de Imbituva, divulgado no Diário Oficial do Município de Imbituva.

RAZÃO SOCIAL: ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 47.826.214/0001-85

ENDEREÇO: R. Urutau, 272, Vila Mantovani, Arapongas/PR

Fone: (43) 99699-0091

Representante Legal: Heitor Rocha de Oliveira (Sócio Administrador)

CPF: 075.988.659-81

47.826.214/0001-85
ELO SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
Rua Urutau, 272 - Vila Mantovani
CEP 86701-450 - Arapongas - PR
elo.servicos.saude@gmail.com



Arapongas, 22 de agosto de 2023.

HEITOR ROCHA DE OLIVEIRA
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF 075.988.659-81
ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 47.826.214/0001-85

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA
NIRE 41210992551
CNPJ 47.826.214/0001-85**

Q.

HEITOR ROCHA DE OLIVEIRA, BRASILEIRO, CASADO(A), Comunhão Parcial, MEDICO, nascido(a) em 12/06/1993, nº do CPF 075.988.659-81, residente e domiciliado na cidade de Londrina - PR, na RUA Ernâni Lacerda de Athayde, nº 1200, APT 1405;, Gleba Fazenda Palhano, CEP: 86055-630;

LUDIMILA MAYARA ROSIN, BRASILEIRA, CASADO(A), Comunhão Parcial, EMPRESARIA, nascido(a) em 12/02/1994, nº do CPF 072.342.889-10, residente e domiciliada na cidade de Londrina - PR, na RUA Ernâni Lacerda de Athayde, nº 1200, APT 1405;, Gleba Fazenda Palhano, CEP: 86055-630;

Unicos socios da sociedade **ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA** com sede no seguinte endereço: **RUA Urutau, nº 272, Vila Mantovani, Arapongas - PR, CEP: 86701450**. Inscrito na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE **41210992551** e no CNPJ **47.826.214/0001-85**, resolve por este instrumento particular de alteração contratual, e na melhor forma de direito, promover sua Primeira Alteração Contratual de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA I - DOS SOCIOS

Retira-se da sociedade a socia **LUDIMILA MAYARA ROSIN** BRASILEIRA, CASADO(A), Comunhão Parcial, EMPRESARIA, nascido(a) em 12/02/1994, nº do CPF **072.342.889-10**, residente e domiciliada na cidade de Londrina - PR, na RUA Ernâni Lacerda de Athayde, nº 1200, APT 1405;, Gleba Fazenda Palhano, CEP: 86055-630; transferindo as suas cotas do capital social para o socio **HEITOR ROCHA DE OLIVEIRA**.

CLÁUSULA II - DO CAPITAL SOCIAL

Tendo em vista as alterações promovidas, o capital social representado por 20.000 quotas, totalmente integralizado anteriormente em moeda corrente nacional, fica assim distribuído:

Nome dos Sócios	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
HEITOR ROCHA DE OLIVEIRA	20.000	20.000,00	100
TOTAL:	20000	20.000,00	100,00

CLAUSULA III - DA ADMINISTRAÇÃO A administração da sociedade será exercida pelo sócio **HEITOR ROCHA DE OLIVEIRA** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

CLAUSULA IV - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS: Ficam inalteradas as demais cláusulas do Instrumento Constitutivo que não colidem com as disposições do presente dispositivo.

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

**CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE
EMPRESARIA LIMITADA
ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 47.826.214/0001-85**

HEITOR ROCHA DE OLIVEIRA, BRASILEIRO, CASADO, Comunhão Parcial, MEDICO, nascido(a) em 12/06/1993, nº do CPF 075.988.659-81, residente e domiciliado na cidade de Londrina - PR, na RUA Ernâni Lacerda de Athayde, nº 1200, APT 1405;, Gleba Fazenda Palhano, CEP: 86055-630; Unico socio da sociedade **ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA** com sede no seguinte endereço: **RUA Urutau, nº 272, Vila Mantovani, Arapongas - PR, CEP: 86701450**. Inscrito na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE **41210992551** e no CNPJ **47.826.214/0001-85**, resolvem assim, alterar e consolidar o Intrumento de Inscrição.

