



# MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: [planalto@planalto.pr.gov.br](mailto:planalto@planalto.pr.gov.br)

Praça São Francisco de Assis, 1583  
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

## PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE ENVELOPES

Eu, DIEGO VINICIUS RUCKHABER na atribuição de membro da Comissão de Licitações do município de Planalto, estado do Paraná, nomeada pela portaria 115/2026, declaro que recebi CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI, 02 (dois) envelopes com os Documentos de credenciamento - habilitação e proposta de serviços - referentes ao Credenciamento N° 004/2026.

Sem mais para o momento, segue em duas vias, que assinadas pelas partes confirmam o que acima consta.

Planalto – PR, 26 de maio de 2026.

Diego Vinicius Ruckhaber

Diego Vinicius Ruckhaber – Membro da Comissão de Licitações

Vlademir Zuliani

DATA E HORA: 26/05/2026 às 08:10 (oito horas e dez minutos).

*Handwritten initials and signature: J B am*

006610

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>63.520.614/0001-14</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>05/11/2025</b>
NOME EMPRESARIAL <b>CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>DRA CRISTIANE ZULIANI</b>	PORTE <b>ME</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências</b> <b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b> <b>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b> <b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b> <b>86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - Empresário (Individual)</b>		
LOGRADOURO <b>R TAMOIOS</b>	NÚMERO <b>1711</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 02</b>
CEP <b>85.760-084</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>CAPANEMA</b>
UF <b>PR</b>	ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CPFZULIANI@MINHA.FAG.EDU.BR</b>	
TELEFONE <b>(46) 9976-5011/ (0000) 0000-0000</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>05/11/2025</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **06/11/2025** às **16:29:57** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

## INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESARIO INDIVIDUAL CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA

Pelo presente instrumento particular de Ato Constitutivo:

**CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI**, BRASILEIRA, CASADO(A), Comunhão Parcial, MEDICA, nascido(a) em 28/01/1980, nº do CPF 802.045.030-00, residente e domiciliada na cidade de Capanema - PR, na RUA Tamoios, nº 1711, Centro, CEP: 85760-084.

Resolve constituir como empresário individual, mediante as seguintes cláusulas (art. 968, I, CC):

### **CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL**

O Empresário Individual adotará como nome empresarial: **CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**.

### **CLÁUSULA II - DO CAPITAL**

O capital destacado em moeda corrente é de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais).

### **CLÁUSULA III - DA SEDE**

O Empresário Individual terá sua sede no seguinte endereço: RUA Tamoios, nº 1711, SALA 02;, Centro, Capanema - PR, CEP: 85760084.

### **CLÁUSULA IV - DO OBJETO**

O Empresário Individual terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.

**Parágrafo único.** Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS..

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CNAE Nº 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CNAE Nº 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

CNAE Nº 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

CNAE Nº 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

### **CLÁUSULA V - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

### **CLÁUSULA VI - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO**

A Empresa iniciará suas atividades em 04/11/2025 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

*Handwritten signatures and initials: a stylized 'd', 'fb', and 'om'.*

000612

**INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESARIO INDIVIDUAL**  
**CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**

---

**CLAUSULA VII - PORTE EMPRESARIAL**

O empresário declara que a empresa se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC nº 123, de 2006)

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

Capanema - PR, 04 de novembro de 2025

---

CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI  
Empresário

q B om

000613



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
80204503000	CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI



CERTIFICO O REGISTRO EM 05/11/2025 08:01 SOB N° 41109269164.  
PROTOCOLO: 255530234 DE 05/11/2025.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12517558824. CNPJ DA SEDE: 63520614000114.  
NIRE: 41109269164. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 04/11/2025.  
CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA

SEBASTIÃO MOTA  
SECRETÁRIO-GERAL  
empresafacil.pr.gov.br

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

*Handwritten signatures and initials*

000614

**ANEXO III – SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

À Comissão de Licitações  
Referente Edital de Credenciamento N° 004/2026

À Comissão Permanente de Licitação do Município Planalto.

A empresa **CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**, inscrita no CNPJ sob N° **63.520.614/0001-14**, com sede à Rua Tamoios, N° 1711, Centro, Capanema- PR, neste ato representada por Cristiane Pinheiro Fucolo Zuliani, portadora do CPF n° 802.045.030-00 e RG n° 13.068.924-8, vem requerer o Credenciamento, objeto do Credenciamento N° 004/2026, para atender a Secretaria Municipal de Saúde, apresentamos a documentação exigida no Edital a fim de submetê-la ao exame da Comissão Permanente de Licitações.

Declaramos estar de acordo com os valores constantes da Tabela dos serviços ofertados e do contido na Minuta de Termo de Adesão ao Credenciamento vinculado a este Edital.

Informamos como segue, o endereço para atendimento aos serviços propostos e a conta bancária para futuros pagamentos:

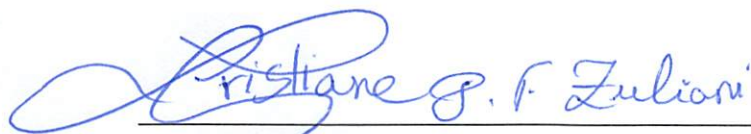
Endereço: Rua Tamoios, N° 1711, Centro, Capanema- PR, CEP 85.760-084

Telefone:(46)99976-5011

Chave PIX: 63.520.614/0001-14

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Capanema, Paraná, 23 de maio de 2026.



**CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**  
CNPJ 63.520.614/0001-14

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE E  
CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º  
DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL E DE COMPROMETIMENTO**

À Comissão de Licitações  
Referente Edital de Credenciamento Nº 004/2026

DECLARAMOS, para fins de licitação, que a empresa **CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**, CNPJ **63.520.614/0001-14**

I - Não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público;

II - Que para cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade, em cumprimento ao que determina o inciso VI do Art. 68º da Lei nº 14.133/2021.

III – Comprometemo-nos a manter durante a execução do Termo de Adesão ao Credenciamento, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

Capanema, Paraná, 23 de maio de 2026.



**CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**  
CNPJ 63.520.614/0001-14

**CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**  
CNPJ 63.520.614/0001-14

---

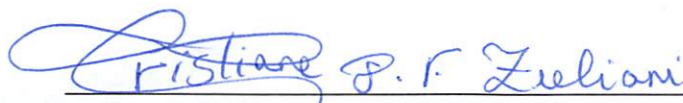
**ANEXO V – Declaração de enquadramento em regime de tributação  
de Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte (na hipótese do  
licitante ser uma ME ou EPP)**

À Comissão de Licitações  
Referente Edital de Credenciamento N° 004/2026

RAZÃO SOCIAL: CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI -  
CLINICA MEDICA CNPJ N° 63.520.614/0001-14  
ENDEREÇO: Rua Tamoios, N° 1711, Centro.  
FONE:(46)99976-5011  
MUNICIPIO: Capanema – Paraná

A representante legal da empresa Cristiane Pinheiro Fucolo Zuliani, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório de credenciamento no Credenciamento N° 004/2026, instaurado pelo Município de Planalto, declara para todos os fins de direito que estou (amos) sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006 LC 147/2014. Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Capanema, Paraná, 23 de maio de 2026.

  
**CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**  
CNPJ 63.520.614/0001-14

Rua Tamoios, N° 1711, Centro. Capanema-PR

  
000617

**CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**  
CNPJ 63.520.614/0001-14

---

**ANEXO VI – DECLARAÇÃO CUMPRIMENTO DO § 4º, DO ART.  
14º DA LEI 14.133/2021**

À Comissão de Licitações  
Referente Edital de Credenciamento N° 004/2026

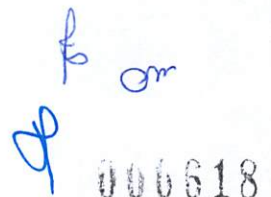
A empresa **CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**, inscrita no CNPJ sob N° **63.520.614/0001-14**, com sede à Rua Tamoios, N° 1711, Centro, Capanema- PR, neste ato representada por Cristiane Pinheiro Fucolo Zuliani, portadora do CPF n° 802.045.030-00 e RG n° 13.068.924-8, DECLARA, sob as penas da Lei, para os fins requeridos no § 4º, do Art. 14º da Lei n° 14.133/2021, que não tem em seu quadro societário e de empregados, servidores públicos da contratante exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão, inclusive de membros de Comissões ou servidores do Município de Planalto.

Capanema, Paraná, 23 de maio de 2026.



**CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**  
CNPJ 63.520.614/0001-14

Rua Tamoios, N° 1711, Centro. Capanema-PR



fb om  
006618

**ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAIS**

À Comissão de Licitações  
Referente Edital de Credenciamento N° 004/2026

Conforme o disposto no edital em epígrafe, declaramos que a profissional habilitada, é:

Nome: Cristiane Pinheiro Fucolo Zuliani

Registro: N° 61639

Data: 06/11/2025

Título profissional: Médica

Capanema, Paraná, 23 de maio de 2026.



**CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**  
CNPJ 63.520.614/0001-14

Rua Tamoios, N° 1711, Centro. Capanema-PR

  
006619

**ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO  
384/2025**

**RAZÃO SOCIAL:** CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA.  
**NOME FANTASIA:** .  
**CNPJ:** 63.520.614/0001-14.  
**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 71676

**Localização:** R TAMOIOS, 1711 - CENTRO Capanema - PR CEP: 85760084.

**Data do início das atividades:** 05/11/2025.

**Observações:** Forma de atuação: Porta a Porta, Postos Móveis ou por Ambulantes Atividade Desenvolvida Fora do Estabelecimento..

**Atividades:**

8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.

8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências.

8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências.

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

8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares.

8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente.

Este Alvará possui validade INDETERMINADA somente para a LOCALIZAÇÃO e ATIVIDADES acima descritas.

O Contribuinte deve manter o presente Alvará de Funcionamento, em lugar bem visível e o exibirá a autoridade competente sempre que esta o exigir, conforme a Lei nº 03/1970, art. 213 - Código de Posturas.

Será exigida renovação de licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.

O contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias, nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de endereço, razão social, ramos de atividade, entre outros.

Estado do Paraná, Município de Capanema 05 de  
Novembro de 2025.

FABIO JUNIOR RAPACHI  
Analista Tributário da Receita Municipal



Documento verificável por QR Code.

fb om  
006620



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLÍNICA MÉDICA**, CNPJ 63.520.614/0001-14, foi inscrita em 06/02/2026, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **26117**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI, inscrito sob o nº. 61639 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 25/08/2026.**

Chave de validação **b0bf0ce0ddbfeda2803668cc8a186d016408bc28**

Emitida eletronicamente via internet em **25/05/2026**.

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

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

*Handwritten signature*

*Handwritten initials*

000621



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

<b>Inscrito sob CRM</b> 26117	<b>CNPJ</b> 63.520.614/0001-14	<b>Inscrição</b> 06/02/2026	<b>Validade</b> 06/02/2027
<b>Razão Social</b> CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLÍNICA MÉDICA	<b>Nome Fantasia</b> DRA CRISTIANE ZULIANI		
<b>Endereço</b> R TAMOIOS - CENTRO, 1711, SALA 02	<b>Município / UF</b> CAPANEMA / PR	<b>CEP</b> 85760-084	
<b>Responsável</b> 61639 - CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI	<b>Classificação</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS		

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, 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. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 06/02/2027. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **12d58dcc327dfec013a79610a1272f1f3f07cd8b**

Emitida eletronicamente via internet em **24/02/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

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

006622

Om

f

f

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARANÁ  
COMARCA DE CAPANEMA

CARTORIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS  
AV. PEDRO VIRIATO PARIGOT DE SOUZA Nº 1212 - CENTRO  
CAPANEMA/PR - 85760000

TITULAR  
DIRCE STEVENS FACIO  
JURAMENTADOS  
MURILO KWIATKOWSKI SBARDELOTTO  
FAVLER LUCIANO TRAPP FACIO

### Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CÍVEL (Cível, Precatória, Precatória Especial, Juizado Especial), Ações: CONCORDATA E FALENCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

**CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**

CNPJ 63.520.614/0001-14, no período compreendido desde 14/07/1989, até a presente data.

CAPANEMA/PR, 22 de Maio de 2026, 12:33:49



Certificação

MURILO KWIATKOWSKI SBARDELOTTO  
MURILO  
KWIATKOWSKI  
SBARDELOTTO

Assinado digitalmente por MURILO KWIATKOWSKI  
SBARDELOTTO  
ID: E=muriloks1903@gmail.com, CN=MURILO  
KWIATKOWSKI SBARDELOTTO, L=CAPANEMA, S  
=PR, C=BR  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2026.05.25 12:35:16-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

Custas = R\$ 48,00

Página 0001/0001

Criação da Comarca 29.11.1967

f

Om

000623



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 63.520.614/0001-14  
Certidão n°: 49829230/2026  
Expedição: 23/05/2026, às 21:43:51  
Validade: 19/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **63.520.614/0001-14**, **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.

*f*  
*d* *om*  
000624

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

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 63.520.614/0001-14  
**Razão Social:** CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA  
**Endereço:** R TAMOIOS 1711 SALA 02 / CENTRO / CAPANEMA / PR / 85760-084

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:** 25/05/2026 a 23/06/2026

**Certificação Número:** 2026052509296559111074

Informação obtida em 25/05/2026 09:29:10

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

Handwritten signature/initials in blue ink.

Handwritten initials "om" in blue ink.

Handwritten number "000625" in blue ink.

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**2866/2026**

**RAZÃO SOCIAL:** CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA.

**CNPJ:** 63.520.614/0001-14.

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 71676.

**ENDEREÇO:** RUA TAMOIOS, 1711 - CENTRO - SALA 02 Capanema - PR CEP: 85760084.

**FINALIDADE:** Verificação.

**CERTIFICA-SE** que, após pesquisa nos registros da administração tributária, em nome do contribuinte acima qualificado, não consta crédito tributário em aberto. Dessa forma, com fundamento no art. 205 do Código Tributário Nacional - CTN, esta certidão é considerada **NEGATIVA**, para todos os fins de direito.

Ressalva-se à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, inclusive aqueles referentes ao período abrangido por esta certidão.

Esta certidão é **válida até 24/07/2026** a contar da data de sua emissão.

Estado do Paraná, Município de Capanema,  
25 de Maio de 2026.



Documento verificável por QR Code.

*f*  
*d* *om*  
000626



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

## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 39584248-91

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **63.520.614/0001-14**

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 22/09/2026 - Fornecimento Gratuito**

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

*Handwritten initials: p, b, om*

000627



**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: CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**  
**CNPJ: 63.520.614/0001-14**

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 21:30:53 do dia 23/05/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/11/2026.

Código de controle da certidão: **4CCD.9D7D.B09D.5AF6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*fs*  
*Am*  
*d*

006628



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que a empresa **CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLÍNICA MÉDICA**, CNPJ 63.520.614/0001-14, inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **26117**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/01/2027**.

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

**Esta Certidão tem validade até o dia 31/01/2027.**

Chave de validação **319bbc8e2aeab2b9bea5cd1e56332f92a8588168**

Emitida eletronicamente via internet em **25/05/2026**

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

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

fs  
om  
sp

006629

## CERTIDÃO

PROTOCOLO	295/2025
REQUERENTE	DRA CRISTIANE ZULIANI
CNPJ	63.520.614/0001-14
ENDEREÇO	RUA TAMOIOS, 1711, SALA 02 - BAIRRO CENTRO
ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE)	86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Considerando que a licença sanitária é um documento administrativo expedido pelo órgão municipal de Vigilância Sanitária, após inspeção sanitária local, para estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde, atestando que o estabelecimento possui condições operativas, físico estrutural e sanitárias, concedendo o direito ao estabelecimento de desenvolver atividade econômica de saúde e de interesse a saúde em local de uso público ou privado;

Considerando a Resolução 1034 /2020 SESA PR, artigo 4º, parágrafo 1º, as atividades econômicas não exercidas no local, não serão consideradas para definição e nem serão objetos de licenciamento.

