

ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA.

CNPJ: 26.740.375/0001-81

AV. MUNHOZ DA ROCHA, 1699 - CENTRO
CEP 87.160-000 – MANDAGUAÇU – PARANÁ

E-MAIL: absolutsaude@hotmail.com

Fone: (44) 3245-4899

38

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2020 PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE EDITAL E ANEXOS

EMPRESA/NOME: ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE

CNPJ/MF/CPF: 26.740.375/0001-81

CIDADE: MANDAGUAÇU

ESTADO: PARANÁ

E-MAIL: absolutsaude@hotmail.com

FONE: (44) 3245-4899

OBJETO: CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DA SAÚDE, CLÍNICO GERAL PARA A PRESTAÇÃO DE PLANTÕES MÉDICOS DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES NO HOSPITAL MUNICIPAL, EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Objetivemos, nesta data, através da Divisão de cópia do instrumento convocatório da licitação supramencionada.

Visando a comunicação futura entre esta Prefeitura e a sua empresa, solicitamos a Vossa Senhoria preencher o recibo de retirada do Edital e remetê-lo ao Setor de Licitação a ser entregue diretamente à Divisão de Licitações desta Prefeitura Municipal.

A não remessa do recibo exime a Prefeitura Municipal de Porecatu-PR à responsabilidade de comunicação de eventuais esclarecimentos e retificações ocorridas no instrumento convocatório, bem como de quaisquer informações adicionais, não cabendo posteriormente qualquer reclamação.

Mandaguaçu, 19 de março de 2020.

26.740.375/0001-81

ABSOLUT CLÍNICA
MÉDICA E GESTÃO
EM SAÚDE LTDA

AV MUNHOZ DA ROCHA, 1699 - CENTRO
CEP 87.160-000 - MANDAGUAÇU - PR

ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA

JAMILTON MARIO DONASAN

RG 4.620.943-5

[Handwritten signature]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

37

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 26.740.375/0001-81 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/12/2016
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL ABSOLUT CLINICA MEDICA E GESTAO EM SAUDE LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ABSOLUT GESTAO EM SAUDE	PORTE DEMAIS
--	------------------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente 86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel

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

LOGRADOURO AV MUNHOZ DA ROCHA	NÚMERO 1699	COMPLEMENTO SALA 02
---	-----------------------	-------------------------------

CEP 87.160-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO MANDAGUACU	UF PR
--------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ABSOLUTSAUDE@HOTMAIL.COM	TELEFONE (44) 8846-2355/ (44) 8856-5200
--	---

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 20/12/2016
------------------------------------	---

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 **19/03/2020** às **16:37:35** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Handwritten signature and initials in blue ink.



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: ABSOLUT CLINICA MEDICA E GESTAO EM SAUDE LTDA
CNPJ: 26.740.375/0001-81

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 14:40:45 do dia 29/01/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/07/2020.

Código de controle da certidão: **4ED0.C0AA.E321.8B91**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

houst *A*

29/01/2020 14:



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

39

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 021442915-77

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **26.740.375/0001-81**

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 09/06/2020 - Fornecimento Gratuito

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

Carvalho
A



40

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

ABSOLUT CLINICA MEDICA E GESTAO EM SAUDE LTDA ME CNPJ: 26.740.375/0001-81

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos às inscrições abaixo caracterizadas.

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 _____

DDA0PS35W2M05391

Rouss
HP
07

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

Mandaguacu (PR), 07 de Fevereiro de 2020

ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA.

CNPJ: 26.740.375/0001-81
AV. MUNHOZ DA ROCHA, 1699 - CENTRO
CEP 87.160-000 – MANDAGUAÇU – PARANÁ
E-MAIL: absolutsaude@hotmail.com
Fone: (44) 3245-4899

41

ANEXO II

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2020

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE PORECATU – PR

O interessado abaixo qualificado requerer sua inscrição no CREDENCIAMENTO Nº 003/2020, objetivando:

CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DA SAÚDE, CLÍNICO GERAL, PARA A PRESTAÇÃO DE PLANTÕES MÉDICOS DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES NO HOSPITAL MUNICIPAL.

Empresa: ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA.

Endereço comercial: Av. Munhoz da Rocha, 1699

Cidade: Mandaguaçu

Estado: Paraná

CEP: 87.160-000

Local de atendimento: Av. Munhoz da Rocha, 1699

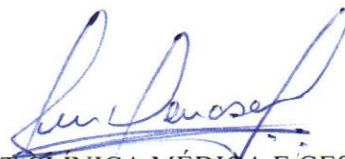
CNPJ/CPF Nº: 26.740.375/0001-81

Mandaguaçu, 19 de março de 2020.

26.740.375/0001-81

ABSOLUT CLÍNICA
MÉDICA E GESTÃO
EM SAÚDE LTDA

AV MUNHOZ DA ROCHA, 1699 - CENTRO
CEP 87.160-000 - MANDAGUAÇU - PR


ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA
JAMILTON MARIO DONASAN
RG 4.620.943-5



ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CNPJ: 26.740.375/0001-81 NIRE: 41208504391

MARIA DOLORES DURAN GONZALES RODRIGUES DA SILVA, brasileira, nascida em 26/08/1965, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, Empresária, com n.º do CPF: 527.467.559-04, RG: 3.794.001-1 SSPPR e CNH sob Nº de registro 03675985165, residente e domiciliada à Avenida Getúlio Vargas, 72, Apartamento 702, Zona 01 em Maringá-PR. CEP: 87.013-130; **AGNALDO CARVALHO GUIMARÃES**, brasileiro, nascido em 26/01/1970, casado sob o regime de comunhão universal de bens, Empresário, com n.º do CPF: 604.540.919-15, RG: 4.184.198-2 SSPPR, e CNH sob n.º de registro 00518563817, residente e domiciliado à Rua Visconde do Rio Branco, 1450, Centro em São Jorge do Ivaí-PR. CEP: 87.190-000 e **JAMILTON MARIO DONASAN**, brasileiro, nascido em 06/07/1973, casado sob regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador do RG 4.620.943-5 SESPPR e CPF 797.830.669-00, residente e domiciliado a Rua Amazonas, nº139, Jardim Bela Vista II em Mandaguaçu-PR CEP 87.160-000, únicos sócios componentes da Empresa **ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, com sede e foro à Rua Amazonas, 139, Fundos, Centro CEP 87.160-000 em Mandaguaçu-PR, registrada na Junta Comercial do Paraná, sob o n.º 41208504391 em 20/12/2016 e inscrita no CNPJ sob n.º 26.740.375/0001-81, resolvem por este instrumento particular de alteração de contrato social, modificar seu contrato de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade mercantil passa a funcionar no seguinte endereço:

- Avenida Munhoz da Rocha, n.º 1699, Sala 02, Centro CEP 87.160-000 em Mandaguaçu-PR

CLÁUSULA SEGUNDA: Ingressa na sociedade o sócio **JOÃO CARLOS RODRIGUES DA SILVA**, brasileiro, nascido em 10/05/1962, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador do RG 14.152.117 SESPSP e CPF 475.602.319-34, residente e domiciliado à Avenida Getúlio Vargas, 72, Apartamento 702, Zona 01 em Maringá-PR. CEP: 87.013-130.