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade adotará como nome empresarial: **ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA**, e usará a expressão **ELO SERVICOS DE SAUDE** como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA Urutau, nº 272, Vila Mantovani, Araçongas - PR, CEP: 86701450.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: ATIVIDADES DE CONSULTAS E TRATAMENTO MEDICO PRESTADAS A PACIENTES EXTERNOS EXERCIDAS EM CONSULTORIOS, AMBULATORIOS, POSTOS DE ASSISTENCIA MEDICA, CLINICAS MEDICAS, CLINICAS OFTALMOLOGICAS E POLICLINICAS, CONSULTORIOS PRIVADOS EM HOSPITAIS, CLINICAS DE EMPRESAS, CENTROS GERIATRICOS, BEM COMO REALIZADAS NO DOMICILIO DO PACIENTE.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADES DE CONSULTAS E TRATAMENTO MEDICO PRESTADAS A PACIENTES EXTERNOS EXERCIDAS EM CONSULTORIOS, AMBULATORIOS, POSTOS DE ASSISTENCIA MEDICA, CLINICAS MEDICAS, CLINICAS OFTALMOLOGICAS E POLICLINICAS, CONSULTORIOS PRIVADOS EM HOSPITAIS, CLINICAS DE EMPRESAS, CENTROS GERIATRICOS, BEM COMO REALIZADAS NO DOMICILIO DO PACIENTE.

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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 31/08/2022 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\$ 20.000,00 (vinte mil reais), dividido em 20000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 20.000,00 (vinte 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\$	%
HEITOR ROCHA DE OLIVEIRA	20	2.000,	10,
TOTAL:	200	20.000,	100,

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)

A administração da sociedade será exercida pelo sócio **HEITOR ROCHA DE OLIVEIRA** 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(s) sócio(s), 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

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 Arapongas - 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.

Arapongas - PR, 16 de maio de 2023

HEITOR ROCHA DE OLIVEIRA
Sócio/Administrador

LUDIMILA MAYARA ROSIN
Sócio



Q

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
07234288910	LUDIMILA MAYARA ROSIN
07598865981	HEITOR ROCHA DE OLIVEIRA

**JUCEPAR**
JUNTA COMISSÃO DO PARANÁ

CERTIFICO O REGISTRO EM 22/05/2023 10:57 SOB Nº 20233337237.
PROTOCOLO: 233337237 DE 16/05/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12307647409. CNPJ DA SEDE: 47826214000185.
NIRE: 41210992551. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 16/05/2023.
ELO SERVICOS DE 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.



Autenticação CENAD

SELO DE FISCALIZAÇÃO Nº SFTN1rGmtb4NIunCsDMMF705q -

Consulte esse selo em <http://selo.funarpen.com.br/consulta>

Emol.: R\$4,92(VRC 20,00), Funrejus: R\$1,23, Selo: R\$1,00, FUNDEP: R\$0,25, ISSQN: Isento. To

F U N A R P E N



SELO DE FISCALIZAÇÃO
SFTN1.rGmtb.4NIun
CsDMM.F705q

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Octavio Cesario Pereira Neto, em terça-feira, 4 de julho de 2023 16:59:16 GMT-03:00, CNS: 08.396-4 - Serviço Distrital de Maravilha (9º Tabelionato de Notas)/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser consultado em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas - Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 2º

SELO DE FISCALIZAÇÃO

F U N A R P E N



SFTN1.rGfTb.4N1un
rsUMM.F705q

Autenticação CENAD

SELO DE FISCALIZAÇÃO Nº SFTN1rGfTb4N1unrsUMMF705q -

Consulte esse selo em <http://selo.funarpen.com.br/consulta>

Emol.: R\$4,92(VRC 20,00), Funrejus: R\$1,23, Selo: R\$1,00, FUNDEP: R\$0,25, ISSQN: Isento. To

 **UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ**
CAMPUS DE CASCAVEL

 **unioeste**
Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Curso de Medicina
Reconhecimento renovado pelo(a) Portaria Estadual nº 096/2020 - SETI, de 04/05/2020 - Diário Oficial do Estado de 07/05/2020

O Reitor da Universidade Estadual do Oeste do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 30 de janeiro de 2022 e a colação de grau em 9 de fevereiro de 2022, confere o grau de

MÉDICO a

Heitor Rocha de Oliveira,

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido a 12 de junho de 1993, R.G. nº 11.085.298-3 - PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cascavel, PR, 11 de fevereiro de 2022.