Informamos que a empresa qualificada acima está sendo utilizada somente como endereço fiscal, para todos os CNAEs, constante no Cartão CNPJ, sendo assim não há necessidade de expedição de licença sanitária ou declaração de dispensa da mesma.

Município de Capanema, Estado do Paraná: Cidade da Rodovia Ecológica Estrada Parque Caminho do Colono, ao dia 07 do mês de novembro de 2025.

Documento assinado digitalmente  
gov.br LUCIANE CARLA WUNSCH  
Data: 07/11/2025 10:51:02-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Luciane Carla Wunsch  
Autoridade Sanitária  
Portaria 7.076/2018

## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

<b>Nome Empresarial:</b> CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA			<b>Protocolo:</b> PRC2602473098
<b>NIRE :</b> 41109269164 <b>Natureza Jurídica:</b> Empresário (Individual)			
<b>NIRE (Sede)</b> 41109269164	<b>CNPJ</b> 63.520.614/0001-14	<b>Arquivamento do Ato de Inscrição</b> 05/11/2025	<b>Início de Atividade</b> 04/11/2025
<b>Endereço Completo</b> Rua Tamoios, Nº 1711, SALA 02;, Centro-Capanema/PR- CEP85760-084			
<b>Objeto</b> Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, Atividades de atenção ambulatorial, Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto socorro e unidades para atendimento a urgências e emergências, Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências e emergências.			
<b>Capital</b> R\$ 20.000,00 (vinte mil reais)			<b>Porte</b> ME (Microempresa)
<b>Último Arquivamento</b>			<b>Situação</b> ATIVA
<b>Data</b> 05/11/2025	<b>Número</b> 20255530234	<b>Ato/eventos</b> 080 / 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	<b>Status</b> SEM STATUS
<b>Nome do Empresário:</b> CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI			
<b>Identidade:</b> 130689248		<b>CPF:</b> 802.045.030-00	
<b>Estado civil:</b> CASADO(A)		<b>Regime de bens:</b> NÃO INFORMADO	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 25/05/2026, às 09:39:41 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **G75BCP1L**.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco>) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário(a) Geral

*f*  
*am*  
*d*

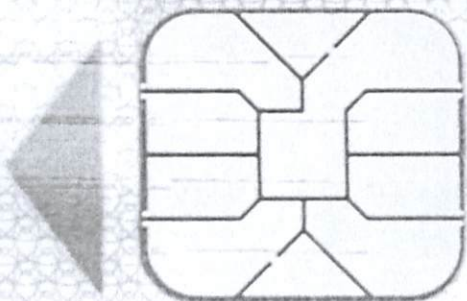
000631





# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



## NOME

CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO  
ZULIANI

## CRM/UF

61639/PR

## FILIAÇÃO

SANTA HELENA DE MATOS  
PINHEIRO  
EDMUNDO ENITO FUCOLO

## DATA DE INSCRIÇÃO

06/11/2025

## VIA

01

ASSINATURA DO PORTADOR



000033

Om

ps  
D



DIGITAL



Assinatura do Portador

Om

00634

# CFM

## CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 61639/PR em 06/11/2025

Nome:  
CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO  
ZULIANI

Filiação:  
SANTA HELENA DE MATOS  
PINHEIRO  
EDMUNDO ENITO FUCOLO

Nacionalidade: Brasileira Nascimento: 28/01/1980

Naturalidade:  
Pelotas-RS

Identidade: 80204503000 Orgão Expedidor: IIPR-PR

CPF:  
802.045.030-00

Diplomado pela:  
CENTRO UNIVERSITÁRIO ASSIS GURGACZ

Formado em:  
05/11/2025

1005926

Pr

CPF  
802.045.030-00

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR  
80204503000 / IIPR-PR

TÍTULO DE ELEITOR  
273329250116

SEÇÃO  
0020

ZONA  
107

DATA DE NASCIMENTO  
28/01/1980

NATURALIDADE  
BRASILEIRA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA-PR 10/11/2025

1005402



A large, dark, handwritten signature in black ink, positioned above the printed text 'ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM'.

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

000635

Om

Handwritten marks at the bottom of the page, including a blue checkmark and a blue scribble.



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **61639** desde **06/11/2025**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **27/08/2026**.

Chave de validação [f3dbd94bb4d9de28f4df4abcdfa74324c063367](#)

Emitida eletronicamente via internet em **27/04/2025**.

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

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

*Handwritten initials in blue ink, possibly 'd' and 'B'.*

*Handwritten initials in blue ink, possibly 'om'.*

006636



## CENTRO UNIVERSITÁRIO

O Reitor do Centro Universitário Assis Gurgacz, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA em 31 de outubro de 2025 e a Colação de Grau em 5 de novembro de 2025, confere o título de

**MÉDICA a**  
**CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI,**

de nacionalidade BRASILEIRA, natural do Rio Grande do Sul, nascido(a) em 28 de janeiro de 1980, portador (a) da cédula de identidade nº 802.045.030-00 - II/PR e outorga- lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais. Cascavel, PR, 22 de dezembro de 2025.

<https://sagres.fag.edu.br/PortalModules/Diploma/Pesquisar>  
Código de Validação  
1336.1336.9b7bc2c912e9

  
JAQUELINE APARECIDA GURGACZ FERREIRA  
PRÓ-REITORA

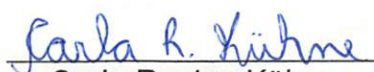
PORTARIA DE DELEGACÃO DE COMPETÊNCIA Nº 01/2016 - REITOR, DE 19/04/2016



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Instituto de saúde Nossa Senhora de Lourdes de Planalto, pessoa jurídica, associação privada, estabelecida na cidade de Planalto estado do Paraná, na rua Paraná n 1568, centro, cep: 85750-000 neste ato representado pela sua diretora Carla Regina Kühne, brasileira, solteira, portadora do CPF: 065.697.469-95, declara, sob as penas da lei, e para que produzam todos os efeitos jurídicos, que a **Dra Cristiane Pinheiro Fucolo Zuliani, CPF: 802.045.030-00, CRM-PR: 61639**, integrou a escala médica, com plantões de 12h, no período de novembro/2025 e segue até a presente data, atuando no setor de pronto socorro/emergência e internamento. Declaro ainda, que a prestação dos mencionados serviços ocorre com excelente desempenho operacional, cumprindo fielmente com suas obrigações nos mais altos padrões de qualidade técnica e humana.

Planalto, 20 de maio de 2025.

  
Carla Regina Kühne  
Diretora Presidente

**CARLA REGINA KÜHNE**  
*Diretora - Presidente*  
*Instituto de Saúde Nossa*  
*Senhora de Lourdes de Planalto*  
**CNPJ: 75.981.290/0001-09**

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade:	CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA		
Período da Escrituração:	05/11/2025 a 31/12/2025	CNPJ:	63.520.614/0001-14
Número de Ordem do Livro:	1		
Período Selecionado:	05 de novembro de 2025 a 31 de dezembro de 2025		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA
NIRE	41109269164
CNPJ	63.520.614/0001-14
Número de Ordem	1
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	CAPANEMA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	05/11/2025
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	05/11/2025
Data de encerramento do exercício social	31/12/2025
Quantidade total de linhas do arquivo digital	279

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	1
Quantidade total de linhas do arquivo digital	279
Data de inicio	05/11/2025
Data de término	31/12/2025

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 73.C0.5D.3F.94.EE.8C.15.59.9F.91.68.DB.5E.D7.7E.EC.45.D2.DE-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.4.1 do Visualizador

Página 1 de 1

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

006639

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA  
 Período da Escrituração: 05/11/2025 a 31/12/2025 CNPJ: 63.520.614/0001-14  
 Número de Ordem do Livro: 1  
 Período Selecionado: 05 de novembro de 2025 a 31 de dezembro de 2025

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 20.000,00	R\$ 20.800,00
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 20.000,00	R\$ 20.800,00
DISPONIVEL		R\$ 20.000,00	R\$ 20.800,00
BENS NUMERARIOS		R\$ 20.000,00	R\$ 20.800,00
CAIXA		R\$ 20.000,00	R\$ 20.800,00
PASSIVO		R\$ 20.000,00	R\$ 20.800,00
(-) PASSIVO CIRCULANTE		R\$ (0,00)	R\$ 117,00
(-) CREDITORES POR FUNCIONAMENTO		R\$ (0,00)	R\$ 117,00
(-) OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ (0,00)	R\$ 117,00
(-) DAS SIMPLES A RECOLHER		R\$ (0,00)	R\$ 117,00
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 20.000,00	R\$ 20.683,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
(-) LUCROS OU PREJUIZOS LIQUIDOS		R\$ (0,00)	R\$ 683,00
(-) LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS		R\$ (0,00)	R\$ 683,00
(-) LUCROS ACUMULADOS		R\$ (0,00)	R\$ 683,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 73.C0.5D.3F.94.EE.8C.15.59.9F.91.68.DB.5E.D7.7E.EC.45.D2.DE-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.4.1 do Visualizador

Página 1 de 1

006640

Om

*Handwritten signature*

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: **CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**

Período da Escrituração: **05/11/2025 a 31/12/2025**

CNPJ: **63.520.614/0001-14**

Número de Ordem do Livro: **1**

Período Selecionado: **05 de novembro de 2025 a 31 de dezembro de 2025**

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RESULTADO DO EXERCICIO		R\$ (0,00)	R\$ 683,00
REC.LIQ.DE VENDAS DE PROD.E SERVIC		R\$ (0,00)	R\$ 683,00
REC.BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ (0,00)	R\$ 1.950,00
VENDAS DE SERVICOS		R\$ (0,00)	R\$ 1.950,00
VENDA DE SERV MERCADO INTERNO		R\$ (0,00)	R\$ 1.950,00
(-) DEDUCAO DA RECEITA BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ (117,00)
(-) IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS		R\$ (0,00)	R\$ (117,00)
(-) DAS SIMPLES S/REC.BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ (117,00)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (1.150,00)
(-) OCUPACAO		R\$ (0,00)	R\$ (1.150,00)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (0,00)	R\$ (1.150,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 73.C0.5D.3F.94.EE.8C.15.59.9F.91.68.DB.5E.D7.7E.EC.45.D2.DE-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.4.1 do Visualizador

Página 1 de 1

000541

## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41109269164	CNPJ 63.520.614/0001-14
NOME EMPRESARIAL CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA	

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 05/11/2025 a 31/12/2025
NATUREZA DO LIVRO LIVRO DIARIO	NÚMERO DO LIVRO 1
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 73.C0.5D.3F.94.EE.8C.15.59.9F.91.68.DB.5E.D7.7E.EC.45.D2.DE	
ARQUIVOS SUBSTITUÍDOS (HASH)	

### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	63520614000114	CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI CLINICA MEDICA:6352061400011	883604463179349984 5	11/11/2025 a 11/11/2026	Sim
Contador	91916615953	JOSSENEI TREVISAN:91916615953	918517177900274017 7	30/01/2026 a 30/01/2027	Não

### NÚMERO DO RECIBO:

73.C0.5D.3F.94.EE.8C.15.59.9F.91.68.  
DB.5E.D7.7E.EC.45.D2.DE-1

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 25/05/2026 às 11:44:05

BB.D6.22.6C.49.54.10.ED  
CC.7F.F2.F4.A9.A2.0A.1D

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

000642

**CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**  
CNPJ 63.520.614/0001-14

**ANEXO II**

À Comissão de Licitações  
Referente Edital de Credenciamento N° 004/2026

A empresa **CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**, inscrita no CNPJ sob N° **63.520.614/0001-14**, com sede à Rua Tamoios, N° 1711, Centro, Capanema- PR, neste ato representada por Cristiane Pinheiro Fucolo Zuliani, portadora do CPF n° 802.045.030-00 e RG n° 13.068.924-8, vem, respeitosamente, apresentar sua proposta referente ao processo licitatório em epígrafe, conforme condições estabelecidas no edital.

ITEM	VAGA	DESCRIÇÃO	UN	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	04	Profissional médico com perfil para atendimento na Atenção Básica, para consultas de clínica geral, nas Unidades de Saúde do Município de Planalto, Estado do Paraná, bem como realização de palestras, visitas domiciliares, atendimento ambulatorial em clínica médica, pediátrica, ginecológica, obstétrica e pequenos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais, para fazer parte da equipe do ESF,	HR	15.360	R\$125,00	R\$ 1.920.000,00

Rua Tamoios, N° 1711, Centro. Capanema-PR

*f* *om*  
*P*

000643

**CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**  
 CNPJ 63.520.614/0001-14

		conforme programação da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), podendo ocorrer os atendimentos em 2º turno ou nos sábados, havendo a disponibilidade do profissional e conforme programação da SMS. Carga Horária: 40 (quarenta) horas semanais.				
02	03	Profissional médico com perfil para atendimento na Atenção Básica, para consultas de clínica geral, nas Unidades de Saúde do Município de Planalto, Estado do Paraná, bem como realização de palestras, visitas domiciliares, atendimento ambulatorial em clínica médica, pediátrica, ginecológica, obstétrica e pequenos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais, para fazer parte da equipe do ESF,	HR	5.760	R\$ 120,00	R\$ 691.200,00

*fo* *om*  
*dp*

**CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**  
CNPJ 63.520.614/0001-14

	conforme programação da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), podendo ocorrer os atendimentos em 2º turno ou nos sábados, havendo a disponibilidade do profissional e conforme programação da SMS. Carga Horária: 20 (vinte) horas semanais.				
<b>TOTAL</b>					<b>R\$2.611,200,00</b>


Declaramos que aceitamos a demanda conforme for contemplado e nos valores apresentados acima, conforme edital de Credenciamento N° 004/2026.

Capanema, Paraná, 23 de maio de 2026.



**CRISTIANE PINHEIRO FUCOLO ZULIANI - CLINICA MEDICA**  
CNPJ 63.520.614/0001-14

Rua Tamoios, N° 1711, Centro. Capanema-PR

  
000645



# MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: [planalto@planalto.pr.gov.br](mailto:planalto@planalto.pr.gov.br)

Praça São Francisco de Assis, 1583

85750-000 PLANALTO - PARANÁ

## PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE ENVELOPES

Eu, EDUARDO RECH DELARES na atribuição de Chefe de Divisão de Cotações do município de Planalto, estado do Paraná, nomeado pela portaria 019/2025 de 17/01/2025, declaro que recebi de DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, 02 (dois) envelope com o Documentos de credenciamento - habilitação e proposta de serviços - referentes ao Credenciamento N° 004/2026.

Sem mais para o momento, segue em duas vias, que assinadas pelas partes confirmam o que acima consta.

Planalto – PR, 22 de maio de 2026.

Eduardo Rech Delares – Chefe de Divisão de Cotações

Elias Rafael Fritzen

DATA E HORA: 22/05/2026 às 10:30 (DEZ HORAS E TRINTA MINUTOS).

006646



☎ +554901772270  
✉ dservicosdesaude@gmail.com  
📍 Rua José Batista Neves, 17, Jd. Canadá, Maringá | PR, CEP: 87080-103

Dr. Braian R. Campos  
CRM/PR: 44589 | RQE: 33999  
Founder & CEO

## PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ nº 42.435.382/0001-26, com sede a Rua José Batista Neves, nº 17, Jardim Canadá 2º Parte - Maringá/PR, CEP nº: 87.080-103, representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.

OUTORGADO: ELIAS RAFAEL FRITZEN.

### PODERES:

O OUTORGANTE confere ao OUTORGADO poderes especiais para representá-lo junto à Prefeitura Municipal de Planalto, **especificamente para protocolar, entregar e assinar recibos relativos ao Edital de Credenciamento nº 004/2026**, bem como praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

E por ser expressão da verdade, firma a presente.

BRAIAN  
RODRIGUES  
CAMPOS:1058  
5792666

Assinado de forma digital por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS:10585792666  
Dados: 2026.05.22 09:16:27 -03'00'

Maringá, 22 de maio de 2026.

**DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**  
CNPJ: 42.435.382/0001-26  
**BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**  
CPF: 105.857.926-66

*[Handwritten signatures]*

000847

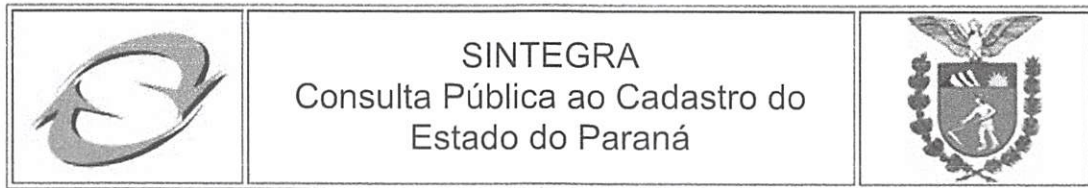
		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>42.435.382/0001-26</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>23/06/2021</b>
NOME EMPRESARIAL <b>DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE <b>EPP</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b> <b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b> <b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b> <b>86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</b> <b>86.50-0-01 - Atividades de enfermagem</b> <b>86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição</b> <b>86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia</b> <b>87.30-1-99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R JOSE BATISTA NEVES</b>	NÚMERO <b>17</b>	COMPLEMENTO *****	
CEP <b>87.080-103</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM CANADA 2ª PARTE</b>	MUNICÍPIO <b>MARINGA</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>DSERVICOSDESAUDE@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(43) 9135-4161</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>23/06/2021</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 22/04/2026 às 17:23:33 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

om f  
p



**Sua solicitação não pode ser atendida**

**Serviço:** SINTEGRA - Consulta Empresa  
**Data / Hora:** 12/12/2025 às 15:05:26  
**Motivo:** 42435382000126 - CNPJ NÃO CADASTRADO NO CAD.ICMS PR  
**Recomendação:** É provável que haja alguma incorreção nas informações que você digitou.  
Por favor, verifique, corrija e tente novamente.

[Voltar](#)

om  
p  
f



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARINGÁ**  
**Estado do Paraná**  
**Exercício: 2025**

**Situação Cadastral**

**Empresa/Autônomo**

**Normal**

Cadastro: 240964

Nome: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA

Endereço: R. JOSÉ BATISTA NEVES, 17 -

Bairro: JARDIM CANADÁ 2ª PARTE

Cidade: Maringá - PR

Data Abertura: 21/07/21

Data Encerramento:

Número do Alvará: 4621/2024

Data Validade Alvará:

Atividade: SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ATENDIMENTO MÉDICO, PRE-HOSPITALAR, HOSPITALAR E AMBULATORIAL, INCLUSIVE PRONTO-SOCORRO PARA ATENDIMENTO DE URGENCIAS E EMERGENCIAS EM ESTABELECIMENTOS DE TERCEIROS PRESTACAO DE SERVIÇO POR PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA ÁREA ASSISTENCIAL EM SAÚDE NAS CATEGORIAS DE ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, FISIOTERAPEUTAS, NUTRICIONISTAS, TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

Observação do Alvará:

om  
b  
p



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ**

Estado do Paraná  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Cadastro: 240964

CNPJ/CPF: 42.435.382/0001-26

Expedido em 03/07/2024

**INSCRIÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS**

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**

**LOCALIZAÇÃO**

RUA JOSÉ BATISTA NEVES, 17

JARDIM CANADÁ 2ª PARTE

Área Construída Utilizada: 0,00 m<sup>2</sup>

Área Total Utilizada: 0,00 m<sup>2</sup>

Área de Pátio: 0,00 m<sup>2</sup>

Área de Processamento: 0,00 m<sup>2</sup>

Zona / Quadra / Data

14 035 021

Cadastro Imobiliário

14122400

**CNAES:**

- 8610-1/02 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
- 8630-5/01 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS
- 8630-5/02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
- 8630-5/03 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
- 8630-5/99 ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
- 8650-0/01 ATIVIDADES DE ENFERMAGEM
- 8650-0/02 ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO
- 8650-0/04 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
- 8730-1/99 ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PRESTADAS EM RESIDÊNCIAS COLETIVAS E PARTICULARES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

**OBSERVAÇÕES**

ESTA INSCRIÇÃO NÃO DÁ DIREITO A EXECUÇÃO DA REFERIDA ATIVIDADE NO LOCAL ACIMA.

**Código validador nº A6514AF2B**

Código de Autenticidade: E4F436212045D6AF69BE3BD96132BCF2

000851

Cadastro: 240964	CNPJ/CPF: 42.435.382/0001-26		Expedido em 03/07/2024
DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA			
<b>Descrição das Atividades Desenvolvidas para fins de Licença Sanitária</b>			
SERVICO ESPECIALIZADO EM ATENDIMENTO MEDICO, PRE-HOSPITALAR, HOSPITALAR E AMBULATORIAL, INCLUSIVE PRONTO-SOCORRO PARA ATENDIMENTO DE URGENCIAS E EMERGENCIAS EM ESTABELECIMENTOS DE TERCEIROS PRESTACAO DE SERVICO POR PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA AREA ASSISTENCIAL EM SAUDE NAS CATEGORIAS DE ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, FISIOTERAPEUTAS, NUTRICIONISTAS, TECNICOS DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE RADIOLOGIA			

**Prezado contribuinte!**

- 1. Para verificar EXIGÊNCIA e/ou dar continuidade ao processo de RENOVAÇÃO, favor acessar o link: <http://venus.maringa.pr.gov.br:9900/fazendaonline>. "Acompanhamento da Solicitação"**
2. Juntamente com o "Alvará de Localização" está sendo entregue o Código Validador acima descrito. Guarde-o com segurança, pois o código será requisitado para validação do usuário no primeiro acesso aos sistemas informatizados da Prefeitura, após a solicitação de Senha Web.
3. A senha web deverá ser solicitada no endereço eletrônico: <https://portal.ecity.maringa.pr.gov.br/#/>
4. Não é necessário a solicitação de Senha Web para empresas que utilizam o Certificado Digital eCNPJ. Neste caso, basta acessar diretamente o sistema pretendido.
5. Dúvidas, entre em contato através do e-mail: [isseletronico@maringa.pr.gov.br](mailto:isseletronico@maringa.pr.gov.br). Procedimento válido a partir de 12/12/2016.



Código de Autenticidade: E4F436212045D6AF69BE3BD96132BCF2



000652

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

**BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**, brasileiro, natural de Araxá-MG, solteiro, nascido em 03/11/1993, médico e empresário, devidamente inscrito no CPF nº 105.857.926-66, portador da CNH sob o nº 07190302452 DETRAN-MG e do RG sob o nº MG-17.438.042-SSP/MG, residente e domiciliado na Rua José Batista Neves, 17, Jardim Canadá 2º Parte, na cidade de Maringá, estado do Paraná, CEP: 87.080-103; **JUAREZ INACIO DA SILVA**, brasileiro, nascido em 18/04/1946, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 077.596.494-87, portador do RG sob o nº 13.948.391-0 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na Avenida Tancredo Neves, nº 4145, Zona 01, CEP: 86.870-176, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS;** **GUSTAVO BERTOTTI DE MELO**, brasileiro, natural de Ivaiporã/PR, nascido em 18/06/1998, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 083.415.579-67, portador do RG sob o nº 13.031.433-3 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na Rua Professora Diva Proença, nº 2085, Zona 01, CEP: 86.870-174, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS;** **AMANDA DE SOUZA SOARES**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 24/11/1997, solteira, médica, inscrita no CPF nº 098.668.694-82, portadora do RG sob o nº 3698083-8 SESP/AL, residente e domiciliada na cidade de Arapiraca, Estado de Alagoas, na Rua Adolfo Bispo da Silva, nº 292, Eldorado, CEP: 57.306-145, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS;** **ANA BEATRIZ DAMIANI FERREIRA**, brasileira, natural de São Paulo/SP, nascida em 05/06/1993, casada sob regime de comunhão parcial de bens, médica, inscrita no CPF nº 084.224.979-64, portadora da CNH sob o nº 05344775432 DETRAN/PR e RG sob o nº 93104978 SESP/PR, residente e domiciliada na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, na Rua Senador Nereu Ramos, nº 250, Guabirota, CEP: 81.510-070, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS;** **BARBARA CAROLINA ANDRADE DE ALMEIDA**, brasileira, natural de São Paulo/SP, nascida em 14/09/1994, solteira,

om f

g

006853

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

médica, inscrita no CPF nº 430.863.508-06, portadora da CNH sob o nº 06111007368 DETRAN/AL e RG sob o nº 42951721X SSP/SP, residente e domiciliado na cidade de Maceió, Estado do Alagoas, na Rua Frei Caneca, nº 201, Apto 902, Edifício Plaza, Farol, CEP: 57.055-040, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; HELOISE SARMENTO FERREIRA CASTRO**, brasileira, natural de Maceió/AL, nascida em 02/10/1993, casada sob regime de comunhão parcial de bens, médica, inscrita no CPF nº 095.479.024-31, portadora da CNH sob o nº 06717869740 DETRAN/AL e RG sob o nº 33500290 SSP/AL, residente e domiciliado na cidade de Maceió, Estado do Alagoas, na Avenida General Luiz de França Albuquerque, nº 10300, Bloco B, Apto 706, Guaxuma, CEP: 57.038-800, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; IASMIN FERREIRA DE SOUZA**, brasileira, natural de Feira de Santana/BA, nascida em 27/09/2000, solteira, médica, inscrita no CPF nº 089.026.895-90, portadora do RG sob o nº 089.026.895-90 IIPR, residente e domiciliada na cidade de Foz do Iguaçu, Estado de Paraná, na Rua Marechal Deodoro da Fonseca, nº 336, Apto 301, Centro, CEP: 85.851-030, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; ISABELLA CRISTINNA DA SILVA COSTA**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 31/08/1995, solteira, médica, inscrita no CPF nº 108.466.764-94, portadora da CNH sob o nº 06281399302 DETRAN/AL e RG sob o nº 36096482 SSP/AL, residente e domiciliada na cidade de Taquarana, Estado de Alagoas, na Rua Senador Rui Palmeira, nº 266, Centro, CEP: 57.640-000, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; ISADORA FELIX BARBOSA**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 20/08/1990, casada sob regime de comunhão parcial de bens, médica, inscrita no CPF nº 047.516.304.40, portadora da CNH sob o nº 04833862650 DETRAN/AL e RG sob o nº 31486517 SEDS/AL, residente e domiciliado na cidade de Arapiraca, Estado do Alagoas, na Rua Manoel Pereira dos Santos, nº 529, Senador Arnon de Melo, CEP: 57.315-100, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; JOAO PEDRO PRACHUN DELGADO**, brasileiro, natural de Ivaiporã/PR, nascido em

om f

p

000654

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

21/01/2000, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 088.786.979-31, portador da CNH sob o nº 07050311817 DETRAN/PR e RG sob o nº 133543945 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na Rua Ribeirão Claro, nº 430, Zona 01, CEP: 86.870-190, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; MARIA ALLYNNE DE VASCONCELOS**, brasileira, natural de Garanhuns/PE, nascida em 14/12/1988, solteira, médica, inscrita no CPF nº 066.165.714-08, portadora da CNH sob o nº 05906294550 DETRAN/AL e RG sob o nº 7079536 SSP/PE, residente e domiciliada na cidade de Barra de São Miguel, Estado de Alagoas, na Rua Coronel Osman De Carvalho, nº 1294, Barra Mar, CEP: 57.180-000, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; MARIANA IVO COSTA**, brasileira, natural de Maceió/AL, nascida em 22/05/1998, solteira, médica, inscrita no CPF nº 110.769.654-23, portadora da CNH sob o nº 07269691500 DETRAN/AL e RG sob o nº 34605649 SSP/AL, residente e domiciliada na cidade de Arapiraca, Estado de Alagoas, na Rua Francisco Chagas, nº 141, Apto 105, Alto do Cruzeiro, CEP: 57.312-490, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; MARIO ANDRE DE OLIVEIRA SILVA**, brasileiro, natural de Arapiraca/AL, nascido em 19/03/1983, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 010.569.194-18, portador da CNH sob o nº 07160596703 DETRAN/AL e RG sob o nº 56219781 SSP/PR, residente e domiciliado na cidade de Arapiraca, Estado de Alagoas, na Rodovia AL-110, nº 580, Casa A-25, Canafístula, CEP: 57.302-802, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; MIKAELLA FERREIRA LIMA**, brasileira, natural de Recife/PE, nascida em 28/09/1990, solteira, médica, inscrita no CPF nº 068.417.214-38, portadora do RG sob o nº 7.124.636 SESP/PE, residente e domiciliada na cidade de Maceió, Estado de Alagoas, na Rua Marechal Antônio Guedes Muniz, nº 121, Apto 709, Bloco Blue, Condomínio Good Life, Jatiuca, CEP: 57.036-670, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; NADIA TAMYRES SILVA LIMA**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 16/05/1987, casada sob regime de comunhão parcial

om b

JP

006855

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

de bens, médica, inscrita no CPF nº 062.863.774-84, portadora da CNH sob o nº 08149503563 DETRAN/AL e RG sob o nº 31564704 SEDS/AL, residente e domiciliado na cidade de Arapiraca, Estado do Alagoas, na Rua Povoado Capim, nº 99, Capim, CEP: 57.300-970, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; NAIANA LEITE SANCHO**, brasileira, natural de Fortaleza/CE, nascida em 26/06/1999, solteira, médica, inscrita no CPF nº 120.983.304-21, portadora da CNH sob o nº 07028517464 DETRAN/AL e RG sob o nº 20087209068 SSPDS/CE, residente e domiciliado na cidade de Arapiraca, Estado do Alagoas, na Rua Ana Lúcia Andrade Neves, nº 963, São Luiz, CEP: 57.301-360, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; PEDRO EUGENIO ALENCAR FERRAZ DE CARVALHO CRUZ**, brasileiro, natural de Belém de São Francisco/PE, nascido em 02/03/1997, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 062.813.364-29, portador da CNH sob o nº 06951442680 DETRAN/PE e RG sob o nº 211432033101 MAER/PE, residente e domiciliado na cidade de Arapiraca, Estado de Alagoas, na Rua Costa Cavalcante, nº 277, Bloco Jasmine, Apto 302, Cavaco, CEP: 57.306-420, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; RODRIGO TRINDADE LIMONGI MARQUES DE ABREU**, brasileiro, natural de Guaira/PR, nascido em 24/01/1986, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 050.076.169-82, portador da CNH sob o nº 03340489616 DETRAN/PR e RG sob o nº 7222417-5 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, na Rua Senador Nereu Ramos, nº 250, Guabirota, CEP: 81.510-070, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; SAMUEL LUZ SANTOS**, brasileiro, natural de Picos/PI, nascido em 03/10/1986, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 025.799.563-36, portador da CNH sob o nº 04289716396 DETRAN/AL e RG sob o nº 1425 CRF/AL, residente e domiciliado na cidade de Arapiraca, Estado do Alagoas, na Avenida Rio Branco, nº 734, Manuel Teles, CEP: 57.305-025, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; SAMYLLA COSTA DE MOURA**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 11/03/1996, solteira, médica,

om  
f

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

inscrita no CPF nº 108.968.844-06, portadora da CNH sob o nº 06301623110 DETRAN/AL e RG sob o nº 10896884406 SSP/AL, residente e domiciliada na cidade de Maceió, Estado do Alagoas, na Rua Professor José da Silveira Camerino, nº 860, Apto 301, Edifício Claudia, Pinheiro, CEP: 57.055-630, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; TAINA RIBAS PESSOA**, brasileira, natural de Maceió/AL, nascida em 20/11/1994, solteira, médica, inscrita no CPF nº 099.536.744-26, portadora do RG sob o nº 3522929-2 SESP/AL, residente e domiciliada na cidade de Arapiraca, Estado do Alagoas, na Rua Povoado Furnas, nº 22, Zona Rural, CEP: 57.316-899, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; TANIA BARBOSA SANTOS**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 27/02/1996, solteira, médica, inscrita no CPF nº 107.796.144-88, portadora do RG sob o nº 3560124-8 SESP/AL, residente e domiciliada na cidade de Arapiraca, Estado do Alagoas, na Rua João Ventura da Silva, nº 248, Zélia Barbosa Rocha, CEP: 57.305-821, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; THAIS CAMILLA VIEIRA DE FREITAS**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 27/01/1990, casada sob regime de comunhão parcial de bens, médica, inscrita no CPF nº 062.751.354-92, portadora da CNH sob o nº 04831681841 DETRAN/AL e RG sob o nº 30786525 SEDS/AL, residente e domiciliada na cidade de Arapiraca, Estado do Alagoas, na Rua Amélia Nunes Correia, nº 1092, Massaranduba, CEP: 57.309-610, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; VINICIO RUFINO QUEIROZ**, brasileiro, nascido em 06/06/1997, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 103.580.364-02, portador da CNH sob o nº 06834656836 DETRAN/AL e RG sob o nº 34928715 SEDS/AL, residente e domiciliado na cidade de Arapiraca, Estado do Alagoas, na Rua Governador Luiz Cavalcante, nº 640, Apto 303, Condomínio Carlos Silva II, Alto do Cruzeiro, CEP: 57.312-270, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; WALTER GONCALVES DE QUEIROZ JUNIOR**, brasileiro, natural de Paulo Afonso/BA, nascido em 31/03/1995, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 103.581.514-14, portador da CNH sob o nº 07465486003

am f  
d

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

DETRAN/AL e RG sob o nº 34928707 SSP/AL, residente e domiciliado na cidade de Maceió, Estado do Alagoas, na Avenida Assis Chateaubriand, nº 3996, Bloco 03, Apto 801, Trapiche da Barra, CEP: 57.010-371, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**. Sócios componentes da sociedade empresária limitada **DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**, com sede e foro em Maringá, Estado do Paraná, na Rua José Batista Neves, 17, Jardim Canadá 2º Parte, na cidade de Maringá, estado do Paraná, CEP: 87.080-103, inscrita no CNPJ sob nº 42.435.382/0001-26, com contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o nº 41209970301 por despacho em 23/06/2021. **RESOLVEM** por este instrumento particular de alteração e consolidação contratual, modificar seu contrato de acordo com as cláusulas seguintes consoante a faculdade prevista no parágrafo único do artigo 1.033 da Lei 10.406/2002 (Código Civil):

