

L W CLINICA MEDICA LTDA CNPJ 44.641.949/0001-46
 RUA COSTA E SILVA, Nº 395, SALA 03, CENTRO,
 NOVA PRATA DO IGUAÇU – PR CEP: 85.685-000 TEL: (45) 99932-6294
 EMAIL: drleandrowe@gmail.com

ANEXO II

OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA

Nova Prata do Iguaçu – PR, 29 de setembro de 2023

Identificação do proponente:

Razão Social	L W CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ/MF	44.641.949/0001-46
Endereço	Rua Costa e Silva, nº 395, Sala 03, Centro, CEP: 85.685-000, Nova Prata do Iguaçu – PR.
Email	drleandrowe@gmail.com
Telefone	(45) 99932-6294

Ao

Município de Francisco Beltrão

Comissão Especial para Credenciamento

Referente: Edital de CHAMAMENTO PÚBLICO nº 10/2023.

Prezados Senhores

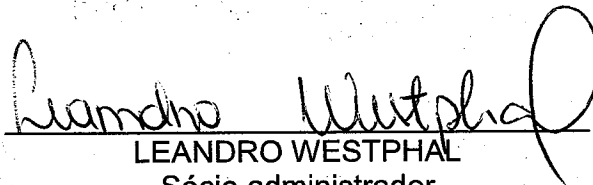
Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a especificação dos serviços que temos a oferecer:

Item	Código	Especificação do Serviço	Quantidade total de horas que deverão ser executadas por mês	Quantidade total de horas que deverão ser executadas pelo período de 12 meses	Valor da hora R\$	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 12 (doze) meses
02	79703	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, aos sábados e domingos.	240	2880	R\$ 140,48	R\$ 33.715,20	R\$ 404.582,40
VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 404.582,40 (quatrocentos e quatro mil quinhentos e oitenta e dois reais e quarenta centavos).							

L W CLINICA MEDICA LTDA CNPJ 44.641.949/0001-46
RUA COSTA E SILVA, N° 395, SALA 03, CENTRO,
NOVA PRATA DO IGUAÇU – PR CEP: 85.685-000 TEL: (45) 99932-6294
EMAIL: drleandrowe@gmail.com

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



LEANDRO WESTPHAL
Sócio administrador
CPF n° 028.965.632-02
RG n° 129.497-7

SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA:**L W CLÍNICA MÉDICA LTDA****CNPJ: 44.641.949/0001-46****NIRE: 41210451339**

1 – **LEANDRO WESTPHAL**, brasileiro, natural de Cacoal/RO, solteiro, nascido em 04 de abril de 1996, médico, portador do CPF 028.965.632-02, Carteira de Identidade RG. 129.497-7 SESP-RO, residente e domiciliado na Rua Costa e Silva, 395, centro, Nova Prata do Iguazu, Estado do Paraná, CEP 85685-000,

2 - **JOSSIEL GASPERIN FLORES**, brasileiro, natural de Marmeleiro/PR, solteiro, nascido em 25 de Junho de 1993, médico, portador do CPF 046.503.311-37, RG. 2.680.785-8 SESP-MT, residente e domiciliado na Rua Lorenço José Bertoglio, 412, centro, Nova Prata do Iguazu, Estado do Paraná, CEP 85685-000, únicos sócios da empresa limitada denominada, L W CLÍNICA MÉDICA LTDA, com sede e domicílio na Rua Costa e Silva, 395, Sala 03, centro Nova Prata do Iguazu Estado do Paraná, CEP 85685-000 registro na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41210451339, por despacho em 20/12/2021, primeira e última Alteração Contratual registro nº 20228782392, por despacho em 19/01/2023, inscrita no CNPJ n.º 44.641.949/0001-46, com início de suas atividades em 20/12/2021, resolvem alterar o contrato social.

CLÁUSULA I – DO INGRESSO DE SÓCIO – Ingressa neste ato na sociedade o Sr. FRANCISLEY WANDERSON LUCAS DA COSTA, brasileiro, natural de Ariquemes/RO, casado no regime de Comunhão Parcial de Bens, médico, portador do CPF 818.623.002-59, RG. 124493-2 SSDC-RO, residente e domiciliado na Rua Francisco Pizzato, 651, Bairro Vorazinho, Nova Prata do Iguazu, Estado do Paraná, CEP 85685-000.