CLÁUSULA TERCEIRA: Retira-se da sociedade a sócia **MARIA DOLORES DURAN GONZALES RODRIGUES DA SILVA** por haver vendido de forma onerosa 100% de suas quotas no valor de R\$ 60.000,00 (Sessenta Mil Reais) correspondentes a 60.000 (Sessenta Mil) quotas no valor de R\$ 1,00 cada, ao sócio ingressante **JOÃO CARLOS RODRIGUES DA SILVA**

CLÁUSULA QUARTA: A sócia retirante declara que foram sanados todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo a reclamar, seja a que título for, nem do cessionário, nem da sociedade, dando-lhes plena, geral e irrevogável quitação



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/03/2019 09:09 SOB N.º 20191450839.
 PROTOCOLO: 191450839 DE 07/03/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11901110497. NIRE: 41208504391.
 ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
 SECRETARIO-GERAL
 CURITIBA, 13/03/2019
 www.empresafacil.pr.gov.br

ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CNPJ: 26.740.375/0001-81 NIRE: 41208504391

CLÁUSULA QUINTA: O capital da sociedade no valor de R\$ 180.000,00 (Cento e Oitenta Mil Reais) divididos em 180.000 (Cento e Oitenta Mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada inteiramente integralizado, ficando assim distribuído entre os sócios:

AGNALDO CARVALHO GUIMARÃES	nº de quotas 60.000 - R\$ 60.000,00
JAMILTON MARIO DONASAN	nº de quotas 60.000 - R\$ 60.000,00
JOÃO CARLOS RODRIGUES DA SILVA	nº de quotas 60.000 - R\$ 60.000,00

(art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002)

CLÁUSULA SEXTA: A administração da sociedade será exercida isoladamente pelo sócio: **JOÃO CARLOS RODRIGUES DA SILVA, AGNALDO CARVALHO GUIMARÃES e JAMILTON MARIO DONASAN.**

Parágrafo 1º - Os administradores têm os poderes gerais para praticar todos os atos pertinentes à administração da sociedade, aos quais caberá a responsabilidade ou a representação ativa e passivamente da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade;

Parágrafo 2º - É vedado aos administradores fazerem uso da firma na prestação de garantia, fiança, aval ou qualquer outro título de favor, em negócios estranhos ao objeto social.

Parágrafo 3º - Os administradores respondem solidariamente perante a sociedade e aos terceiros prejudicados, por culpa no desempenho de suas funções.

(artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002)

CLÁUSULA SETIMA: Os administradores declaram, sob pena da lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita.

CLÁUSULA OITAVA: À vista de modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2.031 da lei nº 10.406/2002, os sócios RESOLVEM, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas contidas no contrato primitivo que, adequado às disposições de referida lei nº - 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário passa a ter a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO SOCIAL
ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 26.740.375/0001-81 NIRE: 41208504391



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/03/2019 09:09 SOB Nº 20191450839.
 PROTOCOLO: 191450839 DE 07/03/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11901110497. NIRE: 41208504391.
 ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
 SECRETÁRIO-GERAL
 CURITIBA, 13/03/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CNPJ: 26.740.375/0001-81 NIRE: 41208504391

JOÃO CARLOS RODRIGUES DA SILVA, brasileiro, nascido em 10/05/1962, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador do RG 14.152.117 SESPSP e CPF 475.602.319-34, residente e domiciliado à Avenida Getúlio Vargas, 72, Apartamento 702, Zona 01 em Maringá-PR. CEP: 87.013-130.; **AGNALDO CARVALHO GUIMARÃES**, brasileiro, nascido em 26/01/1970, casado sob o regime de comunhão universal de bens, Empresário, com n.º do CPF: 604.540.919-15, RG: 4.184.198-2 SSPPR, e CNH sob n.º de registro 00518563817, residente e domiciliado à Rua Visconde do Rio Branco, 1450, Centro em São Jorge do Ivaí-PR. CEP: 87.190-000 e **JAMILTON MARIO DONASAN**, brasileiro, nascido em 06/07/1973, casado sob regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador do RG 4.620.943-5 SESPPR e CPF 797.830.669-00, residente e domiciliado a Rua Amazonas, nº139, Jardim Bela Vista II em Mandaguaçu-PR CEP 87.160-000, únicos sócios componentes da Empresa **ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, com sede e foro à Avenida Munhoz da Rocha, nº 1699, Sala 02, Centro CEP 87.160-000 em Mandaguaçu-PR, registrada na Junta Comercial do Paraná, sob o n.º 41208504391 em 20/12/2016 e inscrita no CNPJ sob nº 26.740.375/0001-81, resolvem por este instrumento particular de alteração de contrato social, consolidar seu contrato de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial de **ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA** e terá sua sede e foro na Avenida Munhoz da Rocha, nº 1699, Sala 02, Centro CEP 87.160-000 em Mandaguaçu-PR

CLÁUSULA SEGUNDA: O capital da sociedade no valor de R\$ 180.000,00 (Cento e Oitenta Mil Reais) divididos em 180.000 (Cento e Oitenta Mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada inteiramente integralizado, ficando assim distribuído entre os sócios:

AGNALDO CARVALHO GUIMARÃES	nº de quotas 60.000 - R\$ 60.000,00
JAMILTON MARIO DONASAN	nº de quotas 60.000 - R\$ 60.000,00
JOÃO CARLOS RODRIGUES DA SILVA	nº de quotas 60.000 - R\$ 60.000,00

(art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002)

CLÁUSULA TERCEIRA: O objeto mercantil é:

- Clínica médica, planejamento e controle do acesso ao serviço de saúde, atuando na assistência pré-hospitalar e inter-hospitalar, nas internações e na regulação de consultas e procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade;
- Atividades de atenção ambulatorial;



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/03/2019 09:09 SOB Nº 20191450839.
 PROTOCOLO: 191450839 DE 07/03/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11901110497. NIRE: 41208504391.
 ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
 SECRETÁRIO-GERAL
 CURITIBA, 13/03/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CNPJ: 26.740.375/0001-81 NIRE: 41208504391

- Atividades de assessoria e consultoria técnica em áreas profissionais, científicas e técnicas da área da saúde, inclusive as realizadas por profissionais autônomos ou constituídos como empresas individuais; e
- Atividades de unidades móveis terrestres e prestar atendimento de urgência com a assistência de médicos.