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A sócia **NADIA TAMYRES SILVA LIMA**, já qualificada, detentora de 02 (Duas) quotas, no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada, já integralizadas, e **IASMIN FERREIRA DE SOUZA**, já qualificada, detentora de 02 (Duas) quotas, no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada, já integralizadas, não desejando mais permanecerem na sociedade, retiram-se da mesma, vendendo e transferindo de forma onerosa em moeda corrente do país a totalidade de suas quotas representativas da sua participação no capital social da sociedade, em favor do sócio **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS** já qualificado, de acordo com o que faculta a Lei 10.406/2002.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Fica admitido como sócios:

**BEATRIZ BAGIO**, brasileira, natural de Assis/SP, nascida em 28/12/1997, solteira, médica, inscrita no CPF nº 073.596.799-74, portadora do RG sob o nº 10.960.192-6 SESP/PR e do CRM/PR nº 51328, residente e domiciliada na cidade de Ivaiporã, estado do Paraná, na Rua José Merico, nº 1660, Zona 02, CEP: 86.870-354;

**BRUNA CAMELO DE GOES**, brasileira, natural de Soledade/RS, nascida em 14/01/1991, solteira, médica, inscrita no CPF nº 004.667.672-42, portadora do RG sob o nº 898445 SESDEC/RO, residente e domiciliada na cidade de Porto Velho,

om f  
p

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

estado de Rondônia, na Rua da Ametista, nº 4361, Flodoaldo Pontes Pinto, CEP: 76.820-702;

**FERNANDA SAMELA SILVA LUCIO XAVIER**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 05/04/1987, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, médica, inscrita no CPF nº 069.305.994-09, portadora do RG sob o nº 2002001047234 SESP/AL e do CRM/PE 36790, residente e domiciliado na cidade de Maceió, estado de Alagoas, na Rua Estudante Ubiracy Norberto Joazeiro de Farias Costa, nº 61, Apto 602, Edifício Lugano, Jatiúca, CEP: 57.036-780;

**FILIFE RIBEIRO BOARETTO**, brasileiro, natural de Cianorte/PR, nascido em 27/06/1998, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 114.167.259-62, portador do RG sob o nº 100155915 IIPR/PR e do CRM/PR nº 53796, residente e domiciliado na cidade de Cianorte, estado do Paraná, na Rua Constituição, nº 310, Apto 403, Zona 01, CEP: 87.200-161;

**GABRIELA FAVERO**, brasileira, natural de Realeza/PR, nascida em 23/05/2001, solteira, médica, inscrita no CPF nº 102.358.309-76, portadora do RG sob o nº 10235830976 SSP/SC, residente e domiciliada na cidade de Santo Antônio do Sudoeste, estado do Paraná, na Rua República Argentina, nº 949, Centro, CEP: 85.710-000;

**GILBERTO SANTOS DA SILVA NETTO**, brasileiro, natural de Maceió/AL, nascido em 10/12/2000, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 051.412.584-59, portador do RG sob o nº 4118192-1 SSP/AL, e do CRM/AL nº 11825, residente e domiciliado na cidade de Arapiraca, no estado de Alagoas, na Rua Amélia Nunes Correia, nº 1092, Massaranduba, CEP: 57.309-610.

**JONALISSON BARROS FRANCELINO**, brasileiro, natural de Delmiro Gouveia/AL, nascido em 20/12/1995, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 703.795.924-36, portador do RG sob o nº 703.795.924-36 II/AL, residente e domiciliado na cidade de Delmiro Gouveia, no estado de Alagoas, na Travessa Duarte Coelho, nº 28, Centro, CEP: 57.480-000;

**KAROLINE KAYTH HOLANDA ALEXANDRE**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 27/07/1998, divorciada, médica, inscrita no CPF nº 100.787.284-52, portadora do RG sob o nº 37146726 SSP/AL e do CRM/AL nº 11678, residente e domiciliada na cidade de Maceió, estado de Alagoas, na Travessa Antônio Maciel de Oliveira, nº 341, Apto 802, Ed. Jorge Brol, Ponta Verde, CEP: 57.035-280;

**MARIA CAROLINE SANTOS**, brasileira, natural de Joaçaba/SC, nascida em 21/06/2001, solteira, médica, inscrita no CPF nº 124.602.049-14, portadora do RG

om  
f  
p

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

sob o nº 124.602.049-14 IIPR/PR, residente e domiciliada na cidade de Guarapuava, estado do Paraná, na Avenida Prefeito Moacyr Julio Silvestri, nº 5479, Cascavel, CEP: 85.025-010;

**MARIA EDUARDA LOPES DA SILVA**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 16/04/1999, solteira, médica, inscrita no CPF nº 118.863.174-88, portadora do RG sob o nº 37937200 SEDS/AL, residente e domiciliada na cidade de Arapiraca, estado de Alagoas, na Rua Pedro Barbosa Bela, nº 15, Senador Arnon de Melo, CEP: 57.315-738;

**NAIARA SOUSA RODRIGUES**, brasileira, natural de São Bernardo do Campo/SP, nascida em 10/07/1991, solteira, médica, inscrita no CPF nº 053.430.833-31, portadora do RG sob o nº 0384241720093 SSP/MA e do CRM/AL 9167, residente e domiciliada na cidade de Arapiraca, estado de Alagoas, na Rua Presidente Tancredo de Almeida Neves, nº 153, Novo Horizonte, CEP: 57.312-700;

**NAUANA RIBEIRO ROCHA**, brasileira, nascida em 05/12/1995, solteira, médica, inscrita no CPF nº 052.006.931-52, portadora do RG sob o nº 1967823 SEJUSP/MS e do CRM/PR 62956, residente e domiciliada na cidade de Umuarama, estado do Paraná, na Rua Fortaleza, nº 4119, Jardim América, CEP: 87.502-300;

**NAYANE MAYSE BARBOSA SILVA**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 04/12/1995, solteira, médica, inscrita no CPF nº 117.656.054-90, portadora do RG sob o nº 37445251 SEDS/AL e do CRM/AL 10952, residente e domiciliada na cidade de Arapiraca, estado de Alagoas, Rua São Pedro, nº 289, Alto do Cruzeiro, CEP: 57.312-445;

**RAFAEL MARQUES FRANCA**, brasileiro, natural de Campo Mourão/PR, nascido em 10/04/2001, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 071.106.499-70, portador do RG sob o nº 10.513.711-7 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Maringá, estado do Paraná, na Rua Doutor Saulo Porto Virmond, nº 884, Chácara Paulista, CEP: 87.005-090;

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Fica acordado entre as partes que os sócios **BEATRIZ BAGIO; BRUNA CAMELO DE GOES; FERNANDA SAMELA SILVA LUCIO XAVIER; FILIPE RIBEIRO BOARETTO; GABRIELA FAVERO; GILBERTO SANTOS DA SILVA NETTO; JONALISSON BARROS FRANCELINO; KAROLINE KAYTH HOLANDA ALEXANDRE; MARIA CAROLINE SANTOS; MARIA EDUARDA LOPES DA SILVA; NAIARA SOUSA RODRIGUES; NAUANA RIBEIRO ROCHA; NAYANE MAYSE BARBOSA SILVA; RAFAEL MARQUES FRANCA**, serão representados pelo procurador **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**.

om  
p

00005590

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O sócio **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**, já qualificado, vende e transfere de forma onerosa e em moeda corrente do país para cada sócio ingressante, já qualificados, da seguinte forma:

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para a sócia **BEATRIZ BAGIO**;

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para a sócia **BRUNA CAMELO DE GOES**;

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para a sócia **FERNANDA SAMELA SILVA LUCIO XAVIER**;

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para o sócio **FILIPE RIBEIRO BOARETTO**;

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para a sócia **GABRIELA FAVERO**;

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para o sócio **GILBERTO SANTOS DA SILVA NETTO**;

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para o sócio **JONALISSON BARROS FRANCELINO**;

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para a sócia **KAROLINE KAYTH HOLANDA ALEXANDRE**;

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para a sócia **MARIA CAROLINE SANTOS**;

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para a sócia **MARIA EDUARDA LOPES DA SILVA**;

om f  
d

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para a sócia **NAIARA SOUSA RODRIGUES**;

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para a sócia **NAUANA RIBEIRO ROCHA**;

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para a sócia **NAYANE MAYSE BARBOSA SILVA**;

02 (Duas) quotas, perfazendo o total de R\$2,00 (Dois Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para o sócio **RAFAEL MARQUES FRANCA**;

**CLÁUSULA QUARTA:** Pela cessão de quotas acima mencionadas, as partes dão ampla, recíproca, geral e irretratável quitação quanto ao pagamento das quotas, para nada mais reclamarem entre si em qualquer tempo ou lugar.

**CLÁUSULA QUINTA:** Em razão da alteração havida, o capital social que permanece inalterado no valor de R\$2.000,00 (Dois Mil Reais) dividido em 2.000 (Duas Mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada, em moeda corrente do país, totalmente subscrito e integralizado, passa a ser composto da seguinte forma:

SÓCIO	QUOTAS	CAPITAL
BRAIAN RODRIGUES CAMPOS	1.926	R\$ 1.926,00
JUAREZ INACIO DA SILVA	02	R\$ 2,00
GUSTAVO BERTOTTI DE MELO	02	R\$ 2,00
AMANDA DE SOUZA SOARES	02	R\$ 2,00
ANA BEATRIZ DAMIANI FERREIRA	02	R\$ 2,00
BARBARA CAROLINA ANDRADE DE ALMEIDA	02	R\$ 2,00
HELOISE SARMENTO FERREIRA CASTRO	02	R\$ 2,00
ISABELLA CRISTINNA DA SILVA COSTA	02	R\$ 2,00
ISADORA FELIX BARBOSA	02	R\$ 2,00
JOAO PEDRO PRACHUN DELGADO	02	R\$ 2,00
MARIA ALLYNNE DE VASCONCELOS	02	R\$ 2,00
MARIANA IVO COSTA	02	R\$ 2,00
MARIO ANDRE DE OLIVEIRA SILVA	02	R\$ 2,00
MIKAELLA FERREIRA LIMA	02	R\$ 2,00

om  


006562

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

NAIANA LEITE SANCHO	02	R\$ 2,00
PEDRO EUGENIO ALENCAR FERRAZ DE CARVALHO CRUZ	02	R\$ 2,00
RODRIGO TRINDADE LIMONGI MARQUES DE ABREU	02	R\$ 2,00
SAMUEL LUZ SANTOS	02	R\$ 2,00
SAMYLLA COSTA DE MOURA	02	R\$ 2,00
TAINA RIBAS PESSOA	02	R\$ 2,00
TANIA BARBOSA SANTOS	02	R\$ 2,00
THAIS CAMILLA VIEIRA DE FREITAS	02	R\$ 2,00
VINICIO RUFINO QUEIROZ	02	R\$ 2,00
WALTER GONCALVES DE QUEIROZ JUNIOR	02	R\$ 2,00
BEATRIZ BAGIO	02	R\$ 2,00
BRUNA CAMELO DE GOES	02	R\$ 2,00
FERNANDA SAMELA SILVA LUCIO XAVIER	02	R\$ 2,00
FILIPE RIBEIRO BOARETTO	02	R\$ 2,00
GABRIELA FAVERO	02	R\$ 2,00
GILBERTO SANTOS DA SILVA NETTO	02	R\$ 2,00
JONALISSON BARROS FRANCELINO	02	R\$ 2,00
KAROLINE KAYTH HOLANDA ALEXANDRE	02	R\$ 2,00
MARIA CAROLINE SANTOS	02	R\$ 2,00
MARIA EDUARDA LOPES DA SILVA	02	R\$ 2,00
NAIARA SOUSA RODRIGUES	02	R\$ 2,00
NAUANA RIBEIRO ROCHA	02	R\$ 2,00
NAYANE MAYSE BARBOSA SILVA	02	R\$ 2,00
RAFAEL MARQUES FRANCA	02	R\$ 2,00
<b>TOTAL</b>	<b>2.000</b>	<b>R\$ 2.000,00</b>

**CLÁUSULA SEXTA:** O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro e ao término de cada exercício, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, com elaboração do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** A distribuição dos resultados não seguirá proporcionalmente os percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamentos de balanços intermediários, mensal, trimestral, anual ou qualquer período que julgar

om  
f  
p

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

necessário, observado a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

**CLÁUSULA SÉTIMA:** Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais não modificadas pelas condições acima mencionadas.

**CLÁUSULA OITAVA:** À vista das modificações ora ajustadas, RESOLVEM consolidar o contrato social e alterações que se regera pelos artigos 1.052 a 1.087 da Lei 10.406 de 10/01/2002, que passa a ter a seguinte alteração.