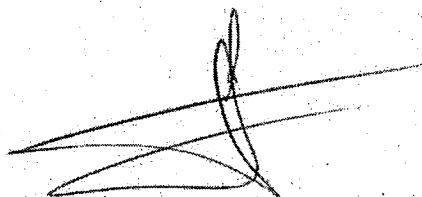
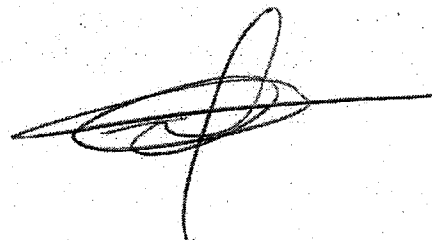
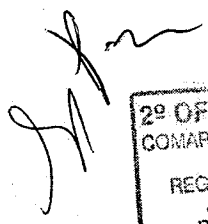
CLÁUSULA II – DA RETIRADA DE SÓCIO – Retira-se da sociedade o sócio Sr. JOSSIEL GASPERIN FLORES, que possuía na sociedade 600 (sessentas) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, perfazendo um total de R\$ 600 (seiscentos reais), transferindo neste ato em seu total de forma onerosa pelo valor nominal, ao sócio ingressante Sr. FRANCISLEY WANDERSON LUCAS DA COSTA, dando com esta transferência à sociedade, ao sócio ingressante e ao sócio remanescente, ampla geral e irrevogável quitação das quotas que ora vende.

CLÁUSULA III – Os sócios, ingressante e remanescente declaram conhecer, aceitar e assumir o ativo e passivo da empresa.

CLÁUSULA IV - DO CAPITAL SOCIAL – O capital social da empresa no valor de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais) dividido em 60.000 (sessenta mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do país, fica assim distribuído.

SÓCIO	(%)	QUOTAS	VALOR
LEANDRO WESTPHAL	99%	59.400	59.400,00
FRANCISLEY W LUCAS DA COSTA	01%	600	600,00
TOTAL	100%	60.000	60.000,00

Leandro Westphal

SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA:**L W CLÍNICA MÉDICA LTDA****CNPJ: 44.641.949/0001-46****NIRE: 41210451339**

CLÁUSULA V – CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se posta 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 quotas, deverá notificar por escrito aos outros sócios, discriminando a quantidade de quotas postas à venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que estes exerçam ou renunciem ao direito de preferência, o que deverão fazer dentro de 30 (trinta) dias contados do recebimento da notificação ou, em prazo maior a critério do sócio alienante. Se todos os sócios manifestarem seu direito de preferência, a cessão das quotas se fará na proporção das quotas que então possuírem. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

CLÁUSULA VI – DA CONSOLIDAÇÃO - Para tanto passa a transcrever na íntegra, o Contrato Social da empresa, com o teor seguinte.

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO DA EMPRESA:**L W CLÍNICA MÉDICA LTDA****CNPJ: 44.641.949/0001-46****NIRE: 41210451339**

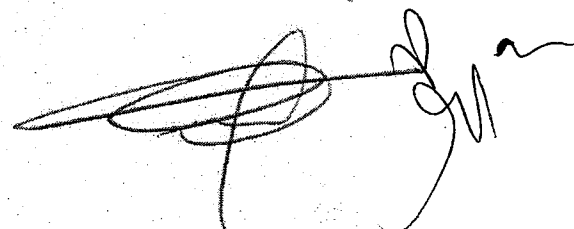
1- **LEANDRO WESTPHAL**, brasileiro, natural de Cacoal/RO, solteiro, nascido em 04 de abril de 1996, médico, portador do CPF 028.965.632-02, Carteira de Identidade RG. 129.497-7 SESP-RO, residente e domiciliado na Rua Costa e Silva, 395, centro, Nova Prata do Iguaçu, Estado do Paraná, CEP 85685-000,

2 - **FRANCISLEY WANDERSON LUCAS DA COSTA**, brasileiro, natural de Ariquemes/RO, casado no regime de Comunhão Parcial de Bens, médico, portador do CPF 818.623.002-59, RG. 124493-2 SSDC-RO, residente e domiciliado na Rua Francisco Pizzato, 651, Bairro Vorazinho, Nova Prata do Iguaçu, Estado do Paraná, CEP 85685-000.

CLÁUSULA PRIMEIRA - A sociedade constituída sob a forma de Sociedade Limitada com a denominação de, **L W CLÍNICA MÉDICA LTDA**, CNPJ sob n.º 44.641.949/0001-46, com início de suas atividades em 20/12/2021, será regida por este contrato social e pelo Código Civil Lei 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

CLÁUSULA SEGUNDA – O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado e o início das operações sociais para todos os efeitos, é a data do registro do instrumento constitutivo. É garantida a continuidade da pessoa jurídica diante do impedimento por força

Leandro Westphal



SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA:**L W CLÍNICA MÉDICA LTDA****CNPJ: 44.641.949/0001-46****NIRE: 41210451339**

maior ou impedimento temporário ou permanente dos sócios, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação.

CLÁUSULA TERCEIRA - A Sociedade terá a sua sede na Rua Costa e Silva, 395, Sala 03, centro, Nova Prata do Iguçu, Estado do Paraná CEP 85685-000, podendo a qualquer tempo, a critério de seus sócios, abrir ou fechar filiais em qualquer parte do território Nacional.

CLÁUSULA QUARTA - O objeto social da Sociedade será: CLÍNICA MÉDICA AMBULATORIAL, COM REALIZAÇÃO DE EXAMES.

