



20.682.727/0001-03

RAMOS & RAMOS - CLÍNICA  
HOSPITALAR LTDA.

Rua Paul Harris 200  
Jd Anhanguera CEP 13600-230  
Araras São Paulo

ANEXO II  
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA

Ao  
Município de Francisco Beltrão Comissão  
Especial para Credenciamento  
Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO nº 10/2023

Razão Social: RAMOS E RAMOS CLINICA HOSPITALAR LTDA-ME		
CNPJ: 20.682.727.0001-03		
Telefone: (19) 3541-3315		
E-mail: ESCRIT.LAZINHO@UOL.COM.BR		
Endereço: RUA, PAUL HARRIS		Nº: 200
Bairro: JARDIM ANHANGUERA		
CEP: 13.600-230	Cidade: ARARAS	Estado: SP

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a

especificação dos serviços que temos a oferecer:

Item	código	Especificação do Serviço	Quantidade total de horas que deverão ser contratadas por mês	Quantidade total de horas que deverão ser contratadas pelo período de 12 meses	Valor da hora R\$	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 12 (doze) meses R\$
01	79702	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, diurno/noturno	5.000	60.000	111,84	559.200,00	6.710.400,00
02	79703	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, aos sábados	2.500	30.000	140,48	351.200,00	4.214.400,00
03	79704	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, em feriados nacionais e locais.	1.000	12.000	159,54	159.540,00	1.914.480,00
VALOR TOTAL MÁXIMO ESTIMADO DO CHAMAMENTO PÚBLICO 12.839.280,00							



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO  
Estado do Paraná

737

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 Beltrao 27 outubro 2023

Pilar Ordonez Ramos

061.135.037-80

20.682.727/0001-03

RAMOS & RAMOS - CLÍNICA  
HOSPITALAR LTDA.

Rua Paul Harris 200  
Jd Anhanguera CEP 13600-230  
Araras São Paulo

ESCRITÓRIO CONTÁBIL LAZINHO



126

**N.I.R.E**  
**SINGULAR**

**MATRIZ**

**FILIAL**

**CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA.**

Pelo presente instrumento particular HOMERO REYNALDO ORDONEZ RAMOS, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, empresário, médico, portador do documento de identidade RG nº1191571 SESDC/RO, CPF nº 509.712.802-82, residente e domiciliado nesta cidade de Araras Estado de São Paulo, na Rua Paul Harris, nº200, Jardim Anhanguera, CEP 13600-230, e PILAR ORDONEZ RAMOS, peruana, casada em comunhão parcial de bens, empresária, médica, portadora do documento de identidade RNE V706105-T CGPI, e CPF nº 061.135.037-80, residente e domiciliada nesta cidade de Araras Estado de São Paulo, na Rua Paul Harris, nº200, Jardim Anhanguera, CEP 13600-230 tem entre si, justos e contratados a constituição de uma sociedade limitada, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes e, nas condições seguintes e, nas omissões, pela legislação específica que disciplina essa forma societária.



**PRIMEIRA**

A sociedade girará sob a denominação social de **RAMOS & RAMOS - CLÍNICA HOSPITALAR LTDA.**

**SEGUNDA**

A sociedade terá sua sede na cidade de Araras, Estado de São Paulo, à Rua Paul Harris, nº200, Jardim Anhanguera, CEP 13600-230.

**Parágrafo Único** - Observadas as disposições legais vigentes, a sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais, sucursais, agencias e escritórios em qualquer parte do território nacional, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

**TERCEIRA**

O objetivo da sociedade será de serviços de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Os sócios declaram expressamente que exploram atividade econômica empresarial organizada, sendo, portanto, uma sociedade empresária, nos termos do artigo 966 caput e parágrafo único e artigo 982 do código civil.

**QUARTA**

O capital social é de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), dividido em 20.000 (vinte mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, subscritas e integralizadas neste ato em moeda corrente do país, pelos sócios, nas seguintes proporções:

Homero Reynaldo Ordonez Ramos	10.000 quotas	R\$ 1,00	R\$ 10.000,00
Pilar Ordonez Ramos	10.000 quotas	R\$ 1,00	R\$ 10.000,00
Total	20.000 quotas	R\$ 1,00	R\$ 20.000,00

Handwritten signatures and initials on the right margin.

