



ENVELOPE A – PROPOSTA DE PREÇOS
À PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO AMAZONAS
EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL No 035/2018
EXALIFE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 12.304.053/0001-85

[Handwritten signature]

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO AMAZONAS - PARANÁ

Comissão de Licitação

Pregão Presencial n. 035/2018

ANEXO VII – PROPOSTA

EXALIFE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 12.304.053/0001-85, inscrição estadual isento, com sede na Avenida São Pedro, n. 157, sala 23, Bairro Centro, na cidade de Itaperuçu – Paraná – CEP 83.560-000, fone: (41) 4107-0333, e-mail: exallife@exallife.com.br, neste ato representada por seu Diretor Sócio Sr. *Dairi Ramos De Oliveira Neto*, brasileiro, portador da Cédula de Identidade RG n. 8.317.486-2/PR, inscrito no CPF/MF sob o n. 030.300.209-32, vem, apresentar e submeter a apreciação de Vossas Senhorias, nossa proposta de preços relacionada ao Pregão Presencial n. 035/2018, cujo objeto se refere a contratação de empresa especializada em prestação de serviços médicos para atendimento no Unidade de Pronto Atendimento-UPA de Porto Amazonas, atendimento de eletivos, urgências e emergências médicas, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, garantindo funcionamento do mesmo, durante 24(vinte e quatro) horas ininterruptamente, conforme condições e especificações abaixo:

ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
Contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos pelo prazo de 12 (doze) meses, conforme termo de referência					
1	12	meses	Prestação de serviços de plantonistas 12 horas (14 plantões de 12 horas por semana), conforme termo de referência.	R\$ 70.680,00	R\$ 848.160,00
2	12	meses	Prestação de serviços de consultas e acompanhamento psiquiatria conforme demanda, 8 h semanais, conforme termo de referência	R\$ 7.330,00	R\$ 87.960,00
VALOR TOTAL GLOBAL			R\$ 936.120,00 (novecentos e trinta e seis mil e cento e vinte reais)		

Prazo de validade da proposta 60 (sessenta) dias;

Na proposta ofertada, estão incluídos todos os impostos, taxas, tributos e insumos e outras despesas que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços do objeto deste Pregão;

Empresa titular de conta corrente junto ao Banco Caixa Econômica Federal, agência 3414, Conta Corrente n. 1384-0, operação 003 – Pessoa Jurídica, para efeito de pagamento;

f.

Exalife Serviços Médicos Ltda.

Av. São Pedro, 157 - Sala 23 - Centro - Fone (41) 4107-0333
CEP 83 560-000 - Itaperuçu - PR - exallife@exallife.com.br

Dados do Representante Legal para assinatura do Contrato:

Dairi Ramos De Oliveira Neto

RG n. 8.317.486-2/PR

CPF/MF sob o n. 030.300.209-32

Fone: (41) 99625-4970

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.
Itaperuçu, 03 de Setembro de 2.018.



DAIRI RAMOS DE OLIVEIRA NETO
DIRETOR SÓCIO
EXALIFE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. ME
RG 8.317.486-2/PR
CPF/MF 030.300.209-32

12.304.053/0001-85

EXALIFE SERVIÇOS
MÉDICOS LTDA.

Av. São Pedro, 157 - Sala 23
Centro - CEP 83.560-000

ITAPERUÇU - PR





**ENVELOPE A – PROPOSTA DE PREÇOS
À PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO AMAZONAS
EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 35/2018**



Razão Social: HelpMed Saúde Ltda. – ME | **CNPJ:** 04.770.650/0001-77

E-mail: licitacao@helpmedsaude.com.br

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

À
Prefeitura Municipal de Porto Amazonas - PR
Pregão Presencial nº 35/2018

PROPOSTA DE PREÇO – MENOR VALOR POR GLOBAL

Razão Social: HelpMed Saúde Ltda. – ME CNPJ: 04.770.650/0001-77
Endereço: Rua Desembargador Westphalen, 1949 sala 28– Rebouças – CEP 80220-030 – Curitiba/PR
Inscrição Estadual: Isento. Email:
licitacao@helpmedsaude.com.br
Dados Bancários:
C/C: 69.188-7 Ag.: 1243-2 Banco: Banco do Brasil

OBJETO: Contratação de empresa especializada em prestação de serviços médicos para atendimento no Unidade de Pronto Atendimento-UPA de Porto Amazonas, atendimento de eletivos, urgências e emergências médicas, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, garantindo funcionamento do mesmo, durante 24(vinte e quatro) horas ininterruptamente, conforme condições e especificações abaixo:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PELO PRAZO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA					
Item	Quant	Unid	Descrição dos Serviços	Valor Mensal	Valor Total
1	12	Meses	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTONISTAS 12 HORAS (14 PLANTÕES DE 12 HORAS POR SEMANA), CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.	R\$70.000,00	R\$840.000,00
2	12	Meses	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS E ACOMPANHAMENTO PSIQUIATRIA CONFORME DEMANDA, 8 H SEMANAIS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	R\$6.100,00	R\$73.200,00

Valor total da proposta: R\$913.200,00 (Novecentos e treze mil e duzentos reais)

Prazo de validade da proposta 60 (sessenta) dias;

Na proposta ofertada, estão incluídos todos os impostos, taxas, tributos e insumos e outras despesas que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços do objeto deste Pregão.

Dados do Representante Legal para assinatura do Contrato: Luan Cesar Balbino Dias, CPF 045.624.689-47, RG 9.029.155-6 SSP/PR, Telefone 98895-4835.

Curitiba, 04 de setembro de 2018.

Luan Cesar Balbino Dias
CPF 045.624.689-47
RG 9.029.155-6 SSP/PR
CRA/PR 700021



Luan Cesar Balbino Dias
Sócio-Administrador
CPF 045.624.689-47
RG 9.029.155-6 SSP/P

04 770 650/0001-77
HelpMed Saúde Ltda - ME
R. Desembargador Westphalen, 1949 - Conj. 28 Andar 1
Rebouças - CEP 80220-030
Curitiba - PR



Handwritten signatures and initials in black ink, including a large stylized signature at the top, a signature below it, a signature to the right, and initials at the bottom right.

ENVELOPE A - PROPOSTA DE PREÇOS
A PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO AMAZONAS
EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 035/2018
RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE: *Invidius Gestão em Saúde S/s Ltda. ME*
Nº DO CNPJ DO PROPONENTE: 26.775.172/0001-20

INVICTUS GESTAO EM SAUDE S/S LTDA – ME
CNPJ/MF nº 26.775.172/0001-20



ANEXO VII - PROPOSTA

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO AMAZONAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
REF. Pregão Presencial Nº 35/2018
ABERTURA: 04/09//2018 às 14 horas

PROPOSTA DE PREÇO - MENOR VALOR POR GLOBAL

OBJETO: Contratação de empresa especializada em prestação de serviços médicos para atendimento no Unidade de Pronto Atendimento-UPA de Porto Amazonas, atendimento de eletivos, urgências e emergências médicas, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, garantindo funcionamento do mesmo, durante 24(vinte e quatro) horas ininterruptamente, conforme condições e especificações abaixo:

ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VL. MENSAL	VL. TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PELO PRAZO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA					
1	12	MESES	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTONISTAS 12 HORAS (14 PLANTÕES DE 12 HORAS POR SEMANA), CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.	R\$ 73.000,00	R\$ 876.000,00
2	12	MESES	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS E COMPANHAMENTO PSIQUIATRIA CONFORME DEMANDA, 8 H SEMANAIS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	R\$ 7.300,00	R\$ 87.600,00

Valor total da Proposta para contratação R\$ 963.600,00 (Novecentos e sessenta e três mil seiscientos reais).

Prazo de validade da proposta 60 (sessenta) dias;

Na proposta ofertada, estão incluídos todos os custos e despesas, tais como: tributos incidentes, taxa de administração, embalagens, transportes, seguros, lucro e outros que direta ou indiretamente tenha relação com o objeto deste edital e seus anexos; todos os impostos, taxas, tributos e insumos e outras despesas que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços do objeto deste Pregão;

Nome do banco: **Banco do Brasil** Código da agência: **0812-1 – Irati/PR**

Número da conta corrente da empresa, para efeito de pagamento: **109090-9**

Dados do Representante Legal para assinatura do Contrato

Nome: **ADRIANO VITORIANO** RG: **6.991-399-7** CPF: **028.231-939-52**

Telefone de Contato: **(42) 3667-1946**

Inácio Martins –PR, 04 de setembro de 2018.

ADRIANO VITORIANO

Sócio Administrador

Rua Barão do Rio Branco, 280
Centro
CEP: 85.155-000

Bairro:

Inácio Martins - Paraná

W

[Signature]

[Signature]

[Signature]

VELOPE A - PROPOSTA DE PREÇOS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO AMAZONAS
TAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 035/2018
ÇÃO SOCIAL DO PROPONENTE
ACON SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA
PJ 13.729.206/0001-07





13.729.206/0001-07

PRACON SERVIÇOS MÉDICOS SIS LTDA

AV ATLANTICA, 378, CENTRO
MATINHOS - PR - CEP 83260-000



Pracon Serviços Médicos

À

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO AMAZONAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

**REF. Pregão Presencial Nº 035/2018
ABERTURA: 04/09/2018 às 14:00 horas**

PROPOSTA DE PREÇO - MENOR VALOR POR GLOBAL

OBJETO: Contratação de empresa especializada em prestação de serviços médicos para atendimento no Unidade de Pronto Atendimento - UPA de Porto Amazonas, atendimento de eletivos, urgências e emergências médicas, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, garantindo funcionamento do mesmo, durante 24 (vinte e quatro) horas ininterruptamente, conforme condições e especificações abaixo:

ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VL. MENSAL	VL. TOTAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PELO PRAZO DE 12(DOZE) MESES, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA					
1	12	MESES	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTONISTAS 12 HORAS (14 PLANTÕES DE 12 HORAS POR SEMANA), CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.	R\$ 73.000,00	R\$ 876.000,00
2	12	MESES	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS E ACOMPANHAMENTO PSIQUIATRIA CONFORME DEMANDA, 8 H SEMANAIS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	R\$ 7.000,00	R\$ 84.000,00

Valor total da Proposta para contratação R\$ 960.000,00 (NOVECENTOS E SESENTA MIL REAIS).