CLÁUSULA QUINTA - DO CAPITAL SOCIAL - O capital social da empresa no valor de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais) dividido em 60.000 (sessenta mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do país, fica assim distribuído.

SÓCIO	(%)	QUOTAS	VALOR
LEANDRO WESTPHAL	99%	59.400	59.400,00
FRANCISLEY W LUCAS DA COSTA	01%	600	600,00
TOTAL	100%	60.000	60.000,00

CLÁUSULA SEXTA - DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS - A responsabilidade dos sócios é limitada ao capital integralizado da empresa, que será regida pelo regime jurídico da empresa Limitada e, supletivamente pela lei da Sociedade Anônima.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA ADMINISTRAÇÃO - A administração da Sociedade será exercida individualmente por prazo indeterminado pelo sócio LEANDRO WESTPHAL, a quem caberá dispensado de caução, dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial desta sociedade, sendo a sua responsabilidade limitada ao capital integralizado.

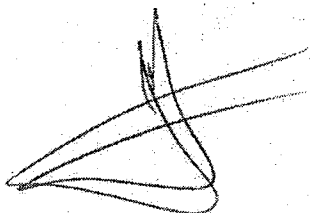
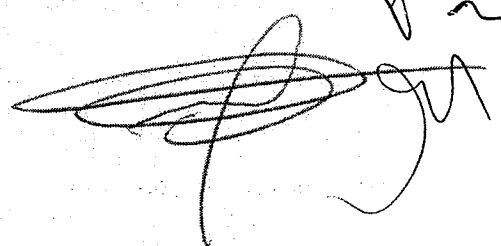
Parágrafo Primeiro - Os sócios poderão fixar uma retirada mensal a título de pró-labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Parágrafo Segundo - Facultar-se-á ao administrador, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da sociedade, devendo ser especificado no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

CLÁUSULA OITAVA - O término de cada exercício social será encerrado em 31 de dezembro do ano civil, com a apresentação do balanço patrimonial e resultado econômico do ano fiscal, cabendo aos sócios, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA NONA - Falecendo ou interditado o sócio, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e ou incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação

Leandro Westphal

SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA:**L W CLÍNICA MÉDICA LTDA****CNPJ: 44.641.949/0001-46****NIRE: 41210451339**

patrimonial da empresa na data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a Sociedade se resolva em relação aos seus sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA - O administrador declara sob as penas da lei, que não está impedido por lei especial, não está condenado ou, que se encontre sob os efeitos de condenação que o proíba de exercer a administração desta sociedade, bem como, não está impedido 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, condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (Artigo 1.011, § 1º, CC/2002).

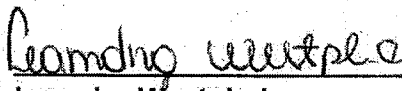
CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - O endereço dos sócios, constante nesta alteração, será válido para o encaminhamento de convocações, cartas, avisos e outros relativos aos atos societários de seus interesses. A responsabilidade de informação de alterações deste endereço é exclusiva de cada sócio, que deverá fazê-lo por escrito.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA - Os sócios, declaram sob as penas da Lei, que se enquadra nas condições de microempresa nos termos do Art. 3º, Caput e Parágrafos da Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Fica eleito o foro da Comarca da Cidade de Salto do Lontra, Estado do Paraná, por mais privilegiado que seja outro, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados, lavram, datam e assinam o presente instrumento de alteração contratual elaborado em via única, para que valha na melhor forma do direito, sendo destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná, obrigando-se fielmente por si, herdeiros e sucessores à cumpri-lo em todos os seus termos.

Nova Prata do Iguaçu-Pr, 07 de Julho de 2023.


Leandro Westphal


Francisley Wanderson Lucas da Costa


Jossiel Gasperin Flores

2º SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL E 5º TABELIONATO DE NOTAS

Avenida Brasil, 2065 - Centro - CEP: 85911-002 - Fone: (41) 3224-5000

Município e Comarca de CASCAVEL - ESTADO DO PARANÁ

Bel. Ézilo de Mello - Tabelião

Selo nº SFTN1VGoPzOz36vrvIAF227q

Valide esse selo em <https://selo.funarpen.com.br/consulta>

Reconheço por VERDADEIRA assinatura de LEANDRO

WESTPHAL (159073), *0131* 763497* Dou fé.

Cascavel, 07 de agosto de 2023 - 15:48:59h.