Av. Senador César Lacerda de Vergueiro, 176  
 Araras - SP - CEP 13600-230  
 Fone/Fax: 3541-3315  
 E-mail: [contabil@uol.com.br](mailto:contabil@uol.com.br)

**AUTENTICAÇÃO**

02 OUT. 2023

MARIA ELISA BONINI  
ESCRIVENIA

JOSÉ ANTONIO TORREZAN

VALIDO SOMENTE COMO SELO DE AUTENTICAÇÃO

Colégio Notarial do Brasil

112268

**AUTENTICAÇÃO**

AU0063AB0498956





ESCRITÓRIO CONTÁBIL LAZINHO

Parágrafo Único - Nos termos do artigo 1.052 da Lei nº 10.406/02, fica estabelecido que a responsabilidade dos sócios se restringe única e exclusivamente ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

QUINTA

A sociedade iniciará suas atividades em 23 de junho de 2014 (dois mil e quatorze) e seu prazo de duração é indeterminado. (art. 997, II, CC/2002).

SEXTA

A administração da sociedade será exercida somente pelo sócio HOMERO REYNALDO ORDONEZ RAMOS designado como administrador que fará uso da denominação social isoladamente, representando-a ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente nas mais variadas repartições, estabelecimentos bancários e em geral, sem nenhuma exceção, sendo-lhes correlatas, assumindo individual e particularmente, se inobservar tais restrições, podendo, inclusive constituir procurador(es) para fim(ns) específico(s).

*Parágrafo Único: Os poderes para comprar, vender, hipotecar ou, por outro modo qualquer, alienar ou gravar bens imóveis, deverão sempre ser exercidos pelo(s) sócio(s) que represente(m) a maioria da participação societária.*

SÉTIMA

Todos os sócios terão direito a uma retirada mensal, a título de Pró-Labore em valor a ser fixado a cada mês de acordo com o interesse dos mesmos, mas sempre dentro da legislação, e levada conta DESPESAS DE ADMINISTRAÇÃO.

OITAVA

Todo dia 31 de dezembro de cada ano será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão distribuídos ou suportados pelos sócios, nas proporções de suas quotas de capital.

NONA

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

DÉCIMA

As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas sem o expreso consentimento do outro sócio, cabendo em igualdade de preços e

TABELA DE NOTAS - ARARAS-SP  
**AUTENTICAÇÃO**  
 Av. Senador Celso Lacerda de Vergueiro, 176  
 Centro - Araras-SP - Tel/fax: (19) 3541-3315  
 E-mail: escrit.lazinho@uol.com.br

MARIA ELISA BONINI  
 ESCRIVA VENTIL  
 JOSÉ ANTONIO FORREZAN  
 VALIDO SOMENTE COM O  
 SELO DE AUTENTICAÇÃO

Colégio Notarial  
 do Brasil  
 Seção São Paulo  
 12268  
 AUTENTICAÇÃO  
 00063AB0498957

TABELA DE NOTAS  
 Fone/Fax:  
 3541-2897  
 3351-3597  
 Rua Francisco

2



ESCRITÓRIO CONTÁBIL LAZINHO

condições o direito de preferência ao sócio que queira adquiri-las, no caso de algum quotista pretender ceder as que possui.

DÉCIMA PRIMEIRA

No caso de um dos sócios desejar retirar-se da sociedade, deverá notificar o outro sócio por escrito com antecedência mínima de 60 (Sessenta) dias e seus haveres lhe serão reembolsados na modalidade que se estabelece na seguinte cláusula deste contrato.

DÉCIMA SEGUNDA

No caso de falecimento de quaisquer dos sócios, a sociedade não se dissolverá, passando a propriedade das cotas do "de cujus" aos seus herdeiros "ab intestado". Enquanto não se fizer a partilha, o inventariante respectivo tomará parte da reunião dos cotistas, como representante do espólio, e depois de passada em julgado a sentença de partilha, os herdeiros assumirão pessoal e individualmente, a qualidade de cotistas, assegurado aos mesmos, no entanto, o direito de se retirar da sociedade, recebendo seus haveres na forma que for acordada entre os sócios ou decidido em juízo.