Prazo de validade da proposta 60 (sessenta) dias;

Na proposta ofertada, estão incluídos todos os impostos, taxas, tributos e insumos e outras despesas que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços do objeto deste Pregão;

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Pracon Serviços Médicos



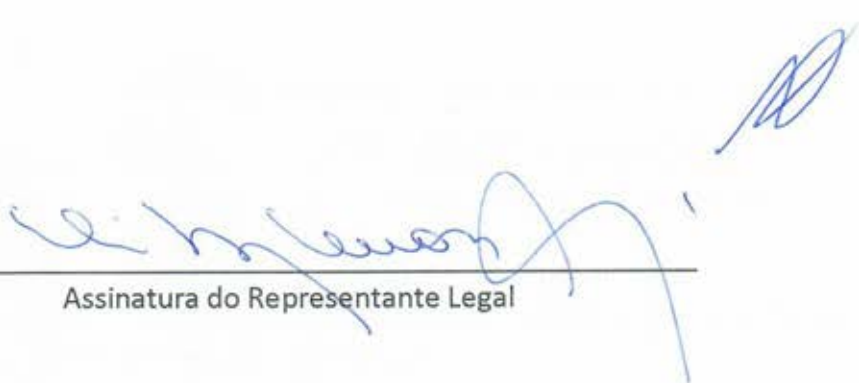
A empresa **PRACON SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA**, CNPJ **13.729.206/0001-07**, situada **AVENIDA ATLÂNTICA, 378 – CENTRO – MATINHOS/PR, CEP: 83.260-00**; com dados bancários - Banco: **SANTANDER** Código da agência **0975** Número da Conta Corrente da Empresa para efeito de pagamento **13.000551-8**;
Dados do Representante Legal para assinatura do Contrato.
Nome **ELI MOCELIN CECCON JUNIOR**

CNH nº **01880335880**

Telefone de Contato **(41) 99147-5897**.

E-mail: **praconservicosmedicos@hotmail.com**

Curitiba 04 de SETEMBRO de 2018.




Assinatura do Representante Legal

13.729.206/0001-07

PRACON SERVIÇOS MÉDICOS SIS LTDA

**AV ATLANTICA, 378, CENTRO
MATINHOS - PR - CEP 83260-000**

Endereço: Avenida Atlântica, 378 – Centro - Matinhos/PR CEP: 83.260-000



ENVELOPE A – PROPOSTA DE PREÇOS
A PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO AMAZONAS
EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 35/2018
RAZÃO SOCIAL: **SIDNEI LUIZ MELO HOME CARE ME**
CNPJ: 23.420.645/0001-89



Anjos
da Saúde

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

www.asfhomecare.com.br

(11) 2626 1125 | (11) 0762 8416



ANEXO VII

23.420.645/0001-89

PROPOSTA DE PREÇO

SIDNEI LUIZ MELO HOME CARE-ME

RUA GETULIO VARGAS Nº 481 - SBSL

BAIRRO CENTRO

CEP 83.650-000 - Balsa Nova - PR

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO AMAZONAS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
REF. Pregão Presencial Nº 035/2018
ABERTURA: 04/09/2018 às 14 horas

MENOR VALOR POR GLOBAL

OBJETO: Contratação de empresa especializada em prestação de serviços médicos para atendimento na Unidade de Pronto Atendimento - UPA de Porto Amazonas, atendimento de eletivos, urgências e emergências médicas, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, garantindo funcionamento do mesmo, durante 24(vinte e quatro) horas ininterruptamente, conforme condições e especificações abaixo:

item	quant.	unid.	descrição dos serviços	valor mensal	valor total
1	12	meses	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTONISTAS 12 HORAS (14 PLANTÕES DE 12 HORAS POR SEMANA), CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.	76.791,49	921.497,88
2	12	meses	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS E ACOMPANHAMENTO PSQUIATRIA CONFORME DEMANDA, 8 H SEMANAIS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	7.778,02	93.336,24

Valor total da Proposta para contratação R\$ 1.014.834,12 (um milhão, quatorze mil, oitocentos e trinta e quatro reais e doze centavos).

Prazo de validade da proposta 60 (sessenta) dias.

Na proposta ofertada, estão incluídos todos os impostos, taxas, tributos e insumos e outras despesas que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços do objeto deste Pregão.

Nome do banco: Caixa Econômica Federal – 104

Código da agência: 4396

Número da conta corrente da empresa: 003 0451-0, para efeito de pagamento;

Dados do Representante Legal para assinatura do Contrato.

Nome: SIDNEI LUIZ MELO

RG 4.260.640-5 SSP/PR CPF.: 635.649.559-68

Telefone de Contato (41) 99762 - 8416

Balsa Nova, 04 de setembro de 2018.

SIDNEI LUIZ MELO HOME CARE ME

CNPJ.: 23.420.645/0001-89

SIDNEI LUIZ MELO

CPF.: 635.649.559-68

www.asfhomecare.com.br


(41) 3636-1135 | (41) 9762-8416

Rua Getúlio Vargas, 481 | Balsa Nova - PR



by

f.c.



se



VELOPE B - DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO AMAZONAS
 EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 035/2018
 ZÃO SOCIAL DO PROPONENTE
ACON SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA
 PJ 13.729.206/0001-07





PREFEITURA DO MUNICIPIO DE BOCAIUVA DO SUL

ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE A EMPRESA PRACON SERVICOS MEDICOS S/S LTDA, CNPJ 13 729 206/0001-07 PRESTOU SERVIÇOS MÉDICOS A NOSSA PREFEITURA NO PERIODO DE FEV/2012 A DEZ/2012 , SENDO QUE A MESMA SEMPRE CUMPRIU SUAS OBRIGAÇÕES DE FORMA E QUALIDADE SATISFATORIA , CUMPRINDO PRAZOS EXIGIDOS E NÃO TENDO NENHUM MOTIVO QUE DESABONASSE SUA CONDUTA E A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO A ESTE MUNICIPIO , ABAIXO DESCREVEMOS OS SERVIÇOS PRESTADOS PELA MESMA :

- _ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS 40HS SEMANAIS .
- _ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PSF/ESF E RURAL 40HS SEMANAIS .
- _ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM **PEDIATRIA** NO PRONTO ATENDIMENTO , AMBULATORIAL E PSF.
- _ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM **GINECOLOGIA E OBSTETRICIA** DE FORMA E PERIODO INTEGRAL.
- _ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS **MÉDICOS** NO PRONTO ATENDIMENTO EM CARATER DE URGENCIA E EMERGENCIA .
- _ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS DE ENFERMAGEM, AUXILIAR DE ENFERMAGEM E **ENFERMEIRO** NO PRONTO ATENDIMENTO , AMBULATORIAL E PSF.
- _ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS **ODONTOLOGICOS** EM CARATER AMBULATORIAL E URGENCIA E EMERGENCIA COM O USO DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE . 40H SEMANAIS .
- _ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS EM **PSIQUIATRIA** 40H SEMANAIS .
- _ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIDADE **INFECTOLOGISTA** 36H SEMANAIS .
- _ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS EM **AUDITORIA MÉDICA** 8 HS SEMANAIS .POR SER VERDADE FIRMAMOS O PRESENTE

NOME: MARIA DO ROSARIO MARTINEZ DE BARROS ANATO

ASSINATURA: *M. Barros Anato*

CARGO: SECRETARIA MUNIC. SAUDE FONE: (41) 92591271

O PRESENTE DOCUMENTO CONFERE COMO ORIGINAL ATESTADO POR SER VERDADE. FIRMO O PRESENTE

Data: 04/09/12

BOCAIUVA DO SUL , 18 DE DEZEMBRO DE 2012

Assinatura

COPIA



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE PORTO AMAZONAS
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Prefeitura Municipal de Porto Amazonas, pessoa jurídica de direito público, com sede na Rua Guilherme Schiffer, nº 67 – bairro Centro – Porto Amazonas – PR, inscrito no CNPJ nº 76.179.837/0001-01, atesta para os devidos fins, que a empresa **PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**, CNPJ 13.729.206/0001-07, com sede à Av. Atlântica, 378 – bairro Centro, na cidade de Matinhos – Pr, fornece desde agosto de 2013 até a presente data, neste município, cumprindo com suas obrigações de forma e qualidade satisfatória ao município, sempre nos prazos exigidos, não tendo nenhum motivo que desabonasse sua conduta, na especialidade abaixo:

- Prestação de serviços médicos de Emergência para atendimento de urgência, emergência ambulatorial, 24 horas, no Pronto Atendimento.

E por ser expressão de Verdade, firmo o presente.

[Handwritten signature]

Porto Amazonas, 26 de outubro de 2017.

[Handwritten initials]

13.729.206/0001-07

PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

AV ATLANTICA, 378, CENTRO
MATINHOS - PR - CEP 83260-000

O PRESENTE DOCUMENTO COM
COMO ORIGINAL AUTENTICADO
POR SER VERDADE. FIRMO O PRESENTE

Data: 04.09.18

Assinatura
CÓPIA

Thais Hornung Sedlak
Thais Hornung Sedlak
Diretora do Departamento de Saúde
Porto Amazonas

AUTENTICAÇÃO
CONFERE COM O TEXTO ORIGINAL
A MIM APRESENTADO. DOU FÉ.