**“CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL”**  
**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

**BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**, brasileiro, natural de Araxá-MG, solteiro, nascido em 03/11/1993, médico e empresário, devidamente inscrito no CPF nº 105.857.926-66, portador da CNH sob o nº 07190302452 DETRAN-MG e do RG sob o nº MG-17.438.042-SSP/MG, residente e domiciliado na Rua José Batista Neves, 17, Jardim Canadá 2º Parte, na cidade de Maringá, estado do Paraná, CEP: 87.080-103; **JUAREZ INACIO DA SILVA**, brasileiro, nascido em 18/04/1946, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 077.596.494-87, portador do RG sob o nº 13.948.391-0 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na Avenida Tancredo Neves, nº 4145, Zona 01, CEP: 86.870-176, representado por **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**; **GUSTAVO BERTOTTI DE MELO**, brasileiro, natural de Ivaiporã/PR, nascido em 18/06/1998, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 083.415.579-67, portador do RG sob o nº 13.031.433-3 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na Rua Professora Diva Proença, nº 2085, Zona 01, CEP: 86.870-174, representado por **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**;

om f  
p

000664

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

**AMANDA DE SOUZA SOARES**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 24/11/1997, solteira, médica, inscrita no CPF nº 098.668.694-82, portadora do RG sob o nº 3698083-8 SESP/AL, residente e domiciliada na cidade de Arapiraca, Estado de Alagoas, na Rua Adolfo Bispo da Silva, nº 292, Eldorado, CEP: 57.306-145, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS;**

**ANA BEATRIZ DAMIANI FERREIRA**, brasileira, natural de São Paulo/SP, nascida em 05/06/1993, casada sob regime de comunhão parcial de bens, médica, inscrita no CPF nº 084.224.979-64, portadora da CNH sob o nº 05344775432 DETRAN/PR e RG sob o nº 93104978 SESP/PR, residente e domiciliada na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, na Rua Senador Nereu Ramos, nº 250, Guabirota, CEP: 81.510-070, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS;**

**BARBARA CAROLINA ANDRADE DE ALMEIDA**, brasileira, natural de São Paulo/SP, nascida em 14/09/1994, solteira, médica, inscrita no CPF nº 430.863.508-06, portadora da CNH sob o nº 06111007368 DETRAN/AL e RG sob o nº 42951721X SSP/SP, residente e domiciliado na cidade de Maceió, Estado do Alagoas, na Rua Frei Caneca, nº 201, Apto 902, Edifício Plaza, Farol, CEP: 57.055-040, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS;**

**HELOISE SARMENTO FERREIRA CASTRO**, brasileira, natural de Maceió/AL, nascida em 02/10/1993, casada sob regime de comunhão parcial de bens, médica, inscrita no CPF nº 095.479.024-31, portadora da CNH sob o nº 06717869740 DETRAN/AL e RG sob o nº 33500290 SSP/AL, residente e domiciliado na cidade de Maceió, Estado do Alagoas, na Avenida General Luiz de França Albuquerque, nº 10300, Bloco B, Apto 706, Guaxuma, CEP: 57.038-800, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS;**

**ISABELLA CRISTINNA DA SILVA COSTA**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 31/08/1995, solteira, médica, inscrita no CPF nº 108.466.764-94, portadora da CNH sob o nº 06281399302 DETRAN/AL e RG sob o nº 36096482 SSP/AL, residente e domiciliada na cidade de Taquarana, Estado de Alagoas, na Rua Senador Rui Palmeira, nº 266, Centro, CEP: 57.640-000, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS;**

**ISADORA FELIX BARBOSA**,

om  
p  
B

006365

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 20/08/1990, casada sob regime de comunhão parcial de bens, médica, inscrita no CPF nº 047.516.304.40, portadora da CNH sob o nº 04833862650 DETRAN/AL e RG sob o nº 31486517 SEDS/AL, residente e domiciliado na cidade de Arapiraca, Estado do Alagoas, na Rua Manoel Pereira dos Santos, nº 529, Senador Arnon de Melo, CEP: 57.315-100, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; JOAO PEDRO PRACHUN DELGADO**, brasileiro, natural de Ivaiporã/PR, nascido em 21/01/2000, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 088.786.979-31, portador da CNH sob o nº 07050311817 DETRAN/PR e RG sob o nº 133543945 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Ivaiporã, Estado do Paraná, na Rua Ribeirão Claro, nº 430, Zona 01, CEP: 86.870-190, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; MARIA ALLYNNE DE VASCONCELOS**, brasileira, natural de Garanhuns/PE, nascida em 14/12/1988, solteira, médica, inscrita no CPF nº 066.165.714-08, portadora da CNH sob o nº 05906294550 DETRAN/AL e RG sob o nº 7079536 SSP/PE, residente e domiciliada na cidade de Barra de São Miguel, Estado de Alagoas, na Rua Coronel Osman De Carvalho, nº 1294, Barra Mar, CEP: 57.180-000, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; MARIANA IVO COSTA**, brasileira, natural de Maceió/AL, nascida em 22/05/1998, solteira, médica, inscrita no CPF nº 110.769.654-23, portadora da CNH sob o nº 07269691500 DETRAN/AL e RG sob o nº 34605649 SSP/AL, residente e domiciliada na cidade de Arapiraca, Estado de Alagoas, na Rua Francisco Chagas, nº 141, Apto 105, Alto do Cruzeiro, CEP: 57.312-490, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; MARIO ANDRE DE OLIVEIRA SILVA**, brasileiro, natural de Arapiraca/AL, nascido em 19/03/1983, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 010.569.194-18, portador da CNH sob o nº 07160596703 DETRAN/AL e RG sob o nº 56219781 SSP/PR, residente e domiciliado na cidade de Arapiraca, Estado de Alagoas, na Rodovia AL-110, nº 580, Casa A-25, Canafístula, CEP: 57.302-802, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; MIKAELLA**

om  
p  
f

000366

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

**FERREIRA LIMA**, brasileira, natural de Recife/PE, nascida em 28/09/1990, solteira, médica, inscrita no CPF nº 068.417.214-38, portadora do RG sob o nº 7.124.636 SESP/PE, residente e domiciliada na cidade de Maceió, Estado de Alagoas, na Rua Marechal Antônio Guedes Muniz, nº 121, Apto 709, Bloco Blue, Condomínio Good Life, Jatiuca, CEP: 57.036-670, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; NAIANA LEITE SANCHO**, brasileira, natural de Fortaleza/CE, nascida em 26/06/1999, solteira, médica, inscrita no CPF nº 120.983.304-21, portadora da CNH sob o nº 07028517464 DETRAN/AL e RG sob o nº 20087209068 SSPDS/CE, residente e domiciliado na cidade de Arapiraca, Estado do Alagoas, na Rua Ana Lúcia Andrade Neves, nº 963, São Luiz, CEP: 57.301-360, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; PEDRO EUGENIO ALENCAR FERRAZ DE CARVALHO CRUZ**, brasileiro, natural de Belém de São Francisco/PE, nascido em 02/03/1997, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 062.813.364-29, portador da CNH sob o nº 06951442680 DETRAN/PE e RG sob o nº 211432033101 MAER/PE, residente e domiciliado na cidade de Arapiraca, Estado de Alagoas, na Rua Costa Cavalcante, nº 277, Bloco Jasmine, Apto 302, Cavaco, CEP: 57.306-420, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; RODRIGO TRINDADE LIMONGI MARQUES DE ABREU**, brasileiro, natural de Guaira/PR, nascido em 24/01/1986, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 050.076.169-82, portador da CNH sob o nº 03340489616 DETRAN/PR e RG sob o nº 7222417-5 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, na Rua Senador Nereu Ramos, nº 250, Guabirota, CEP: 81.510-070, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; SAMUEL LUZ SANTOS**, brasileiro, natural de Picos/PI, nascido em 03/10/1986, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 025.799.563-36, portador da CNH sob o nº 04289716396 DETRAN/AL e RG sob o nº 1425 CRF/AL, residente e domiciliado na cidade de Arapiraca, Estado do Alagoas, na Avenida Rio Branco, nº 734, Manuel Teles, CEP: 57.305-025, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS;**

om  
p  
f

006667

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

**SAMYLLA COSTA DE MOURA**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 11/03/1996, solteira, médica, inscrita no CPF nº 108.968.844-06, portadora da CNH sob o nº 06301623110 DETRAN/AL e RG sob o nº 10896884406 SSP/AL, residente e domiciliada na cidade de Maceió, Estado do Alagoas, na Rua Professor José da Silveira Camerino, nº 860, Apto 301, Edifício Claudia, Pinheiro, CEP: 57.055-630, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; TAINA RIBAS PESSOA**, brasileira, natural de Maceió/AL, nascida em 20/11/1994, solteira, médica, inscrita no CPF nº 099.536.744-26, portadora do RG sob o nº 3522929-2 SESP/AL, residente e domiciliada na cidade de Arapiraca, Estado do Alagoas, na Rua Povoado Furnas, nº 22, Zona Rural, CEP: 57.316-899, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; TANIA BARBOSA SANTOS**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 27/02/1996, solteira, médica, inscrita no CPF nº 107.796.144-88, portadora do RG sob o nº 3560124-8 SESP/AL, residente e domiciliada na cidade de Arapiraca, Estado do Alagoas, na Rua João Ventura da Silva, nº 248, Zélia Barbosa Rocha, CEP: 57.305-821, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; THAIS CAMILLA VIEIRA DE FREITAS**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 27/01/1990, casada sob regime de comunhão parcial de bens, médica, inscrita no CPF nº 062.751.354-92, portadora da CNH sob o nº 04831681841 DETRAN/AL e RG sob o nº 30786525 SEDS/AL, residente e domiciliada na cidade de Arapiraca, Estado do Alagoas, na Rua Amélia Nunes Correia, nº 1092, Massaranduba, CEP: 57.309-610, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; VINICIO RUFINO QUEIROZ**, brasileiro, nascido em 06/06/1997, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 103.580.364-02, portador da CNH sob o nº 06834656836 DETRAN/AL e RG sob o nº 34928715 SEDS/AL, residente e domiciliado na cidade de Arapiraca, Estado do Alagoas, na Rua Governador Luiz Cavalcante, nº 640, Apto 303, Condomínio Carlos Silva II, Alto do Cruzeiro, CEP: 57.312-270, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; WALTER GONCALVES DE QUEIROZ JUNIOR**, brasileiro, natural de Paulo Afonso/BA, nascido em 31/03/1995, casado sob regime

Om  
p

006658

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 103.581.514-14, portador da CNH sob o nº 07465486003 DETRAN/AL e RG sob o nº 34928707 SSP/AL, residente e domiciliado na cidade de Maceió, Estado do Alagoas, na Avenida Assis Chateaubriand, nº 3996, Bloco 03, Apto 801, Trapiche da Barra, CEP: 57.010-371, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; BEATRIZ BAGIO**, brasileira, natural de Assis/SP, nascida em 28/12/1997, solteira, médica, inscrita no CPF nº 073.596.799-74, portadora do RG sob o nº 10.960.192-6 SESP/PR e do CRM/PR nº 51328, residente e domiciliada na cidade de Ivaiporã, estado do Paraná, na Rua José Merico, nº 1660, Zona 02, CEP: 86.870-354, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; BRUNA CAMELO DE GOES**, brasileira, natural de Soledade/RS, nascida em 14/01/1991, solteira, médica, inscrita no CPF nº 004.667.672-42, portadora do RG sob o nº 898445 SESDEC/RO, residente e domiciliada na cidade de Porto Velho, estado de Rondônia, na Rua da Ametista, nº 4361, Flodoaldo Pontes Pinto, CEP: 76.820-702, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; FERNANDA SAMELA SILVA LUCIO XAVIER**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 05/04/1987, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, médica, inscrita no CPF nº 069.305.994-09, portadora do RG sob o nº 2002001047234 SESP/AL e do CRM/PE 36790, residente e domiciliado na cidade de Maceió, estado de Alagoas, na Rua Estudante Ubiracy Norberto Joazeiro de Farias Costa, nº 61, Apto 602, Edifício Lugano, Jatiúca, CEP: 57.036-780, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; FILIPE RIBEIRO BOARETTO**, brasileiro, natural de Cianorte/PR, nascido em 27/06/1998, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF nº 114.167.259-62, portador do RG sob o nº 100155915 IIPR/PR e do CRM/PR nº 53796, residente e domiciliado na cidade de Cianorte, estado do Paraná, na Rua Constituição, nº 310, Apto 403, Zona 01, CEP: 87.200-161, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; GABRIELA FAVERO**, brasileira, natural de Realeza/PR, nascida em 23/05/2001, solteira, médica, inscrita no CPF nº 102.358.309-76, portadora do RG sob o nº 10235830976 SSP/SC, residente e domiciliada na

om  
p

000569

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

cidade de Santo Antônio do Sudoeste, estado do Paraná, na Rua República Argentina, nº 949, Centro, CEP: 85.710-000, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; GILBERTO SANTOS DA SILVA NETTO**, brasileiro, natural de Maceió/AL, nascido em 10/12/2000, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 051.412.584-59, portador do RG sob o nº 4118192-1 SSP/AL, e do CRM/AL nº 11825, residente e domiciliado na cidade de Arapiraca, no estado de Alagoas, na Rua Amélia Nunes Correia, nº 1092, Massaranduba, CEP: 57.309-610, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; JONALISSON BARROS FRANCELINO**, brasileiro, natural de Delmiro Gouveia/AL, nascido em 20/12/1995, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 703.795.924-36, portador do RG sob o nº 703.795.924-36 II/AL, residente e domiciliado na cidade de Delmiro Gouveia, no estado de Alagoas, na Travessa Duarte Coelho, nº 28, Centro, CEP: 57.480-000, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; KAROLINE KAYTH HOLANDA ALEXANDRE**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 27/07/1998, divorciada, médica, inscrita no CPF nº 100.787.284-52, portadora do RG sob o nº 37146726 SSP/AL e do CRM/AL nº 11678, residente e domiciliada na cidade de Maceió, estado de Alagoas, na Travessa Antônio Maciel de Oliveira, nº 341, Apto 802, Ed. Jorge Brol, Ponta Verde, CEP: 57.035-280, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; MARIA CAROLINE SANTOS**, brasileira, natural de Joaçaba/SC, nascida em 21/06/2001, solteira, médica, inscrita no CPF nº 124.602.049-14, portadora do RG sob o nº 124.602.049-14 IIPR/PR, residente e domiciliada na cidade de Guarapuava, estado do Paraná, na Avenida Prefeito Moacyr Julio Silvestri, nº 5479, Cascavel, CEP: 85.025-010, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; MARIA EDUARDA LOPES DA SILVA**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 16/04/1999, solteira, médica, inscrita no CPF nº 118.863.174-88, portadora do RG sob o nº 37937200 SEDS/AL, residente e domiciliada na cidade de Arapiraca, estado de Alagoas, na Rua Pedro Barbosa Bela, nº 15, Senador Arnon de Melo, CEP: 57.315-738, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; NAIARA SOUSA RODRIGUES**, brasileira,

om  
g  
B

006570

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

natural de São Bernardo do Campo/SP, nascida em 10/07/1991, solteira, médica, inscrita no CPF nº 053.430.833-31, portadora do RG sob o nº 0384241720093 SSP/MA e do CRM/AL 9167, residente e domiciliada na cidade de Arapiraca, estado de Alagoas, na Rua Presidente Tancredo de Almeida Neves, nº 153, Novo Horizonte, CEP: 57.312-700, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; NAUANA RIBEIRO ROCHA**, brasileira, nascida em 05/12/1995, solteira, médica, inscrita no CPF nº 052.006.931-52, portadora do RG sob o nº 1967823 SEJUSP/MS e do CRM/PR 62956, residente e domiciliada na cidade de Umuarama, estado do Paraná, na Rua Fortaleza, nº 4119, Jardim América, CEP: 87.502-300, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; NAYANE MAYSE BARBOSA SILVA**, brasileira, natural de Arapiraca/AL, nascida em 04/12/1995, solteira, médica, inscrita no CPF nº 117.656.054-90, portadora do RG sob o nº 37445251 SEDS/AL e do CRM/AL 10952, residente e domiciliada na cidade de Arapiraca, estado de Alagoas, Rua São Pedro, nº 289, Alto do Cruzeiro, CEP: 57.312-445, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS; RAFAEL MARQUES FRANCA**, brasileiro, natural de Campo Mourão/PR, nascido em 10/04/2001, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 071.106.499-70, portador do RG sob o nº 10.513.711-7 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Maringá, estado do Paraná, na Rua Doutor Saulo Porto Virmond, nº 884, Chácara Paulista, CEP: 87.005-090, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**. Sócios componentes da sociedade empresária limitada **DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**, com sede e foro em Maringá, Estado do Paraná, na Rua José Batista Neves, 17, Jardim Canadá 2º Parte, na cidade de Maringá, estado do Paraná, CEP: 87.080-103, inscrita no CNPJ sob nº 42.435.382/0001-26, com contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o nº 41209970301 por despacho em 23/06/2021.