DÉCIMA TERCEIRA

Fica eleito, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilégio que seja, o foro desta comarca de Araras, Estado de São Paulo, para qualquer ação fundada neste contrato.

DÉCIMA QUARTA

Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concessão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou propriedade.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente contrato, assinando-o na presença das duas testemunhas abaixo, em 3 (três) vias de igual teor, com a primeira via destinada a registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado de São Paulo.

Araras (SP), 23 de junho de 2014.

[Signature]
HOMERO REYNALDO ORDONEZ RAMOS

[Signature]
PILAR ORDONEZ RAMOS

[Handwritten signature]

TABELAIO DE NOTAS - ARARAS-SP
AUTENTICACAO
Av. Senador César Lacerda do Vergueiro, 176
Centro - Araras-SP - Tel/fax: (19) 3541-3315
e-mail: escrit.lazinho@uol.com.br
12/06/2023
MARI BELLA LONINI
ESCRIVENTA
JOSE ANTONIO TORREZAN
VALIDO SEMENTEL
SELO DE AUTENTICACAO
112268
AUTENTICACAO
AU0063AB0498958

TABELAIO DE NOTAS
Fone/Fax:
3541-2097
3351-3597
Francisco
180



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>20.682.727/0001-03</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>22/07/2014</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>RAMOS &amp; RAMOS - CLINICA HOSPITALAR LTDA</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>ME</b>
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R PAUL HARRIS</b>	NÚMERO <b>200</b>	COMPLEMENTO *****
------------------------------------	----------------------	----------------------

CEP <b>13.600-230</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM ANHANGUERA</b>	MUNICÍPIO <b>ARARAS</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	---	----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ESCRIT.LAZINHO@UOL.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(19) 3541-3315</b>
---	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>22/07/2014</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **25/10/2023** às **13:14:11** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

**Nome: RAMOS & RAMOS - CLINICA HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 20.682.727/0001-03**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:24:59 do dia 25/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/04/2024.

Código de controle da certidão: **EFFA.8097.B95B.65C0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado  
de São Paulo

743

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 20.682.727/0001-03

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 23100848951-21  
Data e hora da emissão 25/10/2023 13:28:20  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 20.682.727/0001-03  
**Razão Social:** RAMOS E RAMOS CLINICA HOSPITALAR LTDA ME  
**Endereço:** R PAUL HARRIS 00200 / CENTRO / ARARAS / SP / 13600-230

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

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

**Validade:** 09/10/2023 a 07/11/2023

**Certificação Número:** 2023100921441767135832

Informação obtida em 25/10/2023 13:55:54

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: RAMOS & RAMOS - CLINICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 20.682.727/0001-03  
Certidão nº: 59129941/2023  
Expedição: 25/10/2023, às 13:11:56  
Validade: 22/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RAMOS & RAMOS - CLINICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **20.682.727/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name or set of initials.



## CERTIDÃO NEGATIVA DO MOBILIÁRIO

Cod. Econômico: 27020

RAMOS & RAMOS - CLINICA HOSPITALAR LTDA - ME

CNPJ/CPF: 20682727000103

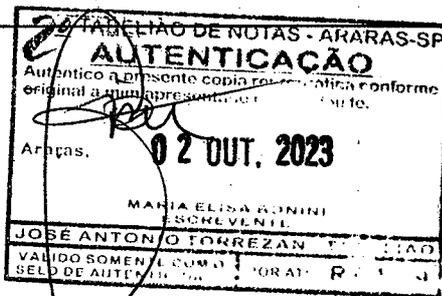
Inscrição Municipal: 32955

Rua: PAUL HARRIS

Num.: 200

JARDIM ANHANGUERA

Araras



CERTIFICAMOS para os devidos fins que até a presente data não constam débitos com referência a Tributos Mobiliários sobre a pessoa jurídica acima identificada. Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir, a qualquer tempo, créditos tributários referentes ao período compreendido nesta certidão.

VALIDADE: 90 (NOVENTA) DIAS DA DATA DE EMISSÃO.

Araras(SP), 22 de Agosto de 2023.

