

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
 Rua Porto Alegre, nº 99, Centro, Francisco Beltrão - PR
 CNPJ/MF: 77.812.519/0001-07
 TELEFONE: (46) 3211-2700

OFICIO DE APRESENTAÇÃO

Ao
 Município de Francisco Beltrão
 Comissão de Licitações
 Referente: Edital de Chamamento Público nº 04/2017.

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a especificação dos serviços que temos a oferecer.

LOTE 01 - Procedimentos cirúrgicos eletivos nas especialidades de cirurgia geral, vascular, urologia, otorrinolaringologia, cirurgia pediátrica, ginecologia e ortopedia incluindo consultas no pré e pós operatório.				
Item	Procedimento/Código SUS	Especialidade	Valor Unitário do procedimento	Valor unitário das consultas pré e pós operatório
1	Colecistectomia-040703002-6	Cirurgia Geral	R\$1.304,23	R\$70,00
2	Hernioplastia Inguinal-040704009-9	Cirurgia Geral	2.073,98	R\$70,00
3	Hernioplastia umbilical-040704012-9	Cirurgia Geral	2.065,01	R\$70,00
4	Hemorroidectomia-040702028-4	Cirurgia Geral	1.684,06	R\$70,00
5	Tireoidectomia Total-040201004-3	Cirurgia Geral	2.048,63	R\$70,00
6	Tireoidectomia Parcial-040201003-5	Cirurgia Geral	2.074,37	R\$70,00
7	Exerese de tumor de pele e anexos/cisto sebáceo/lipoma-040101007-4	Cirurgia Geral/ Procedimentos de grande porte que necessitam anestesia e internação	975,08	R\$70,00
8	Exerese de cisto dermoide-040102007-0	Cirurgia Geral	856,28	R\$70,00
9	Exerese de cisto sacrococcígeo (Pilonidal)-04.01.02.008-8	Cirurgia Geral	1.156,28	R\$70,00
10	Excisão e sutura de lesão na pele com plástica em Z ou rotação de retalho-040102005-3	Cirurgia Geral	643,19	R\$70,00
11	Tratamento Cirúrgico de Hidrocele-040904021-5	Urologia	1.008,93	R\$70,00
12	Tratamento Cirúrgico de Varicocele-0409040023-1	Urologia	1.542,44	R\$70,00
13	Prostatectomia Suprapubica-040903002-3	Urologia	1.998,29	R\$70,00

10 9

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
Rua Porto Alegre, nº 99, Centro, Francisco Beltrão - PR
CNPJ/MF: 77.812.519/0001-07
TELEFONE: (46) 3211-2700

14	Postectomia-040905008-3	Urologia	657,36	R\$70,00
15	Vasectomia-040904024-0	Urologia	387,06	R\$70,00
16	Histerectomia (por via vaginal)040906010-0	Ginecologia	2.039,92	R\$70,00
17	Histerectomia Subtotal 040906012-7	Ginecologia	1.953,96	R\$70,00
18	Histerectomia Total 040906013-5	Ginecologia	1.865,97	R\$70,00
19	Cirurgia Múltipla em Ginecologia (Histerectomia Total +Colpoperineoplastia anterior/posterior) 041501001-2	Ginecologia	2.212,92	R\$70,00
20	Cirurgia Múltipla em Ginecologia (Histerectomia Subtotal +Colpoperineoplastia anterior/posterior) 041501001	Ginecologia	2.212,92	R\$70,00
21	Laqueadura Tubária 040906018-6	Ginecologia	1.060,98	R\$70,00
22	Tratamento cirúrgico de varizes bilateral 040602056-6	Vascular	1.217,96	R\$70,00
23	Tratamento cirúrgico de varizes unilateral 040602057-4	Vascular	1.016,63	R\$70,00
24	Tratamento esclerosante não estético de varizes dos membros inferiores (Unilateral)030907001-5	Vascular	601,56	R\$70,00
25	Tratamento esclerosante não estético de varizes dos membros inferiores (Bilateral)030907002-3	Vascular	785,24	R\$70,00
26	Confecção de fístula artério venosa para hemodiálise 041801003-0	Vascular	600,00	R\$70,00
27	Adenoidectomia 040401001-6	Otorrinolaringologia	1.603,40	R\$70,00
28	Amidalectomia 040401002-4	Otorrinolaringologia	1.647,96	R\$70,00
29	Amidalectomia c/Adenoidectomia 040401003-2	Otorrinolaringologia	2.127,25	R\$70,00
30	Tratamento Cirúrgico de rotura do menisco com menisectomia parcial/total040805089-6	Ortopedia	4.567,74	R\$70,00
31	Reparo de rotura do manguito rotador incluindo procedimento descompressivo 040801014-2	Ortopedia	4.604,25	R\$70,00
32	Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cruzado anterior) 040805016-0	Ortopedia	3.297,82	R\$70,00
33	Tratamento cirúrgico de síndrome compressiva em túnel osteo fibroso ao nível do carpo 040302012-3	Ortopedia	304,76	R\$70,00
34	Tratamento Cirurgico de luxação /fratura de acrômio clavicular (vídeo)040801018-5	Ortopedia	4.122,41	R\$70,00
35	Tratamento cirúrgico de dedo em gatilho 040802032-6	Ortopedia	717,70	R\$70,00
36	Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cuzado posterior c/ ou s/anterior 040805017-9	Ortopedia	3.297,82	R\$70,00
37	Tratamento cirúrgico de pseudo retardo/consolidação /perda óssea ao nível do carpo 0408020801	Ortopedia	770,71	R\$70,00
38	Tratamento cirurgico da síndrome do impacto sub acromial (vídeo)0408010231	Ortopedia	4.604,25	R\$70,00
39	Tratamento cirúrgico de luxação recidivante/habitual de articulação escapulo umeral (vídeo)0408010215	Ortopedia	4.520,85	R\$70,00

10 f

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
 Rua Porto Alegre, nº 99, Centro, Francisco Beltrão - PR
 CNPJ/MF: 77.812.519/0001-07
 TELEFONE: (46) 3211-2700

40	Tratamento cirúrgico de retardo de consolidação da pseudoartrose de clavícula/escapula (vídeo)0408010223	Ortopedia	3.715,73	R\$70,00
41	Tratamento cirúrgico de pseudoartrose /retardo de consolidação /perda óssea do úmero0408020571	Ortopedia	3.715,73	R\$70,00
42	Postectomia 040905008-3	Pediatria	657,36	R\$70,00
43	Tratamento Cirurgico de Hidrocele-040904021-5	Pediatria	1.008,93	R\$70,00
44	Orquidopexia Bilateral 040904012-6	Pediatria	1.155,96	R\$70,00
45	Orquidopexia Unilateral 040904012-6	Pediatria	1.155,96	R\$70,00
46	Correção de Hipospadia0409050032	Pediatria	1.118,88	R\$70,00
47	Extirpação e supressão de lesão de pele e de tecido celular subcutaneo040102010-0	Pediatria	474,33	R\$70,00
48	Excisão e enxerto de pele Hemangioma /nevus/tumor 04.01.02.004-5	Pediatria	1.000,00	R\$70,00
49	Excisão de lesão e/ou sutura de ferimento da pele e anexos (Frenuloplastia)-04.01.01.005-8	Pediatria	76,84	R\$70,00
50	Cisto Tireoglossso 040102009-6	Pediatria	1.000,00	R\$70,00

Descrevemos a seguir a capacidade instalada que possuímos - física e a capacidade de produção mensal:

O HSF possui enfermeira obstétrica e cirúrgica, centro cirúrgico, materiais necessários para a realização dos procedimentos, bem como a equipe médica de enfermeiras para a realização dos procedimentos, já referente a quantidade de procedimentos, informamos que o HSF, possui capacidade instalada de realizar até dois procedimentos cirúrgicos ao dia totalizando aproximadamente 60 por mês.

Declaramos também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências, estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente

Francisco Beltrão-Pr, 23 de maio de 2017.

Antonio Rodrigues Cortez Junior
ANTONIO RODRIGUES CORTEZ JUNIOR
 SÓCIO-ADMINISTRADOR
 RG N° 12.343.674-6
 CPF/MF N°074.140.838-45

Isolde M. W. Baggio
 Coord. Enfermagem
 COREN/PR-179027

10 f

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA. (SHB) pessoa jurídica de direito privado com sede e foro na cidade de Francisco Beltrão Pr., na Rua Porto Alegre, 99, inscrita no CNPJ sob n. 77812519/0001-07, neste ato representada pelo seu administrador Antonio Rodrigues Cortes Júnior, inscrito no CPFME sob n. 074 140 838-45;

OUTORGADA:

ISOLDE MARIA WESCHENFELDER, brasileira, maior, enfermeira, residente e domiciliada na cidade de Francisco Beltrão, na Rua Tiradentes, 378, CEP 85602-090, portadora da CI RG SSP PR n. 62537140 e CPF n. 928 132 329-04 e CTPS n. 44010/49/0;

PODERES:

Para o fim especial de representar a OUTORGANTE em atos administrativos da entidade Sociedade Hospitalar Beltronense Ltda, denominada também de Hospital São Francisco, atos estes como: assinar requisições internas, assinar pedidos de compras de insumos e manutenção, assinar admissões e rescisões contratuais de empregados, assinar todo e qualquer documento relativo a obrigações trabalhistas, inclusive aviso prévio, solicitar PPRA, PCMSO, LTCAT e outros; representar a entidade em reuniões e assembleias organizadas por órgão de públicos, de qualquer esfera governamental; representar a entidade em reuniões ou assembleias perante consórcios de saúde ou qualquer outro evento relativo a interesses da SHB no Estado do Paraná; representar a entidade perante planos de saúde para defender interesses da outorgante em reuniões e/ou assembleias; representar a outorgante em negociações financeiras com clientes da Entidade SHB; representar a Entidade Outorgante perante o PROCON e outros órgãos de defesa de consumidor; Enfim praticar todos os atos e fatos administrativos da outorgante *no dia a dia*, buscando a eficiência administrativa / e financeira e a melhora contínua dos procedimentos administrativos da outorgante;

Francisco Beltrão, 21 de janeiro de 2016;

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA.
Dr. Antonio Rodrigues Cortes Júnior

77.812.519/0001-07
SOCIEDADE HOSPITALAR
BELTRONENSE LTDA.
Rua Porto Alegre, 99
Centro - CEP 85601-480
Francisco Beltrão - Paraná

10 f

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA**NIRE 41 2 0165482 6****CNPJ 77.812.519/0001-07****ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO N° 19**

1. ANTONIO MOTIZUKI, brasileiro, médico, nascido em 17/10/1950, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Pato Branco/PR, na Rua Goianases, n° 22, Centro, CEP 85.501-020, portador do CPF n° 282.311.209-04 e RG 730.625 SSP/PR;

2. ANTONIO RODRIGUES CORTEZ JUNIOR, brasileiro, médico, nascido em 01/08/1962, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Minas Gerais, n° 747, Bairro Alvorada, CEP: 85.605-280, portador do CPF n° 074.140.838-45 e RG n° 12.343.874-8 SSP/SP;

3. BEATRIZ FONSECA DE LUCA, brasileira, médica, nascida em 20/05/1964, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em São Lourenço/MG, na Rua Alameda Diamantina, 65, Cond. Moradas da Serra, Bairro Vale dos Pinheiros, CEP: 37.470-000, portadora do CPF n° 516.640.546-34 e RG n° 7.973.527-2 SSP/MG;

4. EDUARDO KATSUSI TOSHIMITSU, brasileiro, médico, nascido em 10/06/1954, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Rio Grande do Sul, n 1949, Bairro São Cristovão, CEP: 85.601-050, portador do CPF n° 000.296.908-46 e RG n° 884.420 SSP/PR;

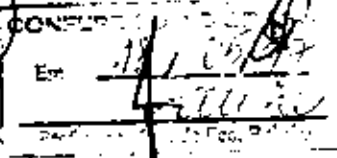
5. EDUARDO DALCUMUNE, brasileiro, médico, nascido em 02/05/1934, casado sob o regime de comunhão universal de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Vereador Romeu Lauro Werlang, n° 849, Apto 1002, Centro, CEP: 85.601-020, portador do CPF n° 839.827.369-00 e RG n° 5.719.229-1 SSP/PR;

6. GABRIEL RADTKE ASCARI, brasileiro, médico, nascido em 29/09/1957, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Sergipe, n° 2033, Bairro Industrial, CEP: 85.601-040, portador do CPF n° 355.903.199-00 e RG n° 1.309.083 SSP/PR;

7. GLADIS ELZIRA BARZOTTO, brasileira, enfermeira, nascida em 22/04/1960, solteira, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Bahia, n° 524, Apto 12, Bairro Vila Nova, CEP: 85.605-270, portadora do CPF n° 552.916.609-10 e RG n° 2.174.816-1 SSP/PR;

8. HELDER CORDEIRO ROSA, brasileiro, médico, nascido em 09/06/1965, falecido, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Avenida General Carneiro, n° 121, Vila Militar, CEP: 85.604-250, portador do CPF n° 861.106.087-34 e RG n° 14.973.767-1 SSP/SP;

9. IRIDES APARECIDA CAVALARI, brasileira, médica, nascida em 11/07/1964, solteira, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Antonio Carneiro Neto, n° 845, Bairro Alvorada, CEP: 85.601-090, portadora do CPF n° 835.972.099-04 e RG n° 3.195.982-9 SSP/PR;



SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA

000060

NIRE 41 2 0165482 6

CNPJ 77.812.519/0001-07

ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 19

10. ISRAEL SOARES FILHO, brasileiro, médico, nascido em 21/09/1966, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Avenida Antonio de Paiva Cantelmo, nº 570, Apto 1501, Centro, CEP 85.601-270, portador do CPF nº 902.097.027-53 e RG nº 9.153.938-1 SSP/RJ;

11. JOÃO PEDRO PONTES CAMARA, brasileiro, médico, nascido em 21/07/1946, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Cascavel/PR, na Rua Castro Alves, nº 1922, Edifício Itália, Apto 21, Centro, CEP: 85.801-150, portador do CPF nº 075.891.239-00 e RG nº 1.154.014 SSP/PR;

12. JOSSINELLI CANTON ABDALLA, brasileira, empresária, nascida em 30/10/1970, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Água Branca, Km 03, Aras do Sudoeste, CEP: 85.608-000, portadora do CPF nº 776.424.309-49 e RG nº 5.276.580-3 SSP/PR;

13. LILIAN BORGES FORTES FIGUEIRA MEDINA, brasileira, médica, nascida em 14/01/1971, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Guanabara, nº 689, Bairro Vila Nova, CEP 85.605-300, portadora do CPF nº 688.500.340-91 e RG nº 104.940.880-8 SSP/RS;

14. MARIO FERNANDO MACHADO MEDINA, brasileiro, médico, nascido em 25/07/1972, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Guanabara, nº 689, Bairro Vila Nova, CEP 85.605-300, portador do CPF nº 625.436.520-00 e RG nº 901.014.885-3 SSP/RS;

15. MARIO VARGAS JUNQUEIRA DA ROCHA, brasileiro, médico, nascido em 02/05/1934, casado sob o regime de comunhão universal de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua São Paulo, nº 1290, Apto 1301, Centro, CEP: 85.601-010, portador do CPF nº 005.876.999-49 e RG nº 2.146.315 SSP/PR;

16. NEUSA DO ROSÁRIO MARTINS, brasileira, médica, nascida em 08/01/1964, solteira, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Justino Backes, nº 24, Sobrado 03, Bairro Alvorada, CEP: 85.601-568, portadora do CPF nº 705.895.009-10 e RG nº 2.094.053 SSP/PR;

17. PASCOA BAPTISTI MINUSSI, brasileira, médica, nascida em 14/04/1960, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Alagoas, nº 565, Bairro Nossa Senhora Aparecida, CEP: 85.601-080, portadora do CPF nº 653.914.387-72 e RG nº 5.585.346-0 SSP/ES;

18. RENÉ ALFREDO SCHIRR, brasileiro, médico, nascido em 06/07/1948, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em

[Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page]

CONFERTADO
Em *[signature]*
2

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
NIRE 41 2 0165482 6
CNPJ 77.812.519/0001-07
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 19

Pato Branco/PR, na Rua Salgado Filho, nº 230, Apto 4 A, Bairro Brasília, CEP: 85.504-390, portador do CPF nº 161.057.619-53 e RG nº 670.329 SSP/PR;

19. RUBENS FERNANDO SCHIRR, brasileiro, médico, nascido em 09/07/1957, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Guanabara, nº 889, Bairro Vila Nova, CEP: 85.605-300, portador do CPF nº 428.804.169-49 e RG nº 1.219.171 SSP/PR;

20. REDIMIR GOYA, brasileiro, médico, nascido em 24/10/1961, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Antonio Carneiro Neto, nº 599, Bairro Alvorada, CEP: 85.601-090, portador do CPF nº 040.873.498-10 e RG nº 1.110.272-8 SSP/SP;

21. ROSELY MACHADO NEWTON, brasileira, enfermeira, nascida em 21/03/1958, solteira, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua dos Cedros, nº 210, Cond. Por do Sol, Bairro Industrial, CEP: 85.601-734, portadora do CPF nº 254.533.199-68 e RG nº 1.456.121 SSP/PR;

22. ROBERTO MELO DE SOUZA FILHO, brasileiro, médico, nascido em 29/01/1974, solteiro, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Maranhão, nº 202, Bairro Presidente Kennedy, CEP: 85.601-310, portador do CPF nº 880.762.379-04 e RG nº 4.964.095-1 SSP/PR;

23. ROSANE MANZONI SEERIG, brasileira, farmacêutica, nascida em 04/04/1962, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Avenida Antonio de Paiva Cantelmo, nº 570, Apto 602, Centro, CEP: 85.601-270, portadora do CPF nº 354.326.830-91 e RG nº 9.375.655-0 SSP/PR;

24. SILVANA AMARAL KOLINSKI VIELMO, brasileira, médica, nascida em 02/12/1968, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Maranhão, nº 427, Centro, CEP: 85.601-310, portadora do CPF nº 599.066.260-20 e RG nº 503.998.580-8 SSP/RS;

25. VICENTE DE ALBUQUERQUE MARANHÃO LEAL, brasileiro, médico, nascido em 31/05/1962, solteiro, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Aleguas, nº 936, Bairro Nossa Senhora Aparecida, CEP: 85.601-080, portador do CPF nº 329.801.754-04 e RG nº 1.855.836 SSP/PE, únicos sócios da sociedade empresária denominada SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 77.812.519/0001-07, com sede na Rua Porto Alegre, nº 99, Centro, CEP 85.601-480 em Francisco Beltrão/PR, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41 2 0165482 6 em 28/01/1969 e última alteração sob nº 20091826598 em 07/05/2009, resolve por este instrumento particular, alterar e consolidar o Contrato Social conforme as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA 1ª
DO INGRESSO DE SÓCIO

Ingressam na sociedade as seguintes pessoas físicas:

Partes

[Handwritten signatures and stamps]

CONFERTADO COM O ORIGINAL

Em _____ de _____ de 2009

em Francisco Beltrão/PR

3

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
NIRE 41 2 0165482 6
CNPJ 77.812.519/0001-07
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 19

- a) EDSON MITSUO INAFUKO, brasileiro, médico, nascido em 04/03/1960, separado judicialmente, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Antonina, nº 1018, Bairro Nossa Senhora Aparecida, CEP: 85.601-580, portador do CPF nº 066.658.408-75 e RG nº 7.208.513-2 SSP/PR;
- b) JORGE BADAWI RIEKEHR MUJAHED, brasileiro, médico, nascido em 17/05/1969, solteiro, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Octaviano Teixeira dos Santos, nº 829, Centro, CEP: 85.601-030, portador do CPF nº 725.285.599-68 e RG nº 3.044.312 SSP/PR;
- c) LEANDRO AUGUSTO KUHLE OPSFELDER, brasileiro, médico, nascido em 14/10/1976, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Sergipe, nº 313, Apto 201, Bairro Alvorada, CEP: 85.601-040, portador do CPF nº 274.068.518-12 e RG nº 26.642.870-8 SSP/SP;
- d) MARIANA DE LUCA CORDEIRO ROSA, brasileira, menor púbere, estudante, nascida em 14/03/1998, residente e domiciliada em São Lourenço/MG, na Rua Alameda Diamantina, 65, Cond. Moradas da Serra, Bairro Vale dos Pinheiros, CEP: 37.470-000, portadora do CPF nº 084.089.219-59 e RG nº 39.247.111-5 SSP/SP, e neste ato assistida pela mãe BEATRIZ FONSECA DE LUCA, já qualificada;
- e) GIULIA DE LUCA CORDEIRO ROSA, brasileira, maior, capaz, estudante, nascida em 12/08/1996, residente e domiciliada em São Lourenço/MG, na Rua Alameda Diamantina, 65, Cond. Moradas da Serra, Bairro Vale dos Pinheiros, CEP: 37.470-000, portadora do CPF nº 084.089.169-55 e RG nº 39.247.846-8 SSP/SP;

