

CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA.  
 Rua Ponta Grossa, nº 1857, Centro, Francisco Beltrão - PR  
 Telefone: (46)3524-2524 - E-mail: clinicastateresa@hotmail.com  
 CNPJ/MF: 77.610.301/0001-61 - CEP: 85.601-600

00072



**OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**

Ao  
 Município de Francisco Beltrão  
 Comissão de Licitações  
 Referente: Edital de Chamamento Público nº 011/2018.

Prezados Senhores  
 Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a relação dos serviços  
 que temos a oferecer:

LOTE 01			VALOR UNITÁRIO RS
Nº DO ITEM	0204010000	<b>EXAMES RADIOLÓGICOS DA CABEÇA E PESCOÇO</b>	
04	0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	18,57
05	0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+LATERAL+OBLIGUA/BRETTON+HIRTZ)	24,70
06	0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	20,30
07	0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	15,49
08	0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	24,38
09	0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	19,44
10	0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	22,62
11	0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	21,54
12	0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	19,76
13	0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	19,44
	<b>0204020000</b>	<b>EXAMES RADIOLOGICOS DA COLUNA VERTEBRAL</b>	
16	0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+ OBLIQUAS)	22,49
17	0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL(AP+LATERAL+TO/ FLEXAO)	22,11
19	0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	29,59
20	0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	40,23
21	0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/ DINAMICA	45,57
22	0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	24,73
23	0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	26,27
25	0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	21,06
	<b>0204030000</b>	<b>EXAMES RADIOLOGICOS DO TORAX E MEDIASTINO</b>	
26	0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	38,66

*Carla Lora*

**CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA.**

Rua Ponta Grossa, nº 1857, Centro, Francisco Beltrão - PR

Telefone: (46)3524-2524 - E-mail: clinicastateresa@hotmail.com

CNPJ/MF: 77.610.301/0001-61 - CEP: 85.601-600



27	0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	24,43
30	0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	22,59
31	0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	51,94
32	0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	21,54
33	0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	23,57
34	0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	15,01
35	0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	38,66
36	0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	32,45
37	0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	25,65
38	0204030161	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	17,68
39	0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	18,57
	<b>02040400000</b>	<b>EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES</b>	
43	0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	17,33
44	0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	19,98
45	0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	19,98
46	0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	19,98
47	0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	20,97
48	0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	19,98
49	0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	15,93
50	0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	15,17
51	0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	17,00
53	0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	21,54
54	0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	18,65
	<b>02040500000</b>	<b>RADIOLOGIA ABDÔMEN/PELVE (BÁSICO)</b>	
58	0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	28,97
59	0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	41,31
60	0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	19,35
	<b>0204060000</b>	<b>EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES</b>	
74	0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	20,97
75	0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	20,97
76	0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	17,55
77	0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	20,97
78	0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEAO	17,55
79	0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	24,13
80	0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	18,30
81	0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	19,33

*[Handwritten signature]*



Clínica de Radiologia

**SANTA TERESA** (46) 3524-2524 / (46) 99918-2525

Rua Ponta Grossa, 1857 - 85601-600 - Francisco Beltrão - PARANÁ

• Raio-X Digital • Mamografia Digital • Ultra-Sonografia  
• Ecocardiografia • Tomografia Computadorizada

**CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA.**  
 Rua Ponta Grossa, n° 1857, Centro, Francisco Beltrão - PR  
 Telefone: (46)3524-2524 - E-mail: clinicastateresa@hotmail.com  
 CNPJ/MF: 77.610.301/0001-61 - CEP: 85.601-600



82	0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	25,08
83	0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	18,30
84	0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	24,13

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

Exames	QUANTIDADE
RAIOS-X SIMPLES - ITENS: 04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,16,17,19,20,21,22,23,25,26,27,30,31,32,33, 34,35,36,37,38,39,43,44,45,46,47,48,49,50,51,53,54,58,59,60,74,75,76,77, 78,79,80,81,82,83 E 84.	800
RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	20

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 Outubro de 2018.

**CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA - EPP**  
**CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE**  
 RG N° 4.148.050-5  
 CPF: 243.468.290-15  
 SÓCIO/ADMINISTRADOR



**CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA**  
**CNPJ 77.610.301/0001-61**  
**REGISTRO Nº 249/07 LIVRO A-044**  
**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 08**

1. CLAUDIO RENATO MACIEL ALENDE, brasileiro, empresário, nascido em 05/06/1951, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Guanabara, nº 659, Bairro Presidente Kennedy, CEP 85.605-300, portador do CPF nº 243.468.290-15 e RG 4.148.050-5 SSP/PR;

2. DOLORES MARIA MANFRIN ALENDE, brasileira, empresária, nascida em 04/04/1965, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Guanabara, nº 659, Bairro Presidente Kennedy, CEP 85.605-300, portadora do CPF nº 725.282.149-87 e RG nº 3.939.434-0 SSP/PR, únicos sócios da sociedade empresária CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 77.610.301/0001-61, com sede na Rua Ponta Grossa, nº 1857, Centro, CEP 85.601-600 em Francisco Beltrão/PR, com Contrato Social arquivado no Cartório Registro de Títulos e Documentos Pessoa Jurídica da Comarca de Francisco Beltrão/PR sob nº 249, Livro A em 09/03/1982, resolvem alterar e consolidar o contrato social conforme as cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA 1ª**

**DO REGISTRO DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS**

Os instrumentos de constituição e de alterações contratuais desta sociedade passam a ser registrados na JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ, em face da exigência de mudança de regime tributário imposto pela SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL;

**CLÁUSULA 2ª**

**DA DELIBERAÇÃO SOBRE AS CONTAS**

Por deliberação dos sócios fica suprimida a cláusula de DELIBERAÇÃO SOBRE AS CONTAS, estando o administrador desobrigado de prestar contas à sociedade;

**CLÁUSULA 3ª**

**DO SILÊNCIO DAS DEMAIS CLÁUSULAS**

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do contrato primitivo, que não colidirem com as disposições do presente instrumento;

**CLÁUSULA 4ª**

**DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

Em decorrência das alterações e em consonância com o que determina o artigo 2031 da Lei 10.406/02, os sócios resolvem, por este instrumento, atualizar e consolidar o Contrato Social, atendendo aos ditames do novo código civil, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no Contrato primitivo devidamente registrado Cartório Registro de Títulos e Documentos Pessoa Jurídica da Comarca de Francisco Beltrão/PR,

CONFERE COM ORIGINAL

EM 27/09/07  
 PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

*[Handwritten signatures and initials]*  
 10 pte

**CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA**  
**CNPJ 77.610.301/0001-61**  
**REGISTRO Nº 249/07 LIVRO A-044**  
**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 08**



adequado às disposições da referida Lei, aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação;

**CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA**  
**CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**REGISTRO Nº 249/07 LIVRO A-044**  
**CNPJ 77.610.301/0001-61**

1. CLAUDIO RENATO MACIEL ALENDE, brasileiro, empresário, nascido em 05/06/1951, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Guanabara, nº 659, Bairro Presidente Kennedy, CEP 85.605-300, portador do CPF nº 243.468.290-15 e RG 4.148.050-5 SSP/PR;

2. DOLORES MARIA MANFRIN ALENDE, brasileira, empresária, nascida em 04/04/1965, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Guanabara, nº 659, Bairro Presidente Kennedy, CEP 85.605-300, portadora do CPF nº 725.282.149-87 e RG nº 3.939.434-0 SSP/PR, únicos sócios da sociedade empresária CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 77.610.301/0001-61, com sede na Rua Ponta Grossa, nº 1857, Centro, CEP 85.601-600 em Francisco Beltrão/PR, com Contrato Social arquivado no Cartório Registro de Títulos e Documentos Pessoa Jurídica da Comarca de Francisco Beltrão/PR sob nº 249, Livro A em 09/03/1982, resolvem consolidar o contrato social conforme as cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA 1ª**

**DO NOME EMPRESARIAL**

A sociedade gira sob o nome empresarial de CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA;

**CLÁUSULA 2ª**

**DO ENDEREÇO**

A sociedade tem sua sede em Francisco Beltrão/PR, na Rua Ponta Grossa nº 1857, Centro, CEP 85.601-600;

**CLÁUSULA 3ª**

**DO OBJETO SOCIAL**

O objeto social é clínica de radiologia;

**CONFERE COM ORIGINAL**

EM 27/09/11

**PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO**

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
 2 *[Handwritten initials]*

**CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA**  
**CNPJ 77.610.301/0001-61**  
**REGISTRO Nº 249/07 LIVRO A-044**  
**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 08**



**CLÁUSULA 4ª**

**PRAZO DE DURAÇÃO E INÍCIO DAS ATIVIDADES**

O prazo de duração é indeterminado e a sociedade iniciou suas atividades em 01/03/1982;

**CLÁUSULA 5ª**

**DO CAPITAL SOCIAL E DISTRIBUIÇÃO**

O capital social no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), correspondentes a 20.000 (vinte 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\$
CLAUDIO RENATO MACIEL ALENDE	19.800	99,00	19.800,00
DOLORES MARIA MANFRIN ALENDE	200	01,00	200,00
TOTAL	20.000	100,00	20.000,00

**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 10.046/2002;

**CLÁUSULA 7ª**

**DAS COTAS E SUAS TRANSFERÊNCIAS**

As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos sócios, aos quais 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 ao outro sócio, discriminando a quantidade de cotas postas a venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que este exerça ou renuncie ao direito de preferência, o que deverá fazer dentro de 30(trinta) dias contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante.