82 TABELIONATO DE NOTAS
OSÉAS FERREIRA JUNIOR
CTBA 26 OUT. 2017

Lei: 10.228 de 19/7/2001
Tabela de Notas
Exclusão para
Autenticação de Cópia
FM037428

Rua Dr. Maracy, 100
Fone: 3025-1900 Fax: 3025-1520
Curitiba - Paraná

[Handwritten signature]



PREFEITURA
MUNICIPAL DE MATINHOS
SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA



LICENÇA SANITÁRIA Nº 201800010000195

VENCIMENTO: 06 / 04 / 2019

Razão Social: PRACON SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Nome Fantasia: PRACON SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 13.729.206/0001-07
Endereço: Av Atlantica, 378 - Centro - Matinhos/PR - 83260-000

ATIVIDADES LICENCIADAS:

8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

OBSERVAÇÃO: liberado por Marcia Reis e Silva. Empresa realiza contratação de profissionais na área da saúde. Não realiza atividades no local.

LOCAL E DATA: Matinhos, 06 de Abril de 2018

Marcia de Oliveira Machado

Marcia de Oliveira Machado
Gestor da Vigilância Sanitária

Marcia de Oliveira Machado
Autoridade Sanitária
Vigilância em Saúde
Decreto nº 605/2013

Código de Autenticidade: 1A1FA3CCF1A9ABA05B740D8621C75AA8
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>



O PRESENTE DOCUMENTO CONFERE
COM O ORIGINAL APRESENTADO
POR SER VERDADE. FIRMO O PRESENTE.

Data: 04/09/18

Assinatura

CÓPIA

13.729.206/0001-07

PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

AV ATLANTICA, 378, CENTRO
MATINHOS - PR - CEP 83260-000

M

f

[Signature]

[Signatures]



Pracon Serviços Médicos



DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

A empresa **PRACON SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA**, CNPJ **13.729.206/0001-07**, declara que o responsável técnico de nível superior, inscrito no CRM é DRA. **ANDREA MARTA DE OLIVEIRA CRM 15709** (detentor para a execução de serviço de características semelhantes ao do objeto) nos termos do art. 30, 1º, I da lei 8.666/93, e a necessidade deste profissional participar do serviço objeto da licitação (art.30, 10, lei 8.666/93).

Conforme solicitado nos itens 10.2.1.3 e 10.2.1.4.

Curitiba, 29 de agosto de 2018.

Assinatura do representante legal e carimbo da empresa
ELI MOCELIN CECCON JUNIOR CNH nº 01880335880

13.729.206/0001-07

PRACON SERVIÇOS MÉDICOS SIS LTDA

**AV ATLANTICA, 378, CENTRO
MATINHOS - PR - CEP 83260-000**



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



Alvará de Localização e Funcionamento

Cumprindo o que dispõe a Lei Ordinária nº. 767 de 2001 e suas alterações, outorgamos o presente ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO durante o corrente exercício, do estabelecimento abaixo discriminado:

Razão social: **PRACON SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA**
Endereço: **AVN ATLANTICA (CAIOBA), 378 - CENTRO**
CPF/CNPJ: **13.729.206/0001-07**
Cadastro Mobiliário: **42112**
Número do Alvará: **423432**
Tipo de Validade: **Definitiva**

Cadastro Imobiliário: **0**
Início das Atividades: **10/09/2015**
Data de Concessão: **16/12/2016**

Atividades:

- 7020400 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
- 8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Informações Complementares:

Observações:

- a. O pagamento da taxa de fiscalização e funcionamento regular deverá ser anual, conforme prevê a Lei nº 767/2001, cujos vencimentos atenderão as datas previstas no calendário fiscal vigente.
- b. Este Alvará perderá sua validade nas hipóteses previstas no art. 10 da Lei nº 767/2001.
- c. É proibido embarçar ou impedir, por qualquer meio, o livre trânsito de pedestres ou veículos nas ruas, praças, estradas e caminhos públicos, Lei nº 1051/2006 - art. 53.
- d. Este documento deverá ser, obrigatoriamente, afixado em local visível no estabelecimento conforme Legislação Municipal, sob pena de incorrer nas penalidades previstas no artigo 10 da Lei 767/2001.
- e. ESTE DOCUMENTO NÃO VALE COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS.
- f. A aceitação deste Alvará está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet.
- g. Em caso de encerramento, paralisação, mudança de endereço, de ramo, ou qualquer outra alteração, informar antecipadamente a Divisão de Alvará e ISSQN para as providências legais cabíveis e evitando as penalidades do art. 10 da Lei nº 767/2001.

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 056aec588

Emitido em: 16/12/2016



Relatorio de Debitos

Inscricao Cadastral:

42112-0 PACON SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Vencimento Final:31/12/9999

Data de Referencia:13/08/2018

Vencimento Inicial:01/01/1960

Ano Divida	Sub Par Moeda	Lancamento	Vencimento	Situacao	Atiq.	Valor	Juros	Multa	Correcao	Corrigido
2015	1-TX. L.C. Loc	10/09/2015	20/09/2015	Do Ano Paga	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2015	3-1SS Homol	21/12/2015	15/11/2015	Retida (Ano)	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2015	3-1SS Homol	06/01/2016	15/01/2016	5/Debito a Pagar(Ano)	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2015	3-1SS Homol	15/10/2015	15/10/2015	Do Ano Paga	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2015	3-1SS Homol	22/12/2015	10/12/2015	Do Ano Sub Judice	0,00	2.097,66	0,00	0,00	0,00	0,00
2015	3-1SS Homol	22/12/2015	10/12/2015	Do Ano Sub Judice	0,00	19.334,69	0,00	0,00	0,00	0,00
2015	3-1SS Homol	15/01/2016	11/01/2016	Do Ano Sub Judice	0,00	11.265,47	0,00	0,00	0,00	0,00
2015	3-1SS Homol	10/09/2015	20/09/2015	Do Ano Paga	0,00	21.466,70	0,00	0,00	0,00	0,00
2015	9-TX. Saude	01/02/2016	10/02/2016	Do Ano Sub Judice	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	3-1SS Homol	08/11/2016	10/05/2016	Retida (Ano)	5,00	8.418,52	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	3-1SS Homol	08/11/2016	10/06/2016	Retida (Ano)	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	3-1SS Homol	08/11/2016	10/07/2016	Retida (Ano)	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	3-1SS Homol	08/11/2016	10/08/2016	Retida (Ano)	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	3-1SS Homol	10/11/2016	10/09/2016	Retida (Ano)	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	3-1SS Homol	10/11/2016	10/10/2016	Retida (Ano)	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	3-1SS Homol	10/11/2016	10/11/2016	Retida (Ano)	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	3-1SS Homol	05/12/2016	10/12/2016	Retida (Ano)	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	3-1SS Homol	03/01/2017	10/01/2017	Retida (Ano)	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	9-TX. Saude	22/01/2016	22/02/2016	Do Ano Paga	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	10-TFPR	01/02/2017	24/02/2017	Do Ano Paga	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2017	3-1SS Homol	15/02/2017	31/01/2017	Do Ano Paga	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2017	9-TX. Saude	12/01/2017	31/01/2017	Do Ano Paga	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2017	10-TFPR	13/01/2017	31/01/2017	Do Ano Paga	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2018	9-TX. Saude	02/01/2018	31/01/2018	Do Ano Paga	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2018	10-TFPR	10/01/2018	31/01/2018	Do Ano Paga	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Saldo pendente (R\$):

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

ALVARA LICENÇA SANITÁRIA

1

B

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



ESTADO DO PARANÁ
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ
CORPO DE BOMBEIROS
8GB - SPCIP REGIONAL



CVE - CERTIFICADO DE VISTORIA EM ESTABELECIMENTO
3.1.01.18.0000885366-43

O Serviço de Prevenção Contra Incêndio e Pânico do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná, vistoriou o estabelecimento ocupado por PRACON SERVIÇO MÉDICOS S/S LTDA, certificando que a execução das medidas de segurança contra incêndio e pânico estão de acordo com as normas:

Localização: AV ATLANTICA, 378 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA - RESIDÊNCIAL BAL COSTA AZUL 83.260-000 MATINHOS - PR	
Inscrição Imobiliária:	Indicação Fiscal:
Ramo Atividade Econômica (de acordo com CNAE) 8630/5-01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	

- Este documento não gera direito a liberação para exercício da atividade econômica junto a outros órgãos, cabendo ao interessado cumprir a legislação específica de cada órgão.
- A certificação perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações das condições observadas no momento da vistoria, tais como ampliações, mudanças de ocupação, entre outras.
- O Corpo de Bombeiros poderá fiscalizar o estabelecimento a qualquer tempo.

Área Ocupada: 1,00 m ²	Capacidade de Público:
Projeto NIB:	Laudo NIB:
Ocupação: D-1 - LOCAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROFISSIONAL OU CONDUÇÃO DE NEGÓCIOS	
Uso de GLP liberado: NÃO PERMITIDO	
Medidas de Segurança: SAÍDAS DE EMERGÊNCIA	
Nota:	

VALIDADE DO DOCUMENTO: 4 de Abril de 2019

5827f8a4.18b18581.6e03e459.afc24171-1

A autenticidade deverá ser confirmada no endereço
www.prevfogo.pr.gov.br

PARANAGUA, PR, 5 de Abril de 2018

IMPORTANTE

A assinatura nos documentos expedidos por meio eletrônico, através do Sistema Prevfogo, fica dispensada nos termos da NPT 001/2011.