CLÁUSULA 2ª

DA SAÍDA DE SÓCIOS E TRANSFERÊNCIA DE COTAS

O sócio ROBERTO MELO DE SOUZA FILHO, que possui na sociedade 1.600 (um mil e seiscentas) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um) real cada uma, totalizando R\$ 1.600,00 (um mil e seiscentos) reais, retira-se da sociedade, cedendo e transferindo integralmente suas cotas, no valor nominal ao sócio ingressante EDSON MITSUO INAFUKO;

O sócio GABRIEL RADTKE ASCARI, que possui na sociedade 23.360 (vinte e três mil trezentas e sessenta) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um) real cada uma, totalizando R\$ 23.360,00 (vinte e três mil trezentas e sessenta) reais, cede e transfere parcialmente suas cotas, na seguinte forma aos sócios:



SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
NIRE 41 2 0165482 8
CNPJ 77.812.519/0001-07
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 19

- a) Ao sócio ingressante JORGE BADAWI RIEKEHR MUJAHED, cede e transfere 1.600 (um mil e seiscentas) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um) real cada uma, correspondentes a R\$ 1.600,00 (um mil e seiscentos) reais;
- b) Ao sócio ingressante LEANDRO AUGUSTO KUHL OPSFELDER, cede e transfere 1.600 (um mil e seiscentas) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um) real cada uma, correspondentes a R\$ 1.600,00 (um mil e seiscentos) reais;

O sócio HELDER CORDEIRO ROSA, espólio, neste ato representado por sua inventariante a Sra. BEATRIZ FONSECA DE LUCA, brasileira, médica, nascida em 20/05/1964, viúva, residente e domiciliada em São Lourenço/MG, na Rua Alameda Diamantina, 65, Cond. Moradas da Serra, Bairro Vale dos Pinheiros, CEP: 37.470-000, portadora do CPF nº 516.640.546-34 e RG nº 7.973.527-2 SSP/MG, que possui na sociedade 400 (quatrocentas) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, correspondentes a R\$ 400,00 (quatrocentos) reais, em face do formal de partilha, tem a seguinte destinação:

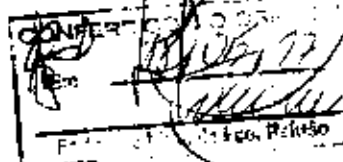
- a) a sócia ingressante, MARIANA DE LUCA CORDEIRO ROSA cede e transfere 100 (cem) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um) real cada uma, correspondentes a R\$ 100,00 (cem) reais;
- b) a sócia ingressante, GIULIA DE LUCA CORDEIRO ROSA cede e transfere 100 (cem) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um) real cada uma, correspondentes a R\$ 100,00 (cem) reais;
- c) a sócia remanescente, viúva meeira, BEATRIZ FONSECA DE LUCA cede e transfere 200 (duzentas) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um) real cada uma, correspondentes a R\$ 200,00 (duzentas) reais;

Os sócios ANTONIO MOTIZUKI que possui o capital de R\$ 16.528,00, (dezesseis mil quinhentos e vinte e oito reais), representando 10,330%; RENE ALFREDO SCHIRR que possui R\$ 16.528,00 (dezesseis mil, quinhentos e vinte e oito reais), representando 10,330% do capital social; e RUBENS FERNADO SCHIRR, que possui R\$ 15.888,00 (quinze mil, oitocentos e oitenta e oito reais), representando 9,930% do capital social, se retiraram da sociedade em face da Ação Declaratória de Direito de Retirada de Sociedade Empresarial decisão judicial Autos n. 0008081-80.2014.8.16.0083, proferida em 03-09-2014;

Subcláusula única: As cotas de capital dos sócios em razão da decisão judicial permanecerão em tesouraria, representando 30,58%, no valor de R\$ 48.944,00 (quarenta e oito mil, novecentos e quarenta e quatro reais), nominadas no quadro geral do capital social para a Sociedade Hospitalar Beltronense Ltda.

CLÁUSULA 3ª
DA QUITAÇÃO

Os sócios cedentes dão aos sócios cessionários, plena e geral quitação da cessão ora ofertada, declarando estes conhecerem a situação econômica e financeira da sociedade, sub-rogando nos seus direitos e obrigações e assumindo o ativo e o passivo;



SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
NIRE 41 2 0165482 6
CNPJ 77.812.519/0001-07
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 19

000064

CLÁUSULA 4ª
DO CAPITAL SOCIAL E DISTRIBUIÇÃO

A partir da presente alteração o capital social no valor de R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil) reais, correspondentes a 160.000 (cento e sessenta mil cotas), no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, já subscritas e integralizadas em moeda corrente do país, fica assim distribuído entre os sócios, no quadro geral da sociedade:

SÓCIOS	COTAS	PERC. %	CAPITAL R\$
1) COTAS EM TESOURARIA	48.944	30,590	48.944,00
2) GABRIEL RADTKE ASCARI	20.160	12,600	20.160,00
3) PASCOA BAPTISTI MINUSSI	15.360	09,600	15.360,00
4) EDUARDO KATSUSI TOSHIMITSU	13.520	08,450	13.520,00
5) ROSELY MACHADO NEWTON	7.680	04,800	7.680,00
6) JOÃO PEDRO PONTES CAMARA	8.528	05,330	8.528,00
7) SILVANA AMARAL KOLINSKI VIELMO	8.000	05,000	8.000,00
8) MARIO VARGAS JUNQUEIRA DA ROCHA	8.000	05,000	8.000,00
9) IRIDES APARECIDA CAVALARI	5.280	03,300	5.280,00
10) REDIMIR GOYA	2.400	01,500	2.400,00
11) ANTONIO RODRIGUES CORTEZ JUNIOR	1.600	01,000	1.600,00
12) MARIO FERNANDO MACHADO MEDINA	1.600	01,000	1.600,00
13) LILIAN BORGES FORTES FIGUEIRA MEDINA	1.600	01,000	1.600,00
14) ISRAEL SOARES FILHO	1.600	01,000	1.600,00
15) ROSANE MANZONI SEERIG	1.600	01,000	1.600,00
16) EDUARDO DALCUMUNE	1.600	01,000	1.600,00
17) EDSON MITSUO INAFUKO	1.600	01,000	1.600,00
18) LEANDRO AUGUSTO KUHL OPSFELDER	1.600	01,000	1.600,00
19) JORGE BADAWI RIEKEHR MUJAHED	1.600	01,000	1.600,00
20) VICENTE DE ALBUQUERQUE MARANHÃO LEAL	800	00,500	800,00
21) JOSSINELLI CANTON ABDALLA	800	00,500	800,00
22) GLADIS ELZIRA BARZOTTO	800	00,500	800,00
23) BEATRIZ FONSECA DE LUCA	600	0,3750	600,00
24) MARIANA DE LUCA CORDEIRO ROSA	100	0,1250	100,00
25) GIULIA DE LUCA CORDEIRO ROSA	100	0,1250	100,00
26) NEUSA DO ROSÁRIO MARTINS	4.528	02,830	4.528,00
TOTAL	160.000	100,000	160.000,00

CLÁUSULA 5ª
DO REGIMENTO DA SOCIEDADE

A sociedade será regida supletivamente pela Lei das Sociedades Anônimas, Lei 6.404/76;

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Large handwritten signature]

CONFÉRENCIA GERAL
 Em _____
 Presidente da Assembleia

[Handwritten signature]

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
NIRE 41 2 0165482 6
CNPJ 77.812.519/0001-07
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 19

J00065

CLÁUSULA 6ª
DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

A Sociedade será administrada pelo Conselho de Administração composto de 3 (três) membros sócios administradores, nomeados em ato separado único, com poderes para exercer individualmente a administração, para os quais compete a responsabilidade ou a representação ativa e passiva da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais, especialmente a prestação de avais, endossos ou cauções em favor de terceiros;

CLÁUSULA 7ª
DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

Os sócios administradores nomeados em apartado deverão prestar declaração de desimpedimento de que, sob as penas da lei, não estão impedidos de exercer 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 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 8ª
DO CONSELHO FISCAL

Nos termos do artigo 1066 do Código Civil foi instituído o Conselho Fiscal pela assembleia geral de 04-07-2013, com ata registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob n. 20135019630 em 23-08-2013, sendo sua forma de regência regulada por instrumento próprio;

CLÁUSULA 9ª
DA ALTERAÇÃO DOS DADOS DE SÓCIO

A sócia BEATRIZ FONSECA DE LUCA, já qualificada, altera seu estado civil de casada para viúva;

O sócio MARIO FERNANDO MACHADO MEDINA, já qualificado altera seu RG para nº 10.844.814-8 SSP/PR;

A sócia LILIAN BORGES FORTES FIGUEIRA MEDINA, já qualificada altera seu RG para 13.577.565-7 SSP/PR;

CLAUSULA 10ª
DA NOMEAÇÃO DOS ADMINISTRADORES - QUORUM

Os administradores, nos termos da cláusula 6ª serão nomeados pelos sócios que representem mais de 50% das cotas de capital da sociedade;

[Handwritten signatures and stamps are present at the bottom of the page, including a stamp that reads "CONFERT. CO. DO C. 07/13" and "Em: 07/08/2013".]

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
NIRE 41 2 0165482 6
CNPJ 77.812.519/0001-07
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 19

São Cristóvão, CEP: 85.601-050, portador do CPF nº 000.296.908-4E e RG nº 884.420 SSP/PR;

4. EDUARDO DALCUMUNE, brasileiro, médico, nascido em 02/05/1934, casado sob o regime de comunhão universal de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Vereador Romeu Lauro Werlang, nº 849, Apto 1002, Centro, CEP: 85.601-020, portador do CPF nº 839.827.389-00 e RG nº 5.719.229-1 SSP/PR;

5. GABRIEL RADTKE ASCARI, brasileiro, médico, nascido em 29/09/1957, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Sergipe, nº 2033, Bairro Industrial, CEP: 85.601-040, portador do CPF nº 355.903.199-00 e RG nº 1.309.083 SSP/PR;

6. GLADIS ELZIRA BARZOTTO, brasileira, enfermeira, nascida em 22/04/1960, solteira, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Bahia, nº 524, Apto 12, Bairro Vila Nova, CEP: 85.605-270, portadora do CPF nº 552.916.609-10 e RG nº 2.174.816-1 SSP/PR;

7. IRIDES APARECIDA CAVALARI, brasileira, médica, nascida em 11/07/1964, solteira, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Antonio Carneiro Neto, nº 645, Bairro Alvorada, CEP: 85.601-090, portadora do CPF nº 635.972.099-04 e RG nº 3.185.982-9 SSP/PR;

8. ISRAEL SOARES FILHO, brasileiro, médico, nascido em 21/09/1966, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Avenida Antonio de Paiva Cantelmo, nº 570, Apto 1501, Centro, CEP 85.601-270, portador do CPF nº 902.097.027-53 e RG nº 9.153.938-1 SSP/RJ;

9. JOÃO PEDRO PONTES CAMARA, brasileiro, médico, nascido em 21/07/1946, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Cascavel/PR, na Rua Castro Alves, nº 1922, Edifício Itália, Apto 21, Centro, CEP: 85.801-150, portador do CPF nº 075.891.239-00 e RG nº 1.154.014 SSP/PR;

10. JOSSINELLI CANTON ABDALLA, brasileira, empresária, nascida em 30/10/1970, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Água Branca, Km 03, Ares do Sudoeste, CEP: 85.606-000, portadora do CPF nº 776.424.309-49 e RG nº 5.276.580-3 SSP/PR;

11. LILIAN BORGES FORTES FIGUEIRA MEDINA, brasileira, médica, nascida em 14/01/1971, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Guanabara, nº 689, Bairro Vila Nova, CEP 85.605-300, portadora do CPF nº 688.500.340-91 e RG nº 13.577.565-7 SSP/PR;

CONFERIR COM O ORIGINAL
 Em
 Presidente da Diretoria de Res. Beltrão

[Handwritten signatures and initials]

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
NIRE 41 2 0165482 6
CNPJ 77.812.519/0001-07
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 19

000068

12. MARIO FERNANDO MACHADO MEDINA, brasileiro, médico, nascido em 25/07/1972, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Guanabara, nº 689, Bairro Vila Nova, CEP 85.605-300, portador do CPF nº 625.436.520-00 e RG nº 10.844.814-8 SSP/PR;

13. MARIO VARGAS JUNQUEIRA DA ROCHA, brasileiro, medico, nascido em 02/05/1934, casado sob o regime de comunhão universal de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua São Paulo, nº 1290, Apto 1301, Centro, CEP: 85.601-010, portador do CPF nº 005.876.999-49 e RG nº 2.146.315 SSP/PR;

14. PASCOA BAPTISTI MINUSSI, brasileira, médica, nascida em 14/04/1960, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Alagoas, nº 565, Bairro Nossa Senhora Aparecida, CEP: 85.601-080, portadora do CPF nº 653.914.387-72 e RG nº 5.565.346-0 SSP/ES;

15. REDIMIR GOYA, brasileiro, médico, nascido em 24/10/1961, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Antonio Carneiro Neto, nº 599, Bairro Alvorada, CEP: 85.601-090, portador do CPF nº 040.873.498-10 e RG nº 1.110.272-6 SSP/SP;

16. ROSELY MACHADO NEWTON, brasileira, enfermeira, nascida em 21/03/1958, solteira, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua dos Cedros, nº 210, Cond. Por do Sol, Bairro Industrial CEP: 85.601-734, portadora do CPF nº 254.533.199-68 e RG nº 1.456.121 SSP/PR;

17. ROSANE MANZONI SEERIG, brasileira, farmacêutica, nascida em 04/04/1962, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Avenida Antonio de Paiva Cantelmo, nº 570, Apto 602, Centro, CEP: 85.601-270, portadora do CPF nº 354.326.830-91 e RG nº 9.375.655-0 SSP/PR;

18. SILVANA AMARAL KOLINSKI VIELMO, brasileira, médica, nascida em 02/12/1968, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Maranhão, nº 427, Centro, CEP: 85.601-310, portadora do CPF nº 599.066.260-20 e RG nº 503.998.580-9 SSP/RS;

19. VICENTE DE ALBUQUERQUE MARANHÃO LEAL, brasileiro, médico, nascido em 31/05/1962, solteiro, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Alagoas, nº 936, Bairro Nossa Senhora Aparecida, CEP: 85.601-080, portador do CPF nº 329.801.754-04 e RG nº 1.855.836 SSP/PE;

CONFEC. COM O ORIGINAL
Em 18/11/97
Assinado em Francisco Beltrão

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
NIRE 41 2 0165482 6
CNPJ 77.812.519/0001-07
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 19

300069

20. EDSON MITSUO INAFUKO, brasileiro, médico, nascido em 04/03/1980, separado judicialmente, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Antonina, nº 1018, Bairro Nossa Senhora Aparecida, CEP: 85.601-580, portador do CPF nº 066.658.408-75 e RG nº 7.208.513-2 SSP/PR;

21. JORGE BADAWI RIEKEHR MUJAHED, brasileiro, médico, nascido em 17/05/1969, solteiro, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Octaviano Teixeira dos Santos, nº 829, Centro, CEP: 85.601-030, portador do CPF nº 725.285.599-68 e RG nº 3.044.312 SSP/PR;

22. LEANDRO AUGUSTO KUHL OPSFELDER, brasileiro, médico, nascido em 14/10/1976, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Sergipe, nº 313, Apto 201, Bairro Alvorada, CEP: 85.601-040, portador do CPF nº 274.068.518-12 e RG nº 26.642.870-8 SSP/SP;

23. MARIANA DE LUCA CORDEIRO ROSA, brasileira, menor púbere, estudante, nascida em 14/03/1998, residente e domiciliada em São Lourenço/MG, na Rua Alameda Diamantina, 65, Cond. Moradas da Serra, Bairro Vale dos Pinheiros, CEP: 37.470-000, portadora do CPF nº 084.089. 219-59 e RG nº 39.247.111-5 SSP/SP, e neste ato assistida pela mãe BEATRIZ FONSECA DE LUCA, já qualificada;

24. GIULIA DE LUCA CORDEIRO ROSA, brasileira, maior, capaz, estudante, nascida em 12/08/1996, residente e domiciliada em São Lourenço/MG, na Rua Alameda Diamantina, 65, Cond. Moradas da Serra, Bairro Vale dos Pinheiros, CEP: 37.470-000, portadora do CPF nº 084.089.169-55 e RG nº 39.247.846-8 SSP/SP;

25. NEUSA DO ROSÁRIO MARTINS, brasileira, médica, nascida em 08/01/1964, solteira, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Justino Backes, nº 24, Sobrado 03, Bairro Alvorada, CEP: 85.601-588, portadora do CPF nº 705.895.009-10 e RG nº 2.094.053 SSP/PR, únicos sócios da sociedade empresária denominada SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 77.812.519/0001-07, com sede na Rua Porto Alegre, nº 99, Centro, CEP 85.601-480 em Francisco Beltrão/PR, resolvem por este instrumento particular, consolidar o Contrato Social conforme as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA 1ª
DO NOME EMPRESARIAL

A sociedade gira sob o nome empresarial de SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA;

CLÁUSULA 2ª
DO ENDEREÇO

A sociedade tem sua sede em Francisco Beltrão/PR, na Rua Porto Alegre, nº 99, Centro, CEP 85.601-480;

CONFERT. COM O ORIGINAL
Em
14/03/2017
por
Mariana de Luca Cordeiro Rosa
Mãe
Beatriz Fonseca de Luca

11

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
NIRE 41 2 0165482 6
CNPJ 77.812.519/0001-07
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 19

300070

CLÁUSULA 3ª
DO OBJETO SOCIAL

O objeto social é atividade de atendimento hospitalar;

CLÁUSULA 4ª
PRAZO DE DURAÇÃO E INÍCIO DAS ATIVIDADES

O prazo de duração é indeterminado e a sociedade iniciou suas atividades em 28/01/1969;

CLÁUSULA 5ª
DO CAPITAL SOCIAL E DISTRIBUIÇÃO

O capital social no valor de R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil) reais, correspondentes a 160.000 (cento e sessenta mil cotas), no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, já subscritas e integralizadas em moeda corrente do país, fica assim distribuído entre os sócios:

SÓCIOS	COTAS	PERC. %	CAPITAL R\$
1) COTAS EM TESOURARIA	48.944	30,590	48.944,00
2) GABRIEL RADTKE ASCARI	20.160	12,600	20.160,00
3) PASCOA BAPTISTI MINUSSI	15.360	09,600	15.360,00
4) EDUARDO KATSUSI TOSHIMITSU	13.520	08,450	13.520,00
5) ROSELY MACHADO NEWTON	7.680	04,800	7.680,00
6) JOÃO PEDRO PONTES CAMARA	8.528	05,330	8.528,00
7) SILVANA AMARAL KOLINSKI VIELMO	8.000	05,000	8.000,00
8) MARIO VARGAS JUNQUEIRA DA ROCHA	8.000	05,000	8.000,00
9) IRIDES APARECIDA CAVALARI	5.280	03,300	5.280,00
10) REDIMIR GOYA	2.400	01,500	2.400,00
11) ANTONIO RODRIGUES CORTEZ JUNIOR	1.600	01,000	1.600,00
12) MARIO FERNANDO MACHADO MEDINA	1.600	01,000	1.600,00
13) LILIAN BORGES FORTES FIGUEIRA MEDINA	1.600	01,000	1.600,00
14) ISRAEL SOARES FILHO	1.600	01,000	1.600,00
15) ROSANE MANZONI SEERIG	1.600	01,000	1.600,00
16) EDUARDO DALCUMUNE	1.600	01,000	1.600,00
17) EDSON MITSUO INAFUKO	1.600	01,000	1.600,00
18) LEANDRO AUGUSTO KUHL OPSFELDER	1.600	01,000	1.600,00

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 18/05/17
Prestadora: Maria de Fátima Ribeiro

[Handwritten signatures and initials]

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA

000071

NIRE 41 2 0165482 6

CNPJ 77.812.519/0001-07

ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 13

19) JORGE BADAWI RIEKEHR MUJAHED	1.600	01,000	1.600,00
20) VICENTE DE ALBUQUERQUE MARANHÃO LEAL	800	00,500	800,00
21) JOSSINELLI CANTON ABDALLA	800	00,500	800,00
22) GLADIS ELZIRA BARZOTTO	800	00,500	800,00
23) BEATRIZ FONSECA DE LUCA	600	0,3750	600,00
24) MARIANA DE LUCA CORDEIRO ROSA	100	0,1250	100,00
25) GIULIA DE LUCA CORDEIRO ROSA	100	0,1250	100,00
26) NEUSA DO ROSÁRIO MARTINS	4.528	02,830	4.528,00
TOTAL	160.000	100,000	160.000,00

CLÁUSULA 6ª**DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS**

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, conforme dispõe o art. 1.052 da Lei 10.406/2002;

CLÁUSULA 7ª**DAS COTAS E SUAS TRANSFERÊNCIAS**

As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, ao qual fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência de aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Parágrafo Único: O sócio que pretenda ceder ou transferir todas ou parte de suas cotas deverá notificar por escrito aos outros sócios, discriminando a quantidade de cotas postas à venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que estes exerçam ou renunciem ao direito de preferência, o que deverão fazer dentro de 30(trinta) dias contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante. Se dois ou mais sócios manifestarem o direito de preferência, a cessão das cotas se fará na proporção das cotas que então possuírem. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as cotas poderão ser livremente transferidas.