**CLÁUSULA 8ª**

**DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE**

CONFERE COM ORIGINAL

EM 27/09/18  
 PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

**CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA**  
**CNPJ 77.610.301/0001-61**  
**REGISTRO Nº 249/07 LIVRO A-044**  
**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 08**



A administração da sociedade é exercida pelo sócio CLAUDIO RENATO MACIEL ALENDE, para o qual 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 de favor;

**CLÁUSULA 9ª**

**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 10ª**

**DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

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

**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 ao seu sócio;

**CLÁUSULA 12ª**

**DO EXERCÍCIO SOCIAL**

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador procederá à elaboração do inventário, o balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas cotas, os lucros ou perdas apurados;

CONFERE COM ORIGINAL

EM 27/08/18  
 \_\_\_\_\_  
 PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

4  
 LCPA

CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA  
CNPJ 77.610.301/0001-61  
REGISTRO Nº 249/07 LIVRO A-044  
ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 08



CLÁUSULA 13ª  
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 14ª  
DO FORO

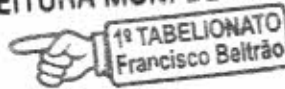
Fica eleito o foro de Francisco Beltrão/PR para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato;

Francisco Beltrão/PR, 23 de fevereiro de 2012.

Lavrado em três vias de igual teor e forma;

CONFERE COM ORIGINAL

EM 27 / 09 / 11  
PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO



*[Handwritten signature]*

CLAUDIO RENATO MACIEL ALENDE



*[Handwritten signature]*

DOLORES MARIA MANFRIN ALENDE

CARTÓRIO ARION CAVALHEIRO  
EM CONFORMIDADE COM O SELO DE  
AUTENTICIDADE Nº CCD 27654  
... VIA ORIGINAL DESTA DOCUMENTO

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ  
CERTIFICADO O REGISTRO EM: 06/06/2012  
SOB NÚMERO: 41207364901  
Protocolo: 12/352487-3, DE 11/05/2012

SEBASTIÃO MOTA  
SECRETÁRIO GERAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR  
RUA VER. RÔMEO L. WERLANG, 1068 - CENTRO  
TELEFAX: (46) 3524-3480

1º TABELIONATO DE NOTAS  
IRACEMA MIRANDA - TABELIA  
ESCREVENTES: FLARES CARDOSO, FÁBIO  
JR. CARDOSO, RICARDO DE LIMA SOUZA -  
KELLY CARDOSO.

Reconheço por semelhança a assinatura de:  
000185 CLAUDIO RENATO MACIEL ALENDE, 005379 DOLORES MARIA MANFRIN...  
ALENDE

Em Teste da verdade.  
Francisco Beltrão, 16 de março de 2012

ANTONIO PEDRON  
Advogado  
OAB/PR 42558



5  
*[Handwritten signature]*



**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.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NUMERO DE INSCRIÇÃO 77.610.301/0001-61 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA 09/03/1982
NOME EMPRESARIAL CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.40-2-04 - Serviços de tomografia 86.40-2-11 - Serviços de radioterapia			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R PONTA GROSSA	NUMERO 1857	COMPLEMENTO SALA	
CEP 85.601-600	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICIPIO FRANCISCO BELTRAO	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/12/2004	
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 01/10/2018 às 08:44:15 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)



Preparar Página  
para Impressão

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

[Atualize sua página](#)

*Handwritten signature*



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

000081

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

**Nome: CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA**  
**CNPJ: 77.610.301/0001-61**

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

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

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

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

Emitida às 10:04:23 do dia 29/08/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/02/2019. ✓

Código de controle da certidão: **2614.E0DD.7157.C459**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 018814711-38

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 77.610.301/0001-61

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 31/01/2019 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 77610301/0001-61  
**Razão Social:** CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA S C LTDA  
**Endereço:** RUA PONTA GROSSA 1857 SALA / CENTRO / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85601-600

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:** 26/12/2018 a 24/01/2019

**Certificação Número:** 2018122603110894003995

Informação obtida em 10/01/2019, às 14:53:03.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**Nº681/2019**

**RAZÃO SOCIAL:** CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA - EPP

**CNPJ:** 77.610.301/0001-61

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 2046

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**ALVARÁ:**

**ENDEREÇO:** R PONTA GROSSA, 1857 - CENTRO CEP: 85601600 Francisco Beltrão - PR

**ATIVIDADE:** Laboratórios clínicos

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. 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:** 10/01/2019

**DATA DE VALIDADE:** 11/03/2019

**FINALIDADE:** VERIFICAÇÃO

**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:** 9ZTMHBUFFH4JZX98R3RU

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço [www.franciscobeltrao.pr.gov.br](http://www.franciscobeltrao.pr.gov.br)

-----  
Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 10/01/2019 - 03:09:31  
Qualquer rasura invalidará este documento.



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 77.610.301/0001-61

Certidão nº: 166045661/2019

Expedição: 10/01/2019, às 14:54:18

Validade: 08/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **77.610.301/0001-61**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei 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

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'L. P. A.', is located in the bottom right corner of the page.



MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO  
ESTADO DO PARANA

77.816.510/0001-66

R OCTAVIANO T DOS SANTOS, 1000 - CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR

**ALVARÁ N° 2046**

O MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO, conforme protocolo n° de 17/03/1982, concede alvará de licença para localização Provisória a:

<p>Nome <b>CLINICA RAD STA TEREZA LTDA</b> CNPJ/CPF : 77.610.301/0001-61 Nome de Fantasia</p>	
<p>Localização R PONTA GROSSA 1857 CENTRO 85601.600 FRANCISCO BELTRAO - PR</p>	
<p>Atividades CLINICA DE RADIOLOGIA</p>	
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b> EM <u>28 / 09 / 18</u> <b>PREFEITURA MUN. DE FGO. BELTRÃO</b></p>	
<p>Horário de funcionamento Das 08:00 as 24:00</p>	
<p>Emitido em 09/04/2009</p>	<p>Valido até</p>
<p>Area total do imóvel 155,00 m²</p>	<p>Area utilizada pela empresa 155,00 m²</p>
<p>Observações MANTER O PRESENTE ALVARA EM LOCAL VISIVEL CONFORME PARAGRAFO III, ART 56 DA LEI 3361/2007</p>	
<p>1 - Será exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.</p> <p>2 - Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.</p> <p><b>IMPORTANTE</b></p> <p>- Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente voce precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.</p>	

Equiplano Sistemas S/C Ltda

FRANCISCO BELTRAO, 9 de ABRIL de 2009.



# 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. 1643 / 2018

RAZÃO/SOCIAL

CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA IREZA LTDA

NOME/FANTASIA

CONFERE COM ORIGINAL

CNPJ/CPF

77.610.301/0001-61

EM 28/09/18

ENDEREÇO

RUA PONTA GROSSA 1857

PREFEITURA MUN. DE ECO. BELTRÃO

BAIRRO

CENTRO

*Rodrigy*

RAMO/ATIVIDADE

SERV DE RADIOLOGIA

DATA DA VISTORIA

06/08/2018

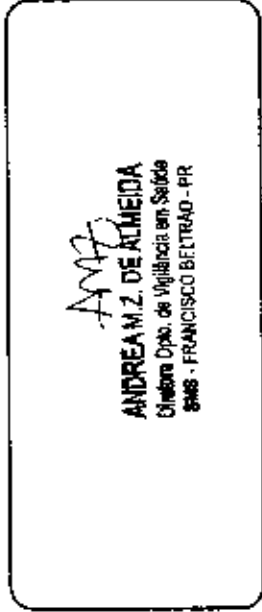
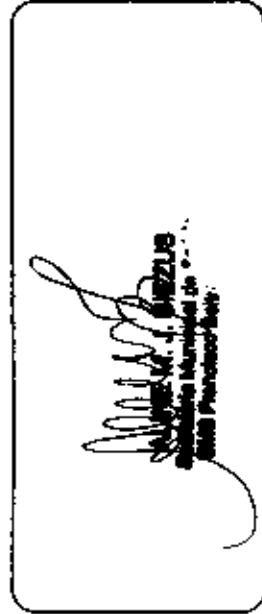
VALIDADE

06/08/2019

RESPONSÁVEL TÉCNICO

CLAUDIO RENATO MACIEL ALENDE

CRM 6097



Guaciry T. Mezzochin  
Enfermeira COREN 43172  
Vigilância em Saúde

ANDREA M.Z. DE ALMEIDA  
Clareira Dpto. de Vigilância em Saúde  
EMSB - FRANCISCO BELTRÃO - PR

Guaciry T. Mezzochin  
Enfermeira COREN 43172  
Vigilância em Saúde

ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO.

4-0087



Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 26/09/2018

CNES: 3134482 Nome Fantasia: CLINICA SANTA TEREZA CNPJ: 77.610.301/0001-61  
Nome Empresarial: CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA EPP Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
Logradouro: PONTA GROSSA Numero: 1857 Complemento: SALA  
Bairro: CENTRO Municipio: 410840 - FRANCISCO BELTRAO UF: PR  
CEP: 85601-600 Telefone: -- Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --  
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: CENTRO ESPECIALIZADO EM Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: TEREZINHA REJANESI MORAIS  
Cadastrado em: 05/06/2004 Atualização na base local: 11/07/2017 Última atualização Nacional: 09/09/2018

Horário de Funcionamento:

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	MEDIA COMPLEXIDADE	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL			MUNICIPAL

Handwritten marks at the top left of the page.

**Atendimento**

Tipo de atendimento		Convênio
AMBULATORIAL	SUS	
AMBULATORIAL	PARTICULAR	
SADT	SUS	
SADT	PARTICULAR	
<b>Fluxo de clientela</b>		
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA		

**Endereço Complementar**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Informações Gerais**

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
CLINICAS BASICAS	1	0

Serviços de

Serviço	Característica
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO

Handwritten signature and initials at the top left of the page.