Em Teste da Verdade

Rian Ferreira Guimarães - Escrivente

Emol.: R\$10,73 (VRC 43,60), Funrejus: R\$2,68, Selo: R\$1,00, FUNDEP:

R\$0,54, ISSCM: R\$0,27. Total: R\$15,22

JUDICIAL
ADO DE MTESSOAS
IRAS
TESTO

2º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E 5º TABELIONATO DE NOTAS

2º Of. de Reg. Civil
5º Tab. de Notas

FIRMA RECONHECIDA

Cadastrado em 17/01/2017
Curso - Substituta
Escritura



Danielle Bueno Fernandes
Registro Civil, Tabelionato, Protesto e Passos Jurídica
66.3531-4558 | www.2oficioatnop.com.br

Reconheço por Autenticidade a firma de:
JOSSIEL GASPERIN FLORES

Selo: BYB68132 Cod. Ato 22 Valor R\$ 8,40
Consulte <http://www.tint.tis.br/selos> - Atend: LUCAS

Dou fé: Sinop-MT, 31 de Julho de 2023

LUCAS RABECINI - ESCRIVENTE AUX.



ATA DE AUTENTICACAO
Selo: BYB68132 - Cód. 170
Foi reconhecido a firma de uma das
partes, ficando assinaturas de
ambas partes. CNOGJ/MT,
Art. 352, § 1º.

TABELIONATO DE NOVA PRATA DO IGUAÇU - PR
Fone: (48) 3545-1240



SFTN1ZGnjbMIaKnJ4ZDm1067q

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

Reconheço verdadeira a assinatura indicada de
FRANCISLEY WANDERSON LUCAS DA COSTA

Dou fé, Nova Prata do Iguaçu, 15 de agosto de 2023.

Em Teste da Verdade



Danielle Schmidt Neto
(Escrivente Substituta)

74987
8

Bruna Schmitz
Escrivente Juramentada



TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, IVO CARVALHO, com inscrição ativa no CRC/PR, sob o nº 27584-O/2, inscrito no CPF nº 92741398704, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	Nº do Registro	Nome
92741398704	27584-O/2	IVO CARVALHO



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2023 14:34 SOB Nº 20234819774.
PROTOCOLO: 234819774 DE 15/08/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12312058599. CNPJ DA SEDE: 44641949000146.
NIRE: 41210451339. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 15/08/2023.
L W CLINICA MEDICA LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

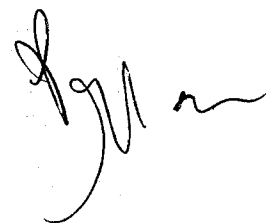
A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 44.641.949/0001-46 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/12/2021
NOME EMPRESARIAL L W CLINICA MEDICA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) L W CLINICA MEDICA		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R COSTA E SILVA	NÚMERO 395	COMPLEMENTO SALA 03
CEP 85.685-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO NOVA PRATA DO IGUACU
		UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO CARVALHO@NPINET.COM.BR		TELEFONE (45) 9932-6294
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 20/12/2021
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 **27/09/2023** às **14:05:03** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





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: L W CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 44.641.949/0001-46

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 08:59:51 do dia 27/09/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/03/2024.

Código de controle da certidão: **E313.2ED7.D20C.188B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 031840389-60

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **44.641.949/0001-46**

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 25/01/2024 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE NOVA PRATA DO IGUAÇU
ESTADO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 2644/2023

**CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO EXISTE DÉBITO TRIBUTÁRIO VENCIDO
RELATIVO AO CONTRIBUINTE DESCRITO ABAIXO.**

Contribuinte

Nome/Razão: 91910 - L W CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ/CPF: 44.641.949/0001-46

Endereço: Rua Costa e Silva, 395

Complemento: Sala 03

Bairro: Centro

Cidade: Nova Prata do Iguaçu - PR

Finalidade

VERIFICAÇÃO DE DÉBITOS

1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.
2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 27/11/2023, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.

Nova Prata do Iguaçu, 27 de setembro de 2023.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: WGT211201-000-TWVMRDVTUCCWN-4

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

Inscrição: 44.641.949/0001-46
Razão Social: LW CLINICA MEDICA LTDA
Endereço: RUA COSTA E SILVA SALA 03 / CENTRO / NOVA PRATA DO IGUACU / PR / 85685-000

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

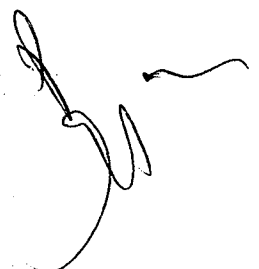
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/09/2023 a 20/10/2023

Certificação Número: 2023092108540978841267

Informação obtida em 27/09/2023 08:58:35

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





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: L W CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 44.641.949/0001-46

Certidão n°: 51862114/2023

Expedição: 27/09/2023, às 08:57:21

Validade: 25/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **L W CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **44.641.949/0001-46**, **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 'R. J. A.', is located in the bottom right corner of the page.