CLÁUSULA 8ª**DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE**

A Sociedade será administrada pelo Conselho de Administração composto de 3 (três) membros sócios, nomeados em ato separado único, com poderes para exercer individualmente a administração, para os quais compete a responsabilidade ou a representação ativa e passiva da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais, especialmente a prestação de avais, endossos ou cauções em favor de terceiros;

CONFEC. COM O ORIGINAL
Em
Presença de Ativa de Terc. Bolívar

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

CLÁUSULA 9ª
DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

Os sócios administradores nomeados em apartado deverão prestar declaração de desimpedimento de que, sob as penas da lei, não estão impedidos de exercer 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 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 10ª
DA RETIRADA DE PRÓ-LABORE

Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de Pró-Labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes;

CLÁUSULA 11ª
DO FALECIMENTO, DISSOLUÇÃO OU RETIRADA DE SÓCIOS

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado. O mesmo procedimento será adotado em outro caso em que a sociedade se resolva em relação aos seus sócios;

Subcláusula única: Os haveres apurados na forma disposta nesta cláusula serão pagos pela sociedade ou pelos sócios remanescentes em 12 (doze) parcelas mensais iguais, acrescidas de juros de 12% (doze por cento) ano;

CLÁUSULA 12ª
DA CRIAÇÃO DE FILIAIS OU DEPENDÊNCIAS

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios;

CLÁUSULA 13ª
DO EXERCÍCIO SOCIAL

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do



[Handwritten signatures and initials]

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
NIRE 41 2 0165482 6
CNPJ 77.812.519/0001-07
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 19

000073

inventário, o balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas cotas, os lucros ou perdas apurados;

CLÁUSULA 14ª
DA DELIBERAÇÃO SOBRE AS CONTAS

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso;

CLAUSULA 15ª
DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal é regido por instrumento próprio e nos termos do Artigo 1066 do Código Civil;

CLAUSULA 16ª
DA NOMEAÇÃO DOS ADMINISTRADORES - QUORUM

Os administradores, nos termos da cláusula 8ª, serão nomeados pelos sócios que representem mais de 50% das cotas de capital da sociedade;

CLÁUSULA 17ª
DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA – CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA

Os administradores indicarão o responsável técnico da Sociedade perante o Conselho Regional de Medicina/PR;

CLÁUSULA 18ª
DO REGIMENTO DA SOCIEDADE

A sociedade será regida supletivamente pela Lei das Sociedades Anônimas, Lei 6.404/76;

CLÁUSULA 19ª
DO FORO

Fica eleito o foro de Francisco Beltrão/PR para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato;

Francisco Beltrão/PR, 14 de maio de 2014.



Lavrado em três vias de igual teor e forma;

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
NIRE 41 2 0165482 6
CNPJ 77.812.519/0001-07
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 19

000074


GABRIEL RADTKE ASCARI


PASCOA BAPTISTI MINUSSI


EDUARDO KATSUSI TOSHIMITSU

JOÃO PEDRO PONTES CAMARA


SILVANA AMARAL KOLINSKI VIELMO

MARIO VARGAS JUNQUEIRA DA ROCHA

x
ROSELY MACHADO NEWTON

IRIDES APARECIDA CAVALARI

x
NEUSA DO ROSARIO MARTINS


REDIMIR GOYA

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 18/05/77

Professora Mtra. de Fco. Beltrão

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
NIRE 41 2 0165482 6
CNPJ 77.812.519/0001-07
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 19

[Handwritten Signature]
ANTONIO RODRIGUES CORTEZ JUNIOR

[Handwritten Signature]
ROBERTO MELLO DE SOUZA FILHO

[Handwritten Signature]
MARIO FERNANDO MACHADO MEDINA

[Handwritten Signature]
LILIAN BORGES FORTES FIGUEIRA MEDINA

[Handwritten Signature]
ISRAEL SOARES FILHO

[Handwritten Signature]
ROSANE MANZONI SEERIG

[Handwritten Signature]
EDUARDO DALCUMUNE

[Handwritten Signature]
GLADIS ELZIRA BARZOTTO

[Handwritten Signature]
VICENTE DE ALBUQUERQUE MARANHÃO LEAL

[Handwritten Signature]
JOSSINELLI GANTON ABDALLA

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 18/05/27
Prefeitura Mú. de Fco. Beltrão 17

[Handwritten Markings]

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
NIRE 41 2 0165482 6
CNPJ 77.812.519/0001-07
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 19

Beatriz Fonseca de Luca

HELDER CORDEIRO ROSA
Representado pela inventariante BEATRIZ FONSECA DE LUCA

Beatriz Fonseca de Luca

BEATRIZ FONSECA DE LUCA
Representante do inventariado HELDER CORDEIRO ROSA

Beatriz Fonseca de Luca

BEATRIZ FONSECA DE LUCA

Edson Mitsuo Inafuko

EDSON MITSUO INAFUKO

Jorge Badawi Riekehr Mujahed

JORGE BADAWI RIEKEHR MUJAHED

Leandro Augusto Kuhl Opsfelder

LEANDRO AUGUSTO KUHLM OPSFELDER

Beatriz Fonseca de Luca

MARIANA DE LUCA CORDEIRO ROSA
Assistida por BEATRIZ FONSECA DE LUCA

Beatriz Fonseca de Luca

BEATRIZ FONSECA DE LUCA
Assistente de MARIANA DE LUCA CORDEIRO ROSA

Giulia de Luca Cordeiro Rosa

GIULIA DE LUCA CORDEIRO ROSA

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 18/05/17
ilme
Professora Mestr. de Eco. Behavior

f-

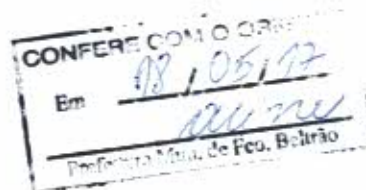
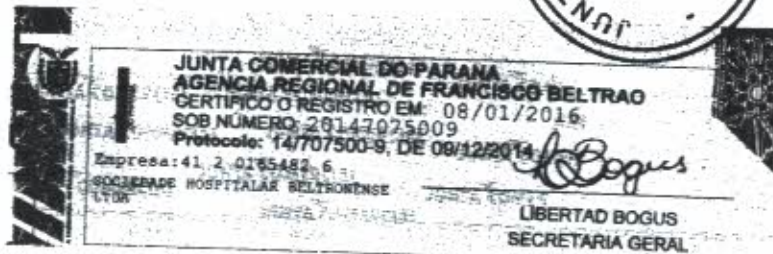
[Handwritten signature]

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
NIRE 41 2 0165482 6
CNPJ 77.812.519/0001-07
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 19

000077

G. Radtke Ascari

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
Representado por seu sócio – administrador **GABRIEL RADTKE ASCARI**



[Handwritten signatures and initials]

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA.
 CNPJ 77.812.519/0001-07
 NIRE 41 2 0165482 6

NOMEAÇÃO DE ADMINISTRADORES

Os membros da SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 77.812.519/0001-07, com sede na Rua Porto Alegre, nº 99, Centro, CEP 85.601-480 em Francisco Beltrão/PR, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41 2 0165482 6 em 28/01/1969, ora qualificados, resolvem por este instrumento nomear seus sócios administradores neste documento em apartado, com poderes individuais, nos termos da Assembleia Geral Extraordinária, realizada em 27-07-2015, registrada na Junta Comercial sob n. 20155617770, dos seguintes sócios:

DA NOMEAÇÃO

- a) ANTONIO RODRIGUES CORTEZ JUNIOR, brasileiro, médico, nascido em 01/08/1962, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Minas Gerais, nº 747, Bairro Alvorada, CEP: 85.605-280, portador do CPF nº 074.140.838-45 e RG nº 12.343.674-6 SSP/SP, como administrador no cargo de Diretor Geral;
- b) PASCOA BAPTISTI MINUSSI, brasileira, médica, nascida em 14/04/1960, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Alagoas, nº 565, Bairro Nossa Senhora Aparecida, CEP: 85.601-080, portadora do CPF nº 653.914.387-72 e RG nº 5.585.346-0 SSP/ES, como administradora, no cargo de Diretora Financeira;
- c) VICENTE DE ALBUQUERQUE MARANHÃO LEAL, brasileiro, médico, nascido em 31/05/1962, solteiro, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Alagoas, nº 936, Bairro Nossa Senhora Aparecida, CEP: 85.601-080, portador do CPF nº 329.801.754-04 e RG nº 1.855.836 SSP/PE, como administrador, no cargo de Diretor Clínico;

DO DESIMPEDIMENTO

Declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos, por lei especial, de exercerem a administração da sociedade nem condenados ou sob efeitos de condenação 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 as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade;



DO DIRETOR CLÍNICO

Na qualidade de administrador o Diretor Clínico VICENTE DE ALBUQUERQUE MARANHÃO LEAL, é o responsável técnico perante o CRM/PR (Conselho Regional de Medicina) do Paraná;

DA REVOGAÇÃO

Fica revogada a nomeação efetuada em 17/07/2015, registrada na Junta Comercial do Paraná, sob o registro de nº 20154793833, produzindo efeitos até o registro da presente nomeação, no órgão em tela;

DAS DEMAIS OBRIGAÇÕES

As demais obrigações e poderes estão ajustados no Contrato Social Consolidado, e nos termos do Código Civil;

E, por estarem justos e ajustados firmam o presente instrumento em três vias iguais.

Francisco Beltrão, 31 de agosto de 2015

EDUARDO KATSUSI TOSHIMITSU

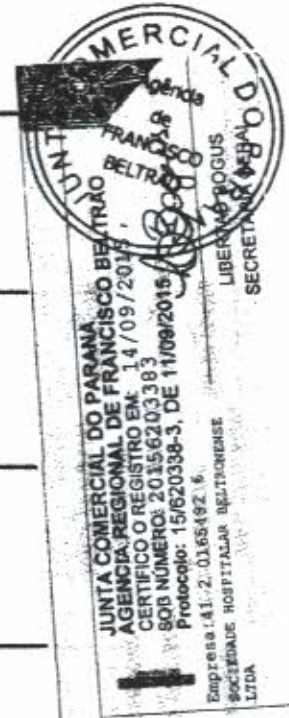
GABRIEL RADTKE ASCARI

PASCOA BAPTISTI MINUSSI

SILVANA AMARAL KOLINSKI VIELMO

ANTONIO RODRIGUES CORTEZ JUNIOR

VICENTE DE ALBUQUERQUE MARANHÃO LEAL



CONFERE COM O ORIGINAL
Em 18/10/17
[Handwritten signature]
[Handwritten text]

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 77.812.519/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 12/02/1969
NOME EMPRESARIAL SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITAL SAO FRANCISCO			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R PORTO ALEGRE	NÚMERO 99	COMPLEMENTO	
CEP 85.601-480	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (46) 3211-2000	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 25/05/2002	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 16/05/2017 às 09:10:54 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
 Atualize sua página



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

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

Nome: **SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA**
CNPJ: **77.812.519/0001-07**

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 08:15:50 do dia 27/04/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/10/2017.

Código de controle da certidão: **758B.3F84.0CF1.2735**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 016279176-02

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 77.812.519/0001-07

Nome: **SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA**

Estabelecimento baixado ou paralisado 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 07/09/2017 - Fornecimento Gratuito

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





MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA
N° 9860/2017

RAZÃO SOCIAL: SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA

CNPJ: 77.812.519/0001-07

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 10413

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ALVARÁ:

ENDEREÇO: AV PORTO ALEGRE, 99 - CENTRO CEP: 85601480 Francisco Beltrão - PR

ATIVIDADE: Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA DE EMISSÃO: 04/05/2017

DATA DE VALIDADE: 03/07/2017

FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH2J2X58SZU7

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 04/05/2017 - 09:00:52
Qualquer rasura invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 77812519/0001-07
Razão Social: SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
Nome Fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO
Endereço: RUA PORTO ALEGRE 99 / CENTRO / FRANCISCO BELTRAO / PR /
85601-480

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: 15/05/2017 a 13/06/2017

Certificação Número: 2017051502253864859377

Informação obtida em 24/05/2017, às 15:39:54.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 77.812.519/0001-07
Certidão nº: 128278965/2017
Expedição: 04/05/2017, às 09:01:00
Validade: 30/10/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **77.812.519/0001-07**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

0001487-52.2014.5.09.0094 - TRT 09ª Região *

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

Total de processos: 1.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

suficientes.

[Handwritten signature]



Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão - Paraná

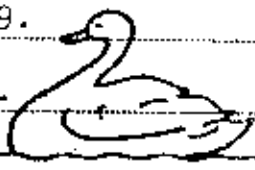
Alvará de Licença nº 1041/PS

A Diretoria do Departamento de Administração Tributária da Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão, no uso das atribuições legais e uma vez que foram cumpridas as formalidades impostas pela legislação municipal, resolve conceder Alvará de Licença a:

Nome "SOCIÉDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA."

Endereço Rua Porto Alegre, 99.

Ramo de Atividade Hospital.



Horário de funcionamento Normal.

77.812.529/0001-07 Proc. inicial 2.039/84 de 17 | 05 | 84.

Area física ocupada 927,00 m² Proc. 28 via 7.47/97 de 24.12.1997.

FRANCISCO BELTRÃO

Francisco Beltrão, 26 de Dezembro de 1997.

Director Depto. Administração Tributária

Secretaria Municipal de Finanças

- 1 - Este Alvará é pessoal e intransferível, e deverá ser colocado em local bem visível no estabelecimento.
- 2 - Nos casos de alteração de razão social, de endereço, funcional, ou ramo de atividade a inscrição deverá ser atualizada indispensavelmente, no prazo de 30 dias.
- 3 - Este Alvará é válido somente para as atividades acima especificadas. (Código Tributário Municipal)

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BELTRÃO - PR



O Departamento de Vigilância em Saúde de Francisco Beltrão, de acordo com a Lei 13.331 de 23/11/2001 e Decreto 5.711 de 23/05/2002, concede a presente

Licença Sanitária

Nº. 659 / 2017

RAZÃO SOCIAL

SOGIEBABE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA

NOME FANTASIA

HOSPITAL SAO FRANCISCO

CNPJ/CPF

77.842.519/0001-07

ENDEREÇO

AVENIDA PORTO ALEGRE 99

BAIRRO

CENTRO

RAMO/ATIVIDADE

SERV HOSPITALARES

DATA DA VISTORIA

11/05/2017

VALIDADE

11/07/2017

RESPONSÁVEL TÉCNICO

ANDRE PRIANTE KAYANO

33127/PR

OBSERVAÇÕES

LICENÇA LIBERADA SOMENTE PARA FINS DE DOCUMENTAÇÃO.

ALINE MULLER BIEZAS
Secretaria Municipal de Saúde
SUS - FRANCISCO BELTRÃO/PR

ANDREA M. DE ALMEIDA
Divisão Dir. de Vigilância em Saúde
SMS - FRANCISCO BELTRÃO - PR

880008

ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO.



imprimir

 MINISTÉRIO DA SAÚDE
 SECRETÁRIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

 17/5/2017
 DATASUS

CNES - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE

IMPRESSÃO DA FICHA REDUZIDA

Identificação				
CADASTRADO NO CNES EM: 22/4/2003 ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO EM: 9/5/2017				
Nome:		CNES:	CNPJ:	
HOSPITAL SAO FRANCISCO		2666731	77812519000107	
Nome Empresarial:		CPF:	Personalidade:	
SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA		--	JURÍDICA	
Logradouro:		Número:		
PORTO ALEGRE		99		
Complemento:	Bairro:	CEP:	Município:	UF:
	CENTRO	85601480	FRANCISCO BELTRAO	PR
Tipo Unidade:	Sub Tipo Unidade:	Gestão:	Dependência:	
HOSPITAL GERAL		MUNICIPAL	INDIVIDUAL	

PROFISSIONAIS SUS	
Médicos	45
Outros	116

PROFISSIONAIS NÃO SUS	
Total	6

Atendimento Prestado	
Tipo de Atendimento:	Convênio:
AMBULATORIAL	PARTICULAR
AMBULATORIAL	SUS
INTERNACAO	SUS
INTERNACAO	PARTICULAR
SADT	PARTICULAR
SADT	SUS
URGENCIA	SUS
URGENCIA	PARTICULAR
Fluxo de Clientela:	
ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	

Leitos		
CIRÚRGICO		
Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
CIRURGIA GERAL	27	22
CLÍNICO		
Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
CLINICA GERAL	15	10
COMPLEMENTAR		
Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
UTI NEONATAL - TIPO II	9	0
UNIDADE ISOLAMENTO	1	1
UTI ADULTO - TIPO II	10	10
OBSTETRÍCIA		
Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
OBSTETRÍCIA CIRURGICA	16	10

000090

OBSTETRICIA CLINICA	7	3
PEDIÁTRICOS		
Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
PEDIATRIA CLINICA	10	6
LEITOS HABILITADOS (Os totais de leitos SUS com sinalização (*), são totais recuperados dos leitos Habilitados pela SAS. Vide consulta Habilitações)		
Nome Leitos	Leitos Existentes	Leitos SUS
UTI II ADULTO	-	10(*)
		10

Equipamentos			
EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS:
RAIO X ATE 100 MA	2	2	SIM
TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO	1	1	SIM
ULTRASSOM DOPPLER COLORIDO	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS:
CONTROLE AMBIENTAL/AR-CONDICIONADO CENTRAL	3	3	SIM
GRUPO GERADOR	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS:
BERÇO AQUECIDO	5	5	SIM
BOMBA DE INFUSAO	60	60	SIM
DEFIBRILADOR	4	4	SIM
EQUIPAMENTO DE FOTOTERAPIA	4	4	SIM
INCUBADORA	1	1	SIM
MARCAPASSO TEMPORARIO	1	1	SIM
MONITOR DE ECG	5	5	SIM
MONITOR DE PRESSAO INVASIVO	1	1	SIM
MONITOR DE PRESSAO NAO-INVASIVO	16	16	SIM
REANIMADOR PULMONAR/AMBU	17	17	SIM
RESPIRADOR/VENTILADOR	10	10	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS:
ELETROCARDIOGRAFO	3	3	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS			
Equipamento:	Existente:	Em Uso:	SUS:
ENDOSCOPIO DIGESTIVO	1	1	SIM
LAPAROSCOPIO/VIDEO	2	2	SIM
MICROSCOPIO CIRURGICO	1	1	SIM

Resíduos/Rejeitos
Coleta Seletiva de Rejeito:
RESIDUOS BIOLOGICOS
RESIDUOS QUIMICOS
RESIDUOS COMUNS

Instalações Físicas para Assistência		
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Instalação:	Qtde. / Consultório:	Leitos / Equipos:
CONSULTORIOS MEDICOS	2	0
SAIA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	1	1
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE HIGIENIZACAO	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - FEMININO	1	6
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - MASCULINO	1	4
AMBULATORIAL		
Instalação:	Qtde. / Consultório:	Leitos / Equipos:
CLINICAS INDIFERENCIADO	3	0

218

10/11

SALA DE ENFERMAGEM (SERVICOS)		1	0
HOSPITALAR			
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:	
SALA DE CIRURGIA	4	4	
SALA DE RECUPERACAO	1	4	
SALA DE PARTO NORMAL	1	0	
SALA DE PRE-PARTO	1	2	
LEITOS RN NORMAL	1	2	
Serviços de Apoio			
Serviço:	Característica:		
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PRÓPRIO		
FARMACIA	PRÓPRIO		
LACTARIO	PRÓPRIO		
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO		
NECROTÉRIO	PRÓPRIO		
NUTRICAÇÃO E DIETÉTICA (S.N.D.)	TERCEIRIZADO		
S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUÁRIO DE PACIENTE)	PRÓPRIO		
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO		

Serviços Especializados

Cod.:	Serviço:	Característica:	Ambulatorial:		Hospitalar:	
			Amb.:	SUS:	Hosp.:	SUS:
130	ATENÇÃO A DOENÇA RENAL CRÔNICA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
165	ATENÇÃO ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA SEXUAL	PRÓPRIO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
112	SERVIÇO DE ATENÇÃO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
116	SERVIÇO DE ATENÇÃO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	TERCEIRIZADO	NÃO	NÃO	SIM	SIM
105	SERVIÇO DE ATENÇÃO EM NEUROLOGIA / NEUROCIURGIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
120	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E OU CITOLOGIA	TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
121	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
121	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
145	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR LABORATÓRIO CLÍNICO	TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
145	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR LABORATÓRIO CLÍNICO	PRÓPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
145	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR LABORATÓRIO CLÍNICO	TERCEIRIZADO	NÃO	SIM	NÃO	SIM
122	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS GRÁFICOS DINÂMICOS	TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
122	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS GRÁFICOS DINÂMICOS	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
142	SERVIÇO DE ENDOSCOPIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
125	SERVIÇO DE FARMÁCIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
126	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
128	SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	TERCEIRIZADO	SIM	SIM	SIM	SIM
140	SERVIÇO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
146	SERVIÇO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
149	TRANSPLANTE	PRÓPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM

Serviços e Classificação

Código:	Serviço:	Classificação:	Terceiro:	CNES:
130 - 003	ATENÇÃO A DOENÇA RENAL CRÔNICA	CONFECCAO INTERVENCAO DE ACESSOS PARA DIALISE	NÃO	NAO INFORMADO
130 - 001	ATENÇÃO A DOENÇA RENAL CRÔNICA	TRATAMENTO DIALITICO	NÃO	NAO INFORMADO
165 - 001	ATENÇÃO ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA SEXUAL	REFERÊNCIA PARA ATENÇÃO INTEGRAL ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE V	NÃO	NAO INFORMADO
165 - 008	ATENÇÃO ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA SEXUAL	COLETA DE VESTIGIOS DE VIOLÊNCIA SEXUAL	NÃO	NAO INFORMADO
112 - 001	SERVIÇO DE ATENÇÃO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	ACOMPANHAMENTO DO PRE-NATAL DE RISCO HABITUAL	NÃO	NAO INFORMADO
112 - 003	SERVIÇO DE ATENÇÃO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	PARTO EM GESTAÇÃO DE RISCO HABITUAL	NÃO	NAO INFORMADO
116 - 003	SERVIÇO DE ATENÇÃO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CIRURGIA CARDIOVASCULAR (PEDIÁTRICO)	SIM	0017868

Handwritten signature and initials on the right side of the page.