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
121 - 012	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	MAMOGRAFIA	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	ULTRASONOGRAFIA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
<b>EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM</b>			
Mamografo com Comando Simples	2	1	SIM
PROCESSADORA DE FILME EXCLUSIVA PARA MAMOGRAFIA	1	1	SIM
Raio X ate 100 mA	1	1	SIM
Raio X com Fluoroscopia	1	0	SIM
Raio X de 100 a 500 mA	3	3	SIM
Ultrassom Ecografo	1	1	SIM

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito	
RESIDUOS COMUNS	
NENHUM	

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Díálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Handwritten initials/signature.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outros	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADELAIDE PEDROSO	980016004357311		411005	AUXILIAR DE ESCRITORIO, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ARIANE PACHECO DOS SANTOS RAFAGNIN	700007847856101		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
CLAUDIO RENATO MACIEL ALENDE	204327660510005		225320	MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	10	9	19
ELENICE RODRIGUES FERREIRA	980016004200749		411005	AUXILIAR DE ESCRITORIO, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
GELSON TRES	980016004200765		766420	AUXILIAR DE RADIOLOGIA (REVELACAO FOTOGRAFICA)	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	20	0	20

Nome	CNS	DI Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outros	CH Amb.	CH Hosp.	Total
IVETE TEREZINHA KUPPER	980016003757928		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	24	0	24
JOSIELE MACHADO DA SILVA	702506397391031		514320	FAXINEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
TEREZINHA REJANESI MORAIS	980016004200773		411005	AUXILIAR DE ESCRITORIO, EM GERAL	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
TIAGO PEDRO LOPES DE SOUZA NETO	980016277444218		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20

#### Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Contrato Gestão

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Organizações Parceiras

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

10/08/08

**Base Descentralizada**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: -- Motivo desativação: --



**CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA.**

**Rua Ponta Grossa, n° 1857, Centro, Francisco Beltrão - PR**

**Telefone: (46)3524-2524 - E-mail: clinicastateresa@hotmail.com**

**CNPJ/MF: 77.610.301/0001-61 - CEP: 85.601-600**



## RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS

Ao

Município de Francisco Beltrão

Comissão de Licitações

Ref.: Chamamento Público n.º 011/2018

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, a relação de Profissionais disponível para os Procedimentos:

NOME	Nº CRM
CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE	CRM/PR 6097

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão-PR, 01 de Outubro de 2018.

**CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA - EPP**

**CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE**

**RG N° 4.148.050-5**

**CPF: 243.468.290-15**

**SÓCIO/ADMINISTRADOR**



Clínica de Radiologia

**SANTA TEREZA** (46) 3524-2524 / (46) 99918-2525

Rua Ponta Grossa, 1857 - 85601-600 - Francisco Beltrão - PARANÁ

• Raio-X Digital • Mamografia Digital • Ultra-Sonografia  
• Ecocardiografia • Tomografia Computadorizada

**2º TABELIONATO DE NOTAS - CARTÓRIO MALTA**  
 Rua "Miguel" nº 528 - C.º - Fone: (41) 352-4110 - Caixa Postal: 81.200-000 - Curitiba - PR

**AUTENTICAÇÃO**  
 A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.  
 O referido é verdade e Dou Fé.  
 Francisco Beltrão - PR 10/02/2015

KARINE SARTORI/PAVANI WALTER - ESCRIVENTE - R\$3,34



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA  
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA  
 (Criada pela Lei n.º 3.894-C, de 14/dezembro/1960)

O Reitor da Universidade Federal de Santa Maria, tendo presente o resumo de colação de grau de MÉDICO, conferido no dia 2 de dezembro de 1977 a

**Claudio Renato Maciel Alende**

filho de Alfeu Moura Alende e de Alda Maciel Alende, nascido a 5 de junho de 1951, em Alegrete, Estado do Rio Grande do Sul,

em virtude de conclusão, a 30 de novembro de 1977, do Curso de Medicina, criado pela Lei n.º 2.712, de 21 de janeiro de 1956, publicada no Diário Oficial da União da mesma data, integrante do Centro de Ciências Biomédicas, e, usando da autoridade que lhe confere a Lei e o Estatuto da Universidade, outorga-lhe o título de

**MÉDICO,**

mandando expedir o presente diploma para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas inerentes a este título concedidos pelas Leis da República.

Santa Maria, RS, 2 de dezembro de 1977.

*Prof. Helio Homero Bernaldi*  
 PROF. HELIO HOMERO BERNALDI  
 Reitor

*OsCAR MARTINS SOARES*  
 PROF. OSCAR MARTINS SOARES  
 Coordenador

*Theresia Coel*  
 PRIMEIRA SECRETARIA

*Alende*  
 Alende

Este documento foi autenticado em  
 última folha do documento  
 Cartório Malta 2º Notas  
 Fco Beltrão - PR

*Alende*

Associação Médica Brasileira



Associação Médica Brasileira  
Colégio Brasileiro de Radiologia



conferem o


**TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**

ao

**Dr. Claudio Renato Maciel Alende**

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela  
Associação Médica Brasileira e o Colégio Brasileiro de Radiologia.

São Paulo, 14 de fevereiro de 1981

  
Dr. Cláudio Vieira de Paula  
Presidente da AMB

  
Dr. Albenir Humberto Soares  
Secretário Geral da AMB

  
Dr. Albenir Humberto Soares  
Presidente do CBR

  
Dr. Luiz Kayser  
1º Secretário do CBR



Selecione a última página e entregue  
no último folhe do documento  
Cartório Malta 2ª Notas  
Fco. Beltrão - PR



CARTÓRIO MALTA

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.  
O referido é verdade e Dou Fé.  
Francisco Beltrão - PR, 12/05/2015

CAROLINE MENDONÇA - EMPREGADA AUTORIZADA - R\$4,17

860031

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**

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



**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ**

NOME  
CLAUDIO RENATO MACIEL ALENDE

CEM Nº  
6097

DATA DE INSCRIÇÃO  
08/12/1978

VIA  
1

DATA DE NASCIMENTO  
05/06/1951

*Cláudio*  
ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO  
ALFEU MORA ALENDE  
ALDA MACIEL ALENDE

NATALIDADE  
ALEGRETE-RS

RG  
1005584311/SSP-RS

DATA DE EXPEDIÇÃO  
28/05/1976

TÍTULO DE ELEITOR  
019106820639

SEÇÃO  
32

ZONA  
69

CPF  
24346829015

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA-PR, 22/06/2009

*Miguel Soares Sousa*  
ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

*Lola*

**CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA.**  
**Rua Ponta Grossa, nº 1857, Centro, Francisco Beltrão - PR**  
**Telefone: (46)3524-2524 - E-mail: clinicastateresa@hotmail.com**  
**CNPJ/MF: 77.610.301/0001-61 - CEP: 85.601-600**



**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

Ao  
Município de Francisco Beltrão  
Comissão de Licitações  
Referente: Edital de Chamamento Público nº 011/2018.

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade Chamamento Público, sob nº 011/2018, 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.

Declaramos ainda que, não possuímos em nosso quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão-PR, 01 de Outubro de 2018.

**CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA - EPP**  
**CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE**  
**RG Nº 4.148.050-5**  
**CPF: 243.468.290-15**  
**SÓCIO/ADMINISTRADOR**

**PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA**  
**Avenida Antonio de Paiva Cantelmo, nº 860, Centro - Francisco Beltrão - PR**  
**CNPJ/MF: 09.350.502/0001-17 / CEP: 85.601-270**  
**Telefone: (46) 3523-1467 E-mail: uniradi@yahoo.com.br**

### OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO

Ao  
 Município de Francisco Beltrão  
 Comissão de Licitações  
 Referente: Edital de Chamamento Público nº 011/2018.

Prezados Senhores  
 Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a relação dos serviços que temos a oferecer:

LOTE 01			
Nº DO ITEM	0204010000	EXAMES RADIOLÓGICOS DA CABEÇA E PESCOÇO	VALOR UNITÁRIO RS
01	0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	22,62
02	0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+OBLIQUAS)	18,79
03	0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	22,62
04	0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	18,57
05	0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+LATERAL+OBLIGUA/BRETTON+HIRTZ)	24,70
06	0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	20,30
08	0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	24,38
09	0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	19,44
10	0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	22,62
11	0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	21,54
12	0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	19,76
13	0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	19,44
	<b>0204020000</b>	<b>EXAMES RADIOLOGICOS DA COLUNA VERTEBRAL</b>	
16	0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLIQUAS)	22,49
18	0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	27,78
19	0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	29,59
20	0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	40,23
22	0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	24,73
23	0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	26,27
24	0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	42,06
25	0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	21,06
	<b>0204030000</b>	<b>EXAMES RADIOLOGICOS DO TORAX E MEDIASTINO</b>	
30	0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	22,59
35	0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	38,66



*[Handwritten signature]*

**PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA**

Avenida Antonio de Paiva Cantelmo, nº 860, Centro - Francisco Beltrão - PR

CNPJ/MF: 09.350.502/0001-17 / CEP: 85.601-270

Telefone: (46) 3523-1467 E-mail: uniradi@yahoo.com.br

36	0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	32,45
37	0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	25,65
	<b>02040400000</b>	<b>EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES</b>	
43	0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	17,33
44	0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	19,98
45	0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	19,98
46	0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	19,98
47	0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	20,97
48	0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	19,98
49	0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	15,93
51	0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	17,00
52	0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	16,20
53	0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	21,54
54	0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	18,65
	<b>02040500000</b>	<b>RADIOLOGIA ABDÔMEN/PELVE (BÁSICO)</b>	
58	0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	28,97
59	0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	41,31
	<b>0204060000</b>	<b>EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES</b>	
74	0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	20,97
76	0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	17,55
77	0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	20,97
78	0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	17,55
79	0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	24,13
82	0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	25,08
83	0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	18,30
84	0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	24,13



*Handwritten signature or initials.*

**PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA**  
 Avenida Antonio de Paiva Cantelmo, nº 860, Centro - Francisco Beltrão - PR  
 CNPJ/MF: 09.350.502/0001-17 / CEP: 85.601-270  
 Telefone: (46) 3523-1467 E-mail: uniradi@yahoo.com.br

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

A Pasin & Pasin Diagnósticos por Imagem possui uma estrutura física de 1.004,36 M<sup>2</sup>, que possibilita ao paciente um diagnóstico preciso, com aparelhos digitais para a realização do exame e para o processamento da imagem; comodidade e segurança, disponibilizamos de quatro recepções com 4 banheiros femininos, masculinos e para cadeirantes, além de sala de preparo para o paciente. Contando com nossa equipe multidisciplinar, nossos Equipamentos de Proteção Individual (IPI's) e a estrutura que possuímos, atualmente estamos com uma média mensal de 500 exames/mês com capacidade técnica e estrutural para aumentarmos nossa meta mensal.