FISCAL TRIBUTÁRIO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAS  
JOSÉ AUGUSTO ANDOLPHO  
Fiscal de Tributação  
Matrícula: 208170



**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS**

**CERTIDÃO Nº: 6015953**

**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

**CERTIFICA E DÁ FÉ** que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 24/10/2023, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: \*\*\*\*\*

**RAMOS RAMOS CLINICA HOSPITALAR LTDA-ME**, CNPJ: 20.682.727/0001-03, conforme indicação constante do pedido de certidão.\*\*\*\*\*

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Forós Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 25 de outubro de 2023.

**PEDIDO Nº:**

**0070418228**



# PROCURAÇÃO

**Outorgante:** RAMOS & RAMOS – CLINICA HOSPITALAR, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 20.682.727/0001-03, com sede à Rua Paul Harris, 200, Jardim Anhanguera, neste ato representada por seu sócio administrador HOMERO REYNALDO ORDONEZ RAMOS, brasileiro naturalizado, divorciado, médico, inscrito no CPF sob o nº 509.712.802-82, e no RG nº 1191571 SESDC/RO, residente e domiciliado na Rua Bela Vista nº 10, Bairro Maranhão 2, Cidade Parauapebas PA, CEP 68515-000.

**Outorgado:** PILAR ORDONEZ RAMOS, Peruana, casada em comunhão parcial de bens, médica, inscrita no CPF sob o nº 061.135.037-80 e no RG nº V 706105-T DGPI/DIREX/DPF, residente e domiciliada à Rua Iria Kobs Markendorf nº 74, Bairro Aeroporto, Cidade Francisco Beltrão – PR CEP 85603-885

**Poderes:** Para todos os assuntos, bens, direitos e negócios de interesse da outorgante, podendo para tanto o outorgado abrir, movimentar e encerrar contas correntes, poupança e realizar quaisquer operações financeiras junto à quaisquer agências bancárias, instituições financeiras e cooperativas de crédito em qualquer parte do território nacional, inclusive perante a Caixa Econômica Federal, podendo emitir, endossar e sacar cheques, efetuar depósitos, requisitar talões de cheques, verificar saldos, fazer retiradas, solicitar extratos, solicitar e retirar cartões, apresentar documentos, juntar papéis, prestar declarações, quitar, assinar e endossar contratos de quaisquer espécies, com todas as formalidades legais e de estilo, fazer ou renovar cadastros, receber, dar recibo e quitação, assumir compromissos, fazer empréstimos, emitir, endossar, descontar e avalizar notas promissórias, duplicatas de quaisquer natureza, assinar contratos de aberturas de créditos, cartas de créditos, comprar, vender, compromissar, financiar, hipotecar ou por qualquer forma alienar bens móveis e imóveis, assinar todos e quaisquer tipos de escrituras públicas, inclusive de financiamentos, confissão ou assunção de dívidas, com ou sem garantia hipotecária, contratos particulares, com todas as cláusulas e condições de estilo, concordar e discordar, juntar documentos, podendo ainda contratar e demitir funcionários, assinar as respectivas carteiras de trabalho e contratos, fixar ordenados, efetuar pagamentos, fazer acordos, receber, dar recibo e quitação, representar a outorgante perante as repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias e cartórios de protestos, títulos e documentos, notas, registro de imóveis, tabelionatos em geral, receita federal, polícia federal, INSS, previdência social, Ibama, Sema, CC-Sema, Incra, Ciretran, Detran, Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, Sefaz, Correios, podendo encaminhar e retirar cartas e encomendas, e onde estar apresentar, nelas requerendo, pagando, recebendo e assinando o que preciso for, inclusive junto à Justiça Cível, Justiça Criminal, Justiça Federal, Justiça do Trabalho, Ministério Público, Ministério do Trabalho e Ministério Público do Trabalho, podendo requerer e assinar todos os tipos de papeis, apresentar documentos, comprar e vender mercadorias, fazer alteração contratual, assinar requerimentos, prestar declarações, firmar compromissos, efetuar pagamentos, pagar taxas, receber, dar recibo e quitação, participar de licitações públicas nas esferas municipal, estadual e federal, tomada de preço, concorrência pública, carta convite, pregão, assinar ata, concordar, discordar, assinar recibos, mandado de segurança e outros, receber notificações judiciais ou extrajudiciais, constituir advogado com os poderes da cláusula ad-judicia para defender os interesses da outorgante, fazer acordos, cobranças e recebimentos, requerer o que necessário for em qualquer juízo, instância ou tribunal e tudo mais praticar para o bom e fiel cumprimento do presente mandato, ficando vedado o substabelecimento.