L W CLINICA MEDICA LTDA CNPJ 44.641.949/0001-46
RUA COSTA E SILVA, N° 395, SALA 03, CENTRO,
NOVA PRATA DO IGUAÇU – PR CEP: 85.685-000 TEL: (45) 99932-6294
EMAIL: drleandrowe@gmail.com

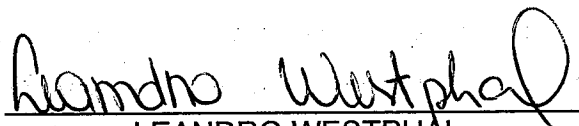
ANEXO IV
**RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS MÉDICOS QUE PRESTARÃO OS
SERVIÇOS**

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão Especial para Credenciamento
Referente: CHAMAMENTO PÚBLICO n° 10/2023

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

Nome	N° da inscrição CRM
ALVIM JOAO FAUST	49573/PR

Nova Prata do Iguaçu – PR, 29 de setembro de 2023.



LEANDRO WESTPHAL
Sócio administrador
CPF n° 028.965.632-02
RG n° 129.497-7





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
ALVIN JOÃO FAUST

CRM/UF
49573/PR

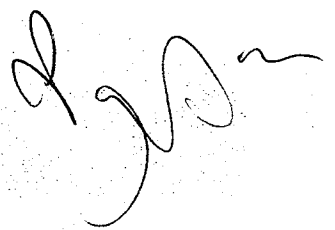


FILIAÇÃO
VANDERLEIA JACOMINI FAUST
SERGIO FAUST



DATA DE INSCRIÇÃO **VIA**
30/05/2022 01

Alvin João Faust
ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
072.785.939-05

IDENTIDADE/ORGÃO EMISSOR
9.926.756-9 / SESP-PR

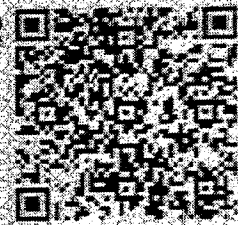
TÍTULO DE ELEITOR
095975300663

SEÇÃO
0051

ZONA
162

DATA DE NASCIMENTO
05/01/1992

NATURALIDADE
NOVA PRATA DO IGUAÇU-PR



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 07/06/2022

572039



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75

REPUBLICA DEL PARAGUAY
UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA

Creada por la Ley de la Nación N° 3.501/08

Habiendo

Alum. João Faust

Aprobado todas las asignaturas y cumplido los demás requisitos académicos del Plan de Estudios vigente de la carrera Medicina

Por tanto y de conformidad con la Ley de Educación Superior y el Estatuto de la Universidad Maria Auxiliadora, se le confiere el Título de Medico

que le habilita para el ejercicio de todos los derechos y prerrogativas que le corresponden.

Dado y registrado en la ciudad de Asunción, República del Paraguay, a los nueve días del mes de diciembre del año dos mil dieciséis. 2016.



Exp. Dr. Daniel Salazar, Rector

Alum. João Faust

Ejemplar / a



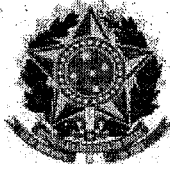
Prof. Dr. Humberto Javier Quiroga Guardia Rector

Prof. Dr. Abel Aguero Medina Barrios Decano

UNIVERSIDAD

MARIA AUXILIADORA

João Faust



PAULO FERNANDO SANTOS DE LACERDA
Tradutor Público Juramentado e Intérprete Comercial

TS136299_001_

Matriculado na Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro (JUCERJA) com o número 243, na data 11/01/2012, habilitado para os idiomas Inglês, Espanhol, Francês e Português. Página: 1

Eu, Paulo Fernando Santos de Lacerda, Tradutor Público Juramentado e Intérprete Comercial, certifico que me foi apresentado um documento original no idioma espanhol para ser traduzido para o idioma Português, o que cumpro em razão do meu ofício, na forma abaixo://

//

[Consta brasão UMAX]

[Consta selo UMAX]

[Consta selo da República do Paraguai]

República do Paraguai
 Universidade María Auxiliadora
 Criada pela Lei da Nação nº 3.501/08

Tendo Alvim João Faust sido aprovado em todas as disciplinas e cumprido os demais requisitos acadêmicos do Plano de Estudo vigente do curso de Medicina portanto em conformidade com a Lei de Educação Superior e o Estatuto da Universidade María Auxiliadora, lhe confere o Título de Médico, que o habilita o exercício de todos os direitos e prerrogativas que lhe correspondem. Dado e registrado a Cidade de Assunção, República do Paraguai, aos nove dias de dezembro do ano de dois mil e dezesseis. Ano de ingresso: 2016.

[Consta selo e assinatura do Secretário Geral]

[Consta assinatura do ingressado]

[Consta selo e assinatura do Reitor]

[Consta selo e assinatura do Decano]

[Consta logo da Universidad Maria Auxiliadora]

[Consta brasão]