SOLDADO WANILTON E SILVA DE FARIAS JUNIOR Serviço de Prevenção	2 TENENTE RAFAEL AUGUSTO PADILHA Chefia do Serviço de Prevenção
---	--

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ELI MOCELIN CECCON JUNIOR

DOC. IDENTIDADE / CÂD. EMISSOR / UF
 6133045-3 GESP PR

CPF
 024.117.779-06 DATA NASCIMENTO
 13/04/1978

FILIAÇÃO
ELI MOCELIN CECCON
LEIDI BERNADETE DA SILVA CECCON

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 21/11/2018 22/05/1996

Nº REGISTRO
 01880335880

VALIDADE
 21/11/2018

1ª HABILITAÇÃO
 22/05/1996

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 CURITIBA, PR DATA EMISSÃO
 21/11/2013

ASSINATURA DO EMISSOR
 17454818001
 PR90627305

DETRAN-PR (PARANÁ)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 833812000

PROIBIDO PLASTIFICAR
 833812000

O PRESENTE DOCUMENTO CONTA COM O COTIVO ASSINENTADO POR SER VERDADE. FIRMO O PRESENTE.

Date: 04/09/18

Assinatura

CÓPIA

[Handwritten mark]

li

[Handwritten initials]

[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.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NUMERO DE INSCRIÇÃO 13.729.206/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE INSCRIÇÃO 24/05/2011
RAZÃO SOCIAL PRAÇON SERVICOS MEDICOS S/S LTDA		
TIPO DE ESTABELECIMENTO (NOME DE INVÍSIÃO) *****		
		PORTO EPP
CODIGO DE RESOLUÇÃO DE CONDIÇÃO DE ATIVIDADE ECONÔMICA 85.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos		
CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica 71.19-7-04 - Serviços de pericia técnica relacionados à segurança do trabalho 74.90-1-06 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente 78.50-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária 85.00-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.50-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 86.59-0-01 - Atividades de enfermagem 86.10-4-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 87.20-4-01 - Atividades de centros de assistência psicossocial 86.21-6-01 - UTI móvel 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 86.21-0-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel 86.50-6-02 - Atividades de psicologia e psicanálise 87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes 88.50-0-04 - Atividades de fisioterapia		
CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 224-0 - Sociedade Simples Limitada		
LOGADOURO AV ATLANTICA	NUMERO 378	COMPLEMENTO
CEP 83.260-000	SERVIDOR PÚBLICO CENTRO	MUNICIPIO MATINHOS
ENDEREÇO ELETRÔNICO		UF PR
TELEFONE (41) 3010-1010		
NOME ABLATIVIVO RESPONSÁVEL (RFB) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/05/2011
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		
		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

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

Emitido no dia 08/08/2018 às 20:14:44 (data e hora de Brasília)

Página: 1/1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 13.729.206/0001-07		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 24/05/2011
NOME EMPRESARIAL PRACON SERVICOS MEDICOS S/S LTDA				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-04 - Atividade odontológica 87.11-5-04 - Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 87.30-1-99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente 86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente 87.20-4-99 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química não especificadas anteriormente 86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente 93.13-1-00 - Atividades de condicionamento físico				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 224-9 - Sociedade Simples Limitada				
LOGRADOURO AV ATLANTICA		NÚMERO 378	COMPLEMENTO	
CEP 83.260-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (41) 3019-1010		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/05/2011	
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 08/08/2018 às 20:14:44 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

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](#)

13.729.206/0001-07

PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

AV ATLANTICA, 378, CENTRO
MATINHOS - PR - CEP 83260-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ



CERTIDÃO NEGATIVA

Número/Ano: 22099-2019

Certificamos que os devidos tributos, que são contribuintes abaixo especificado(s), não possui nenhuma pendência até a presente data, ressalvado o direito da FISCALIA MUNICIPAL cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados.

CONTRIBUINTE: PRAÇON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/CPF: 13.729.206/0001-07

A presente Certidão tem validade de 90 dias a partir da data de sua emissão.

Matinhos, 09 de Agosto de 2019.

Assentado em 130373280738271

Esta certidão é expedida gratuitamente, sua autenticidade poderá ser confirmada no endereço: <http://portal.matinhos.pr.gov.br/portal/portal>

@

k

Handwritten signatures and initials

13.729.206/0001-07

PRAÇON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

AV ATLANTICA, 378, CENTRO
MATINHOS - PR - CEP 83260-000

Handwritten signature



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



Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 018491466-02

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 13.729.206/0001-07
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 06/12/2018 - Fornecimento Gratuito

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

13.729.206/0001-07

PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

AV ATLANTICA, 378, CENTRO
MATINHOS - PR - CEP 83260-000

[Handwritten signatures and initials]



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



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

Nome: **PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**
CNPJ: **13.729.206/0001-07**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que 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 e 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 12:33:40 do dia 08/08/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/02/2019.

Código de controle da certidão: 403E-9231-4086-00A1

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

g

(Assinatura)

13.729.206/0001-07

PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

**AV ATLANTICA, 378, CENTRO
MATINHOS - PR - CEP 83260-000**

(Assinatura)

(Assinatura)



IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 13729206/0001-07
Razão Social: PRAÇON SERVICOS MEDICOS SS LTDA
Endereço: R PREF FRANCISCO ARI CLAUDINO 15 FDOS / CENTRO / MANDIRITUBA / PR / 83800-000

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: 09/08/2018 a 07/09/2018

Certificação Número: 2018080904121401837078

Informação obtida em 21/08/2018, às 09:34:06.

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

*f**AD**AM*
*le**di*



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PRACON SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 13.729.206/0001-07
Certidão nº: 155707328/2018
Expedição: 08/08/2018, às 12:26:00
Validade: 08/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que PRACON SERVICOS MEDICOS S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrita no CNPJ sob o nº 13.729.206/0001-07, 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 de sua expedição.

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

A aquisição 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.

g.

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.



PODER JUDICIÁRIO
JUIZO DE DIREITO DA COMARCA DE MATINHOS - PR
CARTÓRIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

Dra. Silvia Maria de Paula Lenz Cesar - Distribuidor Público
Fone/Fax: (0xx)41 3453-4050 - CNPJ 03.183.497/0001-19
Rua Antonina, 200 - Cidade Balneária Caiobá - Matinhos - PR
Email: cartoriodistribuidormatinhos@hotmail.com



Certidão Negativa

FALÊNCIA E CONCORDATA COM RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CÍVEL (falência e concordata com recuperação judicial), sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

PRAÇON SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CNPJ 13.729.206/0001-07, no período compreendido desde 14/12/1998, data de instalação deste cartório, até a presente data.



MATINHOS/PR, 13 de Agosto de 2018

Andressa D. Ferreira
ANDRESSA ANDRADE FERREIRA

M

O PRESENTE DOCUMENTO NÃO É
 COM O CÍVEL, ENTENDADO
 POR SER VERDADE. FIRMO O PRESENTE

Data: 04/09/18

Assinatura

CÓPIA

M

le

[Handwritten signatures]



Pracon Serviços Médicos



Referente ao Pregão Presencial nº 035/2018 da Prefeitura Municipal de Porto Amazonas/PR.

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório nº 035/2018, sob a modalidade PREGÃO, instaurado por esta Prefeitura, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Curitiba, 29 de agosto de 2018.


ASSINATURA/CARIMBO DO REPRESENTANTE LEGAL

13.729.206/0001-07

PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

AV ATLANTICA, 378, CENTRO
MATINHOS - PR - CEP 83260-000



Pracon Serviços Médicos



**Referente ao Pregão Presencial nº 035/2018 da Prefeitura Municipal de
Porto Amazonas/PR.**

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

PRACON SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA, CNPJ 13.729.206/0001-07, sediada na rua: AVENIDA ATLÂNTICA, 378 – CENTRO – MATINHOS/PR – CEP: 83.260-000, declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Curitiba, 29 de agosto de 2018.

ASSINATURA/CARIMBO DO REPRESENTANTE LEGAL

13.729.206/0001-07

PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

AV ATLANTICA, 378, CENTRO
MATINHOS - PR - CEP 83260-000



Pracon Serviços Médicos



Referente ao Pregão Presencial nº 035/2018 da Prefeitura Municipal de
Porto Amazonas/PR.

**DECLARAÇÃO DE QUE CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO V, DO
ARTIGO 27, DA LEI Nº 8.666/93**

PRACON SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA, CNPJ 13.729.206/0001-07, por intermédio de seu representante legal o Sr. ELI MOCELIN CECCON JUNIOR, portador da CNH nº 01880335880. DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().

Curitiba, 29 de agosto de 2018.



ASSINATURA/CARIMBO DO REPRESENTANTE LEGAL

13.729.206/0001-07

PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

AV ATLANTICA, 378, CENTRO
MATINHOS - PR - CEP 83260-000

O PRESENTE DOCUMENTO CONFERE
COMO ORIGINAL AUTENTICADO
POR SER VERDADE. FIRMADO PRESENTE.