Parauapebas 28 de Março de 2023.

Reconhecimento  
no Verso



Homero Reynaldo Ordonez Ramos  
RAMOS & RAMOS – CLINICA HOSPITALAR

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

<b>2º TABELIONATO DE NOTAS</b>		Jader Luiz Ribeiro - Tabelião
<small>Av. Júlio Assis Cavalheiro, nº 1.400 - Sala 02 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.601-000 - Telefax: (46) 3055-6200</small>		
<b>AUTENTICAÇÃO</b>		
A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.		
O referido é verdade e Dou Fé.		
Francisco Beltrão - PR 26/10/2023		
ANA MARIA MANFROI - ESCRIVENTE		
R\$ 7,52		
<small>QUALQUER EMENDA NA ASSINATURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO</small>		



ANEXO IV

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS MÉDICOS QUE PRESTARÃO OS SERVIÇOS

Ao

Município de Francisco Beltrão Comissão

Especial para Credenciamento

Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO nº 10/2023

Conforme o disposto no edital em epígrafe, relacionamos abaixo os profissionais à disposição para prestação dos serviços de plantão médico:

Nome	Nº da inscrição CRM
PILAR ORDONEZ RAMOS	38696
MEDICA	PARANA

Pilar Ordonez Ramos

061.135.037-80

20.682.727/0001-03

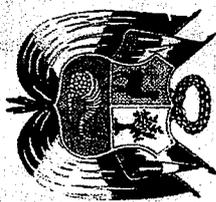
RAMOS & RAMOS - CLÍNICA  
HOSPITALAR LTDA.

Rua Paul Harris 200  
Jd Anhanguera CEP 13600-230  
Araras São Paulo

**AUTENTICAÇÃO**

A presente fotocópia compare com o documento a mim apresentado.  
O original é vendido a Dou. R\$ 1,00  
Francisco Beltrão, PR, 17/08/2008  
FRANCIEL DE FATIMA FAZZETO / ESCRIVENEA  
R\$ 1,50

REPÚBLICA



DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

La Universidad Católica de Santa María

POR CUANTO:

El bachiller dona **Pilar Ocedóñez Ramos**  
con fecha **11** de **julio** de **2008** de conformidad con la Ley Universitaria; el Estatuto de la U.C.S.M. y el Reglamento de Pruebas y Estudios de la Universidad de

**Medicina Humana**  
aprobó las pruebas de titulación en el Programa Profesional de

**Medicina Humana**

El Consejo Universitario, otorga el **TÍTULO PROFESIONAL** de

**Medicina Cirujana**

expidiéndole el **DIPLOMA** para que se le reconozca como tal y se le otorgue los derechos y prerrogativas que la Ley concede.

Dado y firmado en **Alseguita**, a **24** de **julio** de **2008**

*[Signature]*

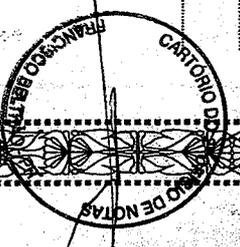
*[Signature]*

*[Signature]*

**44 f.**  
INTERESADO

Selo de autenticidade anexado na última folha do documento. Fco. Beltrão - PR

52855



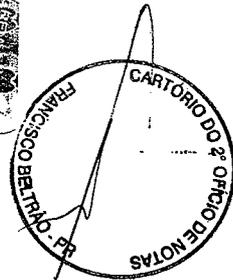
**CREMESP**  
 Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo  
**Registro de Diploma**

Nesta data, o presente diploma do Dr(a) **PIAR ORDÓNEZ RAMOS** foi registrado sob o número **185688**, de acordo com o artigo 17 da Lei Número 2.268 de 20 de setembro de 1957.

São Paulo, 18/03/2014

**274.159**

JAIR SOARES  
 Seção de Registro de Profissionais



**REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA:**

**Pilar Ordóñez Ramos**

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO  
 Diploma Revalidado de conformidade com as Resoluções CNE/CES nº 01/2002, 08/2007 e CONSEPE nº 94, de 06/10/2003.