República do Paraguai

Ministério de Relaciones Exteriores

Folha de Segurança segundo Decreto Nº 10194/12

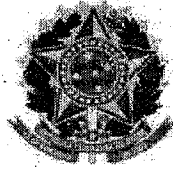
Correspondente à série C Nº 00999666

Apostille
 (Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

Belo Horizonte: Rua Antônio de Albuquerque, 330 - Sala 901, Savassi-MG / CEP: 30.112-010 / Tel.: + 55 31 3643.2030 | easyts.mg@easyts.com
Brasília: SCN - Qd. 04, Bl. B, Sala 702, Parte 078 (Ed. Varig) - Asa Norte-DF / CEP: 70.714-020 / Tel.: + 55 61 4042.7666 | easyts.df@easyts.com
Campinas: Av. José de Souza Campos, 575 - Térreo/Cond. 575, Cambui-SP / CEP: 13.025-320 / Tel.: +55 19 3995.0133 | easyts.cp@easyts.com
Curitiba: Av. Sete de Setembro, 4995 - Sala 52, Batel-PR / CEP: 80.240-000 / Tel.: + 55 41 3501.6000 | easyts.pr@easyts.com
Rio de Janeiro: Av. Almirante Barroso, 81 - 34° Andar, Centro-RJ / CEP: 20.031-004 / Tel.: + 55 21 2507.5437 | easyts.rj@easyts.com
São Paulo: Av. Paulista, 1439 - 1° Andar/Conj. 12, Sala 02, Bela Vista-SP / CEP: 01.311-200 / Tel.: + 55 11 3266.2254 | easyts.sp@easyts.com

www.easyts.com

Este documento foi assinado digitalmente por Paulo Fernando Santos De Lacerda. / This document was digitally signed by Paulo Fernando Santos De Lacerda. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código E609-7E05-45CB-612A. / To verify the signatures access <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> and enter the code E609-7E05-45CB-612A.



PAULO FERNANDO SANTOS DE LACERDA
Tradutor Público Juramentado e Intérprete Comercial

TS136299_001

Matriculado na Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro (JUCERJA) com o número 243, na data 11/01/2012, habilitado para os idiomas Inglês, Espanhol, Francês e Português. Página: 2

1. País: República do Paraguai
- O presente documento público
2. foi assinado por: Pedro L. A. Palacios O.
3. que atua em qualidade de: Enc. do Escritório
4. e está revestido pelo selo/ timbre de: Ministério de Educação e Cultura
- Certificado
5. em: Assunção
6. no dia: 19/05/2017 11:03:49 a.m
7. por: Ministério de Relações Exteriores do Paraguai
8. sob o número: 102928/2017 C-999666
9. Selo/ carimbo: [consta carimbo]
- [Consta assinatura]
- Tipo de Documento: DOCUMENTOS RELACIONADOS A ESTUDOS

[Consta selo do Vice Ministério de Educação Superior]

[Consta QR Code]

A013055

Este título de médico corresponde a FAUST, ALVIM JOAO

RG Nº 9.926.756-9

Resolução VES Nº 5841 da data de 08/05/2017

[Consta QR CODE]

[Consta código de barras]

[Consta carimbo do Ministério de Educação e Cultura, datado aos 18 de maio de 2017]

[Constam carimbo e assinatura de Sonia Delgado de Aguero]

[Consta reconhecimento de assinatura e selo de Sonia Delgado de Aguero, emitido pelo Ministério de Educação e Cultura, com data em 18 de maio de 2017, assinado por Pedro L. A. Palacios. O.]

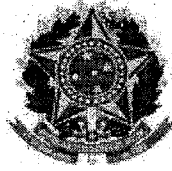
[Consta selo com numeração de código de barras C260067]

[Consta carimbo emitido pelo Ministério da Saúde Pública e Bem Estar Social e Direção de Registros e Controle de Profissões em Saúde nos termos: O presente título de Médico,

Belo Horizonte: Rua Antônio de Albuquerque, 330 - Sala 901, Savassi-MG / CEP: 30.112-010 / Tel.: + 55 31 3643.2030 | easyts.mg@easyts.com
Brasília: SCN - Qd. 04, Bl. B, Sala 702, Parte 078 (Ed. Varig) - Asa Norte-DF / CEP: 70.714-020 / Tel.: + 55 61 4042.7666 | easyts.df@easyts.com
Campinas: Av. José de Souza Campos, 575 - Térreo/Cond. 575, Cambui-SP / CEP: 13.025-320 / Tel.: +55 19 3995.0133 | easyts.cp@easyts.com
Curitiba: Av. Sete de Setembro, 4995 - Sala 52, Batel-PR / CEP: 80.240-000 / Tel.: + 55 41 3501.6000 | easyts.pr@easyts.com
Rio de Janeiro: Av. Almirante Barroso, 81 - 34º Andar, Centro-RJ / CEP: 20.031-004 / Tel.: + 55 21 2507.5437 | easyts@easyts.com
São Paulo: Av. Paulista, 1439 - 1º Andar/Conj. 12, Sala 02, Bela Vista-SP / CEP: 01.311-200 / Tel.: + 55 11 3266.2254 | easyts.sp@easyts.com

www.easyts.com

Este documento foi assinado digitalmente por Paulo Fernando Santos De Lacerda. / This document was digitally signed by Paulo Fernando Santos De Lacerda. / Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código E609-7E05-45CB-612A. / To verify the signatures access <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> and enter the code E609-7E05-45CB-612A.