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A sociedade gira sob a denominação comercial de **DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**, com sede e

Om  
df  
b

006371

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

foro nesta cidade de Maringá, estado do Paraná, na Rua José Batista Neves, 17, Jardim Canadá 2º Parte, CEP: 87.080-103 e terá seu prazo de duração por tempo indeterminado, que iniciou suas atividades em **22 de Junho de 2021**.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** O objeto social da empresa será o ramo de: "SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ATENDIMENTO MÉDICO, PRÉ-HOSPITALAR, HOSPITALAR E AMBULATORIAL, INCLUSIVE PRONTO-SOCORRO PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS EM ESTABELECIMENTOS DE TERCEIROS; PRESTAÇÃO DE SERVIÇO POR PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA ÁREA ASSISTENCIAL EM SAÚDE NAS CATEGORIAS DE ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, FISIOTERAPEUTAS, NUTRICIONISTAS, TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E TÉCNICOS DE RADIOLOGIA".

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O capital social, inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do país, na forma prevista neste ato, na importância de R\$ 2.000,00 (Dois mil Reais), dividido em 2.000 (Duas Mil) quotas, de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, pelos sócios:

SÓCIO	QUOTAS	CAPITAL
BRAIAN RODRIGUES CAMPOS	1.926	R\$ 1.926,00
JUAREZ INACIO DA SILVA	02	R\$ 2,00
GUSTAVO BERTOTTI DE MELO	02	R\$ 2,00
AMANDA DE SOUZA SOARES	02	R\$ 2,00
ANA BEATRIZ DAMIANI FERREIRA	02	R\$ 2,00
BARBARA CAROLINA ANDRADE DE ALMEIDA	02	R\$ 2,00
HELOISE SARMENTO FERREIRA CASTRO	02	R\$ 2,00
ISABELLA CRISTINNA DA SILVA COSTA	02	R\$ 2,00
ISADORA FELIX BARBOSA	02	R\$ 2,00
JOAO PEDRO PRACHUN DELGADO	02	R\$ 2,00
MARIA ALLYNNE DE VASCONCELOS	02	R\$ 2,00
MARIANA IVO COSTA	02	R\$ 2,00
MARIO ANDRE DE OLIVEIRA SILVA	02	R\$ 2,00
MIKAELLA FERREIRA LIMA	02	R\$ 2,00
NAIANA LEITE SANCHO	02	R\$ 2,00
PEDRO EUGENIO ALENCAR FERRAZ DE CARVALHO CRUZ	02	R\$ 2,00
RODRIGO TRINDADE LIMONGI MARQUES DE ABREU	02	R\$ 2,00
SAMUEL LUZ SANTOS	02	R\$ 2,00
SAMYLLA COSTA DE MOURA	02	R\$ 2,00

om      f

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

TAINA RIBAS PESSOA	02	R\$ 2,00
TANIA BARBOSA SANTOS	02	R\$ 2,00
THAIS CAMILLA VIEIRA DE FREITAS	02	R\$ 2,00
VINICIO RUFINO QUEIROZ	02	R\$ 2,00
WALTER GONCALVES DE QUEIROZ JUNIOR	02	R\$ 2,00
BEATRIZ BAGIO	02	R\$ 2,00
BRUNA CAMELO DE GOES	02	R\$ 2,00
FERNANDA SAMELA SILVA LUCIO XAVIER	02	R\$ 2,00
FILIPE RIBEIRO BOARETTO	02	R\$ 2,00
GABRIELA FAVERO	02	R\$ 2,00
GILBERTO SANTOS DA SILVA NETTO	02	R\$ 2,00
JONALISSON BARROS FRANCELINO	02	R\$ 2,00
KAROLINE KAYTH HOLANDA ALEXANDRE	02	R\$ 2,00
MARIA CAROLINE SANTOS	02	R\$ 2,00
MARIA EDUARDA LOPES DA SILVA	02	R\$ 2,00
NAIARA SOUSA RODRIGUES	02	R\$ 2,00
NAUANA RIBEIRO ROCHA	02	R\$ 2,00
NAYANE MAYSE BARBOSA SILVA	02	R\$ 2,00
RAFAEL MARQUES FRANCA	02	R\$ 2,00
<b>TOTAL</b>	<b>2.000</b>	<b>R\$ 2.000,00</b>

**CLÁUSULA QUARTA:** A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, respondendo ainda pela integralização do capital social.

**CLÁUSULA QUINTA:** As quotas de sociedade são indivisíveis e não poderão ser transferidas ou alienadas a qualquer título a terceiros, sem o consentimento do sócio administrador.

**CLÁUSULA SEXTA:** O sócio que desejar transferir suas quotas deverá notificar por escrito à sociedade, discriminando-lhe o preço, forma e prazo de pagamento, para que esta, através dos demais sócios exerça ou renuncie ao direito de preferência, o que deverá fazer dentro de sessenta dias contados do recebimento da notificação ou em maior prazo a critério do sócio alienante. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

**CLÁUSULA SÉTIMA:** A sociedade será administrada pelo sócio administrador, com poderes e atribuições de administrador a quem compete privativa e individualmente, o uso da firma e representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da sociedade, sendo-lhe, entretanto, vedado o seu emprego

om  
  


006373

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, ou assumir obrigações em favor de qualquer quotista ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios.

**CLÁUSULA OITAVA:** Fica investido na função de **ADMINISTRADOR** o sócio **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS** com poderes e atribuições de administrador a quem compete o uso do nome empresarial **INDIVIDUALMENTE**, bem como fica dispensado da prestação de caução: **PROIBIÇÕES**, aval, endosso, fiança e caução de favor.

**CLÁUSULA NONA:** Os sócios concordam pela retirada mensal a título de “pró-labore” para o sócio administrador, fazendo-o quando e no valor que julgar necessário, observada as disposições regulamentares pertinentes.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro e ao término de cada exercício, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, com elaboração do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** A distribuição dos resultados não seguirá proporcionalmente os percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamentos de balanços intermediários, mensal, trimestral, anual ou qualquer período que julgar necessário, observado a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:** Em casos omissos a sociedade será regida subsidiariamente pelo novo Código Civil.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:** 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 (em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou

om  
b  
p

006674

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:** Deliberações sociais serão refletidas em documento escrito (instrumento particular ou público) subscrito pelo próprio sócio único ou por seu procurador com poderes específicos, inclusive a de transformação de tipo jurídico.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA:** O falecimento do sócio não dissolve necessariamente a sociedade, ficando os herdeiros e sucessores subrogados nos direitos e obrigações do “*de cujus*”, podendo nela fazerem-se representar, enquanto indiviso o quinhão respectivo, por um dentre eles devidamente credenciado pelos demais.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Apurados por balanço os haveres do sócio falecido, fica facultado mediante consenso unânime entre os sócios herdeiros as condições de pagamento após apresentada a sociedade autorização judicial que permita formalizar-se inteiramente a operação, inclusive perante o Registro de Comercio, desde que não afetem a situação econômico-financeira da sociedade.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA:** A empresa declara sob as penas de Lei, que se enquadra na condição de EPP – EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº123, de 14/12/2006.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA:** Fica eleito o foro de Maringá, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por assim estar justo e contratado, lavra, data, e assina o presente instrumento, em única via de teor e forma.

Maringá-Pr, 25 de fevereiro de 2026.

**BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**  
Procurador

**JUAREZ INACIO DA SILVA**  
Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

000675

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

**GUSTAVO BERTOTTI DE MELO**

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

**AMANDA DE SOUZA SOARES**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**ANA BEATRIZ DAMIANI FERREIRA**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**BARBARA CAROLINA ANDRADE DE ALMEIDA**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**HELOISE SARMENTO FERREIRA CASTRO**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**IASMIN FERREIRA DE SOUZA**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**ISABELLA CRISTINNA DA SILVA COSTA**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**ISADORA FELIX BARBOSA**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**JOAO PEDRO PRACHUN DELGADO**

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

**MARIA ALLYNNE DE VASCONCELOS**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**MARIANA IVO COSTA**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**MARIO ANDRE DE OLIVEIRA SILVA**

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

om b  
d

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

**MIKAELLA FERREIRA LIMA**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**NADIA TAMYRES SILVA LIMA**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**NAIANA LEITE SANCHO**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**PEDRO EUGENIO ALENCAR FERRAZ DE CARVALHO CRUZ**

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

**RODRIGO TRINDADE LIMONGI MARQUES DE ABREU**

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

**SAMUEL LUZ SANTOS**

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

**SAMYLLA COSTA DE MOURA**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**TAINA RIBAS PESSOA**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**TANIA BARBOSA SANTOS**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**THAIS CAMILLA VIEIRA DE FREITAS**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**VINICIO RUFINO QUEIROZ**

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

**WALTER GONCALVES DE QUEIROZ JUNIOR**

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

om f  
d

006677

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**SETIMA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**  
**NIRE 41209970301**  
**CNPJ 42.435.382/0001-26**

**BEATRIZ BAGIO**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**BRUNA CAMELO DE GOES**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**FERNANDA SAMELA SILVA LUCIO XAVIER**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**FILIFE RIBEIRO BOARETTO**

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

**GABRIELA FAVERO**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**GILBERTO SANTOS DA SILVA NETTO**

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

**JONALISSON BARROS FRANCELINO**

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

**KAROLINE KAYTH HOLANDA ALEXANDRE**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**MARIA CAROLINE SANTOS**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**MARIA EDUARDA LOPES DA SILVA**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**NAIARA SOUSA RODRIGUES**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**NAUANA RIBEIRO ROCHA**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**NAYANE MAYSE BARBOSA SILVA**

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

**RAFAEL MARQUES FRANCA**

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos





## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
10585792666	BRAIAN RODRIGUES CAMPOS



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/03/2026 19:45 SOB N° 20261051709.  
PROTOCOLO: 261051709 DE 26/02/2026.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12604386400. CNPJ DA SEDE: 42435382000126.  
NIRE: 41209970301. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 25/02/2026.  
DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

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

*Handwritten signature and initials*

006679

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES  
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

BR

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 - 1 NOME E SOBRENOME  
 BRAIAN RODRIGUES CAMPOS

1º HABILITAÇÃO  
 28/12/2018

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO  
 03/11/1993, ARAXÁ, MG

4a DATA EMISSÃO  
 13/01/2023

4b VALIDADE  
 12/01/2033

ACC  
 D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF  
 17438042 SESP MG

4d CPF  
 105.857.926-66

5 Nº REGISTRO  
 07190302452

8 CAT HAB  
 B

NACIONALIDADE  
 BRASILEIRO

FILIAÇÃO  
 FRANKLIN DE OLIVEIRA CAMPOS  
 LUCIA DE FATIMA RODRIGUES

7 ASSINATURA DO PORTADOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 2522695643



DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Este arquivo não pode ser utilizado como documento de habilitação.

Verifique autenticidade do QR Code com o app Vio.

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D			
A				D1			
A1				BE			
B		12/01/2033		CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES

ASSINADO DIGITALMENTE  
 DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO  
 09188626645  
 PR922887767

LOCAL  
 CURITIBA, PR.

2522695643

PARANÁ

om

006680



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

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

Nome: **DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
CNPJ: **42.435.382/0001-26**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 17:20:55 do dia 30/04/2026 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 27/10/2026.

Código de controle da certidão: **8C71.F49D.ED31.7FAC**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

om f

g

000081



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

## **Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 39112641-87

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **42.435.382/0001-26**

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 30/06/2026 - Fornecimento Gratuito**

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

Handwritten initials: *df*, *f*, *am*

000082



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

**Certidão Negativa de Débitos Nº 134814/2026**

**Certificamos**, conforme requerido por **DORNELAS**, CPF/CNPJ nº **42.435.382/0001-26**, para fins **DE LICITAÇÃO**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuições, receitas não tributárias, inscritos em dívida ativa ou não dos Cadastros Mobiliários e Imobiliários) até a presente data em nome de **DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**, CPF/CNPJ nº **42.435.382/0001-26**, situado(a) na cidade de Maringá. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal em cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

---

Emitida em: **30/04/2026**

Válida até: **29/07/2026**

Certidão emitida com base nas normas:

CTN - Código Tributário Nacional

CTM - Código Tributário Municipal

Decreto Municipal nº 1500/2017

Código de Autenticação: **66731A64E6047E92B6EDC2DB48F405EB**

Para verificar a autenticidade, consulte o site:

<https://cidadao.maringa.pr.gov.br/portal-contribuinte/autenticar-documento>

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten initials*

000083

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

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 42.435.382/0001-26  
**Razão Social:** DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
**Endereço:** R JOSE BATISTA NEVES 17 / JARDIM CANADA 2A PA / MARINGA / PR / 87080-103

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:** 13/05/2026 a 11/06/2026

**Certificação Número:** 2026051322305639590894

Informação obtida em 19/05/2026 15:33:54

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

g b am



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

Nome: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 42.435.382/0001-26  
Certidão n°: 45110788/2026  
Expedição: 30/04/2026, às 17:23:15  
Validade: 27/10/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **42.435.382/0001-26**, **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.

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

<b>NIRE</b> 41209970301	<b>CNPJ</b> 42.435.382/0001-26	
<b>NOME EMPRESARIAL</b> DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA		

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

<b>FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL</b> Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	<b>PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO</b> 01/01/2024 a 31/12/2024
<b>NATUREZA DO LIVRO</b> Livro Diário Geral	<b>NÚMERO DO LIVRO</b> 4
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)</b> 19.B4.82.64.AD.29.E6.4B.9C.3A.63.21.E1.B7.42.E7.CA.98.80.1B	
<b>ARQUIVOS SUBSTITUÍDOS (HASH)</b>	

### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	17747294000112	R LIMA CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA:17747294000112	697923609856772554 9	19/08/2024 a 19/08/2025	Sim
Contador	01032397900	RICARDO ANDRADE DE LIMA:01032397900	798035612470582570 1	19/02/2025 a 19/02/2026	Não

### NÚMERO DO RECIBO:

19.B4.82.64.AD.29.E6.4B.9C.3A.63.21.  
E1.B7.42.E7.CA.98.80.1B-6

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 29/05/2025 às 17:55:36

86.62.1D.3A.F9.46.65.3A  
7F.6A.CA.59.2B.5E.B3.51

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

*Handwritten signature*

000686

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 42.435.382/0001-26  
 Número de Ordem do Livro: 4

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
NIRE	41209970301
CNPJ	42.435.382/0001-26
Número de Ordem	4
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Município	Maringá
Data do arquivamento dos atos constitutivos	23/06/2021
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2024
Quantidade total de linhas do arquivo digital	3691

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Número de ordem	4
Quantidade total de linhas do arquivo digital	3691
Data de inicio	01/01/2024
Data de término	31/12/2024

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 19.B4.82.64.AD.29.E6.4B.9C.3A.63.21.E1.B7.42.E7.CA.98.80.1B-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.3 do Visualizador

Página 1 de 1

*[Handwritten signatures]*

006687

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 42.435.382/0001-26  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de março de 2024

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 1.351.697,04	R\$ 1.822.279,37
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 1.351.697,04	R\$ 1.822.279,37
DISPONIBILIDADES		R\$ 1.349.914,92	R\$ 1.820.717,69
CAIXA		R\$ 1.349.914,92	R\$ 1.820.717,69
CAIXA		R\$ 1.349.914,92	R\$ 1.820.717,69
OUTROS CREDITOS		R\$ 1.782,12	R\$ 1.561,68
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 1.782,12	R\$ 1.561,68
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 1.782,12	R\$ 1.561,68
PASSIVO		R\$ 1.351.697,04	R\$ 1.822.279,37
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 13.942,16	R\$ 18.406,72
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 13.942,16	R\$ 18.406,72
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS		R\$ 13.642,16	R\$ 18.106,72
COFINS A RECOLHER		R\$ 4.451,68	R\$ 3.575,30
CSSL A RECOLHER		R\$ 5.258,15	R\$ 6.103,06
ISS A RECOLHER		R\$ 2.967,80	R\$ 7.653,71
PIS A RECOLHER		R\$ 964,53	R\$ 774,65
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 300,00	R\$ 300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 1.337.754,88	R\$ 1.803.872,65
CAPITAL REALIZDO		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 1.335.754,88	R\$ 1.801.872,65
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 1.335.754,88	R\$ 1.801.872,65
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO		R\$ 1.335.754,88	R\$ 1.801.872,65