Alexandre Almeida Webber
Reitor

Autenticação CENAD

SELO DE FISCALIZAÇÃO Nº SFTN1rGatb4NIunfssMMF705q -

Consulte esse selo em <http://selo.funarpen.com.br/consulta>

Emol.: R\$4,92(VRC 20,00), Funrejus: R\$1,23, Selo: R\$1,00, FUNDEP: R\$0,25, ISSQN: Isento. To



 UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ (Código e-MEC-609). Reconhecimento: Decreto nº 4.226, de 12/03/2020. DOE-PR nº 10654, pág. 3, de 24/03/2020. Autarquia Estadual - CNPJ: 78680337/0001-84. REITORIA/PRO-REITORIA DE GRADUAÇÃO DIRETORIA DE REGISTRO DE DIPLOMAS	Diploma registrado sob n.º <u>30824</u>, no livro n.º <u>38</u>, folha n.º <u>Z</u>, processo n.º <u>32443</u>, conforme art. 48, <i>caput</i>, da Lei n.º 9.394, de 20/12/1996. Cascavel, PR, 07 de março de 2022.  Eurides Küster Macedo Junior Pró-Reitor de Graduação Portaria Nº 0204/2020-GRE  Eliza Corbari Diretora de Registro de Diplomas Portaria Nº 0461/2012-GRE
--	---

 CRM-PR Conselho Regional de Medicina do Paraná Em 14/02/2022, o presente diploma de HEITOR ROCHA DE OLIVEIRA foi registrado sob o nº 48728-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957	Cunha-PR 06/05/2022  Dr. Roberto Issamu Yoshida Presidente
---	---

02685



9

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **HEITOR ROCHA DE OLIVEIRA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o n°. **48729** desde **14/02/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 22/11/2023.

Chave de validação **24d0c585b118745f4fd8262cf55fd9f86f4d426b**

Emitida eletronicamente via internet em **22/08/2023**.

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

Q



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 47.826.214/0001-85 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 02/09/2022
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ELO SERVICOS DE SAUDE	PORTE ME
--	--------------------

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 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R URUTAU	NÚMERO 272	COMPLEMENTO *****
-------------------------------	----------------------	-----------------------------

CEP 86.701-450	BAIRRO/DISTRITO VILA MANTOVANI	MUNICÍPIO ARAPONGAS	UF PR
--------------------------	--	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ELO.SERVICOS.SAUDE@GMAIL.COM	TELEFONE (43) 9650-1343/ (0000) 0000-0000
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 02/09/2022
------------------------------------	---

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 **14/08/2023** às **14:38:33** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS
ESTADO DO PARANÁ

ALVARÁ DE LICENÇA

Localização, Verificação e Funcionamento Regular de Estabelecimentos de
Produção, Comércio, Indústria, Prestação de Serviços Outros

INSCRIÇÃO	CADASTRO MUNICIPAL	DATA DE ABERTURA	MET
47.826.214/0001-85	62134	02/09/2022	Não
RUA/AVENIDA			
ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA.			
NOME FANTASIA			
ELO SERVIÇOS DE SAÚDE			
CATEGORIA DE ATIVIDADE			
Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente			
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências			
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas			
ENDEREÇO COMPLEMENTAR			NÚMERO
RUA URUTAU			272
Bairro		COMPLEMENTO	
GL PAT ARAPONGAS			
SITUAÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROCESSO Nº	ÁREA UTILIZADA	
Ativo		10,00	
NOME DO RESPONSÁVEL			
MARCIO LUIZ DE OLIVEIRA			
TIPO DE VEÍCULO		MARCA/MODELO	
PLACA	COR	PLACA	ANO
O ESTABELECIMENTO NO CÓDIGO DE POSTURAS.			
OBSERVAÇÕES			

ARAPONGAS, 23 de janeiro de 2023.

Valentin J. C. Pavezi
Chefe Divisão
Fiscalização

Este documento deve ser mantido em local visível
e acessível à fiscalização. (Lei nº 5.004/2021).

O PRESENTE ALVARÁ TEM VALIDADE ATÉ 31/12/2023
Orlando Bielecki
Diretor Tributário

IMPORTANTE

Os resíduos recicláveis gerados por esta empresa deverão ser destinados às cooperativas ou associações de catadores de Arapongas, nos termos da lei federal Nº 12305/2010 e do decreto federal 7.404/2010.