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade iniciou suas atividades em 12 de Dezembro de 2016 e tem prazo de duração indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA: 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. (art. 1.056, art. 1.057, CC/2002)

CLÁUSULA SEXTA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (art. 1.052, CC/2002)

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade será exercida isoladamente pelos sócios: **JOÃO CARLOS RODRIGUES DA SILVA, AGNALDO CARVALHO GUIMARÃES e JAMILTON MARIO DONASAN.**

Parágrafo 1º - Os administradores têm os poderes gerais para praticar todos os atos pertinentes à administração da sociedade, aos quais caberá a responsabilidade ou a representação ativa e passivamente da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade;

Parágrafo 2º - É vedado aos administradores fazerem uso da firma na prestação de garantia, fiança, aval ou qualquer outro título de favor, em negócios estranhos ao objeto social.

Parágrafo 3º - Os administradores respondem solidariamente perante a sociedade e aos terceiros prejudicados, por culpa no desempenho de suas funções.

(artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002)

CLÁUSULA OITAVA: Ao término de cada exercício social, 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 aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. (art. 1.065, CC/2002)



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/03/2019 09:09 SOB Nº 20191450839.
 PROTOCOLO: 191450839 DE 07/03/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11901110497. NIRE: 41208504391.
 ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
 SECRETÁRIO-GERAL
 CURITIBA, 13/03/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CNPJ: 26.740.375/0001-81 NIRE: 41208504391

CLÁUSULA NONA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso. (arts. 1.071 e 1.072, § 2º e art. 1.078, CC/2002)

CLÁUSULA DÉCIMA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: 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(s) sócio(s) remanescente(s), 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 seu sócio. (art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002)

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem 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. (art. 1.011, § 1º, CC/2002)

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Os sócios resolvem em comum acordo dispensar a elaboração de atas de reunião / assembleia de sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Fica eleito o Foro e Comarca de Mandaguáçu, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/03/2019 09:09 SOB Nº 20191450839.
PROTOCOLO: 191450839 DE 07/03/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11901110497. NIRE: 41208504391.
ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 13/03/2019
www.empresafacil.pr.gov.br


ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA
SEGUNDÁ ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CNPJ: 26.740.375/0001-81 NIRE: 41208504391

Lavrado em uma via, devidamente rubricadas, as folhas, pelos seus sócios.

Mandaguacu-PR, 15 de fevereiro de 2019


MARIA DOLORES DURAN GONZALES
RODRIGUES DA SILVA



JAMILTON MARIO DONASAN


AGNALDO CARVALHO GUIMARÃES


JOÃO CARLOS RODRIGUES DA SILVA

Testemunhas:


Luis Gustavo de Araújo
 RG 6.652.776-0 SSP/PR


Marcos Antonio Pravidelo
 RG 7.345.388-7 SSP/PR



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/03/2019 09:09 SOB Nº 20191450839.
 PROTOCOLO: 191450839 DE 07/03/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11901110497. NIRE: 41208504391.
 ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
 SECRETÁRIO-GERAL
 CURITIBA, 13/03/2019
 www.empresafacil.pr.gov.br



3º TABELIONATO DE NOTAS

Welch Cristine Ferreira
Escrevente Juramentada
MARINGÁ - PARANÁ

48

3º TABELIONATO DE NOTAS - GRASSANO
Avenida Herval 373 - Fone: (44)2103-0300
Maringá - Paraná

RECONHEÇO e dou fe a(s) firma(s) de:
[37F05E0]-MARCIA DO ORES DURAN GONZALES.
RODRIGUES DA SILVA.....

Por VERDADEIRA
Em testemunho da Verdade.
MARINGÁ, 09 de Fevereiro de 2019

WELCH CRISTINE FERREIRA
ESCREVENTE JURAMENTADA

Selo: 74JL . F064 . tJKnz - KchJD .
vfulc
(Confira em <http://funarpen.com.br>)

STOCCO TABELIONATO DE NOTAS DE MANDAGUAÇU-PR
Marcos Roberto Andrade Stocco - Tabelião
Rua Presidente G. Vargas, 180 - Centro - CEP: 87160-000 - Fone: (44) 3245-4639

Selo nº Ky4mE.CcIrb.RqAum, Controle: doJOM.KqLdO
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>
Reconheço por verdadeiro as assinaturas de AGNALDO
CARVALHO GUIMARÃES e JAMILTON MARIO DONASAN
"0002" FCHNJZ7VV-980243-11" Dou fe Mandaguaçu-Paraná,
23 de fevereiro de 2019



Carla Vieira de Souza
Escrevente Substituta



3º TABELIONATO DE NOTAS - GRASSANO
Avenida Herval 373 - Fone: (44)2103-0300
Maringá - Paraná

RECONHEÇO e dou fe a(s) firma(s) de:
[3sLY4s30]-JOAO CARLOS RODRIGUES DA.....
SILVA.....

Por VERDADEIRA
Em testemunho da Verdade.
MARINGÁ, 20 de Fevereiro de 2019

FRANCIELE DE ARAUJO ROLLIM
ESCREVENTE JURAMENTADA

Selo: W0Ls . q32eY . 85tas - qsmcX .
qdPBI
(Confira em <http://funarpen.com.br>)

3º TABELIONATO DE NOTAS
Franciele de Araujo Rollim
Escrevente Juramentada
MARINGÁ - PARANÁ



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/03/2019 09:09 SOB Nº 20191450839.
PROTOCOLO: 191450839 DE 07/03/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11901110497. NIRE: 41208504391.
ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 13/03/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

Handwritten signature and initials

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

49



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.740.375/0001-81

Razão Social: ABSOLUT CLINICA MEDICA E GESTAO EM SAUDE LTDA ME

Endereço: AV MUNHOZ DA ROCHA 1699 SALA 02 / CENTRO / MANDAGUACU / PR /
87160-000

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

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

Validade: 06/03/2020 a 03/07/2020

Certificação Número: 2020030604575421970736

Informação obtida em 08/04/2020 09:27:28

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

Handwritten signature in blue ink, possibly reading "bundes" and "A".

Voltar

Imprimir

50



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.740.375/0001-81
Razão Social: ABSOLUT CLINICA MEDICA E GESTAO EM SAUDE LTDA ME
Endereço: AV MUNHOZ DA ROCHA 1699 SALA 02 / CENTRO / MANDAGUACU / PR / 87160-000

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

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

Validade: 06/03/2020 a 04/04/2020

Certificação Número: 2020030604575421970736

Informação obtida em 19/03/2020 16:40:51

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

51

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ABSOLUT CLINICA MEDICA E GESTAO EM SAUDE LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 26.740.375/0001-81

Certidão n°: 188973071/2019

Expedição: 12/11/2019, às 08:13:50

Validade: 09/05/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ABSOLUT CLINICA MEDICA E GESTAO EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **26.740.375/0001-81, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

Handwritten signature in blue ink.