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, 01 de Outubro de 2018.

*Fabrizio Pasin*

**PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA**

**FABRICIO PASIN**  
**SÓCIO-ADMINISTRADOR**  
 CPF: 023.130.609-18  
 RG: 5.119.604-4 SSP-PR



*10/10/18*



**5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL****PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP****CNPJ 09.350.502/0001-17****NIRE 41 2 0640382 1**

1. FABRICIO PASIN, brasileiro, médico, maior, capaz, nascido em 02/12/1979, natural de Capanema/PR, casado sob o regime de separação de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Av. Antônio de Paiva Cantelmo, nº 860, Bairro Industrial, CEP 85.601-270, inscrito no CPF nº 023.130.609-18, portador da CI-RG-SESP/PR nº 5.119.604-0;

2. FERNANDO PASIN, brasileiro, médico, maior, capaz, nascido em 06/12/1976, natural de Capanema/PR, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Av. Antônio de Paiva Cantelmo, nº 860, Bairro Industrial, CEP 85.601-270, inscrito no CPF nº 913.820.509-25, portador da CI-RG-SESP/PR nº 5.119.583-3, únicos sócios da sociedade empresária PASIN E PASIN CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP, inscrita no CNPJ sob nº 09.350.502/0001-17, com sede na Av. Antônio de Paiva Cantelmo, nº 860, Centro, CEP 85.601-270 em Francisco Beltrão/PR, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41 2 0640382 1 em 16/02/2009 e a última alteração registrada sob o nº 20171804970 em 22/05/2017, resolvem por este instrumento particular, alterar e consolidar o Contrato Social conforme as cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA 1ª****DO INGRESSO DE SÓCIO**

Ingressa na sociedade JÚLIANO AUGUSTO LEONARDI GIARETTA, brasileiro, maior, capaz, nascido em 18/12/1985, médico CRM/SC nº 19900, portador da CI-RG-SESP/PR 8.635.568-0, inscrito no CPF nº 043.805.219-66, natural de Pato Branco/PR, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Minas Gerais, nº 599, Bairro Alvorada, CEP 85.601-060.

1

(USO EXCLUSIVO DA JUCEPAR)



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/07/2018 10:05 SOB Nº 20183043219.  
 PROTOCOLO: 183043219 DE 13/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11802884364. NIRE: 41206403821.  
 PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Libertad Bogues  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 20/07/2018  
 www.empresafacil.pr.gov.br

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

*Handwritten signature/initials*

**5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL****PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP****CNPJ 09.350.502/0001-17****NIRE 41 2 0640382 1****CLÁUSULA 2ª****DA TRANSFERÊNCIA DE COTAS**

O sócio FERNANDO PASIN, já qualificado, que possui na sociedade 500 (quinhentas) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, correspondentes a R\$ 500,00 (quinhentos reais), cede e transfere onerosamente parte de suas cotas da seguinte forma:

- a) Ao sócio FABRICIO PASIN cede e transfere onerosamente, 280 (duzentas e oitenta) cotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, correspondentes a R\$ 280,00 (duzentos e oitenta reais);
- b) Ao sócio ora ingressante, JULIANO AUGUSTO LEONARDI GIARETTA, cede e transfere onerosamente, 20 (vinte) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, correspondentes a R\$ 20,00 (vinte reais).

**CLÁUSULA 3ª****DA QUITAÇÃO**

O sócio cedente dá aos sócio cessionários, plena e geral quitação da cessão ora ofertada, declarando estes conhecer a situação econômica e financeira da sociedade, sub – rogando nos seus direitos e obrigações e assumindo o ativo e o passivo.

**CLÁUSULA 4ª****DO QUADRO SOCIAL**

Em razão da presente alteração, o capital social no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), correspondentes a 4.000 (quatro mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, subscritas e integralizadas em moeda corrente do país, fica assim distribuído entre os sócios:

2

(USO EXCLUSIVO DA JUCEPAR)



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/07/2018 10:05 SOB N° 20183043219.  
 PROTOCOLO: 183043219 DE 13/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11802884364. NIRE: 41206403821.  
 PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 20/07/2018  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

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

*Handwritten signature*

**5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL****PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP****CNPJ 09.350.502/0001-17****NIRE 41 2 0640382 1**

SÓCIOS	COTAS	PERC. %	CAP. R\$
FABRICIO PASIN	3.780	94,5	3.780,00
FERNANDO PASIN	200	5,0	200,00
JULIANO AUGUSTO LEONARDI GIARETTA	20	0,5	20,00
TOTAL	4.000	100,00	4.000,00

**CLÁUSULA 5ª****DA ALTERAÇÃO DO OBJETO SOCIAL**

A partir do presente instrumento, o objeto social da empresa passa a ser serviços de diagnóstico por imagem, atendimentos médicos em geral, em estabelecimento próprio ou de terceiros e importação de equipamentos médico-cirúrgicos para uso próprio.

**CLÁUSULA 6ª****DA ALTERAÇÃO DA DELIBERAÇÃO SOBRE AS CONTAS E REUNIÕES**

O administrador fará anualmente até 30 de abril do exercício seguinte a prestação de contas da administração, o balanço patrimonial e os resultados econômicos.

Parágrafo primeiro. As deliberações dos sócios serão tomadas em assembleia, convocada pelo administrador;

Parágrafo segundo: A convocação para assembleia será realizada diretamente aos sócios com antecedência mínima de 5 (cinco) dias;

Parágrafo terceiro. As decisões tomadas em assembleia serão registradas em atas, que depois de assinadas pelos sócios participantes, será apresentada para registro na Junta Comercial do Estado do Paraná.

3

(USO EXCLUSIVO DA JUCEPAR)



CERTIFICADO O REGISTRO EM 20/07/2018 10:05 SOB N° 20183043219.  
 PROTOCOLO: 183043219 DE 17/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11902884364. NIRE: 41206403821.  
 PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 20/07/2018  
 www.empresafacil.pr.gov.br

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

*Handwritten signature/initials*

**5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL****PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP****CNPJ 09.350.502/0001-17****NIRE 41 2 0640382 1**

Parágrafo quarto. Dependem da deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou contrato a:

- a) Aprovação das contas da administração;
- b) Designação de administradores quando feita em ato separado;
- c) Destituição de administradores;
- d) Remuneração dos administradores, quando não fixado em contrato;
- e) Incorporação, fusão, dissolução da sociedade, cessação do estado de liquidação;
- f) Nomeação e destituição de liquidantes e o julgamento de suas contas.

**CLÁUSULA 7ª****DO FALECIMENTO, DISSOLUÇÃO OU RETIRADA DE SÓCIOS**

No caso de falecimento de um dos sócios, os direitos e obrigações a ele pertencentes passará para seus sucessores legais, não implicando em dissolução da sociedade;

Parágrafo primeiro. A prestação do espólio perante a sociedade será do inventariante, até a conclusão do processo, após o que será lavrada a alteração do contrato social, querendo a sociedade a inclusão dos herdeiros legais;

Parágrafo segundo. Não sendo do interesse dos herdeiros, sucessores ou da sociedade, seus direitos serão apurados mediante levantamento de balanço patrimonial na data do falecimento, e os seus haveres lhes serão pagos em 12 (doze) parcelas iguais, mensais e sucessivas, vencendo-se a primeira 30 (trinta) dias após a apuração do balanço.

4

(USO EXCLUSIVO DA JUCEPAR)



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/07/2018 10:05 SOB Nº 20183043219.  
 PROTOCOLO: 193043219 DE 13/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11802884364. NIRE: 41206403821.  
 PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 20/07/2018  
 www.empresafacil.pr.gov.br

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

**5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL****PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP****CNPJ 09.350.502/0001-17****NIRE 41 2 0540382 1****CLÁUSULA 8ª****DAS COTAS E SUAS TRANSFERÊNCIAS**

Pelo presente instrumento o parágrafo único da Cláusula 7ª da consolidação, passa a ser descrito da seguinte forma:

Parágrafo Único: O sócio que pretenda ceder ou transferir toda ou parte de suas cotas deverá notificar por escrito o outro sócio, discriminando a quantidade de cotas postas à venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que este exerça ou renuncie ao direito de preferência, o que deverá fazer dentro de 30 (trinta) dias contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante.

**CLÁUSULA 9ª****DO SILÊNCIO DAS DEMAIS CLÁUSULAS**

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do contrato primitivo, que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

**CLÁUSULA 10ª****DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

Em decorrência das alterações e em consonância com o que determina o artigo 2031 da Lei 10.406/02, as sócias resolvem, por este instrumento, atualizar e consolidar o Contrato Social, atendendo aos ditames do código civil, tomando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no Contrato primitivo devidamente Registrado na Junta Comercial do Estado do Paraná, adequado às disposições da referida Lei, aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação.