COPIA

Página 1 de 8

Data: 04/10/2019 **PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**
CNPJ: 13.729.206/0001-07

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

Assinatura

ELI MOCELIN CECCON JUNIOR, brasileiro, casado sob regime de separação de bens, natural de Curitiba – Paraná, nascido em 13/04/1978, empresário, residente e domiciliado a Rua Justo Manfron, nº 1.779, Casa 12, Bairro Santa Felicidade, Curitiba – PR, CEP 82.410-540, portador da Carteira de Identidade RG: 6.133.045-3/SSP-PR, inscrito no CPF/MF sob nº. 024.117.779-06, **LEONARDO LASARI MELO**, brasileiro, solteiro, médico, portador da carteira de identidade civil nº 8.562.943-3 SSP/PR, inscrito no CPF/MF 065.009.759-95 e com registro CRM-PR 30233, residente e domiciliado na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, Rua Marechal Deodoro, nº 666, ap. 11, CEP 80.010-010; **VALKER ANTONIO CORREA**, brasileiro, solteiro, médico, portador da carteira de identidade civil nº 6.611.213-6 SESP-SP, inscrito no CPF/MF 028.463.219-81 e com registro CRM-PR 33.259, residente e domiciliado na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, Rua Brasília Itiberê, nº 58, Apto 402, bloco 02, bairro Jardim Botânico, CEP 80.210-060; **SABRINA CARLA KUNEN**, brasileira, solteira, médica, nascida em 21/06/1983, portadora da carteira de identidade civil nº 3.896.823 SSP-SC e inscrita no CPF/MF 038.336.839-10 e com registro CRM-PR 031.370, residente e domiciliada na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, Rua Pres. Carlos Cavalcanti, nº 327, Ap 1902, CEP 80.020-280; **ELIAS SONE NKONGHO AYUK**, camaronês, solteiro, médico, portador da carteira de identidade nº V177880-J, inscrito no CPF/MF 004.212.729-70 e com registro CRM-PR 19.485, residente e domiciliado na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, Rua Prof. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 5175, Apto 401, Torre A, bairro Cidade Industrial, CEP 81.280-330; **LEANDRO SANTOS RIBEIRO**, brasileiro, solteiro, médico, portador da carteira de identidade civil nº 8.514.193-7 SSP-PR, inscrito no CPF/MF 032.865.089-77 e com registro CRM-PR 31.693, residente e domiciliado na Cidade de Campina Grande do Sul, Estado do Paraná, Rua Augusto Staben, nº 1.562, SB 10, Jardim Paulista, CEP 83.430-000; **NATALIA BITANT MENDONÇA**, brasileira, solteira, médica, nascida em 05/03/1986, portadora da carteira de identidade civil nº 9.446.756-0 SSP/PR, inscrita no CPF/MF 051.987.769-12 e com registro CRM-PR 33261, residente e domiciliada na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, Av. Presidente Afonso Camargo, nº 633, Ap. 4050, CEP: 80.050-370; **SILVIA CARLA GOETTEN SANTOS**, brasileira, divorciada, médica, portadora da carteira de identidade civil nº 3.522.891-8 SSP/PR, inscrita no CPF/MF 689.569.679-20 e com registro CRM-PR 12065, residente e domiciliada na Cidade de Bocaiúva do Sul, Estado do Paraná, Rua Benjamim Constante Teixeira, nº 525, CEP 83.450-000; **STELLA NEUMANN JUSCELINO FERREIRA**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, médica, nascida em 14/11/1984, portadora da carteira de identidade civil nº 11215-03 SSP-MS, inscrita no CPF/MF 001.904.641-35 e com registro CRM-PR 27.483, residente e domiciliada na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, Rua Francisco Marochi, nº 82, sobrado 03, bairro Boa Vista, CEP 82.640-350; **HUGO RICHE HIJJAR**, brasileiro, casado sob o regime de separação de bens, médico, nascido em 21/04/1978, portador da carteira de identidade civil nº 011.638.995-8 SSP-RJ, inscrito no CPF/MF 083.030.867-90 e com registro CRM-PR 27.635, residente e domiciliado na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, Rua Paula Rodrigues Simões, nº 4.800, SB 01, bairro Barreirinha, CEP 82.700-290; **IVONNE CECILIA RESTREPO SOLANO**, colombiana, médica, divorciada, nascida em 21/12/1966, portadora da carteira de identidade



Data: 04/09/2015 **PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**
CNPJ: 13.729.206/0001-07

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

Assinatura

civil n° ~~9.392.328-6~~ SSP/PR, inscrita no CPF/MF 003.676.979-71 e com registro CRM-PR 15.943, residente e domiciliada na cidade de Colombo, Estado do Paraná, Rua Carlos Francisco Prochaska, n° 426, bairro Guaraituba, CEP 83.407-370; **IONAM CARLOS GONÇALVES BENAZZI**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, portador da carteira de identidade civil n° 5.776.127-0 SESP-PR, inscrito no CPF/MF 782.177.259-34 e com registro CRM-PR 28.320, residente e domiciliado na Cidade de Pinhais, Estado do Paraná, Rua Paulo Roberto Cordeiro, n° 281, Sobrado 02, bairro Pineville, CEP 83.320-610; **LEONARDO YOSHIDA OSAKU**, brasileiro, solteiro, nascido em 22/10/1987, médico, portador da carteira de identidade civil n° 8.196.303-7 SESP-PR, inscrito no CPF/MF 064.400.509-23 e com registro CRM-PR 30.277, residente e domiciliado na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, Rua Marechal Deodoro, 1616, Ap. 34 - Alto XV, CEP 83.320-610; **ANTONIO JOEL RIVERA CABRERA**, peruano, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, portador da carteira de identidade n° V902887-G CGPI/DIREX/DPF, inscrito no CPF/MF 542.474.622-53 e com registro CRM-PR 32.010, residente e domiciliado na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, Rua Elvira Annibaletto, n° 12, Apto 62-A, bairro Novo Mundo, CEP 81.010-340; **LUIS FELIPE DE CAMARGO ABAGGE**, brasileiro, solteiro, nascido em 26/12/1986, médico, portador da carteira de identidade n° 7.069.649-5 SESP-PR, inscrito no CPF/MF 068.072.769-82 e com registro no CRM-PR 30.272, residente e domiciliado na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, Rua Motta, n° 3467, bairro Centro, CEP 80.430-200. Sócios componentes da sociedade simples limitada que gira nesta praça sob o nome de **PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA.**, com sede e foro à com sede e foro à Avenida Atlântica, n° 378, bairro centro, na cidade de Matinhos, estado do Paraná, CEP 83.260-000, devidamente arquivada no CARTORIO DE OFICIO DE REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURIDICAS de Fazenda Rio Grande - PR., sob n° 2.297, na data de 24/05/2011 e última alteração arquivada no CARTORIO DE OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL, REG. DE IMÓVEIS, TÍTULOS E DOCUMENTOS de Matinhos - PR, na data de 05/08/2015 sob n° 371/00 livro A-019, inscrita no **CNPJ 13.729.206/0001-07**, resolvem através deste instrumento particular, alterar seu Contrato Social primitivo e posteriores alterações, pelas cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA: Retira-se da sociedade, neste ato os sócios **LEONARDO LASARI MELO, VALKER ANTONIO CORREA, SABRINA CARLA KUNEN, ELIAS SONE NKONGHO AYUK, LEANDRO SANTOS RIBEIRO, NATALIA BITANT MENDONÇA, SILVIA CARLA GOETTEN SANTOS, STELLA NEUMANN JUSCELIÑO FERREIRA, HUGO RICHE HIJJAR, IONAM CARLOS GONÇALVES BENAZZI, LEONARDO YOSHIDA OSAKU e LUIS FELIPE DE CAMARGO ABAGGE**, todos possuidores de 12.500 (doze mil e quinhentos) quotas cada um, totalmente integralizadas no valor de R\$ 12.500,00 (Doze mil e quinhentos reais). Retira-se também o sócio **ELI MOCELIN CECCON JUNIOR** que possui 325.000 (Trezentos e vinte e cinco mil) quotas, totalmente integralizadas no valor de R\$ 325.000,00 (Trezentos e vinte e cinco mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: É admitida nesta data a sócia **ALESSANDRA LOPEZ PRATS D'AQUINO**, brasileira, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em 31/08/1980, portadora da carteira de identidade civil n° 7.375.767-3 SSP-PR, inscrita no CPF/MF n° 029.011.649-00, residente e domiciliada na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, Rua Agostinho

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

O PRESENTE DOCUMENTO CONFERE
COM O ORIGINAL ASSINTEMENTADO
POR SER VERDADE. FIRMADO PRESENTE.

CÓPIA



Data: 01/09/15 **PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**
CNPJ: 13.729.206/0001-07

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

Brusamolin, nº 333, Ap. 306, Bloco 11 - 3 AND, bairro Cidade Industrial, CEP: 81.312-090.

CLÁUSULA TERCEIRA: O sócio que se retira **ELI MOCELIN CECCON JUNIOR**, cede e transfere neste ato 325.000 (trezentos e vinte e cinco mil) quotas de R\$ 1,00 (um) real cada uma para a sócia ingressante **ALESSANDRA LOPEZ PRATS D'AQUINO**.

Parágrafo Primeiro: Os demais sócios que se retiram: **LEONARDO LASARI MELO, VALKER ANTONIO CORREA, SABRINA CARLA KUNEN, ELIAS SONE NKONGHO AYUK, LEANDRO SANTOS RIBEIRO, NATALIA BITANT MENDONÇA, SILVIA CARLA GOETTEN SANTOS, STELLA NEUMANN JUSCELINO FERREIRA, HUGO RICHE HIJJAR, IONAM CARLOS GONÇALVES BENAZZI, LEONARDO YOSHIDA OSAKU, LUIS FELIPE DE CAMARGO ABAGGE**, possuidores de 12.500 (Doze mil e quinhentas) quotas cada um, cedem e transferem neste ato 150.000 (cento e cinquenta mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma para a sócia ingressante **ALESSANDRA LOPEZ PRATS D'AQUINO**.