PODER JUDICIÁRIO

Comarca de Mandaguaçu - Estado do Paraná

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

Rua Juventino Baraldi, 247 - Centro - CEP 87.160-000 - Telefone: (44) 3245-4558

Email: ptanamati@brturbo.com.br

CERTIDÃO NEGATIVA



Número: 202002101623586602771

**** PAULO TANAMATI ****, Distribuidor e anexos da Comarca de Mandaguaçu, Estado do Paraná, etc...

CERTIFICA, a pedido verbal de parte interessada, que revendo em o Cartório a seu cargo, os Livros de Registro e Distribuição de Feitos CÍVEIS, nos mesmos constatou a INEXISTÊNCIA de quaisquer pedidos de FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL (Lei nº 11.101/2005) contra:

ABSOLUT - CLINICA MEDICA E GESTAO EM SAUDE LTDA - ME

CNPJ: 26.740.375/0001-81

Observações:

***A presente certidão tem fins exclusivamente CIVIS, de acordo com o CNECJ-PR., Seção VII, 3.7.6.

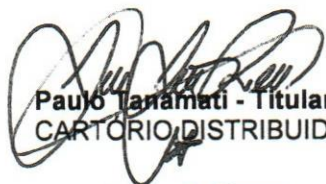
*** Buscas Efetuadas nos Últimos 20 anos.

*** Esta CERTIDÃO não aponta, ordinariamente, os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como Autor(a).

***** EMOLUMENTOS -> VALOR DA CERTIDÃO: R\$ 33,66 - 155 VRC *****

O referido é verdade e dá fé.

Mandaguaçu/PR, segunda-feira, 10 de fevereiro de 2020.


Paulo Tanamati - Titular
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DE MANDAGUAÇU/PR

Jéssica Larissa R. Chaves
EMP JURAMENTADA
CPF 066.610.269-44

hounny
AF



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA.**, CNPJ 26.740.375/0001-81, foi inscrita em 23/01/2017, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **9522**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico YASSUHIRO MURASSAKI, inscrito sob o nº. 6203 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 24/04/2020. ✓

Chave de validação **91e4bd3f1ece2369e168eb4bdc1f41d2148a77fe**

Emitida eletronicamente via internet em **24/01/2020**.

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

Handwritten signature in blue ink, possibly reading 'Lourdes'.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM

9522

CNPJ

26.740.375/0001-81

Inscrição

23/01/2017

Validade

23/01/2021

Razão Social

ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA.

Nome Fantasia

ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA

Endereço

AV. MUNHOZ DA ROCHA - CENTRO, 1699, SL 02

Município / UF

MANDAGUAÇU / PR

CEP

87160-000

Responsável

6203 - YASSUHIRO MURASSAKI

Classificação

ASSESSORIA E CONSULTORIA DE SERVIÇOS MÉDICOS

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 23/01/2021. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **eda4b7a4eff5ea1acd6572176ca2cee005ae81a**

Emitida eletronicamente via internet em **24/01/2020**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

www.crmpr.org.br

54

10/01/2020
[Handwritten signature]

CPF
039.876.769-85

RG / ÓRGÃO EMISSOR
71163474/SSP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
00077902860663

SEÇÃO
0032

ZONA
0072

DATA DE NASCIMENTO
12/10/1982

NATURALIDADE
ALTO PARANÁ-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 13/07/2017

0299647

Daiva Guimarães
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

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

NOME
MÁRIO PAIM DA CUNHA NETO

CRM AUF
038302/PR

FILIAÇÃO
PAULO ROMERO MENDES PAIM

DORALICE MIDORI FUJII

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
07/07/2017 1

Mário Paim
ASSINATURA DO PORTADOR



Tabelionato de Notas
Bruno Agostinho Barbosa Altoé
TABELIÃO

Fone/Fax (44) 3252-4945
email: tabelionato@novaesperanca.com.br
CEP 87600-000 - Nova Esperança - Paraná

SELO
FUNARPP

FOX25980

"TABELIONATO DE NOTAS"
BRUNO AGOSTINHO BARBOSA ALTOÉ
Rua Prof. Laerte Munoz, 353
Nova Esperança - Estado do Paraná
CEP-87600-000 - Fone/Fax: (44)3252-4945

AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente copia conforme original a mim apresentado, do que dou fé.
Nova Esperança, 06 de Junho de 2018.

Juiana Zanin
ESCRIVENTE AUTENTICAÇÃO

EM BRANCO

Brufus

Mário Paim
Dr. Mário Paim
CRM/PR 38.302
MÉDICO

UNIVERSIDAD CRISTIANA DE BOLIVIA

Personería Jurídica - R.S. N° 207.021
Resolución Administrativa N° 151/96
Ministerio de Educación - R.M. N° 565
Decreto Supremo N° 23.370



Serie: MED 1382

N° 000297

DR. EUN SHIL CHUNG
MAGNIFICO RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

En uso de sus facultades, hace saber que el Sr.:

MARIO PAIM DA CUNHA NETO

De nacionalidad brasilera, nacido el 12 de Octubre de 1982 en Alto Paraná - PR - Brasil, ha cumplido satisfactoriamente con el Plan de Estudios e Internado Hospitalario Rotatorio y el Examen de Grado de la **CARRERA DE MEDICINA** exigidos por Ley y Reglamentos de la Universidad Cristiana de Bolivia, para optar el **DIPLOMA ACADEMICO** a nivel Licenciatura como:

MEDICO CIRUJANO

Por lo tanto: en uso del derecho que confiere el Artículo 94 de la Constitución Política del Estado, se expide el presente Diploma, firmado conjuntamente por el Vicerrector Académico, con sello seco de la Universidad y refrendado por el Secretario General, en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, a los 25 días del mes de junio, 2012.

Dr. Mario Paim da Cunha Neto
CENYPR 38.302
MEDICO

Dr. Wilfredo Montero Ayala
VICERECTOR ACADÉMICO

RECTOR
Dr. Eun Shil Chung
RECTOR
UNIVERSIDAD CRISTIANA DE BOLIVIA

Ing. José Ernesto Alcunate
SECRETARIO GENERAL
UCBOL
SECRETARIO GENERAL

CÓPIA AUTENTICADA
CONFERE COM O ORIGINAL
EM 03 DE 2012

Leonardo Henrique dos Santos
ESCRITURÁRIO MATRÍCULA 1988-S



Abelionato de Notório
Bruno Agostinho Barbosa Alencar
TABELIA

Ministerio de Educación, certifica que la firma y contenido del presente documento es verdadero y correcto.
V.E.S.F.P.

LEGALIZA LA FIRMA
EL CONTENIDO
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
V.E.S.F.P.



Lic. Mario Licio
Prof. de la Unidad de Legalizaciones
Vice Ministerio de Educación Superior
de Formación Profesional
Ministerio de Educación



EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
VICE MINISTERIO DE DESTACADO CONSULAR Y CONSULAR
DIRECCION GENERAL DE COOPERACION Y LEGALIZACIONES
CERTIFICA que la firma de

guarda similitud con la que cursa en nuestro registro.
La Paz 13 SET. 2012

SE LEGALIZA LA FIRMA Y EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO

EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
VICE MINISTERIO DE DESTACADO CONSULAR Y CONSULAR
DIRECCION GENERAL DE COOPERACION Y LEGALIZACIONES
CERTIFICA que la firma de

Mario Licio
guarda similitud con la que cursa en nuestro registro.
La Paz 13 SET. 2012

Consulado General do Brasil
Santa Cruz de la Sierra

Autenticación
Autentico a presente copia conforme original a mí presentado, de que
Nova Esperanza, 08 de octubre de 2018.