5

(USO EXCLUSIVO DA JUCEPAR)



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/07/2018 10:05 SOB N° 20183043219.  
 PROTOCOLO: 183043219 DE 13/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11802884364. NIRE: 41206403821.  
 PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 20/07/2018  
 www.empresafacil.pr.gov.br

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

*Handwritten signature or initials in the bottom right corner.*

**5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL****PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP****CNPJ 09.350.502/0001-17****NIRE 41 2 0640382 1****PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP****CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL****NIRE 41 2 0640382 1****CNPJ 09.350.502/0001-17**

1. FABRICIO PASIN, brasileiro, médico, maior, capaz, nascido em 02/12/1979, natural de Capanema/PR, casado sob o regime de separação de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, Av. Antônio de Paiva Cantelmo, nº 860, Bairro Industrial, CEP 85.601-270, inscrito no CPF nº 023.130.609-18, portador da CI-RG-SESP/PR nº 5.119.604-0;

2. FERNANDO PASIN, brasileiro, médico, maior, capaz, nascido em 06/12/1976, natural de Capanema/PR, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Av. Antônio de Paiva Cantelmo, nº 860, Bairro Industrial, CEP 85.601-270, inscrito no CPF nº 913.820.509-25, portador da CI-RG-SESP/PR nº 5.119.583-3;

3. JULIANO AUGUSTO LEONARDI GIARETTA, brasileiro, maior, capaz, nascido em 18/12/1985, médico CRM/SC nº 19900, portador da CI-RG-SESP/PR 8.635.568-0, inscrito no CPF nº 043.805.219-66, natural de Pato Branco/PR, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Minas Gerais, nº 599, Bairro Alvorada, CEP 85.601-060, únicos sócios da sociedade empresária PASIN E PASIN CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP, inscrita no CNPJ sob nº 09.350.502/0001-17, com sede na Av. Antônio de Paiva Cantelmo, nº 860, Centro, CEP 85.601-270 em Francisco Beltrão/PR.

6

(USO EXCLUSIVO DA JUCEPAR)



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/07/2018 10:05 SOB Nº 20183043219.  
 PROTOCOLO: 183043219 DE 13/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11802884364. NIRE: 41206403821.  
 PASIN E PASIN CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 20/07/2018  
 www.espressofacil.pr.gov.br

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

*Handwritten signature*

**5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL****PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP****CNPJ 09.350.502/0001-17****NIRE 41 2 0640382 1**

registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41 2 0640382 1 em 16/02/2009 e a última alteração registrada sob o nº 20171804970 em 22/05/2017, 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 PASIN E PASIN CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP.

**CLÁUSULA 2ª****DO ENDEREÇO**

A sociedade tem sua sede em Francisco Beltrão/PR, na Av. Antônio de Paiva Cantelmo, nº 860, Centro, CEP 85.601-270.

**CLÁUSULA 3ª****DO OBJETO SOCIAL**

O objeto social é serviços de diagnóstico por imagem, atendimentos médicos em geral, em estabelecimento próprio ou de terceiros e importação de equipamentos médico-cirúrgicos para uso próprio.

**CLÁUSULA 4ª****PRAZO DE DURAÇÃO E INÍCIO DAS ATIVIDADES**

O prazo de duração é indeterminado e a sociedade iniciou suas atividades em 16/02/2009.

---

(USO EXCLUSIVO DA JUCEPAR)



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/07/2018 10:05 SOB Nº 20183043219.  
 PROTOCOLO: 183043219 DE 13/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11802884384. NIRE: 41206403821.  
 PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 20/07/2018  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

*Handwritten signature*

**5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL****PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP****CNPJ 09.350.502/0001-17****NIRE 41 2 0640382 1****CLÁUSULA 5ª****DO CAPITAL SOCIAL E DISTRIBUIÇÃO**

O capital social no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), correspondentes a 4.000 (quatro mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, subscritas e integralizadas, estão assim distribuído entre os sócios:

SÓCIOS	COTAS	PERC. %	CAP. R\$
FABRÍCIO PASIN	3.780	94,5	3.780,00
FERNANDO PASIN	200	5,0	200,00
JULIANO AUGUSTO LEONARDI GIARETTA	20	0,5	20,00
TOTAL	4.000	100,00	4.000,00

**CLÁUSULA 6ª****DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS**

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todas respondem solidariamente pela integralização do capital social, conforme dispõe o art. 1.052 da Lei 10.046/2002.

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

As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos sócios, os quais 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.

8

(USO EXCLUSIVO DA JUCEPAR)



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/07/2018 10:05 SOB Nº 20183043219.  
 PROTOCOLO: 183043219 DE 13/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11802884364. NIRE: 41206403821.  
 PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Libertad Boque  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 20/07/2018  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

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



**5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL****PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP****CNPJ 09.350.502/0001-17****NIRE 41 2 0640382 1**

Parágrafo Único: O sócio que pretenda ceder ou transferir toda ou parte de suas cotas deverá notificar por escrito o outro sócio, discriminando a quantidade de cotas postas à venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que este exerça ou renuncie ao direito de preferência, o que deverá fazer dentro de 30 (trinta) dias contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante.

**CLÁUSULA 6ª****DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE**

A administração da sociedade é exercida pelo sócio FABRICIO PASIN, para o qual compete a responsabilidade ou a representação ativa e passiva da sociedade, em julgo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, podendo os mesmos assinar, endossar, aceitar quaisquer documentos efetuarem pagamentos referente aos negócios sociais, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais, especialmente a prestação de avais, endossos ou cauções de favor.

Parágrafo primeiro. É lícito ao administrador constituir um procurador, em nome da sociedade, especificando nos instrumentos os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, exceto mandato judicial que poderá ser por prazo indeterminado;

Parágrafo segundo. O administrador, gerente e sócios respondem solidariamente perante a sociedade e a terceiros prejudicados, por culpa no desempenho de suas funções.

9

(USO EXCLUSIVO DA JUCEPAR)



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/07/2018 10:05 SOB N° 20183043219.  
 PROTOCOLO: 183043219 DE 13/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11802884364. NIRE: 41206403821.  
 PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 20/07/2018  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

*PA*

**5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL****PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP****CNPJ 09.350.502/0001-17****NIRE 41 2 0640382 1****CLÁUSULA 9ª****DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

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

**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**

No caso de falecimento de um dos sócios, os direitos e obrigações a ele pertencentes passará para seus sucessores legais, não implicando em dissolução da sociedade;

Parágrafo primeiro. A prestação do espólio perante a sociedade será do inventariante, até a conclusão do processo, após o que será lavrada a alteração do contrato social, querendo a sociedade a inclusão dos herdeiros legais;

Parágrafo segundo. Não sendo do interesse dos herdeiros, sucessores ou da sociedade, seus direitos serão apurados mediante levantamento de balanço

10

(USO EXCLUSIVO DA JUCEPAR)



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/07/2018 10:05 SOB Nº 20183043219.  
 PROTOCOLO: 183043219 DE 13/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11802884364. NIRE: 41206403821.  
 PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 20/07/2018  
 www.esprasaefacil.pr.gov.br

**5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL****PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP****CNPJ 09.350.502/0001-17****NIRE 41 2 0640382 1**

patrimonial na data do falecimento, e os seus haveres lhes serão pagos em 12 (doze) parcelas iguais, mensais e sucessivas, vencendo-se a primeira 30 (trinta) dias após a apuração do balanço.

**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 E SUA DISTRIBUIÇÃO**

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador, procederá à elaboração do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico. Declaram os sócios que a distribuição dos lucros obtidos em cada ano civil, apurados em balanço geral, poderão ser distribuídos anualmente e a participação efetiva de cada sócio será decidida em reunião com escrituração de ata nos termos do Código Civil.

**CLÁUSULA 14ª****DA DELIBERAÇÃO SOBRE AS CONTAS E REUNIÕES**

O administrador fará anualmente até 30 de abril do exercício seguinte ao levantamento do balanço geral previsto na Cláusula 13ª da consolidação, uma prestação de contas da administração, o balanço patrimonial e os resultados econômicos.

Parágrafo primeiro. As deliberações dos sócios serão tomadas em assembleia, devendo ser esta convocada pelo administrador;

11

(USO EXCLUSIVO DA JUCEPAR)



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/07/2018 10:05 SOB Nº 20183043219.  
 PROTOCOLO: 183043219 DE 13/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11902984364. NIRE: 41206403821.  
 PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 20/07/2018  
 www.empresafacil.pr.gov.br

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

P. A.

**5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL****PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP****CNPJ 09.350.502/0001-17****NIRE 41 2 0640382 1**

Parágrafo segundo. As decisões tomadas em assembleia serão registradas no livro de atas de assembleias, que depois de assinadas pelos sócios participantes, cópia da ata autenticada pela mesa, será apresentada para registro na Junta Comercial do Estado do Paraná.

Parágrafo terceiro. As assembleias serão instaladas em primeira convocação com a presença de titulares no mínimo três quartos do capital, e em segunda com qualquer número;

Parágrafo quarto. Dependem da deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou contrato a:

- a) Aprovação das contas da administração
- b) Designação de administradores quando feita em ato separado;
- c) Destituição de administradores;
- d) Remuneração dos administradores, quando não fixado em contrato;
- e) Incorporação, fusão, dissolução da sociedade, cessação do estado de liquidação;
- f) Nomeação e destituição de liquidantes e o julgamento de suas contas.

**CLÁUSULA 15ª****DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

As deliberações dos sócios serão tomadas de acordo com o que determina o artigo 1076 do Código Civil, Lei 10.406/2002, contratos segundo o valor da cota de cada um.

12

(USO EXCLUSIVO DA JUCEPAR)



CERTIFICADO O REGISTRO EM 20/07/2018 10:05 SOB N° 20183043219.  
 PROTOCOLO: 183043219 DE 13/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11802884364. NIRE: 41206403821.  
 PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 20/07/2018  
 www.empresafacil.pr.gov.br

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

10/10/18

**5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL****PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP****CNPJ 09.350.502/0001-17****NIRE 41 2 0640382 1**

Parágrafo primeiro. As deliberações tomadas de conformidade com o presente contrato e ao amparo da lei vinculam todos os sócios, ainda que ausentes ou dissidentes;

Parágrafo segundo. Os casos omissos serão tratados pelo o que regula o Livro II, da Lei nº 10.406 de 10/01/2002 – Código Civil e Legislação Complementar.