CLÁUSULA QUARTA: O capital social totalmente integralizado no valor de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), divididos em 500.000 (quinhentos mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, totalmente subscrito e integralizado neste ato em moeda corrente do País e assim distribuído entre os sócios:

SÓCIOS	100%	QUOTAS	VALOR
ALESSANDRA LOPEZ PRATS D'AQUINO	95,00	475.000	R\$ 475.000,00
IVONNE CECILIA RESTREPO SOLANO	2,50	12.500	R\$ 12.500,00
ANTONIO JOEL CABRERA RIVERA	2,50	12.500	R\$ 12.500,00
TOTAL	100,00	500.000	R\$ 500.000,00

CLÁUSULA QUINTA: RERRATIFICA-SE a Quinta e última Alteração Contratual arquivada no CARTORIO DE OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL, REG. DE IMÓVEIS, TÍTULOS E DOCUMENTOS de Matinhos - PR, na data de 05/08/2015 sob nº 371/00 livro A-019, na Cláusula 2ª.

Onde se lê:

CLÁUSULA 2ª:

O Sócio **ELI MOCELIN CECCON JUNIOR**, já qualificado, cede e transfere neste ato 50 (cinquenta) cotas, de R\$ 1,00 (um real) cada uma que possui na sociedade valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais), para os sócios ingressantes:

Leia-se:

CLÁUSULA 2ª:

O Sócio **ELI MOCELIN CECCON JUNIOR**, já qualificado, cede neste ato 175.000 (Cento e setenta e cinco mil) quotas, de R\$ 1,00 (Um real) cada uma que possui na sociedade, no valor total de R\$ 175.000,00 (Cento e

(Handwritten signatures and initials at the bottom of the page)

PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ: 13.729.206/0001-07
SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

setenta e cinco mil reais), e transfere 12.500 (doze mil e quinhentas) quotas, de R\$ 1,00 (Um real) cada, no valor de R\$ 12.500,00 (Doze mil e quinhentos reais), para cada sócio ingressante:

CLÁUSULA SEXTA: Em decorrência das modificações ora ajustadas, consolida-se o Contrato Social, com seguinte redação:

Parágrafo Único: À Vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2.031 da Lei nº 10.406/2002, os sócios RESOLVEM, por instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data, às cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado às disposições da referência Lei nº 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação.

O PRESENTE DOCUMENTO CONFERE
 COMO CERTO E ACERTADO
 POR SER VERDADE. FIRMO O PRESENTE.

CÓPIA

Data: 04/09/18

CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO
PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ: 13.729.206/0001-07

Assinatura

ALESSANDRA LOPEZ PRATS D'AQUINO, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em 31/08/1980, portadora da carteira de identidade civil nº 7.375.767-3 SSP-PR, inscrita no CPF/MF nº 029.011.649-00, residente e domiciliada na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, Rua Agostinho Brusamolín, nº 333, Ap. 306, Bloco 11 - 3 AND, bairro Cidade Industrial, CEP: 81.312-090; **IVONNE CECILIA RESTREPO SOLANO**, colombiana, médica, divorciada, nascida em 21/12/1966, portadora da carteira de identidade civil nº 9.392.328-6 SSP/PR, inscrita no CPF/MF 003.676.979-71 e com registro CRM-PR 15.943, residente e domiciliada na cidade de Colombo, Estado do Paraná, Rua Carlos Francisco Prochaska, nº 426, bairro Guaraituba, CEP 83.407-370; e **ANTONIO JOEL RIVERA CABRERA**, peruano, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, portador da carteira de identidade nº V902887-G CGPI/DIREX/DPF, inscrito no CPF/MF 542.474.622-53 e com registro CRM-PR 32.010, residente e domiciliado na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, Rua Elvira Annibaletto, nº 12, Apto 62-A, bairro Novo Mundo, CEP 81.010-340.

Únicos sócios componentes da Sociedade Simples Limitada, que gira nesta praça sob a denominação social de **PRACON SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA.**, com sede e foro à Avenida Atlântica, nº 378, bairro Centro, na cidade de Matinhos, estado do Paraná, CEP 83.260-000, devidamente arquivada no CARTORIO DE OFICIO DE REGISTRO CIVIL, TITULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURIDICAS de Fazenda Rio Grande - PR., sob nº 2.297, na data de 24/05/2011 e última alteração arquivada no CARTORIO DE OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL, REG. DE IMÓVEIS, TÍTULOS E DOCUMENTOS de Matinhos - PR., na data de 05/08/2015 sob nº 371/00 livro A-019, inscrita no **CNPJ 13.729.206/0001-07.**

O PRESENTE DOCUMENTO CONFERE
COMO CERTIFICADO
POR SER VERDADE. FIRMO O PRESENTE.

CÓPIA

Data: 04/10/2012
PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ: 13.729.206/0001-07

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Sociedade gira sob o nome empresarial de **PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA.**, com sede e foro no município de Matinhos, Estado do Paraná, Avenida Atlântica, nº 378, bairro Centro, CEP 83.260-000.

CLÁUSULA SEGUNDA: A Sociedade tem por objeto o ramo de - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividades de atendimento em pronto socorro e unidade hospitalares para atendimento a urgências; Serviço móvel de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel; Serviços de remoção de pacientes exceto os serviços móveis de atendimento a urgências; UTI móvel; Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente; Atividade de apoio à gestão de saúde; Serviço de perícia técnica, relacionados à segurança do trabalho; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; Serviços combinados de escritório e apoio administrativo; Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros; Homecare; Locação de mão-de-obra temporária; Serviços de atendimento médico hospitalar no domicílio; Atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio; Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências; Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente; Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica; Atividade Odontológica; Atividades de psicologia e psicanálise; Atividades de fisioterapia; Atividades de terapia ocupacional; Atividades de fonoaudiologia; Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes; Centros de apoio a pacientes com câncer e com Aids; Atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio; Atividades de centros de assistência psicossocial; Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química não especificadas anteriormente; Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente; Atividade de Enfermagem; Atividades de condicionamento físico; Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente; Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente.

CLÁUSULA TERCEIRA: O Capital Social totalmente integralizado na importância de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais) divididos em 500.000 (quinhentos mil) quotas de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, em moeda corrente do País, fica assim para o sócio:

SÓCIOS	100%	QUOTAS	VALOR
ALESSANDRA LOPEZ PRATS D'AQUINO	95,00	475.000	R\$ 475.000,00
IVONNE CECILIA SOLANO RESTREPO	2,50	12.500	R\$ 12.500,00
ANTONIO JOEL CABRERA RIVERA	2,50	12.500	R\$ 12.500,00
TOTAL	100,00	500.000	R\$ 500.000,00

CLÁUSULA QUARTA: A responsabilidade do sócio é limitada ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

(Handwritten signatures and initials)

Data: 04/08/2010 **PRATS ON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**
CNPJ: 13.729.206/0001-07

SÉTIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA QUINTA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condição e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a sessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA SEXTA: A sociedade será administrada pela sócia **ALESSANDRA LOPEZ PRATS D'AQUINO**, com os poderes e atribuições individuais, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização de outro sócio.

CLÁUSULA SÉTIMA: Poderão ser designados Administradores não Sócios, obedecendo ao disposto do artigo 1061 da Lei n°. 10406/2002, ou seja, a designação deles dependerá de aprovação do Sócio, enquanto o capital não estiver integralizado, e de Dois terços no mínimo, após a integralização. A investidura do administrador designado em ato separado deverá obedecer às formalidades da legislação vigente.

CLÁUSULA OITAVA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao sócio, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas, podendo inclusive, a distribuição de eventuais lucros ser feita mensalmente.

CLÁUSULA NONA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, o sócio deliberará sobre as contas e designará administrador quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA: A sociedade poderá a qualquer tempo abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pelo sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Das Deliberações Sociais:

Parágrafo Primeiro: O sócio se compromete a declarar por escrito, ciência do local, data, hora e ordem do dia para todas as convocações de reuniões, dispensando assim as formalidades do § 3º do art. 1152 C/C.

Parágrafo Segundo: Ficará dispensável qualquer reunião, se o sócio decidir por escrito sobre a matéria objeto dela.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Os sócios poderão de comum acordo fixar uma retirada mensal, a título de Pró-Labore, observada as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Falecendo ou interditado o sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz não sendo possível ou inexistindo interesse deste ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a data da resolução, verificada em balanço especialmente levantada.

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

(Handwritten signatures and initials)

PRESENTE DOCUMENTO CONFERE
COMO COTIZACAO ADIANTADO
POR SER VERDADE. FRIMO O PRESENTE.

CÓPIA

Página 8
Fls. 294
106
Prest. Municipal de Porto

Data: 04/02/17
CECCON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ: 13.729.206/0001-07

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: O administrador 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, fê pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Fica eleito o foro da Comarca de Matinhos - PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e contratados, lavram, datam e assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, obrigando-se por si e seus herdeiros a cumprem em todos os seus termos.

Matinhos - PR., 08 de Fevereiro de 2017.


ELI MOCELIN CECCON JUNIOR


LEONARDO LASARI MELO



VALKER ANTONIO CORREA


SABRINA CARLA KUNEN


ELIAS SONE NKONGHO AYUK


LEANDRO SANTOS RIBEIRO


NATALIA BITANT MENDONCA


SILVIA CARLA GOETTEN SANTOS

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DA COMARCA DE MATINHOS - PR
Certifico que a sede de autenticação de notas e protestos na última folha deste documento encontra-se em MATINHOS - PR.

REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS
Léa Vialle Cury nº 232 - centro - Matinhos-Pr
PROTOCOLADO Nº 0015852
REGISTRADO Nº 0000371/01
LIVRO A-021
Matinhos (PR), 14 de dezembro de 2017

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DA COMARCA DE MATINHOS - PR
Certifico que a sede de autenticação de notas e protestos na última folha deste documento encontra-se em MATINHOS - PR.