AUTENTICACION
Autentico a presente copia conforme original a mí presentado, de que
Nova Esperanza, 08 de octubre de 2018.

TRADUÇÃO Nº 244127
Haroldo Cristovani Leite

Haroldo Cristovani Teixeira Leite
Tribunal Juizante do
Prel. nº 007, de 17/03/02
BCE nº 4.348, de 21.03.02
www.juizante.br

Abelionato de Notório
Bruno Agostinho Barbosa Alencar
TABELIA



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
 SECRETARIA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E DA COMUNICAÇÃO
 COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR
 SUPERVISÃO DE DOCUMENTAÇÃO E INTERCÂMBIO

Revalidação de Diploma de Graduação

Requerente: **Mario Paim da Cunha Neto**

Diploma Revalidado em conformidade com a lei 9394/96, Resoluções CNE/CES e Normas vigentes na UFMT.



Curso: **Medicina**
 Grau: **Bacharel (a)** Título: **Médico (a)**
 Registro: **1591** Fls. **204**
 Livro: **03/REV** Proc. nº: **23108. 203230/2017-82**

Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Portaria MEC/DAU nº 71/77 de 21/10/77.

Estudos Complementares:

Revalidado o Diploma Acadêmico de Médico Cirujano, com equivalência ao título de Médico da UFMT. Realizou Estudos Complementares no Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto LTDA - ITPAC, Porto Nacional/TO. C.H. 2.268 hs.

Ato de Reconhecimento do Curso: Portaria MEC nº 658/86, publicada no DOU de 11/09/1986. Renovado pela Portaria SERES nº 01/11, publicada no DOU, de 02/06/2011.

Cuiabá/MT, 02/06/2017.

Myrian
 Myrian Thereza de Moura Serra
 Reitora - UFMT
 Matrícula 417438



"TABELIONATO DE NOTAS"
 BRUNA AGOSTINHO BARBOSA ALTOÉ
 Rua Prof. Laerte Nunes, 353
 Nova Esperança - Estado de Mato Grosso
 CEP-87600-000 - Fone/Fax (44) 3252-4945

AUTENTICADO
 Autentico a presente copia conforme
 original a mim apresentada, do que
 dou fe.
 Nova Esperança, 08 de Outubro de 2017.

[Assinatura]
 TABELIONATO DE NOTAS
 ESCRIVENTE AUTENTICAÇÃO

Tabelionato de Notas
 Lei 13.228 de 19/07/2001
Bruna Agostinho Barbosa Altoé
 FUNARSPEN TABELIÃ
 Tabelionato de Notas / Fax (44) 3252-4945
 E-mail: tabelionato@novaesperanca@gmail.com
 Autenticação de Notas
 CEP-87600-000 - Nova Esperança - PR
 FONE/FAX 325985

hauus
[Assinatura]
Dr. Mario Paim
 CRM/PR 38.302
 MÉDICO

Universidade do Oeste Paulista

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

Presidente Prudente - SP



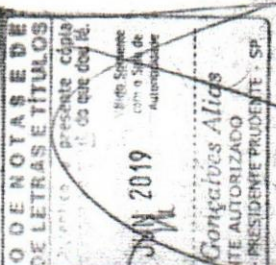
O Reitor da Universidade do Oeste Paulista, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 30 de junho de 2017, confere o título de

Médico

a **Rogério Augusto Droppa**

RG nº 30.695.774-7-SP nacionalidade: Brasileira

nascido em 29 de abril de 1979, natural do Estado de São Paulo e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.
Presidente Prudente, 08 de agosto de 2017.



58

Handwritten signature
Diplomado

Handwritten signature
JOSE CARLOS DE LIMA
Pró-Reitor Acadêmico - RG 15.934.162-SP

Handwritten signature
ARILTON DE OLIVEIRA LIMA ARAÚJO
Vice-Reitor - RG: 33.303.266-X-SP

Curso : Medicina
 Reconhecimento: Portaria nº 1786/93, de 20/12/1993
 D.O.U. de 21/12/1993.

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE

Rogério Augusto Droppa
 concluiu o Curso de Medicina
 e colou grau em 12/07/2017.

Curso: Medicina-Bacharelado
 Renovação de Reconhecimento
 Port. Sers/Mec. n.º 348 D.O.U. de 04/06/2014

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
 Reconhecida pela Portaria MEC nº 413 D.O.U. 27/03/97

Diploma Registrado sob nº 46.447
 Livro R-036 Fl. 015
 Processo nº 1825/2017 nos termos
 da Lei nº 9394/96 - Art. 48 - § 1º
 Pres. Prudente, 14 agosto 2017

Antônio Carlos V. de Moraes
 Diretor do Setor de Registro de Diplomas - RG 5.494.965-7-SP

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) **ROGERIO AUGUSTO DROPPA**
 foi registrado sob o número 198810, de acordo com o artigo 17 da Lei nº
 3.268 de 30 de setembro de 1957.

São Paulo, 12/06/2018

Dr. Lívio Nilton Camarini
 Presidente

NOTA BEM DE NOTAS E DE
 PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

EMITIDA: - Autêntica e presente copia
 fotográfica, a qual contém, com o original, do que esta se
 trata.

16 JUN 2019

Ana Paula U...
 ESCREVENTE AUTENTICADO
 Tel: (18) 3222 6700 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP

AUTENTICAÇÃO
 122572
 A08814AB0931180

CRM-PR
 Conselho Regional de Medicina do Paraná

Em 26/07/2017, o presente diploma de ROGERIO AUGUSTO DROPPA foi
 registrado sob o nº 36459-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de
 setembro de 1957.

097450R-22/09/2017

Dr. Vilmar Augusto Guimarães

CÓPIA AUTENTICADA
 CONFERE COM O ORIGINAL
 EM 03 DE 2017

Leonardo Henrique dos Santos
 ESCRITURÁRIO
 MATRÍCULA 1663-5

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8820-3

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT



44547A4E

ASSINATURA DO TITULAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 30.695.774-7 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 18/07/2017

NOME **ROGERIO AUGUSTO DROPPA**

FILIAÇÃO ALVARO DROPPA EDINA AUGUSTA FERREIRA DROPPA 60

NACIONALIDADE DRACENA - SP DATA DE NASCIMENTO 29/04/1979

DOC ORIGEM DRACENA SP DRACENA CN:LV.A34 /FLS.220 /Nº36865

CPI 310978268/56

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROTESTO DE LETRAS E TITULOS

AUTENTICAÇÃO: - Autentico e protesta reprografico, a qual confere contra o original, do qual