116 - 002	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CIRURGIA CARDIOVASCULAR (ADULTO)	SIM	0017868
116 - 005	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA (HEMODINAMICA)	SIM	0017868
105 - 001	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	NEUROCIRURGIA DO TRAUMA E ANOMALIAS DO DESENVOLVIMENTO	NÃO	NAO INFORMADO
105 - 007	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	COLUNA E NERVOS PERIFERICOS	NÃO	NAO INFORMADO
105 - 003	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	TUMORES DO SISTEMA NERVOSO	NÃO	NAO INFORMADO
105 - 004	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	NEUROCIRURGIA VASCULAR	NÃO	NAO INFORMADO
120 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS	SIM	2736543
120 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS	SIM	5205905
120 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	EXAMES CITOPATOLOGICOS	SIM	2736543
120 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	EXAMES CITOPATOLOGICOS	SIM	5205905
121 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	ULTRASONOGRAFIA	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RESSONANCIA MAGNETICA	SIM	5180953
145 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	SIM	2766701
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	SIM	7759975
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	SIM	5991080
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	SIM	2766701
145 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS	SIM	7759975
145 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS	SIM	5991080
145 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS	AMBOS	2766701
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLOGICOS	SIM	7759975
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLOGICOS	SIM	5991080
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLOGICOS	SIM	2766701
145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	SIM	7759975
145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	SIM	5991080
145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	SIM	2766701
145 - 007	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL	SIM	7759975
145 - 007	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL	SIM	5991080
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS	SIM	7759975
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS	SIM	5991080
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	SIM	2766701
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	SIM	5991080
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	SIM	7759975
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	SIM	2766701
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	SIM	5991080
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	SIM	7759975

145 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	SIM	5991080
145 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	SIM	7759975
145 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES COPROLOGICOS	SIM	2766701
145 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES COPROLOGICOS	SIM	5991080
145 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES COPROLOGICOS	SIM	7759975
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	SIM	2766701
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	SIM	5991080
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	SIM	7759975
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS	SIM	2766701
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELÉTROCARDIOGRAFICO	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELÉTROENCEFALOGRAFICO	SIM	2497050
142 - 001	SERVICO DE ENDOSCOPIA	DO APARELHO DIGESTIVO	NÃO	NAO INFORMADO
125 - 006	SERVICO DE FARMACIA	FARMACIA HOSPITALAR	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 007	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 001	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES OBSTETRICAS NEON	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 004	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMOFUNCI	NÃO	NAO INFORMADO
126 - 005	SERVICO DE FISIOTERAPIA	ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCÕES MUSCULO ESQUELET	NÃO	NAO INFORMADO
128 - 002	SERVICO DE HEMOTERAPIA	DIAGNOSTICO EM HEMOTERAPIA	SIM	2766701
128 - 003	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA	SIM	2766701
128 - 004	SERVICO DE HEMOTERAPIA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	SIM	2738074
128 - 003	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA	SIM	2738074
140 - 019	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO SOCORRO GERAL/CLINICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 004	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE	NÃO	NAO INFORMADO
146 - 002	SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	CIRURGICA	NÃO	NAO INFORMADO
149 - 015	TRANSPLANTE	ACOES PARA DOACAO E CAPTACAO DE ORGaos E TECIDOS	NÃO	NAO INFORMADO
149 - 014	TRANSPLANTE	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE TRANSPLANTADO	NÃO	NAO INFORMADO

f

10/11

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
Rua Porto Alegre, nº 99, Centro, Francisco Beltrão - PR
CNPJ/MF: 77.812.519/0001-07
TELEFONE: (46) 3211-2700

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS VALORES
ESTABELECIDOS NO EDITAL

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações
Ref.: Chamamento Público n.º 04/2017

A empresa SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA, estabelecida na Rua Porto Alegre nº 99, cidade Francisco Beltrão, inscrita no CNPJ sob o nº 77.812.519/0001-07 Através do seu Responsável Técnico VICENTE DE ALBUQUERQUE MARANHÃO LEAL, DECLARA sob as penas da lei, que se responsabiliza pela prestação dos serviços em conformidade com a legislação pertinente e que concorda em prestar os serviços objeto deste edital em seu estabelecimento, aceitando receber os valores constantes (anexo I) Ao edital de CHAMAMENTO PÚBLICO nº 04/2017.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Francisco Beltrão-PR, 17 de maio de 2017.

ANTONIO RODRIGUES CORTEZ JUNIOR
SÓCIO-ADMINISTRADOR
RG Nº 12.343.674-6
CPF/MF Nº 074.140.838-45



SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
Rua Porto Alegre, nº 99, Centro, Francisco Beltrão - PR
CNPJ/MF: 77.812.519/0001-07
TELEFONE: (46) 3211-2700


DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao Município de Francisco Beltrão Comissão de Licitações Referente:
Edital de Chamamento Público nº 04/2017.

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade Chamamento Público, sob nº 04/2017, instaurado pelo Município de Francisco Beltrão-PR. que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação e eventual contratação, e que estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, bem como, que nossa empresa não possui menores de dezoito anos em atividades noturnas, perigosas ou insalubres e que não utiliza o trabalho de menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão, 17 de maio de 2017.


ANTONIO RODRIGUES CORTEZ JUNIOR
SÓCIO-ADMINISTRADOR
RG Nº 12.343.674-6
CPF/MF Nº 074.140.838-45



SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
Rua Porto Alegre, nº 99, Centro, Francisco Beltrão - PR
CNPJ/MF: 77.812.519/0001-07
TELEFONE: (46) 3211-2700

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS MÉDICOS

AO
MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
CHAMAMENTO PUBLICO 004/2017

- **Nome do Médico:** ADRIAN JOSEPH RAMOS TANNOURI C
- **CRM do Médico:** 23251-PR
- **Especialidade:** CIRURGIA GERAL

- **Nome do Médico:** FABIO EDUARDO NUNES VIEIRA C
- **CRM do Médico:** 22395-PR
- **Especialidade:** CIRURGIA GERAL

- **Nome do Médico:** RICARDO MARTINEZ BELENTANI
- **CRM do Médico:** 25868-PR
- **Especialidade:** CIRURGIA GERAL/UROLOGIA

- **Nome do Médico:** CARLOS EDUARDO DA SILVA
- **CRM do Médico:** 24265-PR
- **Especialidade:** CIRURGIA GERAL/UROLOGIA

- **Nome do Médico:** LUIS FERNANDO DIP
- **CRM do Médico:** 21524-PR
- **Especialidade:** CIRURGIA GERAL/UROLOGIA

- **Nome do Médico:** SILVIO ANTONIO NEUGEBAUER
- **CRM do Médico:** 13710-PR
- **Especialidade:** MEDICINA DO TRABALHO

- **Nome do Médico:** CARLOS ROBERTO WOBETO
- **CRM do Médico:** 23052-PR
- **Especialidade:** SEM ESPECIALIDADE REGISTRADA

- **Nome do Médico:** JUAN NAVARRO CANALES
- **CRM do Médico:** 13274-PR
- **Especialidade:** GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

- **Nome do Médico:** CASSIO DANIEL KIRCHNER DA CRUZ C
- **CRM do Médico:** 32399-PR
- **Especialidade:** SEM ESPECIALIDADE REGISTRADA

f
Kau

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
Rua Porto Alegre, nº 99, Centro, Francisco Beltrão - PR
CNPJ/MF: 77.812.519/0001-07
TELEFONE: (46) 3211-2700

- **Nome do Médico:** MARCIO CERBAZZI TAVARES CARDOSO
- **CRM do Médico:** 31533-PR
- **Especialidade:** CIRURGIA VASCULAR

- **Nome do Médico:** MARIO FERNANDO MACHADO MEDINA
- **CRM do Médico:** 17605-PR
- **Especialidade:** CIRURGIA VASCULAR

- **Nome do Médico:** ANTONIO RODRIGUES CORTEZ JUNIOR
- **CRM do Médico:** 15001-PR
- **Especialidade:** ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

- **Nome do Médico:** RICARDO LUIZ FERREIRA
- **CRM do Médico:** 16930-PR
- **Especialidade:** ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

- **Nome do Médico:** ELIANA FAVERO
- **CRM do Médico:** 22614-PR
- **Especialidade:** CIRURGIA PEDIÁTRICA/CIRURGIA GERAL

- **Nome do Médico:** Marcio Pedro Martins
- **CRM do Médico:** 14832-PR
- **Especialidade:** OTORRINOLARINGOLOGIA

Francisco Beltrão-PR, 24 de maio de 2017.

ANTONIO RODRIGUES CORTEZ JUNIOR
SÓCIO-ADMINISTRADOR
RG Nº 12.343.674-6
CPF/MF Nº074.140.838-45

4

10 au

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
Rua Porto Alegre, nº 99, Centro, Francisco Beltrão - PR
CNPJ/MF: 77.812.519/0001-07
TELEFONE: (46) 3211-2700

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS MÉDICOS

AO
MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
CHAMAMENTO PUBLICO 004/2017

- **Nome do Médico:** ADRIAN JOSEPH RAMOS TANNOURI
- **CRM do Médico:** 23251-PR
- **Especialidade:** CIRURGIA GERAL

- **Nome do Médico:** FABIO EDUARDO NUNES VIEIRA
- **CRM do Médico:** 22395-PR
- **Especialidade:** CIRURGIA GERAL

- **Nome do Médico:** RICARDO MARTINEZ BELENTANI
- **CRM do Médico:** 25868-PR
- **Especialidade:** CIRURGIA GERAL/UROLOGIA

- **Nome do Médico:** CARLOS EDUARDO DA SILVA
- **CRM do Médico:** 24265-PR
- **Especialidade:** CIRURGIA GERAL/UROLOGIA

- **Nome do Médico:** ANA PAULA FELIX DE OLIVEIRA
- **CRM do Médico:** 17280-SC
- **Especialidade:** CIRURGIA GERAL/UROLOGIA

- **Nome do Médico:** SILVIO ANTONIO NEUGEBAUER
- **CRM do Médico:** 13710-PR
- **Especialidade:** MEDICINA DO TRABALHO

- **Nome do Médico:** CARLOS ROBERTO WOBETO
- **CRM do Médico:** 23052-PR
- **Especialidade:** SEM ESPECIALIDADE REGISTRADA

- **Nome do Médico:** JUAN NAVARRO CANALES
- **CRM do Médico:** 13274-PR
- **Especialidade:** GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

- **Nome do Médico:** CASSIO DANIEL KIRCHNER DA CRUZ
- **CRM do Médico:** 32399-PR
- **Especialidade:** SEM ESPECIALIDADE REGISTRADA

10 4

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA

Rua Porto Alegre, nº 99, Centro, Francisco Beltrão - PR

CNPJ/MF: 77.812.519/0001-07

TELEFONE: (46) 3211-2700

- **Nome do Médico:** MARCIO CERBAZZI TAVARES CARDOSO
- **CRM do Médico:** 31533-PR
- **Especialidade:** CIRURGIA VASCULAR

- **Nome do Médico:** MARIO FERNANDO MACHADO MEDINA
- **CRM do Médico:** 17605-PR
- **Especialidade:** CIRURGIA VASCULAR

- **Nome do Médico:** ANTONIO RODRIGUES CORTEZ JUNIOR
- **CRM do Médico:** 15001-PR
- **Especialidade:** ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

- **Nome do Médico:** RICARDO LUIZ FERREIRA
- **CRM do Médico:** 16930-PR
- **Especialidade:** ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

- **Nome do Médico:** ELIANA FAVERO
- **CRM do Médico:** 22614-PR
- **Especialidade:** CIRURGIA PEDIÁTRICA/CIRURGIA GERAL

- **Nome do Médico:** Marcio Pedro Martins
- **CRM do Médico:** 14832-PR
- **Especialidade:** OTORRINOLARINGOLOGIA

Francisco Beltrão-PR, 24 de maio de 2017.

Isolde M. W. Baggio
Coord. Enfermagem
FOREN/PR-179027

ANTONIO RODRIGUES CORTEZ JUNIOR

SÓCIO-ADMINISTRADOR

RG Nº 12.343.674-6

CPF/MF Nº 074.140.838-45

10 f

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA CERTIFICADO



O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná de acordo com as RESOLUÇÕES CFM nº 1286/89 e nº 1288/89, certifica que registrou no livro nº 21 sob nº 10334 a qualificação do médico

DR. MARIO FERNANDO MACHADO MEDINA

na especialidade de

CIRURGIA VASCULAR

com validade em todo Território Nacional.

Curitiba, 28 de junho de 2000.

Roberto Bastos da Serra Freire
ROBERTO BASTOS DA SERRA FREIRE
2º SECRETÁRIO

LUIZ SALLIM EMED
PRESIDENTE



CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR
AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
O referido é verdade e eu atesto.
Francisco Beltrão, PR, 28 de Junho de 2000.
O TABELIÃO



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

UNIVERSIDADE CATOLICA DE PELOTAS



O Reitor da Universidade Católica de Pelotas, tendo presente o termo de colação de grau no Curso de Medicina, confere, nesta data de dezesseis de dezembro de mil novecentos e noventa e cinco, a seguinte

MARIO FERNANDES MACHADO MEDINA

Brasileiro, natural do Rio Grande do Sul, nascido em 26 de julho de 1912, portador da cédula de identidade número 901616553 e presente diploma de



para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas inerentes a este título, consoante facultem as Leis da República.

Pelotas, dezesseis de dezembro de mil novecentos e noventa e cinco.

José J. Zanotelli
Reitor

CONSELHO DA FACULDADE DE MEDICINA
FORO
JOSE XAVIER DE FREITAS NETO
Diretor da Escola

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO RIO GRANDE DO SUL
Pelo Sr. M. Machado Medina
Mário Fernando Machado Medina
Tribunado

AMONESTACAO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
AMARA DO OESTE DO
Município de Pelotas
Dr. J. J. Zanotelli
Presidente

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR
A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.
Francisco Beltrão - PR - 24 MAIO 2017
O TABELIAO

Selo de autenticidade afixado na última folha do documento
2º Tabelionato de Notas
Fco. Beltrão - PR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.844.914-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 13/11/2006

NOME MARIO FERNANDO MACHADO MEDINA

LUIZ MARIO LUIZ NUNES MEDINA
MARIA HELENA LESSA MACHADO MEDINA

NATURALIDADE PELOTAS/RS DATA DE NASCIMENTO 25/07/1972

RESIDÊNCIA COMARCA-PORTO ALEGRE/RS, 1 ZONA
C.CAS 30833, LIVRO-528, FOLHA-4V

CPF 675.436.520-00

ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

000102

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR

Tabelionato de Notas
Selo Funarpen
RS 0,75

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FLF48044

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.

Francisco Beltrão - PR 24 MAIO 2017

TABELIONATO DE NOTAS
JEAN DE SOUZA SILVA
ESCREVENTE
FRANCISCO BELTRÃO - PR

[Handwritten signature]

O TABELIÃO

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF
625436520 00

Mario Fernando Machado Medina

25/07/72

[Handwritten signature]

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPARTILHADO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

275/0240-7

26/11/90

BANCO REAL

1010200.0

[Handwritten signature]

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR

Tabelionato de Notas
Selo Funarpen
RS 0,75

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FLF48043

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.

Francisco Beltrão - PR 24 MAIO 2017

TABELIONATO DE NOTAS
JEAN DE SOUZA SILVA
ESCREVENTE
FRANCISCO BELTRÃO - PR

[Handwritten signature]

O TABELIÃO

[Handwritten initials]

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de identidade nos termos da Lei nº 3.266/75

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA FRANCISCO BELTRÃO-PR

ESTADO DO PARANÁ

NOME
MARIO FERNANDO MACHADO MEDINA

CRM Nº
17605

DATA DE INSCRIÇÃO
08/10/1999

DATA DE NASCIMENTO
25/07/1972

FILIAÇÃO
LUIZ MARIO NUNES MEDINA
MARIA HELENA LESSA MEDINA

NATURALIDADE
PELOTAS-RS

RG
9010146653/SSP-RS

DATA DE EMISSÃO
06/10/1989

TÍTULO DE ESCRITOR
565228604-00

SEÇÃO
08

ZONA
69

CNPJ
62543652000

LOCAL E DATA DE EMISSÃO
CURITIBA-PR, 14/12/2009

Miguel Braun Junior
ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR

AUTENTICAÇÃO

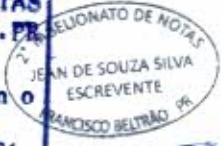
A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.

O referido é verdade e Dou Fé

Francisco Beltrão - PR. 24, MAIO 2017

[Signature]

O TABELIÃO



EM BRANCO

4

[Signature]

000104



Universidade Comunitária da Região de Chapecó

O Reitor da Universidade Comunitária da Região de Chapecó - UNOCHAPECÓ, no uso de suas atribuições, considerando o termo de outorga de grau, em 13 de dezembro de 2013, confere o Diploma de **MEDICO** a

Cássio Daniel Kirchner Da Cruz

Carteira de identidade 4084398471/SJSRS, nascido em 27 de junho de 1989, natural do Rio Grande do Sul; nacionalidade Brasileira, concluinte do Curso de MEDICINA - Bacharelado, no segundo semestre de 2013, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Chapecó (SC), 18 de dezembro de 2013.