Autenticação CENAD

SELO DE FISCALIZAÇÃO Nº SFTN1JGNLbMtIGdEWFMPF705q -

Consulte esse selo em <http://selo.funarpen.com.br/consulta>

Emol.: R\$4,92(VRC 20,00), Funrejus: R\$1,23, Selo: R\$1,00, FUNDEP:
R\$0,25, ISSQN: Isento. To

F U N A R P E N



SELO DE FISCALIZAÇÃO
SFTN1.JGNLb.MtIGd
EWFMP.F705q

Juízo de Direito da Comarca de Arapongas - Paraná

CERTIDÃO



Peterson Adriano Migliorini, Contador.
Partidor, Distribuidor, Depositário Público e
Avaliador Judicial da Comarca de
Arapongas, Estado do Paraná, em pleno
exercício, na forma da lei, etc...

CERTIFICA atendendo pedido verbal de pessoa interessada que, revendo em seu Cartório, os livros de registros de distribuições dos feitos que tem o seu curso perante o MM. Juízo de Direito desta Comarca de Arapongas, Estado do Paraná, neles (livros), verificou **NÃO CONSTAR, EXCLUSIVAMENTE**, tenha sido registrada qualquer distribuição de *Pedido de Falência, Concordata Preventiva ou Recuperação de Empresa* (judicial/extrajudicial) contra a pessoa jurídica **ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 47.826.214/0001-85. **BUSCA REFERENTE AOS ÚLTIMOS VINTE ANOS.*******

***** PARA FINS CIVIS *****

***Com a ressalva de quaisquer procedimentos, eventualmente, já registrados junto ao sistema do PROJUDI, contudo, ainda não formalmente registrados, até a presente data, junto a este setor de Distribuição.**

~~O referido é verdade e dou fé.
Arapongas, 08 de Agosto de 2023.~~

~~Peterson Adriano Migliorini~~
~~Distribuidor Judicial~~



SERVIÇOS DE SAÚDE

P.

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao Município de Imbituva

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de interessado ao Chamamento Público no. 03/2023, instaurado pela Prefeitura Municipal de Imbituva, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

RAZÃO SOCIAL: ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 47.826.214/0001-85

ENDERECO: R. Urutau, 272, Vila Mantovani, Arapongas/PR

Fone: (43) 99699-0091

Representante Legal: Heitor Rocha de Oliveira (Sócio Administrador)

CPF: 075.988.659-81

47.826.214/0001-85
ELO SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
Rua Urutau, 272 - Vila Mantovani
CEP 86701-450 - Arapongas - PR
elo.servicos.saude@gmail.com



Arapongas, 22 de agosto de 2023.

HEITOR ROCHA DE OLIVEIRA
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF 075.988.659-81
ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 47.826.214/0001-85



SERVIÇOS DE SAÚDE

0.

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENORES

Ao Município de Imbituva

Declaramos para fins do disposto no inciso V, do artigo 27, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não empregamos menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menores de dezesseis anos.

RAZÃO SOCIAL: ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 47.826.214/0001-85

ENDEREÇO: R. Urutau, 272, Vila Mantovani, Arapongas/PR

Fone: (43) 99699-0091

Representante Legal: Heitor Rocha de Oliveira (Sócio Administrador)

CPF: 075.988.659-81

47.826.214/0001-85
ELO SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
Rua Urutau, 272 - Vila Mantovani
CEP 86701-450 - Arapongas - PR
elo.servicos.saude@gmail.com

Arapongas, 22 de agosto de 2023.



HEITOR ROCHA DE OLIVEIRA
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF 075.988.659-81
ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 47.826.214/0001-85



SERVIÇOS DE SAÚDE

Q

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA

Arapongas, 22 de agosto de 2023.

Ao Município de Imbituva

47.826.214/0001-85
ELO SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
Rua Urutau, 272 - Vila Mantovani
CEP 86701-450 - Arapongas - PR
elo.servicos.saude@gmail.com

Assunto: Declaração de concordância e atendimento de exigências habilitatórias para Chamada Pública no. 03/2023.

O abaixo assinado, na qualidade de responsável legal pela empresa ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ 47.826.214/0001-85, DECLARA:

Que não possui em seu quadro funcional nenhum menor de dezoito anos desempenhando trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de qualquer trabalho a menores de quatorze anos, salvo na condição de aprendiz, na formax do artigo 7.º inciso XXXIII, da constituição federal;

Que não foi declarada inidônea para licitar por nenhum órgão federal, estadual ou municipal;

Não há superveniência de fato impeditiva para a habilitação da proponente, sob as penas cabíveis, nos termos do Art. 32 da Lei no 8.666/93.