PAULO FERNANDO SANTOS DE LACERDA
Tradutor Público Juramentado e Intérprete Comercial

TS136299_001_

Matriculado na Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro (JUCERJA) com o número 243, na data 11/01/2012, habilitado para os idiomas Inglês, Espanhol, Francês e Português. Página: 3

corresponde a Alvim João Faust, com carteira de identidade "7.290.913", inscrita no livro correspondente nº 19, folhas 189; Registro Nº 16.331. Assunção, 19 de maio de 2017.]

[Consta selo com numeração 16752 da Direção de Registros e Controle de Profissões em Saúde]

[Constam assinatura e carimbo de Luis Velázquez]

//

Nada mais continha o documento que fielmente traduzi, conferi, achei conforme e dou fé. Esta Tradução não implica julgamento sobre a forma, a autenticidade e/ou o conteúdo do documento. Paulo Fernando Santos de Lacerda, CPF 297.096.447-34, matrícula JUCERJA 243. Rio de Janeiro, 21/04/2021.//

Belo Horizonte: Rua Antônio de Albuquerque, 330 - Sala 901, Savassi-MG / CEP: 30.112-010 / Tel.: + 55 31 3643.2030 | easyts.mg@easyts.com
Brasília: SCN - Qd. 04, Bl. B, Sala 702, Parte 078 (Ed. Varig) - Asa Norte-DF / CEP: 70.714-020 / Tel.: + 55 61 4042.7666 | easyts.df@easyts.com
Campinas: Av. José de Souza Campos, 575 - Térreo/Cond. 575, Cambui-SP / CEP: 13.025-320 / Tel.: +55 19 3995.0133 | easyts.sp@easyts.com
Curitiba: Av. Sete de Setembro, 4995 - Sala 52, Batel-PR / CEP: 80.240-000 / Tel.: + 55 41 3501.6000 | easyts.pr@easyts.com
Rio de Janeiro: Av. Almirante Barroso, 81 - 34º Andar, Centro-RJ / CEP: 20.031-004 / Tel.: + 55 21 2507.5437 | easyts@easyts.com
São Paulo: Av. Paulista, 1439 - 1º Andar/Conj. 12, Sala 02, Bela Vista-SP / CEP: 01.311-200 / Tel.: + 55 11 3266.2254 | easyts.sp@easyts.com

www.easyts.com

Este documento foi assinado digitalmente por Paulo Fernando Santos De Lacerda. / This document was digitally signed by Paulo Fernando Santos De Lacerda. / Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código E609-7E05-45CB-612A. / To verify the signatures access <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> and enter the code E609-7E05-45CB-612A.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

*** Este documento foi assinado digitalmente na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar a assinatura clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/E609-7E05-45CB-612A> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

*** This document was digitally signed at Portal de Assinaturas Certisign. To verify the signature click on the link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/E609-7E05-45CB-612A> or access <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> and use the following code to verify its validity.

Código para verificação: E609-7E05-45CB-612A



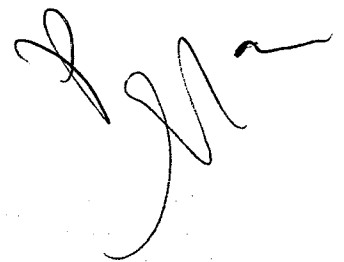
Hash do Documento

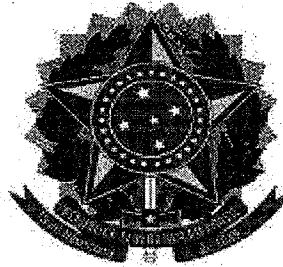
6F3679A5166517103F10469F7776403EEE30CC7F5DC11727D0A295DCB2EA99F7

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 22/04/2021 é(são) :

Paulo Fernando Santos de Lacerda - 297.096.447-34 em
22/04/2021 11:44 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **L W CLINICA MEDICA LTDA**, CNPJ 44.641.949/0001-46, foi inscrita em 13/01/2022, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **16507**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico **LEANDRO WESTPHAL**, inscrito sob o nº. 48311 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

Esta certidão **NÃO VALE** como prova de regularidade e somente será atestada através do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica, a ser solicitada anualmente a este Conselho, após o devido cumprimento de todas as exigências pertinentes.

Esta Certidão tem validade até o dia 27/12/2023.

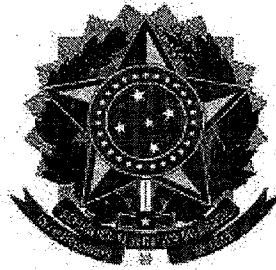
Chave de validação **b39f60bbd6b0c930d7319bca96d6cb221754a878**

Emitida eletronicamente via internet em **27/09/2023**.

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

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

Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto inferior direito da página.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que a empresa **L W CLINICA MEDICA LTDA**, CNPJ 44.641.949/0001-46, inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **16507**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/01/2024**.