Nadir Isabel Branger Facco
Coordenadora Acadêmica


Cássio Kirchner
Diplomado


Claudio Alcides Jacoski
Reitor em Exercício da Unochapecó

4



000105

CREMESC
Conselho Regional de Medicina
do Estado de Santa Catarina

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MEDICO

Inscrição nº 19930 em 17/12/2013
 Nome:
CASSIO DANIEL KIRCHNER DA CRUZ

Filiação:
NA ALDAR DE PAULA DA CRUZ e LOIVA KIRCHNER

Nacionalidade: BRASIL
 Naturalidade: LUIZ - RS
 Data de Nascimento: 27/06/1986

Diplomado por: UNIVERSIDADE
 COMUNITÁRIA DA REGIÃO DE CHAPECO:
 Em 13/12/2013
 Identidade: 4084396471 - SUSRS
 CPF: 016.873.010-87

Fotografia tirada em
 de de



POLEGAR DIREITO



Cassio Kirchner
 Assinatura em Púlpito

4

[Handwritten signature]



4
20

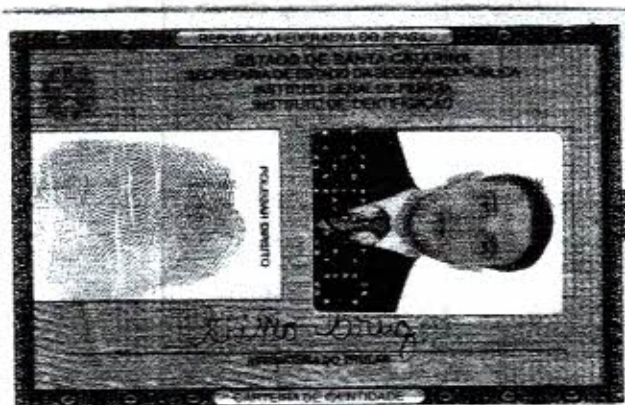
000107



[Handwritten signature]

10

000108



Luiz Carlos

10/02/2017

000109

MEDICINA - Bacharelado
 Regulado com base na Resolução nº 087 e nos
 Pareceres nº 390 e 241/CEE/SC, aprovados
 pelo Excmo. Conselho em 18/10/2011 e 11/09/2012 e
 homologado pelos Decretos nº 711 e 1259, publicados
 no DO/SC em 08/12/2011 e 22/11/2012.

Universidade Comunitária da Região de Chapecó

Diploma Registrado sob nº 12902, livro 33, Folha 51,
 Processo 12803/2013, nos termos do Art. 48 da Lei
 4.394 de 20/12/1996 e com base no Parecer nº 222
 e Resolução 58/CEE/SC, de 21/08/2007 e
 homologado pelo Decreto nº 658, publicado no
 DO/SC, em 25/09/2007.

Chapecó (SC), 18 de dezembro de 2013.

[Assinatura]
 Nadir Isabel Brancher Faccio
 Coordenadora Acadêmica



Diplomado: Cassio Daniel Kirchner Da Cruz



[Handwritten signature]
 10 *[Handwritten signature]*

**CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE - CNES
FICHA PARA O PROFISSIONAL**

NOME COMPLETO: Cássio Daniel Kirchner da Cruz
 DATA NASC: 27/06/1987 CIDADE NATAL/ESTADO: Itui - RS
 Nº. RG: 7261079 ESTADO: SC DATA EXPEDIÇÃO: 13/05/2014
 Nº. CPF: 015.873.010-57 ESCOLARIDADE: () 1º. GRAU () 2º. GRAU

() SUPERIOR COMPLETO
 () SUPERIOR INCOMPLETO
 (x) ESPECIALIZAÇÃO Ginecologia e obstetrícia.

NOME DA MÃE: Leiza Kirchner
 NOME DO PAI: Iva Aldam de Paula da Cruz

ENDERECO RESIDENCIAL

RUA: Rua Manoel de B. Bornmann Nº. 451-D
 BAIRRO: Centro CEP: 19301-050
 MUNICIPIO: Joneiás - SC

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

DATA ENTRADA: 15/02/2017

LOCAL DE TRABALHO: Hospital São Francisco
 (Unidade de Saúde/Hospital/Clinica)

CARGO OCUPADO/
 ESPECIALIDADE/FUNÇÃO: médico ginecologista e obstetra (CBO 225250)

N. REGISTRO CONSELHO: 3299 / CRM PR UF: Paraná / PR

CARGA HORÁRIA SEMANAL

AMBULATORIAL: 02 hrs HOSPITALAR: 08 hrs OUTROS: _____

VINCULO EMPREGATÍCIO

() ESTATUTÁRIO () CLT (x) AUTÔNOMO () PROPRIETÁRIO () OUTROS _____

ASSINATURA


 Dr. Cassio Daniel Kirchner da Cruz
 Médico
 CRM/PR 32399

RESPONSÁVEL ESTABELECIMENTO

TODOS ESTES ITENS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Devolver preenchida para EVELYN - Departamento de Controle e Avaliação - Duvidas: 3520-2128

ANEXAR:

Cópia RG, CPF, Registro de Classe ou Diploma, Cartão CNPJ e Alvará





República Federativa do Brasil

Universidade Católica de Pelotas

Carlos Alberto de Souza Figueira, Rector da Universidade Católica de Pelotas, tendo presente o termo de colação de grau do Curso de Medicina, autorizado pelo Parecer n.º 373/62 de 17/12/1962 do Conselho Federal de Educação e Reconhecido pelo Decreto n.º 62.185 de 29/01/1968, confere nesta data de 08 de dezembro de 1978, a

Silvio Antonio Aengebauer

filho de Ernesto Guilherme Aengebauer e de Celina Karlo Aengebauer, nascido aos 16 de junho de 1951, natural de Pelotas - R.S.

de acordo com o parágrafo terceiro do artigo citado do Decreto Lei n.º 252, de 28/02/1967, o presente diploma de

Médico

para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas inerentes a este título, consoante facultam as Leis da República.

Pelotas, 08 de dezembro de 1978

Miriam

Prof. Carlos Alberto Souza Figueira
Rector

Antonio A. A. Aengebauer

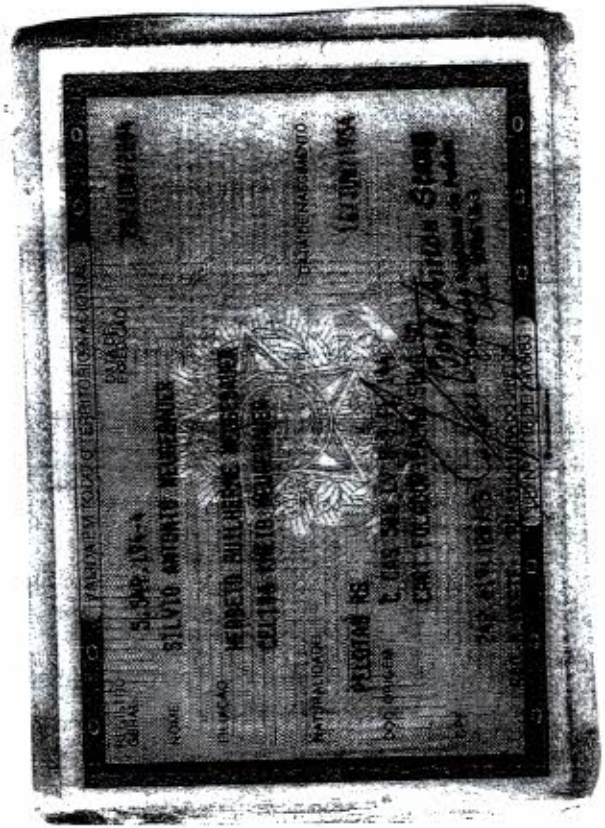
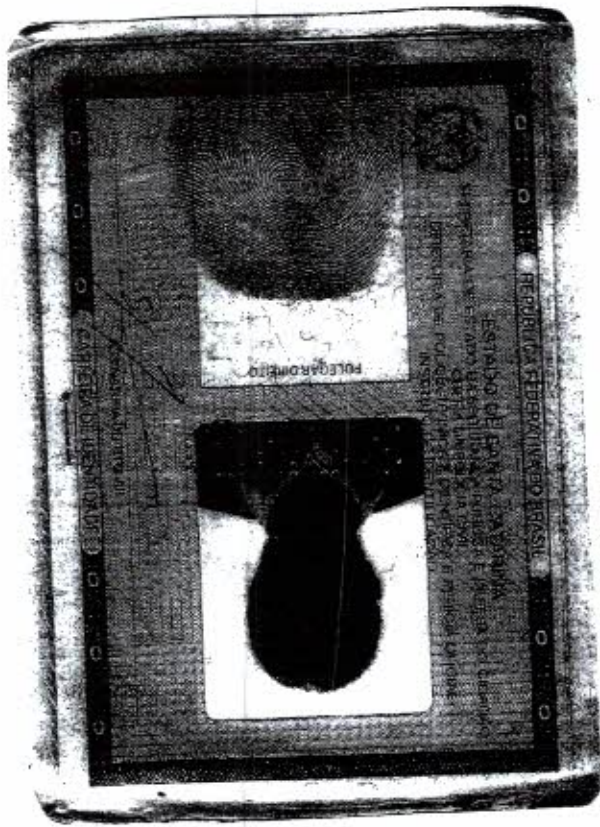
Prof. Dr. Antonio Azevedo Figueira
Rector

Silvio Antonio Aengebauer

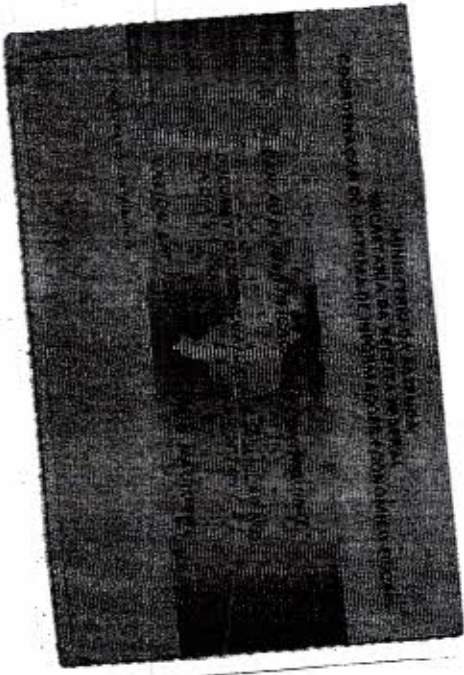
Citadas

10

22



2
f



República Federativa do Brasil
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Diploma de Médico

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 17 de julho de 1998, confere o título de Médico a Ricardo Luiz Ferreira, brasileiro, natural do Paraná, nascido a 15 de janeiro de 1973, portador da Carteira de Identidade n.º 4.973.303-8, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

[Signature]
Diplomado

Curitiba, 17 de julho de 1998.

[Signature]
Reitor



000115

[Handwritten mark]

A Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia

Confere o

Diploma de Membro Titular

ao

Dr. Ricardo Luiz Ferreira

por ter sido aprovado no exame para obtenção do Título de Especialista, em 9 de janeiro de 2014



Dr. Arnaldo José Hernández
Presidente do SBOT

São Paulo, 31 de janeiro de 2014

Dr. João Baptista Soares dos Santos
Secretário Geral do SBOT

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CRIANÇAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSFERÊNCIA
 CARTEIRA NACIONAL DE REABILITAÇÃO

NOME
RICARDO LUIZ FERREIRA

DOC. IDENTIDADE / OUT. IDENT. / UF
 4973303 SSP/PR

CPF
 081.464.489-68

DATA NASCIMENTO
 15/01/1973

FILIAÇÃO
LUIZ CARLOS FERREIRA
ROSA COSTA FERREIRA

PROFISSÃO
 ACÓD. COT. INCL.

3

UF RESIDÊNCIA
 01616204705

MUNICÍPIO
 04/05/2015

1ª REGISTRAÇÃO
 05/02/1995

VÁLIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIOS NACIONAIS
 434505749

PROVEDOR PLANEJADOR
 434505749

DETRAN - SP (SAO PAULO)

000117

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CÂMARA DE CÉDULA SEC. 02
 Rua Manoel de Barros, 40 - Jd. Paulista - SP

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
 ESTADO DE SÃO PAULO

NOME
RICARDO LUIZ FERREIRA

CPF Nº
 148648

DATA DE INSCRIÇÃO
 12/04/2011

VIA
 1

DATA DE REGISTRO
 15/01/1973

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
LUIZ CARLOS FERREIRA
ROSA COSTA FERREIRA

NACIONALIDADE
 PATO BRANCO-PR

RG
 4.973.303-8/SSP-PR

DATA DE EXPEDIÇÃO
 17/03/1993

TÍTULO DE ELEITOR
 052657700612

SERIAL
 0018

ZONA
 0078

CPF
 88146448968

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 SAO PAULO-SP, 07/06/2011

ASSINATURA DO PRESIDENTE

4.973.303-8

17/03/1993

RICARDO LUIZ FERREIRA

LUIZ CARLOS FERREIRA

ROSA COSTA FERREIRA

PATO BRANCO/PR

15/01/1973

COMARCA=PATO BRANCO/PR, DA SEMO

C.NASC=38451,LT=RD=36A,FC=UR=73V

Bel. Douglas Magalhães

Handwritten signature/initials.



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná de acordo com a RESOLUÇÃO CFM nº 1666/2003, certifica que registrou no livro nº 26 sob nº 12667 a qualificação do

DR. MARCIO PEDRO MARTINS

na especialidade de

OTORRINOLARINGOLOGIA

com validade em todo Território Nacional.


DONIZETTI RAUER GUIMARÃES FILHO
PRESIDENTE

Curitiba, 20 de outubro de 2003.


RAQUELE ROTTA BURKIEWICZ
1ª SECRETÁRIA



Associação Médica Brasileira

Associação Médica Brasileira



Sociedade Brasileira de Otorrinolaringologia

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA


ao

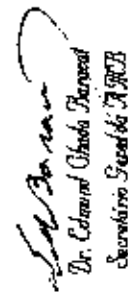
Dr. Marcio Pedro Martins




por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Otorrinolaringologia.

São Paulo, 15 de fevereiro de 2005


Dr. Eduardo Moura de Paula
Presidente da AMB


Dr. Edmaral Ubaldino Barroal
Secretário Geral da AMB


Dr. José Victor Rangel
Presidente da SBORL


Dr. Luis Wladimir Soares
Secretário Geral da SBORL

10

Republica Federativa do Brasil
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

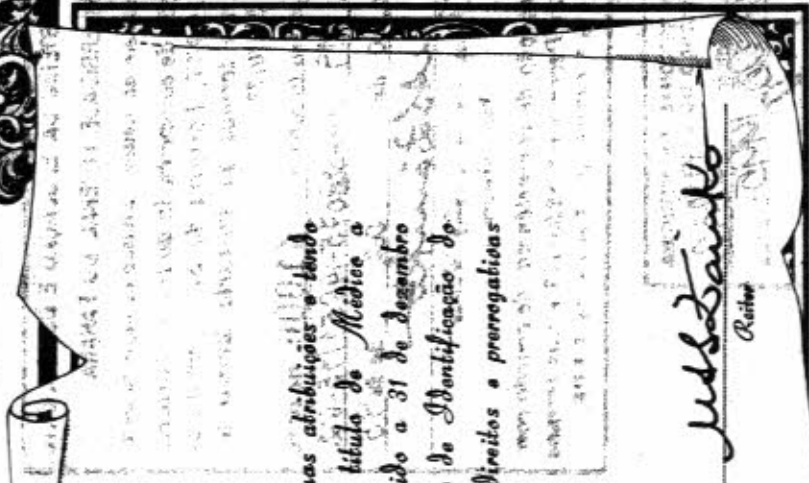
Diploma de Médico

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 27 de janeiro de 1995, confere o título de Médico a **Marcio Pedro Martins**, brasileiro, natural do Estado de Santa Catarina, nascido a 31 de dezembro de 1969, portador da Carteira de Identidade n.º 4.526.663-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 27 de janeiro de 1995.

Marcio Pedro Martins
Diplomado

Julsozainko
Reitor



10



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná
de acordo com as Resoluções CFM n.º 1286/89 e n.º 1288/89, certifica que
registrou no livro n.º 15 às folhas 7244
sob o n.º 7244 a qualificação do médico

Dr. JUAN NAVARRO CANALES
na especialidade de OBSTETRÍCIA
com validade em todo o Território Nacional.

Curitiba 02 de JUNHO de 19 97

Luz Sallim Emed

PRESIDENTE
LUIZ SALLIM EMEDE

Da Silva

SECRETÁRIO
DAEBES GALATI VIEIRA

009122

2 10

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

IDENTIDADE Nº V110528-U/RJ		
CPF Nº 033.870.217-20		
CERTIFICADO MILITAR Nº *****		
TÍTULO ELEITORAL Nº *****		
ZONA **	SEÇÃO **	
LOCAL E DATA Curitiba, 03.09.1992.		
ASSINATURA DO PORTADOR <i>Juan Navarro Canales</i>		

DOCUMENTO DE IDENTIDADE CONFORME LEI Nº 6.206/75
VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

9
f



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CÉDULA DE IDENTIDADE DE ESTRANGEIRO

RNE: CLASSIFICAÇÃO: VALIDADE:
V110528-U PERMANENTE 16/05/2016

NOME:
JUAN NAVARRO CANALES

FILIAÇÃO:
MARIA LUCILA CANALES BARRIONUEVO
MANUEL NAVARRO TAPIA

NACIONALIDADE: DATA DE NASCIMENTO: SEXO: M
PERUANA 24/11/1949

NATURALIDADE(PAÍS): DATA DE ENTRADA:
PERU 30/04/1991

ORGÃO EMISSOR: VIA:
CGPI/DIREX/DPF 1

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição
033.870.217-20

Nome
JUAN NAVARRO CANALES

Nascimento
24/11/1949





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ACADÊMICOS

A P O S T I L A

O Reitor da Universidade Federal Fluminense, com base na legislação em vigor, e de acordo com o que consta no processo nº 23069.003028/91-48, tramitado nesta Universidade, REVALIDA o presente Diploma de Graduação em Medicina de JUAN NAVARRO CANALES expedido pela Universidad Nacional de La Plata - La Plata - Argentina, em 11 de fevereiro de 1976 habilitando o seu portador ao exercício em todo território nacional.

Niterói, 08 de julho de 1992.

Jose Raymundo Martins Romeo
m/JOSÉ RAYMUNDO MARTINS ROMEO
REITOR

Jesus de Alvarenga Bastos
JÉSUS DE ALVARENGA BASTOS
PRÓ-REITOR

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
Departamento de Administração Escolar
Registrado sob o n.º 11192
a fls. 051v do livro R-1, por delegação
de competência do Ministério da Educação e
Cultura em 14/07/1992
Marcia Angela Babilone de Freitas
Diretor

f
10



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

O Reitor da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 1º de julho de 1982

Médico

Carlos Roberto Wobeto

filho de Carlos Alberto Wobeto e de Natália Lore Wobeto, nascido a 07 de novembro de 1957, natural do Rio Grande do Sul, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Porto Alegre, 21 de julho de 1982.

[Signature]
REITOR

[Signature]
REITOR

[Signature]
DIPLOMADO



Jeio de autenticação anexado na última folha do documento
2º Tabelionato de Notas
Fco. Beltrão - PR

10

2º TABELIONATO DE NOTAS

Rua Travenço Collares, 1399 - Desembrolado - Foz de Iguaçu - Paraná - Brasil - CEP: 85.001-010 - Telef: (46) 3035-0200

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.

Francisco Beltrão - PR 02/06/2017

JEAN DE SOUZA SILVA - ESCRIVENTE - R\$4,55

[Handwritten mark]

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

NOBRE
CARLOS ROBERTO WOBETO

CRM A/F
023052/PR

FILIAÇÃO
CARLOS ALBERTO WOBETO
NATALIA LORE WOBETO

DATA DE INSCRIÇÃO
05/04/2008

VIA
2

ASSINATURA DO PORTADOR



CIC

NASCIMENTO
07.11.57

INSCRIÇÃO NO CPF
238 205 430 15

CONTRIBUINTE
CARLOS ROBERTO WOBETO

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

CPF
238.205.430-15

RG / ÓRGÃO EMISSOR
54415616/SSP-SC

TÍTULO DE ELEITOR
00050062150485

SEÇÃO
112

ZONA
162

DATA DE NASCIMENTO
07/11/1957

NATURALIDADE
RORTO ALEGRE-RS

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 14/10/2014

9135236

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 8.280/75.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
 COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROBATORIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE
Carlos Roberto Wobeto

WOBETO & BELARMINO LTDA - ME

CNPJ 20.976.884/0001-21

Alvará 047/2014

FONE (46) 3546-1307

Rua Brasil, 484 - Sala 03 - Centro - 85635-000 - NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE - PR.

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Série "F" 1ª via Branca 2ª via Azul 3ª via Amarela

8

000127

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA
DIRETORIA DE POLICIA TECNICO-CIENTIFICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO DEPARTAMENTAL 5.441.561-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/NOV/2003

NOME CARLOS ROBERTO WOBETO

FILIAÇÃO CARLOS ALBERTO WOBETO NATALIA LORE WOBETO

NACIONALIDADE PORTO ALEGRE RS DATA DE NASCIMENTO 07/NOV/1957

DOC OR GEM C CAS 3347 LV B-13AUX FL 124 CART PRADO-ALFENAS MG

CPF 238.205.430/15

TURABIAO SC ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Dr. Jair José Tarrari
Delegado Regional de Polícia
Matr. 142.861-6

Lei 13.228 de 14/05/2015
2º Tabelionato de Notas
SINALETA
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FLJ27899

2º TABELIONATO DE NOTAS
Rua Tenente Celso, 1395 - Centro - Estância Balneária - PR - CEP: 85.901-610 - Telefone: (41) 3055-6300

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.