Que concorda e satisfaz plenamente todas as exigências habilitatórias previstas no certame epigrafado, em obediência ao disposto na Lei 8666/93;

Que não possui vínculo com o Município, respeitado artigo 9º, da Lei no 8.666/93;

Aceita as condições conforme anexo 01 do edital:

DESCRICAO	UNI	PERIODO	VALOR UNI	TOTAL
Equipe de profissionais médicos - Clínico Geral- para prestação de serviços médicos em escala de plantão junto ao Pronto Atendimento Municipal, 24 h/dia, de modo ininterrupto, cuja carga horária deverá atender a Legislação Trabalhista vigente. A equipe será composta por: - Dois profissionais médicos responsáveis pelo Plantão 24 horas. Serviço ininterruptos de segunda-feira à domingo, inclusive nos feriados e ponto facultativos. - Médico Diretor Clínico/responsável técnico conforme descrito no Corpo Clínico da empresa prestadora de serviço, para desempenhar a função e estando presente no Pronto Atendimento municipal de segunda a domingo das 07 às 19 horas realizando atendimento Médico conforme a demanda. - Um profissional médico em escala de sobreaviso com disponibilidade de 24h/dia para eventual falta de plantonista ou transferência (com apresentação imediata ao PA).	MES	12	R\$254.750,00 (duzentos e cinquenta e quatro mil setecentos e cinquenta reais)	R\$3.057.000,00 (três milhões e cinquenta e sete mil reais)
47.826.214/0001-85 ELO SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA Rua Urutau, 272 - Vila Mantovani CEP 86701-450 - Arapongas - PR elo.servicos.saude@gmail.com				



HEITOR ROCHA DE OLIVEIRA

Arapongas, 22 de agosto de 2023.

CPF 075.988.659-81

ELQ SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ 47.826.214/0001-85

9



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

0

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

Nome: ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 47.826.214/0001-85

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

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

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

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

Emitida às 10:33:36 do dia 14/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/12/2023.

Código de controle da certidão: **CEDA.6DEE.E23B.036A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Q

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 030944520-87

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **47.826.214/0001-85**

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 31/10/2023 - Fornecimento Gratuito

/

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



Prefeitura Municipal de Arapongas
Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Tributação e Fiscalização

2

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 25100/2023

Cód. Contribuinte.....: 3270602
Nome/Razão Social.: ELO SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ/CPF.....: 47.826.214/0001-85
Endereço.....: RUA URUTAU, 272
Complemento.....:
Bairro.....: GL PAT ARAPONGAS
CEP / Cidade.....: 86.701-450 / Arapongas
Requerimento nº.....:
Finalidade.....: comprovação contribuinte
Validade.....: 90 dias após data de emissão.

CERTIFICO, que revendo os lançamentos existentes para este contribuinte, não existem débitos municipais referentes aos cadastros mobiliário e imobiliário.

Fica reservado ao Município o direito de inscrever e cobrar as dívidas que venham ser apuradas em buscas posteriores, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos gerados e já ocorridos.

Arapongas - PR, 3 de julho de 2023



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE ARAPONGAS**
Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Tributo e Fiscalização

Certidão nº 25100 / 2023

Emitida Eletronicamente via internet em:
03/07/2023

Para verificar a Autenticidade desta Certidão acesse:
www.arapongas.pr.gov.br
na opção "Cidadão"

9

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 47.826.214/0001-85
Razão Social: ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: R URUTAU / VILA MANTOVANI / ARAPONGAS / PR / 86701-450

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: 09/08/2023 a 07/09/2023 /

Certificação Número: 2023080922291043315558

Informação obtida em 14/08/2023 15:01:52

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: ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 47.826.214/0001-85

Certidão nº: 40995386/2023

Expedição: 14/08/2023, às 14:59:39

Validade: 10/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ELO SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.826.214/0001-85**, **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.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM

18159

CNPJ

47.826.214/0001-85

Inscrição

20/10/2022

Validade

20/10/2023

Razão Social

ELO SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Nome Fantasia

ELO SERVIÇOS DE SAÚDE

Endereço

R URUTAU - VILA CASCATA, 272, SALA

Município / UF

ARAPONGAS / PR

CEP

86701-450

Responsável

48729 - HEITOR ROCHA DE OLIVEIRA

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 20/10/2023. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **cc003c15d2f0d9960176a6f5b19ffe6ebe263943**

Emitida eletronicamente via internet em **03/01/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

www.crmpr.org.br

0.