Patricia Hall Villalba - Escrevente Juramentada
(Emolumento: R\$185,64 (VRC 100,00), Funrejus R\$7,86, Selo Funarpen: R\$1,10, Distribuidor: R\$11,41)
Selo 9vwMQ.mYdWH.9MQso, Controle: OcETY.Fwb8F - Consult esse selo em <http://funarpea.com.br>

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DA COMARCA DE MATINHOS - PR
Certifico que a sede de autenticação de notas e protestos na última folha deste documento encontra-se em MATINHOS - PR.

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DA COMARCA DE MATINHOS - PR

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DA COMARCA DE MATINHOS - PR

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DA COMARCA DE MATINHOS - PR

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DA COMARCA DE MATINHOS - PR



Tabelionato de Notas
Bocaiuva do Sul - PR

Benjamin Constant Teixeira
nº221 - Pavimento do Subterráneo
Centro - Bocaiuva do Sul - PR
Fone: 3558-1308

Reconheço em 23 de Fevereiro de 2017 por

AUTÊNTICA a(s) assinatura(s) de:

*** LEANDRO SANTOS RIBEIRO ***

Leandro Santos Ribeiro

- Izabel Luz Goetten de Oliveira - Tabelião
- Natália Albert Goetten de Oliveira - Escrevente Juramentada
- Erick Fabiano Veigas Gonçalves - Escrevente Autorizado

SELO DIGITAL: SDG.JP . KZoa9 . XGAQ7 - kJZYD . Y2eQo

Consulte em <http://funarpen.com>

O PRESENTE DOCUMENTO CONFERE
COM O ORIGINAL ASSINENTADO
POR SER VERDADE, FIRMO O PRESENTE.

Data: 04/09/18

Assinatura

[Handwritten Signature]

CÓPIA



ASSINATURA
NO VERSO

Cartório Curitiba - João Geraldo Lazzarotto
Av. Presidente Afonso Camargo, 763 - Curitiba - PR CEP 80.050-370 - Fone/Fax: (41)3262-3553

Selo: nPwC.V6rL5 9Gxp7 - kijCo.ebJxu

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

Reconheço como VERDADEIRA a(s) firma(s) de: WALKER ANTONIO
CORREA do que dou fé, Em test. _____ da Verdade

Curitiba, 25 de março de 2017

Lizângela Alves Costa

00477483.001-0006433-5

e-mail: cartorofocajuru@uol.com.br

12 TABELIONATO DE NOTAS DE CURITIBA
MARCALO RODRIGO MARTINS SILVEIRA
Tabelião (Reservado) - Tel: (41)3039-2417

Selo: sTfec.PoaWV.0000 - Binhe.eelS
Consultar em <http://funarpen.com.br>

Reconheço por VERDADEIRA a(s) firma(s) de:
EDUARDO LAGARI - TABELIÃO
CURITIBA - PR - 04/09/2017

Em test. _____ da verdade
DANIELE CRISTINA SIMIONI
ESCRIVENTE

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DO MUNICÍPIO E COMARCA DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
MARIANA VIEGAS OLIVEIRA - Tabelião

Rec. Nº 837486 - Reconheço a(s) assinatura(s) por AUTÊNTICA de:
(1) SABRINA CARLA KUNEN
SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL, Balneário Camború, 03 de maio de 2017 - Em test. _____ da verdade. Emolumentos: R\$ 3,05 + selo: R\$ 1,86 -- Total: R\$4,90. Conforme Art. 549, CNCG/SC - O rec. de firma implica em declarar a autoria da assinatura lançada, não conferindo legalidade ao documento.

JANNE VIEIRA DE SOUZA, Escrevente
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal ERF46134-GR7T
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

3ª Avenida, nº 134 - Sala 01 - Centro - Balneário Camború/SC - Fone/Fax: (47) 3303-8994 - (47) 3268-2515
CEP: 88330-084 - Horário de Atendimento: 08:00 às 18:00 - www.tabelionato-balneario.com.br



TABELIONATO FACELLAR
DISTRITO DE BOQUEIRÃO
ROGERIO FERREIRA FACELLAR TABELIÃO
SELO DO TABELIÃO

Reconheço a(s) firma(s) de:
SABRINA CARLA KUNEN
SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC
03 DE MAIO DE 2017

Em test. _____ da verdade
DANIELE CRISTINA SIMIONI
ESCRIVENTE JURAMENTADA

SELO DIGITAL
ERF46134-GR7T
CONFIRME OS DADOS DO ATO EM:
selo.tjsc.jus.br

[Handwritten Signature]



Tabelionato de Notas
Bocaiuva do Sul - PR

Benjamin Constant Teixeira
nº221 - Pavimento Subterráneo
Centro - Bocaiuva do Sul - PR
Fone: 3558-1308

Reconheço em 18 de Maio de 2017 por

AUTÊNTICA a(s) assinatura(s) de:

*** SILVIA CARLA GOETTEN SANTOS ***

Silvia Carla Goetten Santos

- Izabel Luz Goetten de Oliveira - Tabelião
- Natália Albert Goetten de Oliveira - Escrevente Substituta
- Erick Fabiano Veigas Gonçalves - Escrevente Autorizado

SELO DIGITAL: fW3xD . YEWHr . ckeu7 - kJq8q . Jzoqm

Consulte em <http://funarpen.com>



[Handwritten Signatures]

Protocolo Municipal de Porto Alegre
Fls. 299
HC

PRAÇON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ: 13.729.206/0001-07
SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

TABELIONATO
BOCAIUIVA DO SUL - PR

Stella Neumann J. Ferreira
STELLA NEUMANN JUSCELINO FERREIRA

Hugo Riche Hijar
HUGO RICHE HIJAR

TABELIONATO
BACELLAR

TABELIONATO
BOCAIUIVA DO SUL - PR

Ivonne Cecilia Restrepo Solano
IVONNE CECILIA RESTREPO SOLANO

Ionam Carlos Gonçalves Benazzi
IONAM CARLOS GONÇALVES BENAZZI

TABELIONATO
BOCAIUIVA DO SUL - PR

Leonardo Yoshida Osaki
LEONARDO YOSHIDA OSAKI

Antonio Joel Rivera Cabrera
ANTONIO JOEL RIVERA CABRERA

TABELIONATO DE
NOTAS DE CURTUBA

Luis Felipe de Camargo Abagge
LUIS FELIPE DE CAMARGO ABAGGE

Alessandra Lopez Prats D'Aquino
ALESSANDRA LOPEZ PRATS D'AQUINO
(Sócia Ingressante)

SERVIÇO REGISTRAL DO
CAMPO CONCORRIDO
CURITUBA - PARANÁ

43020415-0001-0001
Certidão nº 1.041.021X - 2ª expedição
de 11/04/2017 às 14:45:00 (hora de emissão)
no verso do ato de autenticação
BOCAIUIVA DO SUL - PARANÁ

O PRESENTE DOCUMENTO CONFERE
COM O ORIGINAL AUTENTICADO
POR SER VERDADE. FIRMO O PRESENTE.

Data: 01/10/17

Advogado:

Heberson Oliveira
HEBERSON OLIVEIRA
OAB nº 73.450-PR



Tabelionato de Notas
Bocaiuva do Sul - PR

Benjamin Constant Teixeira
Nº 291 - Pavimento Superior
Centro - Bocaiuva do Sul
Fone: 3658-1308

Reconheço em 22 de Fevereiro de 2017 por

AUTÊNTICA a (s) assinatura (s) de:
STELLA NEUMANN JUSCELINO FERREIRA

- Izabel Luz Góes de Oliveira - Tabelião
- Natália Alberti G. de Oliveira - Escrivente Juramentada
- Erick F. Veloso Gonçalves - Escrivente Autorizado

SELO DIGITAL: LDGwR . XIHWY . GGT47 - kJvIZ . kT3vq
Consulte em <http://lunapar.com>



Tabelionato de Notas
Bocaiuva do Sul - PR

Benjamin Constant Teixeira
Nº 291 - Pavimento Superior
Centro - Bocaiuva do Sul
Fone: 3658-1308

Reconheço em 06 de março de 2017 por

AUTÊNTICA a (s) assinatura (s) de:
NATALIA BITANT MENDONCA e IVONNE CECILIA RESTREPO SOLANO

- Izabel Luz Góes de Oliveira - Tabelião
- Natália Alberti G. de Oliveira - Escrivente Juramentada
- Erick F. Veloso Gonçalves - Escrivente Autorizado

SELO DIGITAL: RDG75 . tfmRj . UnuL7 - kJNxC . dpHQR
Consulte em <http://lunapar.com>





Handwritten mark resembling a stylized 'D' or '2'.

Tabelionato de Notas
Bocaiuva do Sul - PR

Benjamin Cantolan Teixeira
Nº291 - Pavimento Superior
Centro - Bocaiuva do Sul
Fone: 3458-1306

Reconheço em 08 de março de 2017 por
AUTÊNTICA a(s) assinatura(s) de:
*****LUIZ FELIPE DE CAMARGO ABAGGE*****

Luiz Felipe de Camargo Abagge

Isabel Luiz Griebler de Oliveira - Tabelião
Natalina Alberti Costa Oliveira - Escrevente Autorizada
Erick F. Voloso Gonçalves - Escrevente Autorizado

SELO DIGITAL: HKHIR . JWtE . mPW7 - kJj6 . KHvch
Consulte em <http://funarpen.com>

O PRESENTE DOCUMENTO CONFERE
COMO ORIGINAL AUTENTICADO
POR SER VERDADE. FIRMO O PRESENTE.

Data: 04/05/17

Assinatura

COPIA

Handwritten signature.