Francisco Beltrão - PR 02/06/2017

JEAN DE SOUZA SILVA - ESCRIVENTE - R\$4,53

EM BRANCO

J

D

000128

CIC

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

VASCIMENTO
07.11.57

INSCRIÇÃO NO CPF
238 205 430 15

CONTRIBUINTE
CARLOS ROBERTO WOBETO



CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE
DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS
VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Beltrão
SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

Carlos Roberto Wobeto



2º TABELIONATO DE NOTAS

Rua Tenente Galvão, 1999 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 87.901-010 - Telefone: (46) 3000-6200

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.

Francisco Beltrão - PR 02/06/2017

JEAN DE SOUZA SILVA - ESCRIVENTE - R\$4,55

EM BRANCO

J

5



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE

O Reitor da Fundação Universidade Federal do Rio Grande no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 06 de dezembro de 2000, confere o título de

MÉDICO

a

Eliana Favero

1º Tabelionato de Notas
 Autenticação de Documentos

Autenticado, seja o qual que está conforme ao
 SEL. O documento original não apresentado Doulo
 Francisco Beltrão, PR

31 MAIO 2017



brasileira, natural de Francisco Beltrão, PR, nascida a 31 de julho de 1970, portadora da Cédula de Identidade nº 4.153.258-0, expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública/PR e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Rio Grande, 16 de dezembro de 2000.

Rosana Alves da Conceição
 Rosana Alves da Conceição
 Chefe da DRA

Eliana Favero
 Diplomado

Carlos Alberto Eiras Garcia

Prof. Dr. Carlos Alberto Eiras Garcia
 Reitor

000130

10

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de Identidade nos termos da Lei nº 6.259/28



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

NOME
ELIANA FAVERO

CRM Nº
22614

DATA DE INSCRIÇÃO
16/01/2006

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
31/07/1970

Eliana Favero
ASSINATURA DO PORTADOR

FELIAÇÃO
HONORINO ROSALINO FAVERO

TERVILIA BISOLLO FAVERO

NACIONALIDADE
FRANCISCO BELTRÃO-PR

RG
4.153.258-0/SSP-PR

DATA DE EXPEDIÇÃO
14/06/2007

TÍTULO DE ELETOR
0004481000647

SEÇÃO
9

ZONA
69

CPF
62025708904

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR, 14/12/2009

Miguel Branciforte
ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

1º Tabelionato de Notas
Autenticação de Documentos

Autentico esta cópia que está conforme ao documento original a mim apresentado Doulo Francisco Beltrão - PR

31 MAIO 2017



RAFAELA CRISTINA MASCHIO HEIDEN (ESCREVENTE)
RAFAEL FRANCISCO SANTOS LEAL (TABELIÃO)

J

5

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 4.153.258-0

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 4.153.258-0 DATA DE EXPEDIÇÃO: 14/08/2007

NOME: ELIANA FAVERO

FLIAÇÃO: HONORINO ROSALINO FAVERO
TERVILIA BISÓLO FAVERO

NATURALIDADE: FRANC.BELTRÃO/PR DATA DE NASCIMENTO: 31/07/1970

DOC. ORIGEM: COMARCA=FCO BELTRÃO/PR, ENEAS MARQUES
C.NASC=1379, LIVRO=2A, FOLHA=80

CPF: 620.257.089-04

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

1º Tabelionato de Notas
Autenticação de Documentos

Autentico esta cópia que está conforme ao documento original a mim apresentado Douste Francisco Beltrão - PR

31 MAIO 2017

RAFAELA CRISTINA MASCHIO HEIDEN (ESCREVENTE)
RAFAEL FRANCISCO SANTOS LEAL (ABEGADO)



9500702044



11.552.037-2

11.552.037-2

[Handwritten signature]

República Federativa do Brasil
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Diploma de Médico

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 27 de julho de 2007, confere o título de Médico a **Carlos Eduardo da Silva**, brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 21 de julho de 1982, portador da Carteira de Identidade n.º 7955337-5, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.



Carlos Eduardo da Silva
Carlos Eduardo da Silva
Diplomado

Curitiba, 27 de julho de 2007.

Prof. Dr. Carlos Augusto Moreira Júnior
Prof. Dr. Carlos Augusto Moreira Júnior
Reitor

2º TABELONATO DE NOTAS
Rua Tereza Castanho, 180 - Fone: (41) 3333-3333 - CEP: 81531-900 - Curitiba - PR
AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.
Francisco Beltrão - PR-09/06/2017
FEEAN DE SOUZA SILVA - ESCRIVENTE - R\$4,55

selo de autenticidade anexar na última folha do documento
2º Tabelonato de Notas
Fco. Beltrão - PR

[Handwritten signature]

10



**HOSPITAL NS
DAS GRACAS**



Programa Concedido pela C.A.P.R. M / MEC - Portaria nº 05/2010 de 28/01/2010

Certificado

Certificamos que o **Dr. Carlos Eduardo da Silva, CR. M-PR nº 24.265, CPF 037.489.309-84,** concluiu **Residência Médica** na especialidade de **Urologia** cursada no período de **01/02/2011** a **31/01/2014** a quem conferimos o **título de especialista**, de acordo com a **Lei 6.932**, publicada no

Diário Oficial da União em 09/07/81.

Curitiba/PR, 31 de janeiro de 2014.


Diretor Médico


Exercitante do Programa


Médico Residente



Selo de autenticidade afixado na última folha do documento
2º Tabelionato de Notas
Fco. Beltrão - PR



12

000134

000135

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
CARLOS EDUARDO DA SILVA

Nº de Inscrição
037489309-84

Data do Nascimento
21/07/82




Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura
Carlos Eduardo da Silva
CARLOS EDUARDO DA SILVA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 06/05/00



2º TABELIONATO DE NOTAS

Autenticação
Rua Tenente Coronel, 1.999 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.801-410 - Telefone: (41) 3350-6200

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
 referido é verdade e Dou Fé.

Francisco Beltrão - PR 09/05/2017

FRAN DE SOUZA SILVA - ESCRIVENTE - R\$4,55

EM BRANCO

J

10



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento da identidade nos termos da Lei nº 6.206/75

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

Foto:

NOME: CARLOS EDUARDO DA SILVA

CEM Nº: 24265 DATA DE INSCRIÇÃO: 30/07/2007

DATA DE NASCIMENTO: 21/07/1982

ASSINATURA DO PORTADOR:

PROFISSÃO: CARLOS ROBERTO DA SILVA

SUÉLI APARECIDA DA SILVA

NACIONALIDADE: JANDATA DO SUL-PR

RG: 7.955.387-5/SSP-PR

DATA DE EXERCÍCIO: 08/08/1997	TÍTULO DE ELEITOR: 00079440830625	SEÇÃO: 215	ZONA: 174
-------------------------------	-----------------------------------	------------	-----------

CNPJ: 03748930584 LOCAL E DATA DE EXERCÍCIO: CURITIBA-PR, 27/07/2009

ASSINATURA DO PRESIDENTE:

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

Lei. 13.228 de 18/06/2011

2º Tabelionato de Notas
Selo Funapen
R\$ 0,75

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FLJ28543

2º TABELIONATO DE NOTAS

Av. Tenente Coronel, 192B - Curitiba, Paraná - CEP: 85.601-610 - Telefone: (41) 3055-6200

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado
O referido é verdade e Dou Fé

Francisco Beltrão - PR 09/06/2017

JEAN DE SOUZA SILVA - ESCRIVENTE - R\$4,55

LIM BRANCO

J

D

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



OUTUBRO 2017

Carlos Eduardo da Silva

CARTÃO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.955.387.5 DATA DE EMISSÃO 08/08/1997

NOME CARLOS EDUARDO DA SILVA

FILIAÇÃO CARLOS ROBERTO DA SILVA
SUELI APARECIDA DA SILVA

NACIONALIDADE JANDAIA DO SUL/PR DATA DE NASCIMENTO 21/07/1982

CCO ORIGEM COMARCA-JANDAIA DO SUL/PR, DA SEDE
C.NASC 3744, LIVRO-308, FOLHA-92

CPF JOÃO RICARDO KEPES MOURA

CURITIBA - PR ABRIGAMENTO DO DETRAN
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

000137

Lei 13.528 de 18/07/2017

SELO FUNAÇÃO

2º Tabelionato de Notas
Selo Função nº 0,75

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FLJ28547

2º TABELIONATO DE NOTAS

Rua Tenente Coronel Manoel de Barros, Francisco Beltrão - PR, CEP: 85.005-610 - Telefone: (41) 3055-6201

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.

Francisco Beltrão - PR 09/06/2017

FAN DE SILVA SILVA - ESCRIVENTE - R\$4,55

EM BRANCO

J

D



Associação Médica Brasileira
Sociedade Brasileira de Urologia



conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM UROLOGIA




Dr. Ricardo Martinez Belentani


ao


por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela
Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Urologia.

Sao Paulo, 13 de maio de 2009


Dr. Flávio de Araújo Carvalho Filho
Presidente da AMB


Dr. Akbar Humberto Soares
Secretário Geral da AMB


Dr. Afonso Cesar Nardi
Presidente da SBU


Dr. Pedro Luiz Menezes Cardoso
Secretário Geral da SBU







Universidade Estadual de Maringá

Reconhecida pelo Decreto Federal n.º 77.583, de 11/05/1976, publicado no Diário Oficial da União de 12/05/1976
MARINGÁ - PARANÁ

O Rector da Universidade Estadual de Maringá,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina
no ano letivo de 2003, confere o título de
Médico

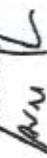


Ricardo Martínez Belentani

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 27 de janeiro de 1979,
R.G. n.º 6.554.058-4 - PR

e considerando o termo de Colação de Grau lavrado no dia 08 de maio de 2004, outorga o
presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.


Prof. Dr. Gilberto Cesar Spumelli
Rector


Prof. Ms. Mauro Porto
Coordenador do Colegiado de Curso


Prof. Dr. Luis Carlos Corrêa
Diretor de Assuntos Acadêmicos


Ricardo Martínez Belentani
Diplomando



Handwritten number 10 and a signature

000140


D
f

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de identidade nos termos da Lei nº 5.206/75

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ



NOME
RICARDO MARTINEZ BELENTANI

CRM Nº
25868

DATA DE INSCRIÇÃO
19/01/2009

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
27/01/1979

R. Beletani
ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
EDISON LUIZ BELENTANI
MARILZA MARTINEZ BELENTANI

NATURALIDADE
MARINGÁ-PR

RG
6.554.058-4/SSP-PR

DATA DE EXPEDIÇÃO
24/07/1992

TÍTULO DE ELEITOR
71068470639

SEÇÃO
0162

ZONA
0154

CPF
03593138921

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR, 03/08/2009

Miguel Soares Sousa
ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
Autenticação de Documentos
Autentico esta cópia que está conforme ao documento original a mim apresentado. Dou fé.
Francisco Beltrão - PR

05 JUN 2017

VITÓRIA SILVA DE DEUS (ESCRIVENTE)
RAFAEL FRANCISCO SANTOS LEAL (TABELIAO)



14
15

141001

[Handwritten signature]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

INDICADOR DIREITO

RG: 6.554.058-4

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 6.554.058-4

DATA DE EXPEDIÇÃO: 13/11/2013

NOME: RICARDO MARTINEZ BELENTANI

FILIAÇÃO: EDISON LUIZ BELENTANI
MARILZA MARTINEZ BELENTANI

NATURALIDADE: MARINGÁ/PR

DATA DE NASCIMENTO: 27/01/1979

DOC. ORIGEM: COMARCA=MARINGÁ/PR, OFÍCIO
C.CAS=29012, LIVRO=146, FOLHA=300

CPF: 035.931.389-21

CURRIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

E PROIBIDO PLASTIFICAR

Notário Público

Autenticação de Documentos

Autenticado em 14/07/2017

Fl. 141140

Autenticado em 14/07/2017

Notário Público

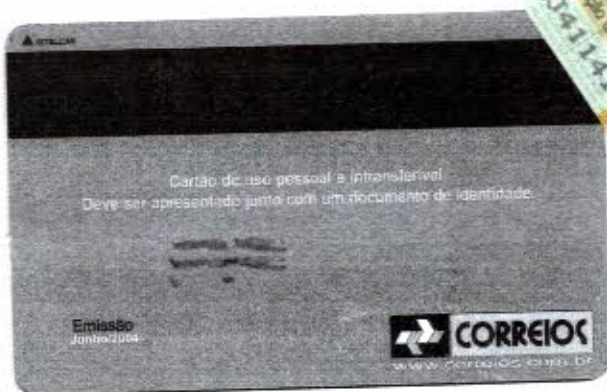
Francisco Santos (LUIZ)

14.797.172-5

14.797.172-5

9501304480





2

f

Handwritten initials



A Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia

no uso de suas atribuições outorga ao

Dr. Antonio Rodrigues Cortez Junior

o Diploma de Membro Titular

por ter sido aprovado no Exame para obtenção do Título de Especialista

São Paulo, 18 de Janeiro de 1998

Handwritten signature of Dr. Cláudio Santili

Dr. Cláudio Santili
Secretário Geral - SBOT

Handwritten signature of Dr. Carlos C. Mesquita

Dr. Carlos C. Mesquita
Presidente - SBOT

Tabellonaria
Seio Funapen
R\$ 0,75
FUNAPEN



CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR
AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.

O referido é verdade e Dou Fé.
Francisco Beltrão - PR 24 MAIO 2017

FRANCISCO BELTRÃO





Fundação Municipal de Ensino Superior de Marília
Faculdade de Medicina de Marília

Reconhecida pelo Decreto Federal n.º 71.644 de 29/12/72.



O Diretor da Faculdade de Medicina de Marília, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 11 de novembro de 1990, confere o título de Médico a

Antonio Rodrigues Cortez Junior

nascido a 01 de agosto de 1962, natural do Estado de São Paulo portador do R. G. n.º 12.343.674 - SSP/SP - nacionalidade: Brasileira

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

Marília, 16 de novembro de 1990.

Jaime de Rossi Neto
NO. 2.811.217 - Secretário Geral

Dr. João Roberto Corrêa
RG. 6.856.78 - Diretor Executivo

seio de autenticidade afixado na última folha do documento
2º Tabelionato de Notas
Fco. Beltrão - PR



OFÍCIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS
MARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR
AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia conferida com o documento a mim apresentado e referido é verdadeira e fiel.

Francisco Beltrão - PR
2º TABELIONATO

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO

PARANÁ

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME: **ANTONIO RODRIGUES CORTEZ JUNIOR**

CRM Nº: **15.001** DATA DE INSCRIÇÃO: **17.07.1995**

NACIONALIDADE: **brasileira** DATA DE NASCIMENTO: **01.08.1962**

FILIAÇÃO:
Antonio Rodrigues Cortez
Clytia Tenfuss Campbell Rodrigues

ASSINATURA DO PRESIDENTE:
DR. WADIR RÚPOLLO *Wadir Rúpollo*
Presidente

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

000145



2º TABELIONATO DE NOTAS CARTÓRIO MALTA

Rua Tenente Caspary, 190 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 82.811-400 - Telefone: (41) 3055-0700

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.
Francisco Beltrão - PR 03/11/2011

GUSTAVO DE CAMARGO SARTORI - EMPREGADO AUTORIZADO - R\$2,82

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

IDENTIDADE Nº: **12.343.674-6/SP**

CPF Nº: **074.140.838-45**

CERTIFICADO MILITAR Nº: **050752001839 - 5ª CSM**

TÍTULO ELEITORAL Nº: **294369101-59/SP**

ZONA: **070** REGIÃO: **0046**

LOCAL E DATA: **Curitiba, 21 de julho de 1995.**

ASSINATURA DO TITULAR: *[Signature]*

DOCUMENTO DE IDENTIDADE CONFORME LEI Nº 8.206/75

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



EM BRANCO

8
10 *[Signature]*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DE SÃO PAULO
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS
 FRANCISCO BELTRÃO - PR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 12.343.674-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/OUT/96

NOME ANTONIO RODRIGUES CORTEZ JUNIOR
 FILIAÇÃO ANTONIO RODRIGUES CORTEZ E CLYTIA TENFUSS CAMPBELL RODRIGUES
 NATURALIDADE MIRASSOL -SP DATA DE NASCIMENTO 01/AGO/1962
 LOCAL DE ORIGEM MIRASSOL SP
 CN: LV-A27 /FLS.166 /N.022183
 CPF 074.340839/95
 Carlos Noel de Azeiteiro
 ASSINATURA DO DIRETOR
 LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS
 COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR
 AUTENTICAÇÃO
 A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
 O referido é verdade e Dou-Fé.
 Francisco Beltrão - PR 24 MAIO 2017

2º Tabelionato. Fr. Beltrão
 Selo Funarpen
 R\$ 0,75
 SELO FUNARPEN
 Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
 FLF48228

TABELIONATO DE NOTAS
 JEAN DE SOUZA SILVA
 ESCRIVENTE
 FRANCISCO BELTRÃO - PR

[Handwritten signature]



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 13/03/2012, no livro nº 1, sob nº 1984, folha nº 397, a qualificação do médico,
ADRIAN JOSEPH RAMOS TANNOURI, CRM nº 23251.

1º Tabelionato de Notas
Autenticação de Documentos
Autentico esta cópia que está conforme, ac.
Francisco Beltrão, PR

22 MAIO 2017



**na especialidade de
CIRURGIA GERAL**

Com validade em todo o território nacional.

Curitiba - PR, 14 de março de 2012.

DR. HÉLCIO BÉRTOLOZZI SOARES
SECRETÁRIO-GERAL

DR. ALEXANDRE GUSTAVO BLEY
PRESIDENTE

000147

Nº 002747



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação




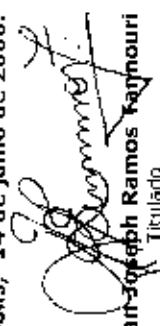
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

O Reitor da Universidade Federal de Santa Catarina, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Graduação em **Medicina** na data de **14 de julho de 2006**, confere o título de **Médico** a

Adrian Joseph Ramos Tannouri

de nacionalidade **brasileira**, natural do Estado do Paraná, carteira de identidade com registro geral número **8.084.736.0/PR**, nascido a **22 de janeiro de 1981**, outorgando-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.


Prof. Dr. Maurício José Lopes Pereira
Coordenador(a) do Curso

Florianópolis, 14 de julho de 2006.

Adrian Joseph Ramos Tannouri
Titolado
00254290


Prof. Lúcio José Botelho
Reitor

ACADEMIA TORO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

ADRIAN JOSEPH RAMOS TANNOURI

CBM Nº: 23251 DATA DE INSCRIÇÃO: 02/02/2010

VIA: 1 DATA DE NASCIMENTO: 22/01/1981

Adrian Ramos Tannouri
ASSINATURA DO PORTADOR

JOSEPH TANNOURI

ISABEL CRISTINA GOES RAMOS TANNOURI

NATURALIDADE: ARAPONGAS-PR

RG: 8.084.736 0/SSP-PR

DATA DE EXPEDIÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
27/05/1997	00068979610647	137	69

CPF: 03303040974 LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA-PR, 07/12/2010

Rafael Santos Neal
ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

L E G I S L A Ç Ã O

1º Tabelionato de Notas
 Autenticação de Documentos
 Autentico esta cópia que está conforme, ao documento original a mim apresentado. Dou fé Francisco Beltrão, PR

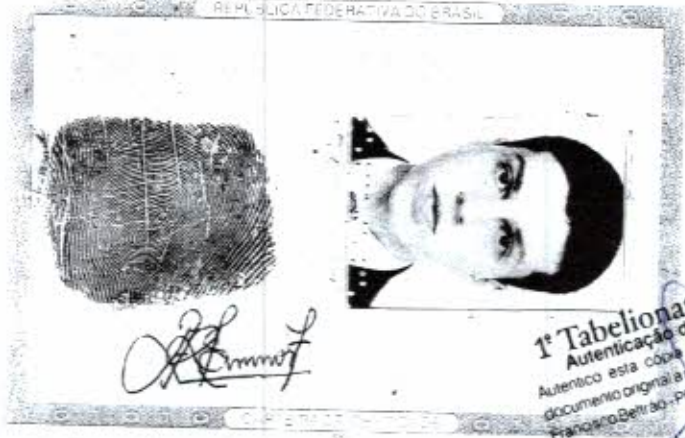
22 MAIO 2017

FRANCIELI CAZANEO LIPPENI (ESCREVENTE)
 RAFAEL FRANCISCO SANTOS NEAL (TABELIAO)



275771

Handwritten signature and initials in blue ink.