**CLÁUSULA 16ª****DO ENQUADRAMENTO**

Os sócios declaram sob as penas da lei, que a sociedade se enquadra na condição de Empresa de Pequeno Porte, nos termos da lei complementar nº123, de 14/12/2016.

**CLÁUSULA 17ª****DO FORO**

Fica eleito o Foro da Comarca de Francisco Beltrão/PR, para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

Lavrado em única via;

Francisco Beltrão/PR, 24 de maio de 2018

**FABRICIO PASIN****CPF 023.130.609-18**

13

(USO EXCLUSIVO DA JUCEPAR)



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/07/2018 10:05 SOB N° 20183043219.  
 PROTOCOLO: 183043219 DE 13/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11802884364. NIRE: 41206403821.  
 PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 20/07/2018  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)





CERTIFICO O REGISTRO EM 20/07/2018 10:05 SOB N° 20183043219.  
 PROTOCOLO: 183043219 DE 13/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11802884364. NIRE: 41206403821.  
 PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 20/07/2018  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

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


*[Handwritten signature]*

5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

CNPJ 09.350.502/0001-17


NIRE 41 2 0640382 1

DELIONATO 

FERNANDO/PASIN

CPF 913.820.509-25





JULIANO AUGUSTO LEONARDI GIARETTA

CPF 043.805.219-66

8.138.980

Reconheço por autenticidade e firma de FERNANDO PASIN Dou 16 Santa Maria 29 de junho de 2018

EM TESTEMUNHO DA VERDADE

Josias Roberto de Lima Meneguelli - Tabelião Substituto  
 E-mail: RJ 8.80 - Setor: 010 - 0520 2 - 1803017206

VÁLIDO SOMENTE PARA EMENDAS OU RASURAS

(USO EXCLUSIVO DA JUCEPAR)



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/07/2018 10:05 SOB N° 20183043219.  
 PROTOCOLO: 183043219 DE 13/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11802884364. NIRE: 41206403821.  
 PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 20/07/2018  
 www.empresafacil.pr.gov.br

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





JULIANO AUGUSTO LEONARDI GIARETTA  
CPF: 000 000 000 000

JULIANO AUGUSTO LEONARDI GIARETTA  
CPF: 000 000 000 000



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/07/2018 10:05 SOB N° 20183043219.  
 PROTOCOLO: 183043219 DE 13/07/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11802884364. NIRE: 41206403821.  
 PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 20/07/2018  
 www.empresafacil.pr.gov.br

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

*Handwritten signature*



**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.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>09.350.502/0001-17</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>17/01/2008</b>
NOME EMPRESARIAL <b>PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE <b>EPP</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>AV ANTONIO DE PAIVA CANTELMO</b>	NÚMERO <b>860</b>	COMPLEMENTO
CEP <b>85.601-270</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>FRANCISCO BELTRAO</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>muralha@muralhacontabil.com.br</b>	TELEFONE <b>(48) 3523-1467</b>	UF <b>PR</b>
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>17/01/2008</b>
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 **28/09/2018** às **17:04:10** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página  
para Impressão

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

10/12/18



Receita Federal

**CERTIDÃO**

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

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

Nome: **PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**  
CNPJ: **09.350.502/0001-17**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 17:54:54 do dia 08/01/2019 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/07/2019.

Código de controle da certidão: **C369.4162.03FD.1E56**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página  
para impressão

*LOPA*

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 09350502/0001-17  
**Razão Social:** PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA  
**Endereço:** AV ANTONIO DE PAIVA CANTELMO 860 / CENTRO / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85601-270

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

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

**Validade:** 28/12/2018 a 26/01/2019

**Certificação Número:** 2018122804085558902589

Informação obtida em 10/01/2019, às 15:04:11.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 019336052-67

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 09.350.502/0001-17

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 10/05/2019 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

10 Pa



**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**Nº680/2019**

**RAZÃO SOCIAL:** PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

**CNPJ:** 09.350.502/0001-17

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 120502

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**ALVARÁ:** 20180722

**ENDEREÇO:** AV ANTONIO DE PAIVA CANTELMO, 860 - Q 128 L 02A - CENTRO CEP: 85601270 Francisco Beltrão - PR

**ATIVIDADE:** Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente, Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. 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:** 10/01/2019

**DATA DE VALIDADE:** 11/03/2019

**FINALIDADE:** VERIFICAÇÃO

**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:** 9ZTMHBUFFH4JZX98R39F

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço [www.franciscobeltrao.pr.gov.br](http://www.franciscobeltrao.pr.gov.br)

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 10/01/2019 - 03:09:06  
Qualquer rasura invalidará este documento.

Handwritten initials or signature in blue ink.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 09.350.502/0001-17

Certidão nº: 155932744/2018

Expedição: 12/08/2018, às 03:23:38

Validade: 07/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 09.350.502/0001-17, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei 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

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
FRANCISCO BELTRÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE  
FINANÇAS

**Empresa** ▶▶ **Fácil**

## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

**NÚMERO: 120502**

**Razão Social:** PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

**Nome Fantasia:**

**CNPJ:** 09.350.502/0001-17

**Inscrição Municipal:** 120502

**Atividade Principal (CNAE)** 8640-2/99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente - Exerce no endereço

**Atividade(s) Secundária(s) (CNAE)** 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas (Exerce no endereço)

**Endereço:** AVENIDA ANTONIO DE PAIVA CANTELMO, 860, CENTRO

**Município:** Francisco Beltrão

**CEP:** 85601270

**Local e data:** Francisco Beltrão, quinta, 27 de setembro de 2018

**Validade:**

**ELÓIS FELÍCIO RODRIGUES**

Secretaria Municipal de Finanças

### Observação

HORARIO COMERCIAL DAS 6:00 AS 22:00 HRS

Código de Autenticidade: **185JVGJF5Y**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO MILTON BRESOLIN"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empresa ▶▶ Fácil

**LICENÇA SANITÁRIA**  
**Número 2018/2018**

**Razão Social:** PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

**Nome Fantasia:**

**CNPJ:** 09.350.502/0001-17

**Inscrição Municipal:**

**Endereço:** AVENIDA ANTONIO DE PAIVA CANTELMO, 860, CENTRO

**CEP:** 85601270

**Município:** Francisco Beltrão

**Atividade Principal:** 8640-2/99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente

**Atividade(s) Secundária(s):** 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

**Responsável Técnico:** FABRICIO PASIN

**Local e data:** Francisco Beltrão, quinta, 27 de setembro de 2018

**Validade:** sexta, 27 de setembro de 2019

Andréa Maria Zorzo de Almeida  
Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde

**Observação**

RT: FABRICIO PASIN CRM-PR 26339

**Código de Autenticidade:** 18XKVKDCGS

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO Edvandro Lima da Rosa

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 26/09/2018

CNES: 6275362 Nome Fantasia: UNIRADI CNPJ: 09.350.502/0001-17  
 Nome Empresarial: PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
 Logradouro: ANTONIO DE PAIVA CANTELMO Número: 860 Complemento: --  
 Bairro: CENTRO Município: 410840 - FRANCISCO BELTRAO UF: PR  
 CEP: 85601-270 Telefone: (46) 3523-1467 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 8  
 Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: FABRICIO PAZZINI

Cadastrado em: 01/07/2009 Atualização na base local: 18/07/2017 Última atualização Nacional: 09/09/2018

Horário de Funcionamento:

## Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

## Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

## Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

**Atendimento**

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS
AMBULATORIAL	PARTICULAR
SADT	SUS
<b>Fluxo de clientela</b>	
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	

**Endereço Complementar**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Informações Gerais**

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
CLINICAS ESPECIALIZADAS	3	0

Serviços de

Serviço	Característica
S.A.M.E. OU S.P.P. (Serviço de Pronto-atendimento de Paciente)	PRÓPRIO
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO

Serviços especializados

Código	Serviço	Ambulatorial				Hospitalar	
		SUS	Não SUS	SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO					

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
121 - 012	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	MAMOGRAFIA	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RESSONANCIA MAGNETICA	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	ULTRASONOGRAFIA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
Hospital avaliado segundo o NDAH do MS	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Handwritten initials/signature in the top right corner.

Equipamentos	Existente	Em uso	SUS
<b>EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM</b>			
Mamografo com Comando Simples	1	1	SIM
PROCESSADORA DE FILME EXCLUSIVA PARA MAMOGRAFIA	1	1	SIM
Raio X ate 100 mA	1	1	SIM
Ressonancia Magnetica	1	1	SIM
Tomógrafo Computadorizado	1	1	SIM
Ultrassom Convencional	1	1	SIM
Ultrassom Doppler Colorido	1	1	SIM
Ultrassom Ecografo	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA</b>			
Controle Ambiental/Ar-condicionado Central	1	1	SIM
Resíduos/Rejeitos			
<b>RESIDUOS COMUNS</b>			
Coleta Seletiva de Rejeito			

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Dialise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Profissionais

Nome	CNS	DI. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outros	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIANE SANTOS DE SOUZA	980016294845454		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CLAUDETE FATIMA JANESKO SOARES	980016004200757		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	11	0	11
FABRICIO PAZZINI	980016001468643		225320	MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Nome	CNS	DI Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outros	CH Amb.	CH Hosp.	Total
KELI LOPES DIAS	980016296685152		411005	AUXILIAR DE ESCRITORIO, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MARCOS CEZAR TRINDADE	204327463010018		225320	MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	10	0	10
MARTA VARELA	980016296686817		411005	AUXILIAR DE ESCRITORIO, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		20	0	0	20
PETER SCHIRMER	980016286407125		225320	MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	40	0	40

#### Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Telessaúde

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Organizações Parceiras**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Gerência/Administração Terceiro/Interveniente**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Base Descentralizada**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --



**PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA**  
Avenida Antonio de Paiva Cantelmo, nº 860, Centro - Francisco Beltrão - PR  
CNPJ/MF: 09.350.502/0001-17 / CEP: 85.601-270  
Telefone: (46) 3523-1467 E-mail: uniradi@yahoo.com.br

### RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS

Ao  
Município de Francisco Beltrão  
Comissão de Licitações  
Ref.: Chamamento Público n.º 011/2018

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, a relação de Profissionais disponível para os Procedimentos:

<b>NOME</b>	<b>Nº CRM</b>
Fabício Pasin	26.339

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão-PR, 01 de Outubro de 2018.