Curso: **MEDICINA**  
 Grau: **BACHAREL** Registro nº **840**  
 Livro: **00818V** Fís. **135**  
 Processo nº: **23108.013893/113**  
 por delegação de competência do Ministério da Educação nos termos da Portaria MEC/DAU nº. 71/77 de 21/10/77.  
 Curitiba/MT, 03/10/2012

Maria Lucia Cavalli Neder  
 Retora - UFMT



**2º TABELIONATO DE NOTAS** Jader Luiz Ribeiro - Tabelião  
 Av. Júlio Assis Cavalheiro, nº 1.400 - Sala 02 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.601-000 - Telefax: (46) 3055-6200

**AUTENTICAÇÃO**

A presente fotocópia, confere com o documento a mim apresentado.

O referido é verdade e Dou Fé  
 Francisco Beltrão - PR 17/08/2022  
**FRANCIELI DE FÁTIMA PAZZETTO - ESCRIVENTE**  
 R\$7,54

QUAISQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO

*Handwritten signature/initials*

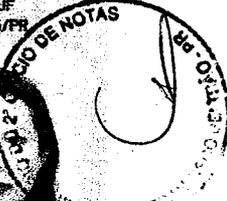
**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
PILAR ORDONEZ RAMOS

CRM A/F  
38696/PR

FILIAÇÃO  
ANATOLIA CIRILA RAMOS DE  
ORDONEZ  
JULIO CESAR ORDONEZ YUCRA



CPF  
061.135.037-80

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
V706165-T / DPF

TÍTULO DE ELEITOR  
\*\*\*\*

SEÇÃO  
\*\*\*

ZONA  
\*\*\*

DATA DE NASCIMENTO  
25/05/1975

NATURALIDADE  
PERU

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA-PR 14/11/2017  
319068

*Jader Luiz Ribeiro*  
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
31/10/2017 01

*Pilar Ordóñez Ramos*  
ASSINATURA DO PORTADOR



**2º TABELIONATO DE NOTAS**

Jader Luiz Ribeiro - Tabelião

Av. Júlio Assis Cavalheiro, nº 1.400 - Sala 02 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.601-000 - Telefax: (46) 3055-6200

**AUTENTICAÇÃO**

A presente fotocópia confere com o documento a mim  
apresentado.

O referido é verdade e Dou Fé.  
Francisco Beltrão - PR 26/10/2023  
ANA MARIA MANFROI - ESCRIVENTE

R\$ 7,52

*Francisco Beltrão*  
ASSINATURA DO TABELIÃO

QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO

*[Handwritten signature]*

**EM BRANCO**



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **PILAR ORDONEZ RAMOS**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **38696** desde **31/10/2017**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

**Esta Certidão tem validade até o dia 25/01/2024.**

Chave de validação **fb9b3927afdd31dae37d4d03abbd914722accbba**

Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada à direita da chave de validação.

Emitida eletronicamente via internet em **25/10/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR:

<https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml>



ANEXO III

Ao

Município de Francisco Beltrão Comissão

Especial para Credenciamento

Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO nº 10/2023

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 10/2023, instaurado pelo Município de Francisco Beltrão-PR, que:

- 1) Não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei.
- 2) 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.
- 3) Que não possuímos 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 (no caso de pessoa jurídica).
- 4) Que não possuímos em nosso quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista (no caso de pessoa jurídica).
- 5) Que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a) PILAR ORDONEZ RAMOS, Portador(a) do RG sob nº V706105-T. e CPF nº061.135.037-80, cuja função/cargo é .MEDICA (sócio administrador / procurador/ diretor/ etc.), responsável pela assinatura do Contrato.
- 6) Que em caso de qualquer comunicação futura referente a este chamamento público, bem como em caso de eventual contratação, seja encaminhado para o seguinte endereço:  
E-mail [pilyor2505@hotmail.com](mailto:pilyor2505@hotmail.com)  
Telefone (46) 98817-0814

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão 27 outubro 2023

Pilar Ordonez Ramos

061.135.037-80

20.682.727/0001-03

RAMOS & RAMOS - CLÍNICA  
HOSPITALAR LTDA.

Rua Paul Harris 200  
Jd Anhanguera CEP 13600-230  
Araras São Paulo