1º Tabelionato de Notas
Autenticação de Documentos
Autentico esta cópia que está conforme, ac
documento original e mm apresentado Doulé
Francisco Beltrão - PR

22 MAIO 2017



FRANCIELI CATANEOLIPREI (LSOPEVENTE)
() RAFAEL FRANCISCO SANTOS LEAL (TABELIÃO)

8.084.736 0 DATA DE EMISSÃO 27/05/1997

ADRIAN JOSEPH RAMOS TANNOURI

JOSEPH TANNOURI
ISABEL CRISTINA GOES RAMOS TANNOURI

NATURA DA DE ARAPONGAS/PR DATA DE NASCIMENTO 22/01/1981

COMARCA=ARAPONGAS/PR, DA SEDE
C. WASC 9510, LIVRO=13A, FOLHA=117V

JOÃO RICARDO KÉPES NOGUEIRA

CURITIBA - PR

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
ADRIAN JOSEPH RAMOS TANNOURI

Ng de inscrição 033030409-74 Data do Nascimento 22/01/81

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura
ADRIAN JOSEPH RAMOS TANNOURI

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emitido em : 06/04/99



1º Tabelionato de Notas
Autenticação de Documentos
Autentico esta cópia que está conforme, ac
documento original e mm apresentado Doulé
Francisco Beltrão - PR

22 MAIO 2017

FRANCIELI CATANEOLIPREI (LSOPEVENTE)
() RAFAEL FRANCISCO SANTOS LEAL (TABELIÃO)

Handwritten signature in blue ink.



Associação Médica Brasileira



Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vasculiar

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM CIRURGIA VASCULAR


ao

Dr. Márcio Cerbazzi Tabares Cardoso

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vasculiar.


São Paulo, 6 de novembro de 2013

000151


Alexandre Augusto de Moraes
Presidente do AMB


Nelson de Azevedo
Presidente da SBACV


Celso R. B. Neves
Presidente da SBACV


Celso R. B. Neves
Presidente da SBACV

CERTIFICADO

Conselho Regional de Medicina do Paraná

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 28/04/2014, no livro nº 2, RQE nº 17877, folha nº 332, a qualificação do médico,
MARCIO CERBAZZI TAVARES CARDOSO, CRM nº 31533,

**na especialidade de
CIRURGIA VASCULAR**

Com validade em todo o território nacional.



DR. MAURICIO MARCONDES RIBAS
PRESIDENTE



DR. WILMAR MENDONÇA GUIMARAES
SECRETÁRIO-GERAL

Curitiba, 29 de abril de 2014

000152

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 11.666.534-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/07/2007

RONE MARCIO CERBAZZI TAVARES CARDOSO

FLIAÇÃO HELIO DE PAULA CARDOSO

JANIR CERBAZZI TAVARES CARDOSO DATA DE NASCIMENTO 25/05/1980

NATURALIDADE RIO DE JANEIRO

DOC. ORCEM C.GASM LIV B33 EL 9/01/94 IEM M 0010213

MANAUS AM

CPF 086.727.447-64

001 2 VIA

LEI Nº 7.716 DE 25/08/03

0804

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA DE ESTADO DA CASA CIVIL

DETRAN - DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

0804

Polegar Direito

Marcio Cerbazzi Tavares Cardoso

SECRETARIA DE TRÁFICO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de Identidade nos termos do art. 2º da Resolução nº 1.205/2007

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

NOME MARCIO CERBAZZI TAVARES CARDOSO

CRM Nº 17284 DATA DE INSCRIÇÃO 05/07/2011

VIA 1 DATA DE NASCIMENTO 25/05/1980

Marcio Cerbazzi Tavares Cardoso

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO HELIO DE PAULA CARDOSO

JANIR CERBAZZI TAVARES CARDOSO

NATURALIDADE RIO DE JANEIRO-RJ

RG 116663340/SECC-RJ

DATA DE EXPEDIÇÃO 04/07/2007 TÍTULO DE ELEITOR 10415550388 SEÇÃO 0205 ZONA 0019

CPF 08672744764 LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO FLORIANÓPOLIS-SC, 29/08/2011

Rene de

ASSINATURA DO PRESIDENTE

PROIBIDO PLASTIFICAR

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPE - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome MARCIO CERBAZZI TAVARES CARDOSO

Nº de Inscrição 086727447-64 Data do Nascimento 25/05/80

h

10/02

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



NOME
 MARCIO CERBAZZI TAVARES
 CARDOSO

CRM/UF
 031533/PR



FILIAÇÃO
 HELJO DE PAULA CARDOSO



JANIR CERBAZZI TAVARES
 CARDOSO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
 28/05/2013 1

Marcio Cerbazzi Tavares
 ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
 086.727.447-64

RG / ÓRGÃO EMISSOR
 116665340/SECC-RJ

TÍTULO DE ELEITOR
 164155550398

SEÇÃO
 019

ZONA
 049

DATA DE NASCIMENTO
 25/05/1980

NATURALIDADE
 RIO DE JANEIRO-RJ

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 CURITIBA, 03/06/2013

0077711

[Signature]
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

8

10

[Signature]

CLÍNICA MÉDICA FIELE LTDA**CONTRATO SOCIAL** FL. I

Marcio Cerbazzi Tavares Cardoso, brasileiro, divorciado, nascido em 25/05/1980, natural de Rio de Janeiro, RJ, médico inscrito no CRM/RJ sob nº 52-77245-3, portador do CPF nº 086.727.447-64 e RG. nº 11.666.534-0, SSP/RJ, residente e domiciliado na Avenida Brasil, 660, Edifício Villa Lobos, ap. 401, Centro, São Lourenço do Oeste, SC, CEP 89990.000, e **Ana Paula Felix de Andrade Oliveira**, brasileira, solteira, nascida em 14/09/1982, natural de São Paulo, SP, médica inscrita no CRM/RJ sob nº 52-84987-1, portadora do CPF nº 100.016.337-75 e RG. nº 11.573.536-6, SSP/RJ, residente e domiciliada na Avenida Brasil, 660, Edifício Villa Lobos, ap. 401, Centro, São Lourenço do Oeste, SC, CEP 89990.000, resolvem, por este instrumento particular de contrato, constituir sociedade limitada, mediante as seguintes cláusulas:

DO NOME EMPRESARIAL, SEDE, OBJETIVO, INÍCIO E PRAZO

Cláusula 1 - A sociedade girará sob o nome empresarial de **CLÍNICA MÉDICA FIELE LTDA**.

Cláusula 2 - A sociedade terá sua sede na Rua Jarbas Mendes, 270, bairro Brasília, São Lourenço do Oeste, SC, CEP 89990-000, podendo abrir, à critério dos sócios, mediante alteração contratual, filiais em qualquer parte do território nacional.

Cláusula 3 - A sociedade explorará o ramo serviços de clínica médica.

Cláusula 4 - A sociedade iniciará suas atividades dia 01 de novembro de 2011 (01/11/2011), e será por tempo indeterminado.

DO CAPITAL, COTAS, COTISTAS E RESPONSABILIDADES

Cláusula 5 - O capital social será de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais).

Cláusula 6 - O capital social, fica dividido em 20.000 (vinte mil) cotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, assim distribuído e integralizado:

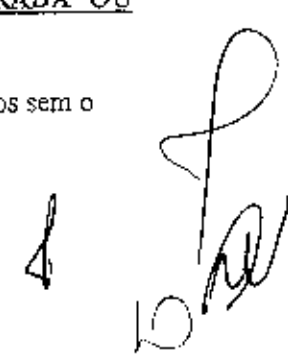
a) **Marcio Cerbazzi Tavares Cardoso**, 9.800 (nove mil e oitocentas) cotas no valor de R\$ 9.800,00 (nove mil e oitocentos reais), que corresponde a 49% do capital social e que integraliza em moeda corrente nacional, neste ato.

b) **Ana Paula Felix de Andrade Oliveira**, 10.200 (dez mil e duzentas) cotas no valor de R\$ 10.200,00 (dez mil e duzentos reais), que corresponde a 51% do capital social e que integraliza em moeda corrente nacional, neste ato.

Cláusula 7 - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

DA INDIVISIBILIDADE DAS COTAS, SUA TRANSFERÊNCIA, RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Cláusula 8 - As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o
Continua na FL. II

CLÍNICA MÉDICA FIELE LTDA**CONTRATO SOCIAL.....FL.II**

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

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO, DISTRIBUIÇÃO DOS RESULTADOS

Cláusula 10 - O exercício social coincidirá com o ano civil.

Cláusula 11 - No final de cada exercício social se procederá à verificação dos lucros ou prejuízos levantados pelo balanço geral.

Cláusula 12 - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro de cada ano, a administradora prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas cotas, os lucros ou perdas apurados.

Cláusula 13 - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

DA ADMINISTRAÇÃO, SUA REMUNERAÇÃO E DA CONTABILIDADE

Cláusula 14 - A sociedade será administrada pela cotista Ana Paula Felix de Andrade Oliveira, a quem caberá a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da sociedade, sendo-lhe vedado, sob qualquer pretexto ou modalidade, o uso da assinatura em negócios e operações estranhos ao objetivo social, especialmente em prestações de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

Cláusula 15- Pelos serviços que prestar à sociedade, a administradora perceberá, a título de "pró-labore", importância mensal a ser estipulada.

Cláusula 16 - A sociedade manterá os registros contábeis e fiscais necessários, além dos exigidos por lei.

Cláusula 17 - As deliberações sociais, para fins previstos em lei, ou sempre que os interesses da sociedade exigirem, serão tomadas conforme estabelecido nos artigos 1.071 e seguintes da Lei 10.406/2002.

Parágrafo Primeiro - As deliberações dos sócios serão tomadas, observando os quoruns mínimos conforme artigos 1.071 e 1.076 a seguir:

Continua na FL.III

CLÍNICA MÉDICA FIELE LTDA

CONTRATO SOCIAL.....FL.III

- I - No mínimo, a três quartos do capital social, nos casos de: modificação do contrato social, a incorporação, a fusão e a dissolução da sociedade, ou a cessação do estado de liquidação;
- II - Mais de metade do capital social, nos casos de: designação dos administradores, quando, feita em ato separado; a destituição dos administradores, o modo de sua remuneração, quando não estabelecido no contrato e o pedido de concordata;
- III - Pela maioria de votos dos presentes, nos demais casos previstos na lei ou no contrato, se este não exigir maioria mais elevada.

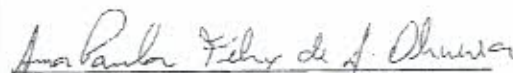
DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Cláusula 18 - Fica eleito o foro da cidade de São Lourenço do Oeste, SC, para as questões oriundas do presente contrato.

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

E, por assim terem justos e contratados, lavram, datam e assinam o presente instrumento, em três vias.

São Lourenço do Oeste, 07 de outubro de 2011.


 Ana Paula Felix de Andrade Oliveira


 Marcio Cerbazzi Tavares Cardoso


 Thonete G. Ferreira
 OAB/SC 4.973

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA
 CERTIFICO O REGISTRO EM: 21/10/2011 SOB Nº: 42204767304
 Protocolo: 11/319930-9, DE 20/10/2011
 CLÍNICA MÉDICA FIELE LTDA

 BLASCO BORGES BARCELLOS
 SECRETÁRIO GERAL



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 14.508.793/0001-23 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 21/10/2011
NOME EMPRESARIAL CLINICA MEDICA FIELE LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FIELE CLINICA MEDICA			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA			
LOGRADOURO R JARBAS MENDES	NÚMERO 270	COMPLEMENTO	
CEP 89.990-000	BAIRRO/DISTRITO BRASILIA	MUNICÍPIO SAO LOURENCO D'OESTE	UF SC
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/10/2011	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.005, de 08 de fevereiro de 2010.

Emitido no dia 26/10/2011 às 09:26:08 (data e hora de Brasília).

Voltar



Preparar Página
para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)

4
Lore



República Federativa do Brasil
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

O Reitor da Universidade Federal Fluminense, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação **MEDICINA**,

em 18/06/2008, confere o título de **MÉDICO**,

a **ANA PAULA FÉLIX DE ANDRADE OLIVEIRA**

nascido(a) 14/09/1982, nacionalidade **BRASILEIRA**, natural **SÃO PAULO**,

Cédula de Identidade nº 11673536-6, expedida **SESP/RJ** e

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

Niterói, 18 de **JUNHO** de **2008**



Colêdo Sully
Reitor

Pro-Reitor

Ana Paula Félix de Andrade Oliveira

Diplomado

Handwritten scribbles and initials.

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

NOME
ANA PAULA FELIX DE ANDRADE OLIVEIRA

CRM/RJ
031252/IPR

FILIAÇÃO
ADELSON LIMA DE OLIVEIRA

MARLEIZE FELIX DE ANDRADE OLIVEIRA

DATA DE INSCRIÇÃO
28/02/2013

VIA
1

Assinatura do portador

ASSINATURA DO PORTADOR



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL Nº **11.673.536-6** DATA DE EXPEDIÇÃO **13/03/2009**

NOME **ANA PAULA FELIX DE ANDRADE OLIVEIRA**

FILIAÇÃO **ADELSON LIMA DE OLIVEIRA**

MARLEIZE FELIX DE ANDRADE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO **14/09/1982**

MUNICÍPIO **SÃO PAULO**

DOC. ORIGINAL **C. NASC LTV A-37 FLS 65 TERM 21677**

CPF **100.016.337-75**

0255

LEI Nº 7.116 DE 29/05/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
 Número de Inscrição

100.016.337-75

Nome

ANA PAULA FELIX DE ANDRADE OLIVEIRA

Nascimento

14/09/1982

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, CIVIL
 E SAÚDE PÚBLICA DE RIO DE JANEIRO



0255

Polgar Direito



Assinatura do titular

Ana Paula Felix de A. Oliveira
 Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Universidade Federal Fluminense

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA



Hospital Universitário
Antônio Pedro

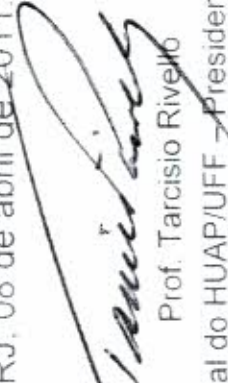
PROGRAMA CREDENCIADO PELA CNRM/MEC – Parecer n° 04/2008, de 29/05/2008.

CERTIFICADO

Certificamos que o (a) Doutor (a) **ANA PAULA FELIX DE ANDRADE OLIVEIRA**, CRM N° **52 84987-1**, UF RJ, CPF N° **100.016.337-75**, concluiu Residência Médica na especialidade de **CIRURGIA GERAL**, cursada no período de **01/02/2009** a **31/01/2011**, a quem conferimos o Título de **Especialista**, de acordo com a Lei n° 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

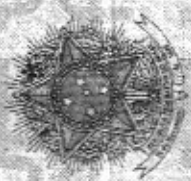
Niterói – RJ, 08 de abril de 2011.


Prof. Renato Pessanha Pombo
Coordenador Geral COREME/HUAP


Prof. Tarcisio Rivello
Diretor Geral do HUAP/UFF – Presidente COREME


Médico Residente

000161



República Federativa do Brasil
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

O Reitor da Universidade Federal Fluminense, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação **MEDICINA**,

em 18/06/2008, confere o título de **MÉDICO**

a **ANA PAULA FÉLIX DE ANDRADE OLIVEIRA**

nascido(a) 14/09/1982, nacionalidade **BRASILEIRA**, natural **SÃO PAULO**,

Cédula de Identidade nº 11673536-6, expedida **SESP/RJ** e

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

Niterói, 18 de **JUNHO** de **2008**

[Assinatura]
Pró-Reitor



[Assinatura]
Reitor

Ana Paula Félix de Andrade Oliveira
Diplomado



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 17/10/2011, no livro nº 1, sob nº 1668, folha nº 334, a qualificação do médico,
FABIO EDUARDO NUNES VIEIRA, CRM nº 22395.

1º Tabelionato de Notas
Autenticação de Documentos
Autentico esta cópia que está conforme ao documento original apresentado Doufé
Esp. Público de Itaipava - PR



CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO

na especialidade de

Com validade em todo o território nacional.

Curitiba - PR, 18 de outubro de 2011.

FR

Hélio Bertolozzi Soares

CARLOS ROBERTO GOYTACAZ ROCHA
PRESIDENTE

HÉLCIO BERTOLOZZI SOARES
SECRETÁRIO-GERAL



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 08/11/2010, no livro nº 1, sob nº 753, folha nº 151, a qualificação do médico,
FABIO EDUARDO NUNES VIEIRA, CRM nº 22395,

**na especialidade de
CIRURGIA GERAL**

Com validade em todo o território nacional.

Curitiba - PR, 10 de novembro de 2010.

HÉLCIO BERTOLOZZI SOARES
SECRETÁRIO-GERAL

CARLOS ROBERTO GOYTACAZ ROCHA
PRESIDENTE

Tabelfionato de Notas
Autenticação de Documentos
Apostilado esta cópia que está conforme ao
documento original apresentado Doule
Francisco B. M. do PR

SELO
FUNARPEN

Tabelfionato de Notas
Excluído para
Autenticação de Cópia

FLJ40184

3 MAIO 2017

VICTORIA SILVA DE DEUS (ESCRIVENTE)
C/RAFAEL FRANCISCO SANTOS LEAL (TABELADOR)

1º Tabelionato de Notas
Autenticação de Documentos
Autentico esta copia que esta conforme ao
documento original a mim apresentado Doule
Francisco Beltrão - PR

23 MAIO 2017



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

A REITORA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 02 de dezembro de 2001, confere o título de


MÉDICO

a


Fabio Eduardo Nunes Vieira

Brasileiro, natural de São Gabriel - Rio Grande do Sul - nascido aos 11 dias do mês de fevereiro de 1977, portador da cédula de identidade nº 6051908082 e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Pelotas, 15 de dezembro de 2001.


Diretor da Faculdade de Medicina


Diplomado


Reitora

000166

J00167

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 13.309.854-2

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **13.309.854-2** DATA DE EXPEDIÇÃO: 26/05/2011

NOME: **FABIO EDUARDO NUNES VIEIRA**

FILIAÇÃO: JOSE ZEFERINO LOPES VIEIRA
EMETELES CATARINA NUNES VIEIRA

NATURALIDADE: SÃO GABRIEL/RS DATA DE NASCIMENTO: 11/02/1977

DOC. ORIGEM: COMARCA=FCO BELTRÃO/PR, DA SEDE
C.CAS=7173, LIVRO=35B, FOLHA=73

CPF: 930.386.740-87

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR



1º Tabelionato de Notas
Autenticação de Documentos

Autentico esta cópia que esta conforme ao documento original a mim apresentado Dou fe
Francisco Santos Leal - PR

MAIO 2017

ANTONIA SILVA DE OLIVEIRA (SOPRINTE)
FRANCISCO SANTOS LEAL (TABELADO)

9501101383

13.417.076-2

13.417.076-2

20

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ



NOME
FABIO EDUARDO NUNES VIEIRA

CRM Nº 22395 **DATA DE INSCRIÇÃO** 21/10/2005

SEXO M **DATA DE NASCIMENTO** 11/02/1977

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
JOSE ZEFERINO LOPES VIEIRA

EMETELAS
EMETELES CATARINA NUNES VIEIRA

NATURALIDADE
SAO GABRIEL-RS

RG
6051908082/SSP-RS

DATA DE EXPEDIÇÃO 05/10/1994	TÍTULO DE ELEITOR 00065364580493	SEÇÃO 049	ZONA 069
--	--	---------------------	--------------------

CPF
93038674087

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR, 28/10/2010

ASSINATURA DO PRESIDENTE

1º Tabelionato de Notas
 Autenticação de Documentos
 Autentico esta cópia que está conforme ao documento original a mim apresentado Dou-te
 Francisco Beltrão - PR

23 MAIO 2017

SELO FUNARPEN
 Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
 FLJ40192

ANTONIA SIVA DE OLIVEIRA DE OLIVEIRA (ESCRIVENTE)
 RAFAEL FRANCISCO SANTOS LEAL (TABELÃO)

261962

Handwritten marks and signatures at the bottom right of the page, including a large stylized signature and some scribbles.