---

**PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA**  
**FABRICIO PASIN**  
**SÓCIO-ADMINISTRADOR**  
**CPF: 023.130.609-18**  
**RG: 5.119.604-4 SSP-PR**

**PASIN & PASIN DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM**  
CNPJ 09.350.502/0001-17



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



Documento de Identidade Conforme Lei Nº 6.206/75

CRM Nº  
**26339**

Data de Inscrição  
**03/04/2009**

POLEGAR DIREITO



Nome  
**FABRICIO PASIN**

Assinatura do Portador  
*Fabricio Pasin*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA 0137  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Filiação  
**NILTON JOSE PASIN**  
**MARIA DE LOURDES PASIN**

Naturalidade  
**CAPANEMA**

RG  
**1101304648**

Data Expedição  
**19/07/2004**

Título de Eleitor  
**0066106860698**

Certificado Militar Nº  
**090502417562**

Observações  
**A**

Data de Nascimento  
**02/12/1979**

CPF  
**02313060918**

Zona  
**69**

Fator RH  
**POSITIVO**

Local e Data  
**CURITIBA, 24/04/2009**

Presidente  
*Miguel Ibrahim Jauara*  
**Cons. Miguel Ibrahim Abboud Hanna Sobrinho**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



**2º TABELIONATO DE NOTAS**  
Rua Tenente Coronel, 1200 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 81.910 - Telefone: (41) 3200-1200

**AUTENTICAÇÃO**

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.  
O referido é verdade e Dou Fé.  
Francisco Beltrão - PR 02/10/2018

*Karine Sartori Pavan Walter*  
**KARINE SARTORI PAVAN WALTER - ESCRIVENTE - R\$5,11**

EM BRANCO

*Pa*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ  
RG: 5.119.604-0

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 5.119.604-0 DATA DE EXPEDIÇÃO: 03/01/2013

NOME: FABRICIO PASIN

FILIAÇÃO: NILTON JOSE PASIN  
MARIA DE LOURDES PASIN

NATURALIDADE: CAPANEMA/PR DATA DE NASCIMENTO: 02/12/1979

DOC. ORIGEM: COMARCA=FCO BELTRÃO/PR, DA SEDE  
C.CAS=8700, LIVRO=40B, FOLHA=100

CPF: 023.130.609-18

CURITIBA/PR

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

É PROIBIDO PLASTIFICAR

Lei 13.228 de 18/07/2001

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

FOU24913

2º TABELIONATO DE NOTAS

Rua Tenente Canabarro, 1998 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.801-810 - Telefone: (41) 9095-2200

AUTENTICAÇÃO

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

Francisco Beltrão - PR 02/10/2018

KARINE SARTORI PAVAN WALTER - ESCRIVENTE - R\$5,11

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF

023.130.609-18

FABRICIO PASIN

02/12/1979



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

CAIXA

FEV/2005

Lei 13.228 de 18/07/2001

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

FOU24905

2º TABELIONATO DE NOTAS

Rua Tenente Canabarro, 1998 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.801-810 - Telefone: (41) 9095-2200

AUTENTICAÇÃO

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

Francisco Beltrão - PR 02/10/2018

KARINE SARTORI PAVAN WALTER - ESCRIVENTE - R\$5,11

*Handwritten signature*

**2º TABELIONATO DE NOTAS**

Rua Francisco Corrêas, 1088 - Vila - Fone: (41) 3022-1010 - Telex: (41) 3022-3270

**AUTENTICAÇÃO**

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

Francisco Beltrão - PR 02/10/2018

KARINE SARTORI PAVAN WAL TER - ESCREVENTE



**Associação Médica Brasileira  
Colégio Brasileiro de Radiologia e  
Diagnóstico por Imagem**

conferem o

**Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem**

do

**Dr. Fabrício Pasin**

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e o Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

São Paulo, 11 de outubro de 2017

Luiz Carlos Ferreira  
Presidente do AMB

Dr. Miguel Souza Rocha  
Presidente do CBR

Dr. Hélio José Vieira Braga  
1º Secretário do CBR

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





**A Fundação Antônio Prudente**  
**Escola de Cancerologia Celestino Bourrouff**

Programa Credenciado pela **CRM/MEC**

**Certificado**  
 Certificamos que o  
**Dr. Fabrício Pasin**

CRM 118.551-SP, CPF 023.130.609-18, concluiu Residência Médica na especialidade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem cursada no período de 01-02-2006 à 31-01-2008, a quem conferimos o título de Especialista, de acordo com a Lei 6.952, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

São Paulo, 31 de janeiro de 2008

*[Signature]*

**Dr. Ricardo Renzo Brentani**  
 Presidente da Instituição

*[Signature]*  
**Dr. Rubens Chojniak**  
 Coordenador do Programa



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

*[Signature]*

**Dr. Samuel Aguiar Junior**  
 Coordenador Geral de Residência Médica

*[Signature]*  
**Dr. Fabrício Pasin**  
 Médico Residente

*[Handwritten marks]*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA**  
 (Criada pela Lei n. 3.834-C, de 14 de dezembro de 1960)



O Reitor da **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA (RS)**, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **MEDICINA** (Reconhecido nos termos do Parecer n. 2.056/75-CFE, por ter sido criado pela Lei n. 2.712/56), em 13 de setembro de 2004 e colação de grau em 08 de outubro de 2004, confere o título de **MÉDICO** a

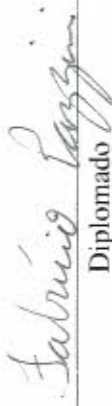
**FABRÍCIO PAZZINI**

brasileiro, natural de Capanema (PR), nascido a 02 de dezembro de 1979, portador da Cédula de Identidade n. 5.119.604-0, expedida pelo(a) 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.

Santa Maria (RS), 11 de outubro de 2004.

  
 Cezar Flores,  
 Diretor/UBERCA.

  
 Paulo J. Sarkis,  
 Reitor/UFISM.

  
 Diplomado



**TABELIONATO DE NOTAS**  
 AUTENTICAÇÃO  
 A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.  
 O referido é verdade e Dou-lo Fe.  
 Francisco Beltrão - PR 02/10/2018  
 KARINE SARTORI PAVAN WALTER - ESCRIVENTE - R\$55,10

14106



Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná



CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com as Resoluções do Conselho Federal de Medicina, certifica que registrou no livro n.º 33, sob o n.º 16265, a qualificação do médico

**DR. FABRICIO PASIN**

na especialidade de

**RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**

Curitiba, 14 de abril de 2009.

*Miguel Ibrahim Abboud Hanna Sobrinho*

MIGUEL IBRAIM ABOUD HANNA SOBRINHO  
PRESIDENTE

*Marília Cristina Milano Campos*

MARILIA CRISTINA MILANO CAMPOS  
SECRETÁRIA-GERAL

Nº 006559

Lei: 13.228 de 19/07/2004

**SELO FUNARPEN**

Tabellionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia

**FOU24894**

**2º TABELIONATO DE NOTAS**

Rua Teresita Colombo, 100 - Centro - Curitiba - PR - CEP: 801-410 - Telefone: (41) 3050-4200

**AUTENTICAÇÃO**

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

Francisco Beltrão - PR 02/10/2018

KARINE SARTORI PAVAN WALTER - ESCRIVENTE - R\$5,11

*[Handwritten signature]*

**PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA**  
Avenida Antonio de Paiva Cantelmo, nº 860, Centro - Francisco Beltrão - PR  
CNPJ/MF: 09.350.502/0001-17 / CEP: 85.601-270  
Telefone: (46) 3523-1467 E-mail: uniradi@yahoo.com.br

## DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao  
Município de Francisco Beltrão  
Comissão de Licitações  
Ref.: Chamamento Público n.º 011/2018

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade Chamamento Público, sob nº 012/2018, 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.

Declaramos ainda que, não possuímos em nosso quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão-PR, 01 de Outubro de 2018.