Obs.: Esta certidão não substitui o Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica.

Esta Certidão tem validade até o dia 31/01/2024.

Chave de validação **be3f8fa5c6d3a1fdfa2bfc72b0e7f316e8229fbe**

Emitida eletronicamente via internet em **27/09/2023**

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

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

Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto inferior direito da página.

L W CLINICA MEDICA LTDA CNPJ 44.641.949/0001-46
RUA COSTA E SILVA, N° 395, SALA 03, CENTRO,
NOVA PRATA DO IGUAÇU – PR CEP: 85.685-000 TEL: (45) 99932-6294
EMAIL: drleandrowe@gmail.com

ANEXO III
DECLARAÇÃO UNIFICADA

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão Especial para Credenciamento
Referente: 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 responsável legal da empresa é o Sr. Leandro Westphal, Portador do RG sob nº 129.497-7 e CPF nº 028.965.632-02, cuja função/cargo é Sócio Administrador, responsável pela assinatura do Contrato.

L W CLINICA MEDICA LTDA CNPJ 44.641.949/0001-46
RUA COSTA E SILVA, N° 395, SALA 03, CENTRO,
NOVA PRATA DO IGUAÇU – PR CEP: 85.685-000 TEL: (45) 99932-6294
EMAIL: drleandrowe@gmail.com

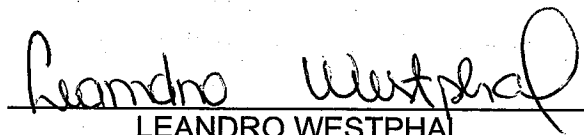
6) Que em caso de qualquer comunicação futura referente a este chamamento público, bem como em caso de eventual contratação, seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: drleandrowe@gmail.com

Telefone: (45) 99932-6294

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Nova Prata do Iguaçu – PR, 29 de setembro de 2023.



LEANDRO WESTPHAL

Sócio administrador

CPF n° 028.965.632-02

RG n° 129.497-7



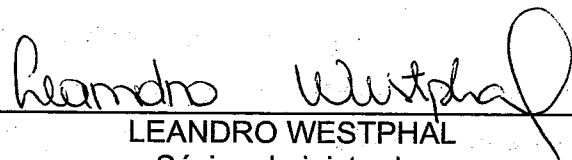
L W CLINICA MEDICA LTDA CNPJ 44.641.949/0001-46
RUA COSTA E SILVA, N° 395, SALA 03, CENTRO,
NOVA PRATA DO IGUAÇU – PR CEP: 85.685-000 TEL: (45) 99932-6294
EMAIL: drleandrowe@gmail.com

ANEXO I**CARTA DE CREDENCIAMENTO**

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão Especial para Credenciamento
Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO n° 10/2023

A empresa L W CLINICA MEDICA LTDA, estabelecida na Rua Costa e Silva, n° 395, Sala 03, Centro, Nova Prata do Iguaçu – PR, inscrita no CNPJ n° 44.641.949/0001-46, através do presente, credencia o Senhor Alvin Joao Faust, portador da cédula de identidade n° 9.926.756-9 e do CPF n° 072.785.939-05, a participar do processo instaurado pelo Município de Francisco Beltrão, CHAMAMENTO PUBLICO n° 10/2023, na qualidade de Responsável Legal, outorgando-lhe plenos poderes para pronunciar-se em nome da proponente, bem como formular propostas, lances e praticar todos os demais atos inerentes ao certame.

Nova Prata do Iguaçu – PR, 29 de setembro de 2023.


LEANDRO WESTPHAL
Sócio administrador
CPF n° 028.965.632-02
RG n° 129.497-7



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO	
PROCESSO LICITATÓRIO	CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 10/2023
Declaramos que recebemos às 15H25MIN, um ENVELOPE contendo a HABILITAÇÃO referente a licitação supramencionada, da empresa LW CLINICA MÉDICA LTDA.	
Francisco Beltrão, 02 de outubro de 2023.	
<p>  Departamento de Compras, Licitações e Contratos Lorizete Artuzo </p> <p>  Empresa Proponente (Nome legível e assinatura do responsável pela entrega) </p>	



Chamamento público nº 10/2023 - Francisco Beltrão

De: Licitações

Para: drleandrowe@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Chamamento público nº 10/2023 - Francisco Beltrão

Enviada em: 17/10/2023 | 14:21

Recebida em: 17/10/2023 | 14:21

ATA 119 ses... .doc 1.47 MB

Boa tarde senhor Leandro!

Aberto o envelope da documentação de habilitação a Comissão constatou a existência de cópias não autenticadas, o que inviabilizou o credenciamento da empresa.

Conforme consta na ata, o credenciamento fica condicionado a apresentação das referidas cópias autenticadas.(diploma e CRM).

Aguardamos o envio e estamos à disposição para informações. (46) 3520-2103.

Segue cópia da ata da sessão.

Lorizete - Licitações