SELOS PAGOS POR VIAJA 10 JUN 2019

Ana Paula Gonçalves Atlas

ESCREVENTE AUTORIZADO

Tel: (19) 3722-6700 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP

COLEÇÃO NO CARTÃO 122572

BRUNO AUGUSTO DROPPA

Handwritten signature and initials

CÓPIA AUTENTICADA
 CONFERE COM O ORIGINAL
 EM 20 DE 03 DE 2020

Handwritten signature

Leonardo Henrique dos Santos
 ESCRITURÁRIO MATRÍCULA 1663-5


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS
 Número de Inscrição
310.978.268-56
 Nome
ROGERIO AUGUSTO DROPPA
 Nascimento
29/04/1979




NOTABELIAÇÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
AUTENTICAÇÃO: - Autentico a presente cópia reprodutível, a qual confere com o original, do que dou fé.
 SELOS FISCALIZADOS POR VERBA **10 JUN 2019** Válido Somente com o Selo de Autenticidade
Ana Paula Gonçalves Alias
ESCREVENTE AUTORIZADO
 Tel (18) 3222 6700 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP

Cópia Notarial do Brasil
 Selo de Autenticidade
122672
AUTENTICAÇÃO
 31097826856



Lucas



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

NOME: PAULO RAFAEL SANCHES CALVO
 CRM A/F: 038210/PR

FILIAÇÃO: DOMINGOS CALVO

SIRLEY KEMP SANCHES CALVO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA: 20/06/2017 1

Paulo Rafael S. Calvo
 ASSINATURA DO PORTADOR

CPF: 081.544.619-51
 RG / ÓRGÃO EMISSOR: 107309586/SESP-PR
 TÍTULO DE ELEITOR: 093411300680
 SEÇÃO: 0040
 ZONA: 102
 DATA DE NASCIMENTO: 23/07/1990
 NATURALIDADE: OURIZONA-PR
 LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA, 05/07/2017
 0292422

Maria Regina Pereira Boeira
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.208/76

6.

Lei 13.228 de 14/07/2001
SELO FUNARPEN
 TABELIONATO DE NOTAS
 Exclusivo para Autenticação de Cópia
 Nº FQJ61554

2º REGISTRO CIVIL E 6º TABELIONATO DE NOTAS
 COMARCA DE MARINGÁ
 Maria Regina Pereira Boeira
 TITULAR

Autentico a presente fotocópia, por conferir com original que me foi apresentado em seu VERSO e ANVERSO. Dou fé. *0094*. Maringá/PR, 11 de junho de 2019.

Marcos Paulo Alves Capuchinho
 Marcos Paulo Alves Capuchinho
 Escrevente Juramentado

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: PAULO RAFAEL SANCHES CALVO

DOC. IDENTIDADE / CRG. EMISSOR / UF: 10730958-6 SESP PR

CPF: 081.544.619-51 DATA NASCIMENTO: 23/07/1990

FILIAÇÃO: DOMINGOS CALVO

SIRLEY KEMP SANCHES CALVO

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: AB

Nº REGISTRO: 04508763713 VALIDADE: 24/08/2023 1ª HABILITAÇÃO: 25/11/2008

RESERVAÇÕES:

Paulo Rafael S. Calvo
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: MARINGÁ, PR DATA EMISSÃO: 25/08/2018

Maria Regina Pereira Boeira
 ASSINATURA DO EMISSOR

46468701522
 PR914958445

PARANÁ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1727580746
 PROIBIDO PLASTIFICAR 1727580746

Lei 13.228 de 14/07/2001
SELO FUNARPEN
 TABELIONATO DE NOTAS
 Exclusivo para Autenticação de Cópia
 Nº FQJ61554

2º REGISTRO CIVIL E 6º TABELIONATO DE NOTAS
 COMARCA DE MARINGÁ
 Maria Regina Pereira Boeira
 TITULAR

Autentico a presente fotocópia, por conferir com original que me foi apresentado em seu VERSO e ANVERSO. Dou fé. *0094*. Maringá/PR, 11 de junho de 2019.

Marcos Paulo Alves Capuchinho
 Marcos Paulo Alves Capuchinho
 Escrevente Juramentado

Marcos Paulo Alves Capuchinho



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

Médico a

Paulo Rafael Sanches Calvo,

brasileiro, natural do Estado do Paraná,
nascido em 23 de julho de 1990, RG 10.730.958-6 - 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.

Paulo Rafael Sanches Calvo
Prof. Me. Ney Stival
Deão-Reitor de Ensino

Paulo Rafael Sanches Calvo
Diplomado

Prof. Me. Ricardo Benedito de Oliveira
Reitor

0 TABELIONATO DE NOTARIAS
VIDE



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

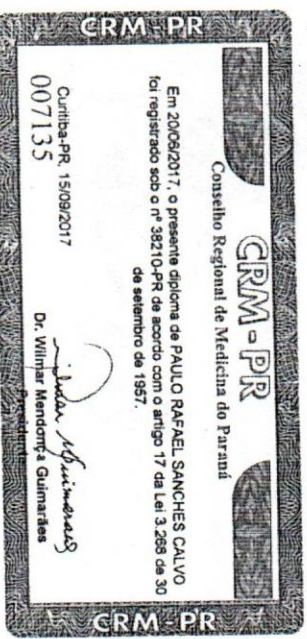
Instituição de Ensino Superior credenciada pela Portaria do Ministério da Educação Nº 776, de 22/07/2016, publicada no D.O.U. Nº 141 de 25/07/2016.
Curso de Graduação em Medicina – Bacharelado
Reconhecido pela Portaria do Ministério da Educação Nº 565, de 30/09/2014, publicada no D.O.U. Nº 189 de 01/10/2014.
Diploma registrado em conformidade com Art. 2º, § 4º do decreto Nº 57862/2006.

Processo Nº 0117/2017
Código verificador: HKY70353
Maringá-PR, 25/07/2017



[Signature]

Daiane Vieira da Cruz
Coordenadora da Divisão de Registro de Diplomas
Port. 002 de 04/01/2017



Em 2006/2017, o presente diploma de PAULO RAFAEL SANCHES CALVO foi registrado sob o nº 39210-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957.

007135

[Signature]
Dr. Wilmar Mendonça Guimarães



Autentico a presente fotocópia, por conferir com original que me foi apresentado em seu VERSO e ANVERSO. Dou fé.
0094. Maringá/PR, 11 de Junho de 2019.