Tabelionato de Notas
Bocaiuva do Sul - PR

Benjamin Cantolan Teixeira
Nº291 - Pavimento Superior
Centro - Bocaiuva do Sul
Fone: 3458-1306

Reconheço em 21 de março de 2017 por
AUTÊNTICA a(s) assinatura(s) de:
*****IONAM CARLOS GONCALVES BENAZZI*****

Ionam Carlos Gonçalves Benazzi

Isabel Luiz Griebler de Oliveira - Tabelião
Natalina Alberti Costa Oliveira - Escrevente Autorizada
Erick F. Voloso Gonçalves - Escrevente Autorizado

SELO DIGITAL: mKH6Y . nsdVS . nm2M7 - kJdq . SLDQD
Consulte em <http://funarpen.com>

TABELIONATO DE NOTAS DE CURITIBA
Marcos Rodrigo Martins Silveira
Tabelião Designado - Tel: (41) 3039-8417

Selo: Mfec.PedM.4819 - RYN.01LS
Consultar em <http://funarpen.com.br>

Reconheço por VERDADEIRA a(s) assinatura(s) de:
LEONARDO YOSHIDA OSANO
Curitiba - PR, 31/03/2017

Em test. *Leonardo Yoshida Osano* da verdade
Escritor: *Leonardo Yoshida Osano*

79 1º OFÍCIO DE TABELIONATO DE NOTAS DE PARAUJEBAS-PA
Rua N.º 181 B. Cidade Nova CEP: 66615-000 F. (94) 3346-9919
RECONHECIMENTO 858721

Reconheço a assinatura por **AUTÊNTICA** de (2) **ANTONIO JOEL RIVERA CABRERA**
Paraujebas, 30 de maio de 2017. Obs.

Em test. *Antonio Joel Rivera Cabrera* da verdade
LAYS CARLA DOS SANTOS COSTA Escrevente

Tabelionato de Notas
Tribunal de Justiça do Estado do Pará
Selo de Selo Digital
XXXI ONDE RECONHECIMENTO
Régim: H
n.º 014.658.638

TABELIONATO BACELAR
Distrito do Baculheri
ROGERIO PORTUGAL BACELAR FILHO
TABELIAO DESIGNADO

Reconheço a(s) assinatura(s) de:
LEONARDO YOSHIDA OSANO
Pelo: Tabela Verídica

Em testemunho de: *Leonardo Yoshida Osano* de 31/03/2017
Curitiba - PR

199 LUCAS CONNOR SOGANSKI
ESCREVENTE

SELO DIGITAL
Selo: RITG . 6N7N - rMY8 . T8V8
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>

SERVICÓ DIGITAL - CURITIBA - COMPRODO
Município de Curitiba e Região do Sul - PR
Rua Prof. Paulo Vicente Fagundes de Souza, 47-2001
13011-900 Curitiba, PR 81200-000
41 3373 7330
www.funarpen.com.br

Reconheço por VERDADEIRA a(s) assinatura(s) de:
(M) (1) (1) ALESSANDRA LOPES PRATS D AQUINO

Curitiba, 25 de Agosto de 2017

Em test. *Alessandra Lopes Prats d Aquino* da verdade
JULIO EDSON BURLINSKI - ESCRIVENTE

Selo 6Towc vkkZW dDE4n - cKVow 4zxmF
Consulte em <http://funarpen.com>



Handwritten initials 'ee' and a signature.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração de Responsabilidade Técnica para PGRSS

Declaramos, para fins de comprovação de Responsabilidade Técnica junto ao Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde, que o(a) médico(a) Dr.(a) **ANDREA MARTA DE OLIVEIRA**, inscrito(a) no Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **15709**, é o(a) responsável, junto a esta Autarquia, pela empresa **PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA.**, CNPJ 13.729.206/0001-07, CRM nº. 5217, **AVENIDA ATLÂNTICA, 378, Matinhos/PR.**

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta declaração é válida até 25/07/2019.

(Handwritten signatures)

Chave de validação

b9b2b2f3b4f03a92615cb10550d05552da685099

(Handwritten mark)

Emitida eletronicamente via internet em 22/08/2018

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

(Handwritten signatures)



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM n.º.	CNPJ	Inscrição	Validade
5217	13.729.206/0001-07	25/07/2011	25/07/2019

Razão Social	Nome Fantasia
PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA.	PRACON SERVIÇOS MÉDICOS

Endereço	Município / UF	CEP
AVENIDA ATLÂNTICA, 378 - CENTRO	MATINHOS / PR	83260-000

Responsável Técnico	Classificação
15709 - ANDREA MARTA DE OLIVEIRA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei n.º. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM n.º. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 25/07/2019. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação n.º. **086aeb57effd1e4919007ff0b6be934ff7d0676e** Emitida eletronicamente via internet em **22/08/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

www.crmpr.org.br



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA.**, CNPJ 13.729.206/0001-07, foi inscrita em 25/07/2011, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **5217**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico ANDREA MARTA DE OLIVEIRA, inscrito sob o nº. 15709 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 21/11/2018.

Chave de validação **abcbeffa0b0098fab825a8874ea20cc5e41962fd**

Emitida eletronicamente via internet em **21/08/2018**

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que a empresa **PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA.**, CNPJ 13.729.206/0001-07, inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **5217**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/01/2019**.

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

Esta Declaração tem validade até o dia 31/01/2019.

Chave de validação **05de58bfcd02850634c55aff4d7ae62c635fe007**

Emitida eletronicamente via internet em **21/08/2018**

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



CAIXA | 104-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE		Vencimento		23/03/2018	
Beneficiário: CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-PR RUA VICTORIO VIEZZER 84 VISTA ALEGRE 80810340 Curitiba - PR					CPF/CNPJ		75060129000194		Agência/Código Beneficiário	0374 / 247738-6
Data Documento		Nº do Documento		Espécie Doc		Aceite		Data do Processamento		Nosso Número
19/03/2018		0005217		OU		N		19/03/2018		14247738000050846-5
Uso do banco		Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor		(-) Valor do Documento		
		RG	R\$					2.258,28		
Instruções: (Texto de responsabilidade do Beneficiário)										(-) Desconto
ANUIDADE DE 2018										(-) Outras Deduções/ Abatimentos
										(+/-) Mora/Multa/Juros
										(+/-) Outros Acréscimos
										(-) Valor Cobrado
Pagador:		5217 - PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA. - CPF/CNPJ 13729206000107 AVENIDA ATLÂNTICA, 378 CENTRO					83260-000		Matinhos - PR	
Sacador/Avalista							CPF/CNPJ		Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (Informações, reclamações, sugestões e elogios)
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 caixa.gov.br

CAIXA | 104-0

10492.47735 86247.173841 00005.084603 8 74720000225828

Local de Pagamento					PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE		Vencimento		23/03/2018	
Beneficiário: CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-PR RUA VICTORIO VIEZZER 84 VISTA ALEGRE 80810340 Curitiba - PR					CPF/CNPJ		75060129000194		Agência/Código Beneficiário	0374 / 247738-6
Data Documento		Nº do Documento		Espécie Doc		Aceite		Data do Processamento		Nosso Número
19/03/2018		0005217		OU		N		19/03/2018		14247738000050846-5
Uso do banco		Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor		(-) Valor do Documento		
		RG	R\$					2.258,28		
Instruções: (Texto de responsabilidade do Beneficiário)										(-) Desconto
ANUIDADE DE 2018										(-) Outras Deduções/ Abatimentos
										(+/-) Mora/Multa/Juros
										(+/-) Outros Acréscimos
										(-) Valor Cobrado
Pagador:		5217 - PRACON SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA. - CPF/CNPJ 13729206000107 AVENIDA ATLÂNTICA, 378 CENTRO					83260-000		Matinhos - PR	
Sacador/Avalista							CPF/CNPJ		Código de Baixa	

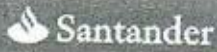
Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



y.

Handwritten signatures and initials.



IRM 2018

Internet Banking Empresarial

PRACON SERVICOS MEDICOS SS LTDA

Agência: 0975 Conta: 130005518

Pagamentos Pagamentos com código de barra
Boletos, Contas e Tributos

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 10492477358624717384100005084603874720000225828
Instituição Financeira Favorecida: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 75.060.129/0001-94
Razão Social: CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANA
Nome Fantasia: CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 13.729.206/0001-07
Razão Social: PRACON SERVICOS MEDICOS S/S LTDA.

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 13.729.206/0001-07
Razão Social: PRACON SERVICOS MEDICOS SS LTDA

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 23/03/2018
Valor Nominal: R\$ 2.258,28
Valor Total a Cobrar: R\$ 2.258,28

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:
2756A54F623C7355326491B

Data / Hora da Transação:
20/03/2018 - 18:35:00

Central de Atendimento Santander Empresarial
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

ENVELOPE B – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
À PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO AMAZONAS
EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL No 035/2018
EXALIFE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 12.304.053/0001-85

ENVELOPE B – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
À PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO AMAZONAS
EDITAL DE PREÇO PRESENCIAL Nº 35/2018
RAZÃO SOCIAL: **SIDNEI LUIZ MELO HOME CARE ME**
CNPJ: 23.420.645/0001-89

www.asfhomecare.com.br

(41) 3636-1135 | (41) 9762-8416

Rua Getúlio Vargas, 481 | Balsa Nova - PR



Anjos
da Saúde
Familiar
HOME CARE

**ENVELOPE B - DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
À PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO AMAZONAS
EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 035/2018**

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE: *Invictus Gestão em Saúde S/s Ltda. ME*

Nº DO CNPJ DO PROPONENTE: *26.775.172/0001-20*



**ENVELOPE B – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
À PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO AMAZONAS
EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 35/2018**



Razão Social: HelpMed Saúde Ltda. – ME | **CNPJ:** 04.770.650/0001-77

E-mail: licitacao@helpmedsaude.com.br