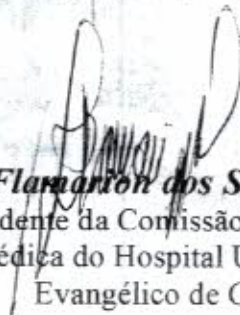


Certificação

Certificamos que o **Dr. Fabio Eduardo Nunes Vieira**, CRM Nº **22.395** – PR, CPF: **930.386.740-87** concluiu Residência Médica na área de Cirurgia Geral no período de 01 de fevereiro de 2007 a 31 de janeiro de 2009 e na área de Cirurgia do Aparelho Digestivo no período de 02 de fevereiro de 2009 a 31 de janeiro de 2011, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Parecer n.º 134/06 de 21/06/2006

Curitiba, 31 de janeiro de 2011.


Dr. Flamarion dos Santos Batista
Presidente da Comissão de Residência
Médica do Hospital Universitário
Evangélico de Curitiba



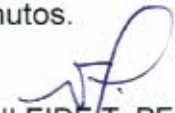





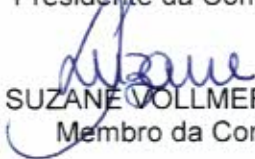
**FOLHA DE ATA Nº 210/2017**


ATA DA SESSÃO REALIZADA PARA RECEBIMENTO E ABERTURA DE ENVELOPES RELATIVA À LICITAÇÃO Nº 004/2017 – CHAMADA PÚBLICA. OBJETO: CREDENCIAMENTO PARA O CUSTEIO DIFERENCIADO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS NAS ESPECIALIDADES DE CIRURGIA GERAL, VASCULAR, UROLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA, CIRURGIA PEDIÁTRICA, GINECOLOGIA E ORTOPEDIA INCLUINDO CONSULTAS NO PRÉ E PÓS OPERATÓRIO.

Aos trinta dias do mês de maio do ano de dois mil e dezessete, às onze horas, na sala da Secretaria da Administração da Prefeitura de Francisco Beltrão-PR, esteve reunida a Comissão de Licitações nomeada através da Portaria nº 245/2017 de dez de maio de dois mil e dezessete, com os integrantes NILEIDE T. PERSZEL, JOÃO THIAGO DUARTE, SUZANE VOLLMERHAUSEN e OLGA DUARTE TIEZERIN para recebimento dos envelopes de documentos para o credenciamento do chamamento em questão. A divulgação do ato deu-se por Aviso de Licitação, publicado nos seguintes meios: Diário Oficial do Estado do Paraná edição nº 9937 do dia 04/05/2017 página 28; Jornal de Beltrão, edição nº 6194 do dia 04/05/2017 página 4A; Diário Oficial dos Municípios do Paraná/AMP nº 1245 do dia 04/05/2017 página 50. Aberta a sessão, a comissão de Licitação recebeu os envelopes da seguinte interessada para o credenciamento: SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENESE LTDA CNPJ Nº 77.812.519/0001-07 sem representante na sessão. Abertos os envelopes e analisada a documentação a comissão constatou que a licitante apresentou Ofício de apresentação (item 9.1.1 do edital) sem assinatura e contendo erro quanto à sigla do licitante na descrição da capacidade instalada (área física) e produção mensal dos serviços oferecidos; Relação dos profissionais médicos sem assinatura e ausência dos documentos de habilitação dos seguintes profissionais indicados (item 9.1.12 do edital): Ricardo Martinez Belentani, Carlos Eduardo da Silva, Luis Fernando Dip, Silvio Antonio Neugebauer, Carlos Roberto Wobeto, Juan Navarro Canales, Ricardo Luiz Ferreira, Eliana Favero e Marcio Pedro Martins. Foram ainda apresentados documentos de habilitação da profissional Ana Paula Felix de Andrade Oliveira não constante na Relação dos Profissionais Médicos a disposição para prestar os serviços; apresentou Declaração de Idoneidade (item 9.1.13 do edital) também sem assinatura, sendo que o credenciamento deste fica condicionado à devida regularização. Sem mais a tratar, os membros da comissão rubricaram os documentos e foi lavrada e assinada a presente ata e encerrada a reunião às onze horas e trinta minutos.


NILEIDE T. PERSZEL
Presidente da Comissão


OLGA DUARTE TIEZERIN
Membro da Comissão


SUZANE VOLLMERHAUSEN
Membro da Comissão


JOÃO THIAGO DUARTE
Membro da Comissão



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5595 / 2017

Requerente: **RICARDO MARTINEZ BELENTANI** CPF: **035.931.389-21**
Contato: **RICARDO MARTINEZ BELENTANI**
Telefone:
Assunto: **LICITAÇÃO - DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - Versão: 1**
Descrição: **CHAMAMENTO 04/2017**

Tempo Mínimo Estimado: **1** dias.Tempo Máximo Estimado: **2** dias.

Francisco Beltrão, 16 de Junho de 2017.

BEATRIZ MARTINS BASTOS DA LUZ
Protocolista


**FOLHA DE ATA Nº 254/2017**

ATA DA SESSÃO REALIZADA PARA RECEBIMENTO E ABERTURA DE ENVELOPES RELATIVA À LICITAÇÃO Nº 004/2017 – CHAMADA PÚBLICA. OBJETO: CREDENCIAMENTO PARA O CUSTEIO DIFERENCIADO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS NAS ESPECIALIDADES DE CIRURGIA GERAL, VASCULAR, UROLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA, CIRURGIA PEDIÁTRICA, GINECOLOGIA E ORTOPEDIA INCLUINDO CONSULTAS NO PRÉ E PÓS OPERATÓRIO.


Aos dezesseis dias do mês de junho do ano de dois mil e dezessete, às nove horas e trinta minutos, na sala da Secretaria da Administração da Prefeitura de Francisco Beltrão-PR, esteve reunida a Comissão de Licitações nomeada através da Portaria nº 245/2017 de dez de maio de dois mil e dezessete, com os integrantes NILEIDE T. PERSZEL, JOÃO THIAGO DUARTE, SUZANE VOLLMERHAUSEN e OLGA DUARTE TIEZERIN para recebimento de envelope com documentos faltantes para credenciamento do chamamento em questão. Aberta a sessão, a comissão de Licitação recebeu documentos protocolados sob número 5595/2017 que ficaram pendentes na sessão anterior. Aberto o envelope a comissão constatou que a licitante SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENESE LTDA CNPJ Nº 77.812.519/0001-07 atendeu às exigências de habilitação previstas no edital e foi credenciada para procedimentos cirúrgicos eletivos nas especialidades de cirurgia geral, vascular, urologia, otorrinolaringologia, cirurgia pediátrica, ginecologia e ortopedia incluindo consultas no pré e pós operatório, relacionados nos itens 01 à 50 do ANEXO I do Edital. Sem mais a tratar, os membros da comissão rubricaram os documentos e foi lavrada e assinada a presente ata e encerrada a reunião às nove horas e cinquenta minutos.



OLGA DUARTE TIEZERIN
Membro da Comissão



NILEIDE T. PERSZEL
Presidente da Comissão



SUZANE VOLLMERHAUSEN
Membro da Comissão



JOÃO THIAGO DUARTE
Membro da Comissão



A presidente da Comissão de Licitação, nomeada através da Portaria nº 245/2017, de 10 de maio de 2017, com base na Lei Federal 8.666/93 e legislação complementar, torna público resultado de Licitação:

MODALIDADE: CHAMAMENTO PÚBLICO 004/2017.

OBJETO: Chamamento para credenciamento de pessoas jurídicas da área de saúde para o custeio diferenciado dos procedimentos cirúrgicos eletivos nas especialidades de cirurgia geral, vascular, urologia, otorrinolaringologia, cirurgia pediátrica, ginecologia e ortopedia incluindo consultas no pré e pós operatório, para a população usuária do SUS – Sistema Único de Saúde.

EMPRESA CREDENCIADA:

SOCIEDADE BELTRONENSE LTDA. no lote 01 abaixo especificado:

LOTE 01 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS NAS ESPECIALIDADES DE CIRURGIA GERAL, VASCULAR, UROLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA, CIRURGIA PEDIÁTRICA, GINECOLOGIA E ORTOPEDIA INCLUINDO CONSULTAS NO PRÉ E PÓS OPERATÓRIO				
Item	Procedimento/Código SUS	Especialidade	Valor unitário do procedimento R\$	Valor unitário das consultas pré e pós-operatório R\$
1	Colecistectomia-040703002-6	Cirurgia Geral	1.304,23	70,00
2	Hernioplastia Inguinal-040704009-9	Cirurgia Geral	2.073,98	70,00
3	Hernioplastia umbilical-040704012-9	Cirurgia Geral	2.065,01	70,00
4	Hemorroidectomia-040702028-4	Cirurgia Geral	1.684,06	70,00
5	Tireoidectomia Total-040201004-3	Cirurgia Geral	2.048,63	70,00
6	Tireoidectomia Parcial-040201003-5	Cirurgia Geral	2.074,37	70,00
7	Exerese de tumor de pele e anexos/cisto sebáceo/lipoma-040101007-4	Cirurgia Geral/ Procedimentos de grande porte que necessitam anestesia e internação	975,08	70,00
8	Exerese de cisto dermoide-040102007-0	Cirurgia Geral	856,28	70,00
9	Exerese de cisto sacrococcígeo (Pilonidal)-04.01.02.008-8	Cirurgia Geral	1.156,28	70,00
10	Excisão e sutura de lesão na pele com plástica em Z ou rotação de retalho-040102005-3	Cirurgia Geral	643,19	70,00
11	Tratamento Cirúrgico de Hidrocele-040904021-5	Urologia	1.008,93	70,00
12	Tratamento Cirúrgico de Varicocele-0409040023-1	Urologia	1.542,44	70,00
13	Prostatectomia Suprapubica-040903002-3	Urologia	1.998,29	70,00
14	Postectomia-040905008-3	Urologia	657,36	70,00
15	Vasectomia-040904024-0	Urologia	387,06	70,00
16	Histerectomia (por via vaginal)-040906010-0	Ginecologia	2.039,92	70,00
17	Histerectomia Subtotal-040906012-7	Ginecologia	1.953,96	70,00
18	Histerectomia Total-040906013-5	Ginecologia	1.865,97	70,00
19	Cirurgia Múltipla em Ginecologia (Histerectomia Total +Colpoperineoplastia anterior/posterior)-041501001-2	Ginecologia	2.212,92	70,00
20	Cirurgia Múltipla em Ginecologia (Histerectomia Subtotal +Colpoperineoplastia anterior/posterior)-041501001	Ginecologia	2.212,92	70,00
21	Laqueadura Tubária-040906018-6	Ginecologia	1.060,98	70,00
22	Tratamento cirúrgico de varizes bilateral-040602056-6	Vascular	1.217,96	70,00
23	Tratamento cirúrgico de varizes unilateral-040602057-4	Vascular	1.016,63	70,00
24	Tratamento esclerosante não estético de varizes dos membros inferiores (Unilateral)-030907001-5	Vascular	601,56	70,00
25	Tratamento esclerosante não estético de varizes dos membros inferiores (Bilateral)-030907002-3	Vascular	785,24	70,00
26	Confecção de fistula artério venosa para hemodiálise-041801003-0	Vascular	600,00	70,00
27	Adenoidectomia-040401001-6	Otorrinolaringologia	1.603,40	70,00
28	Amidalectomia-040401002-4	Otorrinolaringologia	1.647,96	70,00
29	Amidalectomia c/Adenoidectomia-040401003-2	Otorrinolaringologia	2.127,25	70,00
30	Tratamento Cirúrgico de rotura do menisco com menisectomia parcial/total-040805089-6	Ortopedia	4.567,74	70,00
31	Reparo de rotura do manguito rotador incluindo procedimento descompressivo-040801014-2	Ortopedia	4.604,25	70,00



32	Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cruzado anterior) 040805016-0	Ortopedia	3.297,82	70,00
33	Tratamento cirúrgico de síndrome compressiva em túnel osteo fibroso ao nível do carpo 040302012-3	Ortopedia	304,76	70,00
34	Tratamento Cirúrgico de luxação /fratura de acrómio clavicular (vídeo)040801018-5	Ortopedia	4.122,41	70,00
35	Tratamento cirúrgico de dedo em gatilho040802032-6	Ortopedia	717,70	70,00
36	Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cuzado posterior c/ ou s/anterior 040805017-9	Ortopedia	3.297,82	70,00
37	Tratamento cirúrgico de pseudo-retardo/consolidação /perda óssea ao nível do carpo 0408020801	Ortopedia	770,71	70,00
38	Tratamento cirurgico da síndrome do impacto sub acromial (vídeo)0408010231	Ortopedia	4.604,25	70,00
39	Tratamento cirúrgico de luxação recidivante/habitual de articulação escapulo umeral (vídeo)0408010215	Ortopedia	4.520,85	70,00
40	Tratamento cirúrgico de retardo de consolidação da pseudoartrose de clavícula/escapula (vídeo)0408010223	Ortopedia	3.715,73	70,00
41	Tratamento cirúrgico de pseudoartrose /retardo de consolidação /perda óssea do úmero0408020571	Ortopedia	4.122,69	70,00
42	Postectomia 040905008-3	Pediatria	657,36	70,00
43	Tratamento Cirurgico de Hidrocele-040904021-5	Pediatria	1.008,93	70,00
44	Orquidopexia Bilateral 040904012-6	Pediatria	1.155,96	70,00
45	Orquidopexia Unilateral 040904012-6	Pediatria	1.155,96	70,00
46	Correção de Hipospadia0409050032	Pediatria	1.118,88	70,00
47	Extirpação e supressão de lesão de pele e de tecido celular subcutaneo040102010-0	Pediatria	474,33	70,00
48	Excisão e enxerto de pele Hemangioma /nevus/tumor 04.01.02.004-5	Pediatria	1.000,00	70,00
49	Excisão de lesão e/ou sutura de ferimento da pele e anexos (Frenuloplastia)-04.01.01.005-8	Pediatria	76,84	70,00
50	Cisto Tireoglossso 040102009-6	Pediatria	1.000,00	70,00

Nileide T. Perszel – Presidente da Comissão de Licitação

DANIELE BORGES DE LIMA
Secretária Interina de Administração

Publicado por:
Terezinha Joaco de Paula
Código Identificador: P6AAE66F

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PUBLICAÇÃO DE RESULTADO

A presidente da Comissão de Licitação, nomeada através da Portaria nº 245/2017, de 10 de maio de 2017, com base na Lei Federal 8.666/93 e legislação complementar, torna público resultado de Licitação:

MODALIDADE: CHAMAMENTO PÚBLICO 004/2017.

OBJETO: Chamamento para credenciamento de pessoas jurídicas da área de saúde para o custeio diferenciado dos procedimentos cirúrgicos eletivos nas especialidades de cirurgia geral, vascular, urologia, otorrinolaringologia, cirurgia pediátrica, ginecologia e ortopedia incluindo consultas no pré e pós operatório, para a população usuária do SUS – Sistema Único de Saúde.

EMPRESA CREDENCIADA:

SOCIEDADE BELTRONENSE LTDA, no lote 01 abaixo especificado:

Item	Procedimento Código SUS	Especialidade	Valor unitário do procedimento R\$	Valor unitário das consultas pré e pós-operatórias R\$
1	Colecistomia-040703013-6			
2	Hemicolectomia Inguinal-040704009-9	Cirurgia Geral	1.304,73	70,00
3	Hemicolectomia umbilical-040704012-9	Cirurgia Geral	2.073,96	70,00
4	Hemicolectomia-040702021-4	Cirurgia Geral	2.065,01	70,00
5	Etioplastomia Total-040201004-3	Cirurgia Geral	1.684,96	70,00
6	Tiroidectomia Parcial-040201003-3	Cirurgia Geral	2.044,61	70,00
7	Excisão de tumor de pele e cauterização subseqüente-040101017-4	Cirurgia Geral/ Procedimentos de prática pontual que envolvam anestesia e internação	975,00	70,00
8	Excisão de cisto dermoide-040102007-4	Cirurgia Geral	856,28	70,00
9	Excisão de cisto sacrocoelíaco (Pilonidal)-040102008-4	Cirurgia Geral	1.156,28	70,00
10	Excisão e sutura de lesão na pele com plástica em / ou ressecção de rosácea-040102005-3	Cirurgia Geral	643,19	70,00
11	Tratamento Cirúrgico de Hidrocele-040904021-5	Urologia	1.048,93	70,00
12	Tratamento Cirúrgico de Varicocele-040904022-1	Urologia	1.542,44	70,00
13	Excistectomia Suprapúbica-040903002-3	Urologia	1.996,29	70,00
14	Prostatectomia-040903003-3	Urologia	657,36	70,00
15	Vasectomia-040903024-6	Urologia	387,06	70,00
16	Histerectomia Total-040904020-0	Ginecologia	2.030,92	70,00
17	Histerectomia Subtotal-040904021-7	Ginecologia	1.953,96	70,00
18	Histerectomia Total-040904022-5	Ginecologia	1.865,97	70,00
19	Cirurgia Múltipla em Ginecologia (Histerectomia Total +Colectomianoplastia anterior)+041301001-2	Ginecologia	2.212,92	70,00
20	Cirurgia Múltipla em Ginecologia (Histerectomia Subtotal +Colectomianoplastia anterior)+041301001-6	Ginecologia	2.212,92	70,00
21	Liquoradure Tubária-040903008-6	Ginecologia	1.060,98	70,00
22	Tratamento cirúrgico de varizes bilaterais-040902006-6	Vascular	1.212,96	70,00
23	Tratamento cirúrgico de varizes unilaterais-040902007-3	Vascular	1.016,63	70,00
24	Tratamento cirúrgico não estético de varizes das membros inferiores (Unilateral)-040902001-5	Vascular	601,56	70,00
25	Tratamento cirúrgico não estético de varizes dos membros inferiores (Bilateral)-040902002-3	Vascular	763,24	70,00
26	Colectomia de fístula anônal com ou sem Hemoidectomia-040901003-0	Vascular	600,00	70,00
27	Adenoidectomia-040401013-6	Otorrinolaringologia	1.001,40	70,00
28	Amigdalectomia-040401002-4	Otorrinolaringologia	1.647,96	70,00
29	Amigdalectomia e Adenoidectomia-040401003-2	Otorrinolaringologia	2.127,25	70,00
30	Tratamento Cirúrgico de tumor do nariz com meniscectomia parcial total-040203009-6	Otorrinolaringologia	4.567,74	70,00
31	Reparo de ruptura do menisco rotador incluindo procedimento de compressão-040901014-2	Ortopedia	4.604,75	70,00
32	Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (artroscopia anterior)-040903016-0	Ortopedia	3.297,92	70,00
33	Tratamento cirúrgico de síndrome compressiva em nível do canal fibroso ao nível do capô-040102012-3	Ortopedia	204,76	70,00
34	Tratamento Cirúrgico de luxação fratura de acromioclavicular (válen)-040801018-5	Ortopedia	4.122,41	70,00
35	Tratamento cirúrgico de dor no punho-040902013-6	Ortopedia	717,76	70,00
36	Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (curado posterior e/ou anterior)-040903017-0	Ortopedia	3.297,92	70,00
37	Tratamento cirúrgico de fratura de mão incluindo perda óssea ao nível do capô-040802080-0	Ortopedia	770,77	70,00
38	Tratamento cirúrgico da fratura do III metacarpo sub-acromioclavicular-040801023-7	Ortopedia	4.604,75	70,00
39	Tratamento cirúrgico de fratura recidivante fechada de articulação escapulo umeral (válen)-040801021-5	Ortopedia	4.520,83	70,00
40	Tratamento cirúrgico de fratura de consolidação da pseudoartrose de clavícula/escapula (válen)-040801022-3	Ortopedia	3.715,73	70,00
41	Tratamento cirúrgico de pseudoartrose resultada de consolidação aberta óssea do úmero-040801015-7	Ortopedia	4.122,49	70,00
42	Podotomia-040903008-3	Podiatria	657,36	70,00
43	Tratamento Cirúrgico de Hidrocele-040904021-5	Podiatria	1.004,92	70,00
44	Orquiopexia Bilateral-040904022-6	Podiatria	1.155,96	70,00
45	Orquiopexia Unilateral-040904021-4	Podiatria	1.155,96	70,00
46	Correção de Hiposplâdia-040901012-2	Podiatria	1.118,88	70,00
47	Excisão e sutura de lesão de pele e de tecido celular subcutâneo-040102014-0	Podiatria	474,23	70,00
48	Excisão e sutura de pele (linfangioma) (nevus) (válen)-040102004-5	Podiatria	1.000,00	70,00
49	Excisão de lesão ou sutura de ferimento da pele e anexos (Fenoplastia)-040101010-6	Podiatria	76,84	70,00
50	Curetagem-040102009-6	Podiatria	1.000,00	70,00

NILEIDE T. PERSZEL
Presidente da Comissão de Licitação