[Signature]
Marcos Paulo Alves Capuchinho
Escrivão Juramentado

CÓPIA AUTENTICADA
CONFERE COM O ORIGINAL
EM 20 DE 03 DE 20 20
[Signature]
Leonardo Henrique dos Santos
ESCRIVÃO
MARRICULA 1563-5



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



Paulo Rafael Sanches Calvo
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.730.958-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 13/09/2006

NOME PAULO RAFAEL SANCHES CALVO

FILIAÇÃO DOMINGOS CALVO

SIRLEY KEMP SANCHES CALVO

NATURALIDADE GURIZONA/PR DATA DE NASCIMENTO 23/07/1990

DOC ORIGEM COMARCA-MANDAGUAÇU/PR, GURIZONA
C.NASC 1841, LIVRO-7A, FOLHA-42Y

CPF CURITIBA-PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI N° 7.116 DE 29/08/83

Lei 13.228 de 12/07/2001

SELO FUNARPEN

2º REGISTRO CIVIL E 6º TABELIONATO DE NOTAS
COMARCA DE MARINGÁ

Av. PRUDENTE DE MORAES, 202 - JARDIM
FONTE: (51) 3333-0727/0808-3021 - MARINGÁ, PR

Maria Regina Pereira Boeira
TITULAR

Autentico a presente fotocópia, por conferir com original que me foi apresentado em seu VERSO e ANVERSO. Dou fé. *0094* Maringá/PR, 11 de junho de 2019.

Marcos Paulo Alves Capuchinho
Escrevente Juramentado

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
081.544.619-51

Nome
PAULO RAFAEL SANCHES CALVO

Nascimento
23/07/1990

Cartão de uso pessoal e intransferível
Dove ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão
ABR/2008

CORREIOS
www.correios.com.br

Lei 13.228 de 12/07/2001

SELO FUNARPEN

2º REGISTRO CIVIL E 6º TABELIONATO DE NOTAS
AV. PRUDENTE DE MORAES, 202 - JARDIM
FONTE: (51) 3333-0727/0808-3021 - MARINGÁ, PR

AUTENTICAÇÃO DE CÓPIA

CONTENHA: *Sanificação*

FGJ61545

DOU FÉ. 11 JUN 2019

Marcos Paulo Alves Capuchinho
Escrevente Juramentado

Wagner



Faculdade Angá

Maringá - Paraná



⊙ Diretor da Faculdade Angá,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 15 de maio de 2016, do Curso de
Graduação em Medicina e a colação de grau em 15 de junho de 2016, confere o título de
Médico a

Hitalo Miranda Sousa,

brasileiro, natural do Estado do Pará,
nascido a 22 de setembro de 1988, RG 4177647 - PA

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

Maringá, 16 de junho de 2016.

Wagner A

Diretor Geral

Hitalo Miranda Sousa

Diplomado

[Assinatura]

Diretor de Ensino



[Assinatura]

Curso de Graduação em Medicina - Bacharelado
 Recibido pela Portaria MEC nº 565 de
 30/06/2014, publicada no D.O.U. nº 189 de
 01/10/2014.

Ricardo Benedito de Oliveira
 Diretor Geral

Néy Stival
 Diretor de Ensino

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
 DO ESTADO DO PARANÁ
 Médico Inscrição Sob o nº 432216
 de folhas 110 do livro nº 28
 em 12/01/16 de acordo com a
 Lei nº 3268 de 19/06/1957.
 Galtemir José de Souza
 Médica Inscrição de Saúde Médica
 RESOLUÇÃO

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
 REITORIA - PRO-REITORIA DE ENSINO
 Diretoria de Assuntos Acadêmicos
 Divisão de Registro de Diplomas
 DIPLOMA REGISTRADO sob
 nº 1355/2016 Lmo RDC-52
 Fis. 95 Processo 2016/1356
 de acordo com o disposto no artigo 48, §1º da
 Lei nº 9.394, de 20/12/1996.
 Maringá, 10 de AVRIL de 2016

Vilson Francisco Jacob
 Chefe de Divisão de Registro de Diplomas
 Por delegação de competência, de acordo com a
 Portaria nº 1.338 - GRENEM, de 03/11/2006

4º TABELONATO DE NOTAS
 AV. XV DE NOVENEMBRO, 500 - FONE56X (41) 3078-5451 - MARINGÁ - PR
 Autenticar a presente cópia, conforme
 o original a meu apreendimento, em seu
 VERSO E ANVERSO, do qual dou fé.

10 JAN 2017

4º TABELONATO DE NOTAS
 MARINGÁ - PARANÁ
 FONE 3028-5451

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
 KF96151

JOSÉ CARLOS FRATTI - TABELADO
 José Marcon
 Elza Ramos Alonso - Substituta
 Suzi Achiane Samorano - Substituta
 Maria dos Anjos Alves da Silva Ba-Schizler
 Mariaza Maria Leandro Fratt - Substituta
 Kátia Mercedes Pedroni - Substituta
 Mariana Oliveira de Almeida - Substituta
 Mariana da Silva Long Bragan - Substituta

CÓPIA AUTENTICADA
 CONFERE COM O ORIGINAL
 EM 20 DE 03 DE 2016

LEONARDO HENRIQUE DOS SANTOS
 ESCRITURÁRIO
 MATRÍCULA 1663-5



República Federativa do Brasil
 Ministério da Educação
 Universidade Federal da Grande Dourados



A Reitora da Fundação Universidade Federal da Grande Dourados, no uso de suas atribuições e, em virtude da conclusão do Curso de

Medicina
Médico

em 13 de dezembro de 2016 e colação de grau em 14 de dezembro de 2016, confere o título de

Wilson Roberto Junior

Carteira de Identidade nº 8.337.250-8 SESP / PR, nascido aos 04 de agosto de 1988, natural do Paraná, nacionalidade brasileira e outorga-lhe o presente diploma para usufruir de todos os direitos e prerrogativas legais.

Dourados/MS, 23 de janeiro de 2017

Reitor

Diplomado (a)

Diretor(a) da Faculdade

Coordenador(a) de Assuntos Acadêmicos

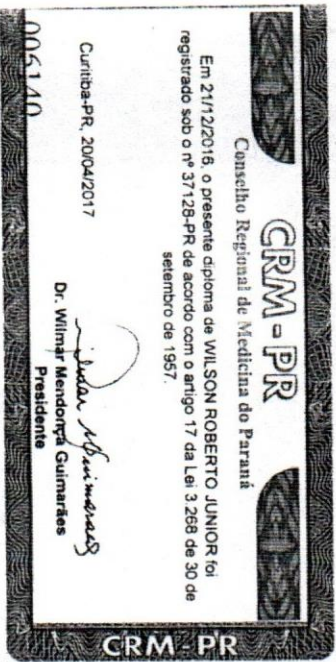


CURSO DE MEDICINA - BACHARELADO

Reconhecido pela Portaria SESU/MEC nº 775 de 07/11/08 D.O.U. nº 218 de 10/11/08 p.18.
Reconhecimento prorrogado pela Portaria Normativa do MEC nº 40/2007, Art. 63 e § 8º do Art. 31 de 12/12/2007 – republicada D.O.U. nº 249 de 29/12/2010.

Prof. Dr. Marcio Eduardo de Barros
Vice-Reitor

Prof.ª Dr.ª Silvia Aparecida Oesterreich
Diretora da Faculdade de Ciências da Saúde
Marcos Antonio Dias Ribeiro
Coordenador de Assuntos Acadêmicos



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS

DIPLOMA

Registrado Sob nº : 5784 Livro nº : 29-GRAD

Folha nº : 184 Processo nº : 0004517/2016-07

de acordo com os termos do § 1º, do art. nº 48, da Lei 9.394/96, que estabelece as Diretrizes e Bases da Educação Nacional (DOI de 23/12/1996).