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 19.B4.82.64.AD.29.E6.4B.9C.3A.63.21.E1.B7.42.E7.CA.98.80.1B-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.3 do Visualizador

Página 1 de 1

g f gm

006588

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 42.435.382/0001-26  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de abril de 2024 a 30 de junho de 2024

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 1.822.279,37	R\$ 2.137.528,36
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 1.822.279,37	R\$ 2.137.528,36
DISPONIBILIDADES		R\$ 1.820.717,69	R\$ 2.136.671,84
CAIXA		R\$ 1.820.717,69	R\$ 2.136.671,84
CAIXA		R\$ 1.820.717,69	R\$ 2.136.671,84
OUTROS CREDITOS		R\$ 1.561,68	R\$ 856,52
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 1.561,68	R\$ 856,52
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 1.561,68	R\$ 856,52
PASSIVO		R\$ 1.822.279,37	R\$ 2.137.528,36
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 18.406,72	R\$ 11.728,11
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 18.406,72	R\$ 11.728,11
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS		R\$ 18.106,72	R\$ 11.428,11
COFINS A RECOLHER		R\$ 3.575,30	R\$ 3.764,70
CSSL A RECOLHER		R\$ 6.103,06	R\$ 4.324,34
ISS A RECOLHER		R\$ 7.653,71	R\$ 2.523,39
PIS A RECOLHER		R\$ 774,65	R\$ 815,68
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 300,00	R\$ 300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 1.803.872,65	R\$ 2.125.800,25
CAPITAL REALIZDO		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 1.801.872,65	R\$ 2.123.800,25
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 1.801.872,65	R\$ 2.123.800,25
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO		R\$ 1.801.872,65	R\$ 2.123.800,25

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 19.B4.82.64.AD.29.E6.4B.9C.3A.63.21.E1.B7.42.E7.CA.98.80.1B-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.3 do Visualizador

Página 1 de 1

*Handwritten signatures and initials: a stylized 'P', 'B', and 'om'.*

000089

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 42.435.382/0001-26  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de julho de 2024 a 30 de setembro de 2024

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 2.137.528,36	R\$ 2.460.218,61
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 2.137.528,36	R\$ 2.460.218,61
DISPONIBILIDADES		R\$ 2.136.671,84	R\$ 2.459.365,85
CAIXA		R\$ 2.136.671,84	R\$ 2.459.365,85
CAIXA		R\$ 2.136.671,84	R\$ 2.459.365,85
OUTROS CREDITOS		R\$ 856,52	R\$ 852,76
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 856,52	R\$ 852,76
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 856,52	R\$ 852,76
PASSIVO		R\$ 2.137.528,36	R\$ 2.460.218,61
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 11.728,11	R\$ 13.184,27
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 11.728,11	R\$ 13.184,27
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS		R\$ 11.428,11	R\$ 12.884,27
COFINS A RECOLHER		R\$ 3.764,70	R\$ 3.658,30
CSSL A RECOLHER		R\$ 4.324,34	R\$ 3.844,09
ISS A RECOLHER		R\$ 2.523,39	R\$ 4.589,25
PIS A RECOLHER		R\$ 815,68	R\$ 792,63
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 300,00	R\$ 300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 2.125.800,25	R\$ 2.447.034,34
CAPITAL REALIZDO		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 2.123.800,25	R\$ 2.445.034,34
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 2.123.800,25	R\$ 2.445.034,34
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO		R\$ 2.123.800,25	R\$ 2.445.034,34

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 19.B4.82.64.AD.29.E6.4B.9C.3A.63.21.E1.B7.42.E7.CA.98.80.1B-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.3 do Visualizador

Página 1 de 1

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

000690

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 42.435.382/0001-26  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de outubro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 2.460.218,61	R\$ 2.094.308,53
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 2.460.218,61	R\$ 2.094.308,53
DISPONIBILIDADES		R\$ 2.459.365,85	R\$ 2.093.484,80
CAIXA		R\$ 2.459.365,85	R\$ 2.093.484,80
CAIXA		R\$ 2.459.365,85	R\$ 2.093.484,80
OUTROS CREDITOS		R\$ 852,76	R\$ 823,73
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 852,76	R\$ 823,73
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 852,76	R\$ 823,73
PASSIVO		R\$ 2.460.218,61	R\$ 2.094.308,53
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 13.184,27	R\$ 11.173,16
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 13.184,27	R\$ 11.173,16
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS		R\$ 12.884,27	R\$ 10.873,16
COFINS A RECOLHER		R\$ 3.658,30	R\$ 3.746,18
CSSL A RECOLHER		R\$ 3.844,09	R\$ 3.817,85
ISS A RECOLHER		R\$ 4.589,25	R\$ 2.497,47
PIS A RECOLHER		R\$ 792,63	R\$ 811,66
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 300,00	R\$ 300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 2.447.034,34	R\$ 2.083.135,37
CAPITAL REALIZDO		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 2.445.034,34	R\$ 2.081.135,37
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 2.445.034,34	R\$ 2.081.135,37
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO		R\$ 2.445.034,34	R\$ 2.081.135,37

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 19.B4.82.64.AD.29.E6.4B.9C.3A.63.21.E1.B7.42.E7.CA.98.80.1B-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.3 do Visualizador

Página 1 de 1

*f*  
*om*  
*g*

006691

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2024 a 31/12/2024      **CNPJ:** 42.435.382/0001-26  
**Número de Ordem do Livro:** 4  
**Período Selecionado:** 01 de janeiro de 2024 a 31 de março de 2024

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ 486.866,04	R\$ 553.181,21
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVIÇOS		R\$ 486.866,04	R\$ 553.181,21
SERVICOS PRESTADOS		R\$ 486.866,04	R\$ 546.031,21
SERVICOS PRESTADOS - CONSULTAS		R\$ 0,00	R\$ 7.150,00
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (27.507,94)	R\$ (31.254,75)
(-) IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV		R\$ (27.507,94)	R\$ (31.254,75)
(-) COFINS		R\$ (14.605,98)	R\$ (16.595,44)
(-) ISS		R\$ (9.737,33)	R\$ (11.063,63)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R\$ (3.164,63)	R\$ (3.595,68)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (26.600,00)	R\$ (42.810,06)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (26.600,00)	R\$ (42.810,06)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (1.500,00)	R\$ (900,00)
(-) SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS		R\$ (25.100,00)	R\$ (41.910,06)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL		R\$ (5.258,15)	R\$ (6.103,06)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (5.258,15)	R\$ (6.103,06)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (5.842,39)	R\$ (6.895,57)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA		R\$ (5.842,39)	R\$ (6.895,57)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 421.657,56	R\$ 466.117,77

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 19.B4.82.64.AD.29.E6.4B.9C.3A.63.21.E1.B7.42.E7.CA.98.80.1B-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

306692

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 42.435.382/0001-26  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de julho de 2024 a 30 de setembro de 2024

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ 375.824,02	R\$ 357.482,44
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVIÇOS		R\$ 375.824,02	R\$ 357.482,44
SERVICOS PRESTADOS		R\$ 355.320,92	R\$ 357.482,44
SERVICOS PRESTADOS - CONSULTAS		R\$ 20.503,10	R\$ 0,00
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (21.234,03)	R\$ (20.197,75)
(-) IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV		R\$ (21.234,03)	R\$ (20.197,75)
(-) COFINS		R\$ (11.274,72)	R\$ (10.724,47)
(-) ISS		R\$ (7.516,45)	R\$ (7.149,64)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R\$ (2.442,86)	R\$ (2.323,64)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (22.986,43)	R\$ (7.900,00)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (22.986,43)	R\$ (7.900,00)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) JUROS E MULTAS FISCAIS		R\$ (158,10)	R\$ (0,00)
(-) SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS		R\$ (21.928,33)	R\$ (7.000,00)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL		R\$ (4.427,96)	R\$ (3.860,81)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (4.427,96)	R\$ (3.860,81)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (5.248,00)	R\$ (4.289,79)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA		R\$ (5.248,00)	R\$ (4.289,79)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 321.927,60	R\$ 321.234,09

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 19.B4.82.64.AD.29.E6.4B.9C.3A.63.21.E1.B7.42.E7.CA.98.80.1B-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

8  
f  
om

000094

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade:	DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2024 a 31/12/2024	CNPJ:	42.435.382/0001-26
Número de Ordem do Livro:	4		
Período Selecionado:	01 de outubro de 2024 a 31 de dezembro de 2024		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ 357.482,44	R\$ 495.432,39
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVIÇOS		R\$ 357.482,44	R\$ 495.432,39
SERVICOS PRESTADOS		R\$ 357.482,44	R\$ 495.432,39
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (20.197,75)	R\$ (27.991,91)
(-) IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV		R\$ (20.197,75)	R\$ (27.991,91)
(-) COFINS		R\$ (10.724,47)	R\$ (14.862,96)
(-) ISS		R\$ (7.149,64)	R\$ (9.908,65)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R\$ (2.323,64)	R\$ (3.220,30)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (7.900,00)	R\$ (29.895,79)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (7.900,00)	R\$ (29.895,79)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) JUROS E MULTAS FISCAIS		R\$ (0,00)	R\$ (64,51)
(-) SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS		R\$ (7.000,00)	R\$ (28.931,28)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL		R\$ (3.860,81)	R\$ (5.350,67)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (3.860,81)	R\$ (5.350,67)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.289,79)	R\$ (5.945,19)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.289,79)	R\$ (5.945,19)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 321.234,09	R\$ 426.248,83

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 19.B4.82.64.AD.29.E6.4B.9C.3A.63.21.E1.B7.42.E7.CA.98.80.1B-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.3 do Visualizador

Página 1 de 1

006695  
 om

## DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



**Entidade:** DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2024 a 31/12/2024      **CNP** 42.435.382/0001-26      **Número de Ordem do Livro:** 4  
**Período Selecionado:** 01 de janeiro de 2024 a 31 de março de 2024

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO (R\$)	
SaldoInicial em 01.01.2024	2.000,00	1.335.754,88	1.337.754,88
Resultado do Exercício		466.117,77	466.117,77
SaldoFinal em 31.03.2024	2.000,00	1.801.872,65	1.803.872,65
Notas			

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 19.B4.82.64.AD.29.E6.4B.9C.3A.63.21.E1.B7.42.E7.CA.98.80.1B-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

*Handwritten signature*

*Handwritten initials*

000696

## DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



**Entidade:** DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2024 a 31/12/2024      **CNP** 42.435.382/0001-26      **Número de Ordem do Livro:** 4  
**Período Selecionado:** 01 de abril de 2024 a 30 de junho de 2024

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO (R\$)	
SaldoInicial em 01.04.2024	2.000,00	1.801.872,65	1.803.872,65
Resultado do Exercício		321.927,60	321.927,60
SaldoFinal em 30.06.2024	2.000,00	2.123.800,25	2.125.800,25
Notas			

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 19.B4.82.64.AD.29.E6.4B.9C.3A.63.21.E1.B7.42.E7.CA.98.80.1B-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

8  
 r  
 m  
 006687



## DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



**Entidade:** DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2024 a 31/12/2024      **CNP:** 42.435.382/0001-26      **Número de Ordem do Livro:** 4  
**Período Selecionado:** 01 de julho de 2024 a 30 de setembro de 2024

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO (R\$)	
SaldoInicial em 01.07.2024	2.000,00	2.123.800,25	2.125.800,25
Resultado do Exercício		321.234,09	321.234,09
SaldoFinal em 30.09.2024	2.000,00	2.445.034,34	2.447.034,34
Notas			

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 19.B4.82.64.AD.29.E6.4B.9C.3A.63.21.E1.B7.42.E7.CA.98.80.1B-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

  
  
 Om  
 006698

## DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade:	DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2024 a 31/12/2024	CNP 42.435.382/0001-26	Número de Ordem do Livro: 4
Período Selecionado:	01 de outubro de 2024 a 31 de dezembro de 2024		

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO (R\$)	
SaldoInicial em 01.10.2024	2.000,00	2.445.034,34	2.447.034,34
Resultado do Exercício		426.248,83	426.248,83
Distrib de Lucros		(-)790.147,80	(-)790.147,80
SaldoFinal em 31.12.2024	2.000,00	2.081.135,37	2.083.135,37
Notas			

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 19.B4.82.64.AD.29.E6.4B.9C.3A.63.21.E1.B7.42.E7.CA.98.80.1B-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.3 do Visualizador

Página 1 de 1

8  
 pt  
 Om  
 006599

Consolidação: Empresa

Método: Direto

Período: 01/2024 a 12/2024

Conta	Descrição	Valor
1	OPERACIONAIS	743.569,88
1.01	Entradas	1.752.812,76
1.01.001	(+) Recebimento de vendas e serviços	1.752.812,76
1.01.005	(+) Juros recebidos	0,00
1.01.010	(+) Outras receitas	0,00
1.02	Saídas	-1.009.242,88
1.02.001	(-) Fornecedores	-99.769,67
1.02.005	(-) Empregados	0,00
1.02.010	(-) Tributos	-115.502,80
1.02.015	(-) Juros e multas pagos	-222,61
1.02.020	(-) Despesas	-3.600,00
1.02.025	(-) Outros Pagamentos	-790.147,80
2	INVESTIMENTO	0,00
2.01	Entradas/Saídas	0,00
2.01.001	Ativo imobilizado	0,00
2.01.005	Investimentos	0,00
3	FINANCIAMENTO	0,00
3.01	Entradas/Saídas	0,00
3.01.001	Empréstimos	0,00
3.01.005	Integralizações de capital	0,00
Aumento/Redução de Caixa e Equivalentes de Caixa		743.569,88
Caixa e Equivalentes de Caixa		
No início do Período		1.349.914,92
No final do Período		2.093.484,80
Variação		743.569,88

Emitido por Andrade & Lima Contabilidade Empresarial (44) 3346-4471

*Handwritten signatures and stamps:*  
A blue signature on the left.  
A blue signature "om" on the right.  
A blue stamp "006700" at the bottom right.

Consolidação: Empresa

Estabelecimento: 01 - DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA - 42.435.382/0001-26

Notas Explicativas Gerais

1. **NOTA EXPLICATIVA 2024**

AS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS FORAM ELABORADAS EM OBEDIÊNCIA AOS PRECEITOS DA LEGISLAÇÃO COMERCIAL, AOS PRECEITOS DAS LEIS DAS SOCIEDADES ANÔNIMAS E AOS PRINCÍPIOS DE CONTABILIDADE GERALMENTE ACEITOS, DEMONSTRADOS EM MOEDA NACIONAL. AS PRINCIPAIS PRÁTICAS NA ELABORAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS SÃO AS SEGUINTE:

A- DETERMINAÇÃO DO RESULTADO: O RESULTADO É APURADO EM OBEDIÊNCIA AO REGIME DE COMPETÊNCIA DE EXERCÍCIOS.

B- ATIVOS CIRCULANTES E NÃO CIRCULANTES: OS DEMAIS ATIVOS CIRCULANTES E NÃO CIRCULANTES ESTÃO DEMONSTRADOS AOS SEUS VALORES ORIGINAIS, ADICIONADOS, QUANDO APLICÁVEL, PELOS VALORES DE JUROS E VARIAÇÕES MONETÁRIAS OU, NO CASO DE DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE, DEMONSTRADOS PELO VALOR DE CUSTO.

C- PASSIVO CIRCULANTE E NÃO CIRCULANTE: DEMONSTRADOS POR VALORES CONHECIDOS OU CALCULÁVEIS, ACRESCIDOS, QUANDO APLICÁVEL, DOS CORRESPONDENTES ENCARGOS E VARIAÇÕES MONETÁRIAS OU CAMBIAIS INCORRIDOS ATÉ A DATA DO BALANÇO.