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE HOSPITAL FREI ROGERIO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A **Associação Beneficente Hospital Frei Rogério**, associação de natureza privada sem fins econômicos, cadastrada no **CNPJ/MF sob o nº 15.281.509/0001-27**, CNES cadastrado sob nº 2300435, no endereço PE Remigio Della Vecchiaa, nº 248, CEP: 88590-000, estado de Santa Catarina, neste ato representada por seu procurador, Sr. Gabriel Stanck, cadastrado no CPF/MF sob o nº 047.926.03-78 e portador do Registro - RG nº 4.422.998, **CERTIFICA**, para todos os fins, a **CAPACIDADE TÉCNICA** da Empresa **ELO SERVIÇOS DE SAÚDE**, cadastrada no **CNPJ/MF sob o nº 47.826.214/0001-85**, através do cumprimento satisfatório do disposto no Contrato de prestação de serviços médicos firmado entre as partes, cujo objeto frisa-se:

"PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, pela CONTRATADA, em favor dos pacientes/usuários na ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE HOSPITAL FREI ROGÉRIO, em regime de tempo integral (24 horas/dia e 7 dias/semana - franqueada a distribuição dos serviços entre plantões presenciais no pronto socorro e nos pacientes internados na clínica médica) com 01 (um) profissional médico, de acordo com os princípios do SUS - Sistema Único de Saúde (Universalidade, Equidade e Integralidade) e normativas do Conselho Federal de Medicina".

Sendo as atividades desenvolvidas pertinentes ao: Pronto Socorro (PS), Pronto atendimento (PA), Ambulatório, Atenção Básica (ABS), Preceptoría, Pequenos Procedimentos de Baixa Complexidade e Direção Técnica Hospitalar.

Em assim sendo, **CERTIFICAMOS** o cumprimento habitual das obrigações assumidas. Atestamos, ainda, que os serviços estão sendo/foram executados satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas. Por ser verdade, firmamos o presente.

Anita Garibaldi - SC, 03 de julho de 2023.

Gabriel Stanck
Diretor GER
CPF: 047.926.03-78

Gabriel Stanck
CPF: 047.926.039-78
Associação Beneficente Hospital Frei Rogério
CNPJ: 15.281.509/0001-27



PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLÂNDIA

CNPJ/MF nº 76.288.760/0001-08

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa ELO SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 47.826.214/0001-85, executa(ou) para o MUNICÍPIO DE ROLÂNDIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF nº 76.288.760/0001-08, com sede à Avenida Pres. Bernardes, nº 809, na cidade de ROLÂNDIA - PR, o(s) serviço(s), abaixo especificados:

A) Número do Contrato ou documento equivalente: CONTRATO Nº 202/2022 - TERMO DE CREDENCIAMENTO; REF. INEXIGIBILIDADE Nº 014/2022

B) Objeto do contrato: realização de plantões médicos presenciais conforme especificações deste termo:

2.2. Especificação dos serviços:

<u>Item</u>	<u>Quantidade estimada</u>	<u>Unid.</u>	<u>Descrição</u>	<u>Valor Máximo Unitário/Hora R\$</u>	<u>Valor Máximo Total/Hora R\$</u>
1	50.000	HORA	Plantão médico presencial por hora	112,00	5.600.000,00
2	576	HORA	Valor pago em	224,00	129.024,00

C) Período: desde 29/11/2022 até a presente data.

D) Local da Prestação de Serviço: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE ROLÂNDIA - PR.

Atestamos, ainda, que os serviços estão sendo/foram executados satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Rolândia, 13 de junho de 2023.

Maria do Carmo Gorla Fernochi
Secretária de Compras, Licitações e Patrimônio





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



2

Código para verificação: 7932-9437-22ED-54FA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



MARIA DO CARMO GORLA FERNOCHI (CPF 366.XXX.XXX-04) em 13/06/2023 16:04:02 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://rolandia.1doc.com.br/verificacao/7932-9437-22ED-54FA>