---

**PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA**  
**FABRICIO PASIN**  
**SÓCIO-ADMINISTRADOR**  
**CPF: 023.130.609-18**  
**RG: 5.119.604-4 SSP-PR**

PASIN & PASIN DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM  
CNPJ 09.350.502/0001-17





**FOLHA DE ATA Nº 002/2018**

**ATA DA SESSÃO REALIZADA PARA RECEBIMENTO E ABERTURA DE ENVELOPES RELATIVA À LICITAÇÃO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 011/2018 – Objeto: credenciar pessoas jurídicas, para prestação de serviços na realização de exames de RX, de forma complementar à rede de assistência à saúde do Município de Francisco Beltrão - PR, com profissional habilitado, conforme necessidade, mediante autorização da Secretaria Municipal de Saúde, de forma complementar a rede de assistência a saúde do Município de Francisco Beltrão.**

Aos dez dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezenove, às quatorze horas e trinta minutos (14h30min), na sala de sessão pública de Licitação da Prefeitura de Francisco Beltrão-PR, esteve reunida a Comissão Provisória de Licitações nomeada através da Portaria nº 494/2018, de vinte e nove de novembro de dois mil e dezoito, com os integrantes, PRISCILA DE LUCA, OLGA DUARTE TIEZERIN e SUSANE VOLLMERHAUSEN para recebimento de envelopes de documentos para credenciamento do chamamento em questão. A divulgação do ato deu-se por Aviso de Licitação, publicado nos seguintes meios: Diário Oficial Paraná Comércio, Indústria e Serviços nº 10270 do dia 10/09/2018 página 24; Jornal de Beltrão edição nº 6531 do dia 08/09/2018 página 5A, Diário Oficial dos Municípios do Paraná/AMP nº 1587 do dia 10/09/2018 página 59; bem como o Edital e o Aviso foram disponibilizados no site do Município de Francisco Beltrão [www.franciscobeltrao.pr.gov.br](http://www.franciscobeltrao.pr.gov.br) e do Tribunal de Contas do Estado [www.tce.pr.gov.br](http://www.tce.pr.gov.br) / Mural de Licitações Municipais. Foi ainda publicado Aviso de rerratificação no Diário Oficial Paraná Comércio, Indústria e Serviços nº 10288 do dia 04/10/2018 páginas 39 e 40; Jornal de Beltrão edição nº 6548 do dia 03/10/2018 página 16, Diário Oficial dos Municípios do Paraná/AMP nº 1604 do dia 03/10/2018 páginas 69 e 70; e no site do Município de Francisco Beltrão [www.franciscobeltrao.pr.gov.br](http://www.franciscobeltrao.pr.gov.br) e site do Tribunal de Contas do Estado [www.tce.pr.gov.br](http://www.tce.pr.gov.br) / Mural de Licitações Municipais. Aberta a sessão, a comissão de Licitação recebeu os envelopes dos seguintes interessados para o credenciamento: 01 – CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA CNPJ nº 77.610.301/0001-61; e 02 – PASIN E PASIN CLINICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA EPP CNPJ nº 09.350.502/0001-17 sem representantes na sessão. Abertos os envelopes, a Comissão realizou consulta de impedidos de licitar no site do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, através do número do CNPJ que resultou em nenhum item encontrado. A seguir foi analisada a documentação dos envelopes conforme o exigido no item 9 do edital, sendo que a comissão rubricou todos os documentos constantes nos mesmos. Concluída análise dos documentos apresentados, foi constatado que as licitantes cumpriram com o disposto no edital e foram declaradas HABILITADAS e aptas ao credenciamento para os itens relacionados no ofício de apresentação. Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião e lavrada a presente ata, às quinze horas e vinte minutos que segue assinada pela comissão e representantes que assim desejarem.



PRISCILA DE LUCA

Presidente da CPL



OLGA DUARTE TIEZERIN  
Membro da CPL



SUZANE VOLLMERHAUSEN  
Membro da CPL



A presidente da Comissão Provisória de Licitação, nomeada através da Portaria nº 494/2018, de 29 de novembro de 2018, com base na Lei Federal 8.666/93 e legislação complementar, torna público resultado de Licitação:

MODALIDADE: CHAMAMENTO PÚBLICO 011/2018.

OBJETO: Credenciamento de pessoas jurídicas da área de saúde para prestação de serviços na realização de exames de RX, de forma complementar à rede de assistência à saúde do Município de Francisco Beltrão - PR.

EMPRESAS CREDENCIADAS:

01 – PASIN E PASIN CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA, CNPJ nº 09.350.502/0001-17, credenciada para os itens: , 01, 02, 03, 04, 05, 06, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 16, 18, 19, 20, 22, 23, 24, 25, 30, 35, 36, 37, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 52, 53, 54, 58, 59, 74, 76, 77, 78, 79, 82, 83 e 84.

02 – CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA., CNPJ nº 77.610.301/0001-61, credenciada para os itens: 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 53, 54, 58, 59, 60, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83 e 84.

Francisco Beltrão, 11 de janeiro de 2019.

  
Priscila de Luca – Presidente da Comissão Provisória de Licitação

A presidente da Comissão Provisória de Licitação, nomeada através da Portaria nº 494/2018, de 29 de novembro de 2018, com base na Lei Federal 8.666/93 e legislação complementar, torna público resultado de Processo dispensa de Licitação:

**MODALIDADE:** DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 08/2019.  
**OBJETO:** Aquisição de sucatas de postes de concreto da COPEL, para utilização pela Municipalidade.  
**EMPRESA CONTRATADA:** COPEL DISTRIBUIÇÃO S/A  
**VALOR TOTAL:** R\$ 27.840,00 (vinte e sete mil oitocentos e quarenta reais).

Francisco Beltrão, 11 de janeiro de 2019.

**PRISCILA DE LUCA**

Presidente da Comissão Provisória de Licitação

**Publicado por:**  
Isabel Cristina Pains  
**Código Identificador:**4163B5DB

#### DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS PUBLICAÇÃO DE RESULTADO

A presidente da Comissão Provisória de Licitação, nomeada através da Portaria nº 494/2018, de 29 de novembro de 2018, com base na Lei Federal 8.666/93 e legislação complementar, torna público resultado de Processo dispensa de Licitação:

**MODALIDADE:** DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 09/2019.  
**OBJETO:** Aquisição de postes metálicos galvanizados a fogo, para utilização nos cruzamentos das Ruas Tenente Camargo e São Paulo e da Avenida Antonio de Paiva Cantelmo e Rua Tenente Camargo, para sustentação de cabos de energia que interligam um semáforo ao outro.

**EMPRESA CONTRATADA:** HILLESHEIM E FILHOS LTDA  
**CNPJ:** 05.538.358/0001-96  
**VALOR TOTAL:** R\$ 5.081,00 (cinco mil e oitenta e um reais).

Francisco Beltrão, 11 de janeiro de 2019.

**PRISCILA DE LUCA**

Presidente da Comissão Provisória de Licitação

**Publicado por:**  
Isabel Cristina Pains  
**Código Identificador:**8F0357A8

#### DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS EDITAL DE HABILITAÇÃO

##### EDITAL DE HABILITAÇÃO

REF: EDITAL DE TOMADA DE PREÇOS Nº 036/2018.

A comissão de licitação comunica aos interessados na execução do objeto do Edital de TOMADA DE PREÇOS nº 036/2018, que após a análise e verificação da documentação de habilitação, decidiu habilitar as seguintes proponentes:

Nº	EMPRESA
1	CONTROL COMÉRCIO DE PRODUTOS METALÚRGICOS LTDA.
2	L B ENGENHARIA LTDA.
3	MARISA AP DIVINO GONÇALVES - DIRETI - EPP
4	QUALITÀ ENGENHARIA LTDA.
5	ZI CONSTRUTORA E INCORPORADORA LTDA.

Comunica outrossim, que dentro do prazo de 5 (cinco) dias úteis contados da data deste edital, a comissão de licitação dará vistas ao respectivo processo licitatório, a qualquer das proponentes que se sinta prejudicada, para interposição de recurso.

Francisco Beltrão, 11 de janeiro de 2018.

**PRISCILA DE LUCA**  
Presidente da CPL.

**SUZANE VOLLMERHAUSEN**

Membro da CPL

**GUILHERME SEIFERT NETO**

Membro da CPL

**LEANDRO SCHMIT**

Membro da CPL

**Publicado por:**  
Isabel Cristina Pains  
**Código Identificador:**F6AF5ACS

#### DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS PUBLICAÇÃO DE RESULTADO

A presidente da Comissão Provisória de Licitação, nomeada através da Portaria nº 494/2018, de 29 de novembro de 2018, com base na Lei Federal 8.666/93 e legislação complementar, torna público resultado de Licitação:

**MODALIDADE:** CHAMAMENTO PÚBLICO 011/2018.

**OBJETO:** Credenciamento de pessoas jurídicas da área de saúde para prestação de serviços na realização de exames de RX, de forma complementar à rede de assistência à saúde do Município de Francisco Beltrão - PR.

**EMPRESAS CREDENCIADAS:**

01 - PASIN E PASIN CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA. CNPJ nº 09.350.502/0001-17, credenciada para os itens: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 16, 18, 19, 20, 22, 23, 24, 25, 30, 35, 36, 37, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 52, 53, 54, 58, 59, 74, 76, 77, 78, 79, 82, 83 e 84.

02 - CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA., CNPJ nº 77.610.301/0001-61, credenciada para os itens: 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 53, 54, 58, 59, 60, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83 e 84.

Francisco Beltrão, 11 de janeiro de 2019.

**PRISCILA DE LUCA**

Presidente da Comissão Provisória de Licitação

**Publicado por:**  
Isabel Cristina Pains  
**Código Identificador:**99307186

#### ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIOERÊ

##### CÂMARA MUNICIPAL DE GOIOERÊ PORTARIA Nº. 015/2019/CM

**EMENTA:** "Concede progressão funcional a servidora efetiva da Câmara Municipal de Goioerê, Estado do Paraná, nos termos da Lei Municipal nº. 1.758/2007, de 25/09/2007 e Resolução nº. 001/2018, de 09/04/2018 e dá outras providências".

O Presidente da Câmara Municipal de Goioerê, Estado do Paraná, Sr. **WALTER FERNANDES MARTINS**, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Regimento Interno da Câmara Municipal e Lei Orgânica do Município, bem como, em conformidade com o contido no art. 67, *caput*, da Lei Municipal nº. 1.758/2007, de 25/09/2007 e nos termos dos artigos 51 e 54 da Resolução nº. 001/2018, de 09/04/2018,

##### RESOLVE:

**Artigo 1º.** - Conceder a partir de 05 de janeiro de 2019, a senhora **DEBORA MARIA CARDOSO MENEGHETTI**, portadora da CLRG. Nº. 10.751.809-6 SSP/PR, inscrita no CPF/MF sob nº 091.672.729-75, titular do cargo efetivo de Telefonista, **PROGRESSÃO FUNCIONAL**, nos termos do art. 67, *caput*, da Lei