Dourados-MS, 17 de fevereiro de 2017

Marcela Regina Porta de Sousa
Marcela Regina Porta de Sousa
Chefe de Divisão de Registro de Diplomas
Marcos Antonio Dias Ribeiro
Marcos Antonio Dias Ribeiro
Coordenador de Assuntos Acadêmicos

SERVIÇO DISTRIAL DE FLORIANO TABELADO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL
Tabela e Registro Civil
Av. Brasil, 1.346, Zona 06, CEP 67.015-280 - Banguera, RR - Tel.: (66) 3294-1192 - contato@serviço.org.br

AUTENTICO a presente fotocópia que contém FRENTE E VERSO e confere com o original apresentado nesta Serenidade.
GSDHX4SK-42466A-10 0070* Dou fé. Maringá, 05/01/2019. Emolumentos: R\$3,86, (VRC 20,00), Selo Funarpen: R\$0,80, Funrejus: R\$1,05, ISS: R\$0,08. Em Teste da Verdade.

Eversoh Moraes Silva
Eversoh Moraes Silva
Escrivã Publica
Eversoh Moraes Silva
Eversoh Moraes Silva
ESCREVENTE JURAMENTADO

FLORIANO DO SUL - RR
SERVIÇO DISTRIAL DE NOTAS E REGISTRO CIVIL
TABELADO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL
AV. BRASIL, 1346 - ZONA 06 - BANGUERA - RR
CEP: 67.015-280
TEL: (66) 3294-1192
F: (66) 3294-1193
E: contato@serviço.org.br
FPJ61324

CÓPIA AUTENTICADA
CONFERE COM O ORIGINAL
EM 20 DE 03 DE 2020

Paulista
Leonardo Henrique dos Santos
ESCRIVÃO
MATRÍCULA 1663-5

Nº 07916

ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA.

CNPJ: 26.740.375/0001-81
AV. MUNHOZ DA ROCHA, 1699 - CENTRO
CEP 87.160-000 – MANDAGUAÇU – PARANÁ
E-MAIL: absolutsaude@hotmail.com
Fone: (44) 3245-4899

70

ANEXO IV

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 003/2020

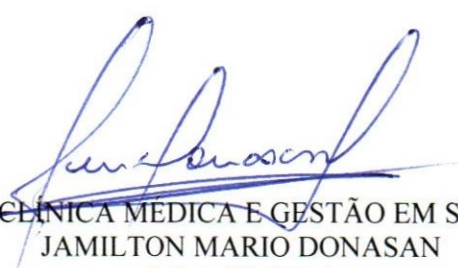
À PREFEITURA MUNICIPAL DE PORECATU – PR

Chamamento Público nº 003/2020

DECLARAÇÃO

Declaramos, sob as penas da lei, que nossa empresa não possui empregados menores de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de dezesseis anos, estando, portanto, apta para participar desta licitação, de conformidade com o artigo 27, inciso V, da Lei 8666/1993, com redação dada pela Lei 9854/1999, e em obediência ao artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal.

Mandaguaçu, 19 de março de 2020.


ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA
JAMILTON MARIO DONASAN
RG 4.620.943-5

26.740.375/0001-81

ABSOLUT CLÍNICA
MÉDICA E GESTÃO
EM SAÚDE LTDA

AV MUNHOZ DA ROCHA, 1699 - CENTRO
CEP 87.160-000 - MANDAGUAÇU - PR

hous
3

ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA.

CNPJ: 26.740.375/0001-81
AV. MUNHOZ DA ROCHA, 1699 - CENTRO
CEP 87.160-000 – MANDAGUAÇU – PARANÁ
E-MAIL: absolutsaude@hotmail.com
Fone: (44) 3245-4899

71

ANEXO III

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2020

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE PORECATU – PR

Credenciamento/Chamamento Público nº 003/2020

O interessado abaixo qualificado declara para os fins de direito, na qualidade de solicitante de credenciamento na área da saúde, que não foi declarado inidôneo para licitar ou contratar com Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Mandaguaçu, 19 de março de 2020.

ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA
JAMILTON MARIO DONASAN
RG 4.620.943-5

26.740.375/0001-81

ABSOLUT CLÍNICA
MÉDICA E GESTÃO
EM SAÚDE LTDA

AV MUNHOZ DA ROCHA, 1699 - CENTRO
CEP 87.160-000 - MANDAGUAÇU - PR

ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA.

CNPJ: 26.740.375/0001-81
AV. MUNHOZ DA ROCHA, 1699 - CENTRO
CEP 87.160-000 – MANDAGUAÇU – PARANÁ
E-MAIL: absolutsaude@hotmail.com
Fone: (44) 3245-4899

72

ANEXO V

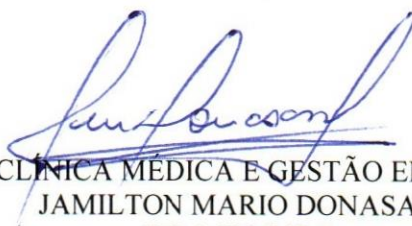
À PREFEITURA MUNICIPAL DE PORECATU – PR

Chamamento Público/Credenciamento nº 003/2020

DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO

O interessado abaixo qualificado, DECLARA para os fins de direito, na qualidade de solicitante de credenciamento na área da saúde, que os profissionais indicados para execução dos serviços médicos não possuem sobreposição de horários, relativos a prestação dos serviços, neste ato requerido, sejam eles em virtude de vínculo empregatício, contrato de prestação de serviços ou servidor público federal, estadual ou municipal.
Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Mandaguaçu, 19 de março de 2020.



ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA
JAMILTON MARIO DONASAN
RG 4.620.943-5

26.740.375/0001-81

ABSOLUT CLÍNICA
MÉDICA E GESTÃO
EM SAÚDE LTDA

AV MUNHOZ DA ROCHA, 1699 - CENTRO
CEP 87.160-000 - MANDAGUAÇU - PR



HORA: 09:30

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORECATU - PR	
SERVIÇO DE PROTOCOLC	
Nº	DATA
251	20/03/20

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2020

CREDCIAMIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DA SAÚDE, CLÍNICO GERAL PARA A PRESTAÇÃO DE PLANTÕES MÉDICOS DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES NO HOSPITAL MUNICIPAL.

INTERESSADO:

RAZÃO SOCIAL: ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: AV. MUNHOZ DA ROCHA, 1699 – CEP 87.160-000
MANDAGUAÇU – PR.

LOCAL DE ATENDIMENTO: HOSPITAL MUNICIPAL DR EGAS PENTEADO IZIQUE
TELEFONE PARA CONTATO: (44) 3245-4899 – 98846-2355

73

73
MUNICÍPIO DE PORECATU - PR
SERVIÇO DE PROTOCOLC
Nº