Emitido por Andrade & Lima Contabilidade Empresarial (44) 3346-4471

*Handwritten initials:* P, P, om  
**Stamp:** 006701

Consolidação: Empresa

Mês: 12/2024

**01 - Liquidez Corrente**

Ativo Circulante	2.094.308,53		
		=	187,44
Passivo Circulante	11.173,16		

Interpretação: A Empresa tem R\$ 187,44 para cada R\$ 1,00 de dívida

**06 - Imobilização do Investimento Total**

Ativo Não Circulante - R.L.P.	0,00		
		=	0,00
Ativo Total	2.094.308,53		

Interpretação: O Ativo Permanente representa 0,00% do capital de giro

**02 - Liquidez Seca**

Ativo Circulante - Estoques	2.094.308,53		
		=	187,44
Passivo Circulante	11.173,16		

Interpretação: A Empresa tem R\$ 187,44 para cada R\$ 1,00 de dívida

**07 - Imobilização do Capital Próprio**

Ativo Não Circulante - R.L.P.	0,00		
		=	0,00
Patrimonio Líquido	2.083.135,37		

Interpretação: O Ativo Permanente representa 0,00% do capital próprio

**03 - Liquidez Geral**

Ativo Circulante + R.L.P.	2.094.308,53		
		=	187,44
Exigível Total	11.173,16		

Interpretação: A Empresa tem R\$ 187,44 para cada R\$ 1,00 de dívida

**08 - Rentabilidade do Investimento Total**

Res.Exercício antes I.R.	1.577.649,34		
		=	0,75
Ativo Total	2.094.308,53		

Interpretação: O Resultado do Exercício antes do Imposto de Renda é de 75,33% sobre o capital em giro

**04 - Participação de Terceiros**

Exigível Total	11.173,16		
		=	0,01
Ativo Total	2.094.308,53		

Interpretação: O capital de terceiros representa 0,53% do investimento total

**09 - Rentabilidade do Capital Próprio**

Res.Exercício antes I.R.	1.577.649,34		
		=	0,76
Patrimonio Líquido	2.083.135,37		

Interpretação: O Resultado do Exercício antes do Imposto de Renda é de 75,73% sobre o capital próprio

**05 - Garantia de Capital de Terceiros**

Patrimônio Líquido	2.083.135,37		
		=	186,44
Exigível Total	11.173,16		

Interpretação: O capital de terceiros é garantido por 18.644,10% do capital próprio

**10 - Capital de Giro Próprio**

(+) Ativo Circulante	2.094.308,53		
(+) Realizável a longo prazo	0,00		
(-) Passivo Circulante	11.173,16		
(-) Exigível a longo prazo	0,00		
(=) Capital de giro próprio	2.083.135,37		

**11 - Solvência Geral**

Ativo Total	2.094.308,53		
		=	187,44
Exigível	11.173,16		

BRAIAN  
RODRIGUES  
CAMPOS:105857  
92666

Assinado de forma digital  
por BRAIAN RODRIGUES  
CAMPOS:10585792666  
Dados: 2025.11.03  
15:29:21 -03'00'

RICARDO  
ANDRADE DE  
LIMA:01032397900

Assinado de forma digital por  
RICARDO ANDRADE DE  
LIMA:01032397900  
Dados: 2025.11.03 15:28:20  
-03'00'

f om

gp

000702

## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

<b>NIRE</b> 41209970301	<b>CNPJ</b> 42.435.382/0001-26	
<b>NOME EMPRESARIAL</b> DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA		

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

<b>FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL</b> Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	<b>PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO</b> 01/01/2025 a 31/12/2025
<b>NATUREZA DO LIVRO</b> Livro Diário Geral	<b>NÚMERO DO LIVRO</b> 5
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)</b> 0A.23.5B.7B.D0.70.FD.7C.E0.D3.27.FC.7C.0B.C1.82.AC.25.4F.9E	
<b>ARQUIVOS SUBSTITUÍDOS (HASH)</b>	

### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	17747294000112	R LIMA CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA:17747294000112	500058707914260906 7	19/08/2025 a 19/08/2026	Sim
Contador	01032397900	RICARDO ANDRADE DE LIMA:01032397900	466750906211535882 7	23/02/2026 a 23/02/2027	Não

### NÚMERO DO RECIBO:

0A.23.5B.7B.D0.70.FD.7C.E0.D3.27.FC  
.7C.0B.C1.82.AC.25.4F.9E-6

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 25/03/2026 às 14:32:48

D3.EA.8D.49.82.B2.96.9F  
17.54.E3.22.5C.FF.27.C3

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

*f*  
*om*  
*g*

000703

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 CNPJ: 42.435.382/0001-26  
 Número de Ordem do Livro: 5

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
NIRE	41209970301
CNPJ	42.435.382/0001-26
Número de Ordem	5
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Município	Maringá
Data do arquivamento dos atos constitutivos	23/06/2021
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2025
Quantidade total de linhas do arquivo digital	4411

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário Geral
Número de ordem	5
Quantidade total de linhas do arquivo digital	4411
Data de inicio	01/01/2025
Data de término	31/12/2025

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0A.23.5B.7B.D0.70.FD.7C.E0.D3.27.FC.7C.0B.C1.82.AC.25.4F.9E-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

*f*  
*p*

*Om*

000704

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 CNPJ: 42.435.382/0001-26  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de janeiro de 2025 a 31 de março de 2025

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 2.094.308,53	R\$ 2.408.842,36
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 2.094.308,53	R\$ 2.408.842,36
DISPONIBILIDADES		R\$ 2.093.484,80	R\$ 2.407.331,81
CAIXA		R\$ 2.093.484,80	R\$ 2.407.331,81
CAIXA		R\$ 2.093.484,80	R\$ 2.407.331,81
OUTROS CREDITOS		R\$ 823,73	R\$ 1.510,55
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 823,73	R\$ 1.510,55
CSLL A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 823,73	R\$ 813,70
PIS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 696,85
PASSIVO		R\$ 2.094.308,53	R\$ 2.408.842,36
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 11.173,16	R\$ 12.039,74
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 11.173,16	R\$ 12.039,74
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS		R\$ 10.873,16	R\$ 11.739,74
COFINS A RECOLHER		R\$ 3.746,18	R\$ 3.869,86
CSLL A RECOLHER		R\$ 3.817,85	R\$ 4.451,52
ISS A RECOLHER		R\$ 2.497,47	R\$ 2.579,90
PIS A RECOLHER		R\$ 811,66	R\$ 838,46
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 300,00	R\$ 300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 2.083.135,37	R\$ 2.396.802,62
CAPITAL REALIZADO		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 2.081.135,37	R\$ 2.394.802,62
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 2.081.135,37	R\$ 2.394.802,62
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO		R\$ 2.081.135,37	R\$ 2.394.802,62

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0A.23.5B.7B.D0.70.FD.7C.E0.D3.27.FC.7C.0B.C1.82.AC.25.4F.9E-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

Página 1 de 1

006205

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 CNPJ: 42.435.382/0001-26  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de abril de 2025 a 30 de junho de 2025

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>ATIVO</b>		R\$ 2.408.842,36	R\$ 2.908.094,01
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 2.408.842,36	R\$ 2.908.094,01
DISPONIBILIDADES		R\$ 2.407.331,81	R\$ 2.906.410,01
CAIXA		R\$ 2.407.331,81	R\$ 2.906.410,01
CAIXA		R\$ 2.407.331,81	R\$ 2.906.410,01
OUTROS CREDITOS		R\$ 1.510,55	R\$ 1.684,00
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 1.510,55	R\$ 1.684,00
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 813,70	R\$ 987,15
PIS A RECUPERAR		R\$ 696,85	R\$ 696,85
<b>PASSIVO</b>		R\$ 2.408.842,36	R\$ 2.908.094,01
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 12.039,74	R\$ 24.236,06
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 12.039,74	R\$ 24.236,06
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS		R\$ 11.739,74	R\$ 23.936,06
COFINS A RECOLHER		R\$ 3.869,86	R\$ 7.484,43
CSLL A RECOLHER		R\$ 4.451,52	R\$ 11.037,10
ISS A RECOLHER		R\$ 2.579,90	R\$ 3.792,91
PIS A RECOLHER		R\$ 838,46	R\$ 1.621,62
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 300,00	R\$ 300,00
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>		R\$ 2.396.802,62	R\$ 2.883.857,95
CAPITAL REALIZADO		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 2.394.802,62	R\$ 2.881.857,95
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 2.394.802,62	R\$ 2.881.857,95
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO		R\$ 2.394.802,62	R\$ 2.881.857,95

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0A.23.5B.7B.D0.70.FD.7C.E0.D3.27.FC.7C.0B.C1.82.AC.25.4F.9E-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

Página 1 de 1

*f*  
*d*

*om*

006706

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 CNPJ: 42.435.382/0001-26  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de julho de 2025 a 30 de setembro de 2025

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 2.908.094,01	R\$ 3.991.478,19
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 2.908.094,01	R\$ 3.991.478,19
DISPONIBILIDADES		R\$ 2.906.410,01	R\$ 3.991.478,19
CAIXA		R\$ 2.906.410,01	R\$ 3.991.478,19
CAIXA		R\$ 2.906.410,01	R\$ 3.991.478,19
OUTROS CREDITOS		R\$ 1.684,00	R\$ 0,00
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 1.684,00	R\$ 0,00
CSLL A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 987,15	R\$ 0,00
PIS A RECUPERAR		R\$ 696,85	R\$ 0,00
PASSIVO		R\$ 2.908.094,01	R\$ 3.991.478,19
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 24.236,06	R\$ 30.255,83
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 24.236,06	R\$ 30.255,83
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS		R\$ 23.936,06	R\$ 29.955,83
COFINS A RECOLHER		R\$ 7.484,43	R\$ 6.038,41
CSLL A RECOLHER		R\$ 11.037,10	R\$ 7.424,39
IRPJ A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 4.106,11
ISS A RECOLHER		R\$ 3.792,91	R\$ 11.078,61
PIS A RECOLHER		R\$ 1.621,62	R\$ 1.308,31
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 300,00	R\$ 300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 2.883.857,95	R\$ 3.961.222,36
CAPITAL REALIZADO		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 2.881.857,95	R\$ 3.959.222,36
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 2.881.857,95	R\$ 3.959.222,36
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO		R\$ 2.881.857,95	R\$ 3.959.222,36

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0A.23.5B.7B.D0.70.FD.7C.E0.D3.27.FC.7C.0B.C1.82.AC.25.4F.9E-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

Página 1 de 1

006707

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 CNPJ: 42.435.382/0001-26  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de outubro de 2025 a 31 de dezembro de 2025

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 3.991.478,19	R\$ 3.081.982,35
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 3.991.478,19	R\$ 3.081.982,35
DISPONIBILIDADES		R\$ 3.991.478,19	R\$ 3.077.889,75
CAIXA		R\$ 3.991.478,19	R\$ 3.077.889,75
CAIXA		R\$ 3.991.478,19	R\$ 3.077.889,75
OUTROS CREDITOS		R\$ 0,00	R\$ 4.092,60
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 4.092,60
CSLL A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRPJ A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 118,14
INSS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 1.320,00
ISS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 2.654,46
PASSIVO		R\$ 3.991.478,19	R\$ 3.081.982,35
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 30.255,83	R\$ 23.427,90
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 30.255,83	R\$ 23.427,90
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E FISCAIS		R\$ 29.955,83	R\$ 23.127,90
COFINS A RECOLHER		R\$ 6.038,41	R\$ 6.749,36
CSLL A RECOLHER		R\$ 7.424,39	R\$ 7.113,93
IRPJ A RECOLHER		R\$ 4.106,11	R\$ 0,00
ISS A RECOLHER		R\$ 11.078,61	R\$ 7.599,59
PIS A RECOLHER		R\$ 1.308,31	R\$ 1.462,35
IRPJ RETIDO A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 49,50
PIS RETIDO A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 29,79
COFINS RETIDO A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 137,21
CSLL RETIDO A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ (13,83)
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORARIOS A PAGAR		R\$ 300,00	R\$ 300,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 3.961.222,36	R\$ 3.058.554,45
CAPITAL REALIZADO		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 3.959.222,36	R\$ 3.056.554,45
LUCROS OU PREJUÍZO ACUMULADOS		R\$ 3.959.222,36	R\$ 3.056.554,45

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0A.23.5B.7B.D0.70.FD.7C.E0.D3.27.FC.7C.0B.C1.82.AC.25.4F.9E-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

Página 1 de 2

000708

# BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2025 a 31/12/2025 CNPJ: 42.435.382/0001-26  
Número de Ordem do Livro: 5  
Período Selecionado: 01 de outubro de 2025 a 31 de dezembro de 2025

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO		R\$ 3.959.222,36	R\$ 3.056.554,45

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0A.23.5B.7B.D0.70.FD.7C.E0.D3.27.FC.7C.0B.C1.82.AC.25.4F.9E-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

Página 2 de 2

*f*  
*am*  
*q*

006709

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2025 a 31/12/2025 **CNPJ:** 42.435.382/0001-26  
**Número de Ordem do Livro:** 5  
**Período Selecionado:** 01 de janeiro de 2025 a 31 de março de 2025

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ 495.432,39	R\$ 412.546,36
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVIÇOS		R\$ 495.432,39	R\$ 412.546,36
SERVICOS PRESTADOS		R\$ 495.432,39	R\$ 412.546,36
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (27.991,91)	R\$ (23.308,86)
(-) IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV		R\$ (27.991,91)	R\$ (23.308,86)
(-) COFINS S/FATURAMENTO		R\$ (14.862,96)	R\$ (12.376,39)
(-) ISS		R\$ (9.908,65)	R\$ (8.250,92)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R\$ (3.220,30)	R\$ (2.681,55)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (29.895,79)	R\$ (66.164,19)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (29.895,79)	R\$ (66.164,19)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) JUROS E MULTAS FISCAIS		R\$ (64,51)	R\$ (50,76)
(-) SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS		R\$ (28.931,28)	R\$ (65.213,43)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL		R\$ (5.350,67)	R\$ (4.455,50)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (5.350,67)	R\$ (4.455,50)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (5.945,19)	R\$ (4.950,56)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA		R\$ (5.945,19)	R\$ (4.950,56)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 426.248,83	R\$ 313.667,25

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0A.23.5B.7B.D0.70.FD.7C.E0.D3.27.FC.7C.0B.C1.82.AC.25.4F.9E-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

f

Página 1 de 1

d

000710

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2025 a 31/12/2025 **CNPJ:** 42.435.382/0001-26  
**Número de Ordem do Livro:** 5  
**Período Selecionado:** 01 de abril de 2025 a 30 de junho de 2025




Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ 412.546,36	R\$ 609.775,99
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVIÇOS		R\$ 412.546,36	R\$ 609.775,99
SERVICOS PRESTADOS		R\$ 412.546,36	R\$ 609.775,99
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (23.308,86)	R\$ (34.452,34)
(-) IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV		R\$ (23.308,86)	R\$ (34.452,34)
(-) COFINS S/FATURAMENTO		R\$ (12.376,39)	R\$ (18.293,27)
(-) ISS		R\$ (8.250,92)	R\$ (12.195,52)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R\$ (2.681,55)	R\$ (3.963,55)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (66.164,19)	R\$ (74.365,43)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (66.164,19)	R\$ (74.365,43)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (900,00)	R\$ (900,00)
(-) JUROS E MULTAS FISCAIS		R\$ (50,76)	R\$ (51,60)
(-) SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS		R\$ (65.213,43)	R\$ (73.413,83)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL		R\$ (4.455,50)	R\$ (6.585,58)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (4.455,50)	R\$ (6.585,58)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.950,56)	R\$ (7.317,31)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA		R\$ (4.950,56)	R\$ (7.317,31)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 313.667,25	R\$ 487.055,33

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0A.23.5B.7B.D0.70.FD.7C.E0.D3.27.FC.7C.0B.C1.82.AC.25.4F.9E-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

Página 1 de 1

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2025 a 31/12/2025 **CNPJ:** 42.435.382/0001-26  
**Número de Ordem do Livro:** 5  
**Período Selecionado:** 01 de julho de 2025 a 30 de setembro de 2025




Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ 609.775,99	R\$ 1.299.634,00
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVICOS		R\$ 609.775,99	R\$ 1.299.634,00
SERVICOS PRESTADOS		R\$ 609.775,99	R\$ 1.288.031,55
SERVICOS PRESTADOS - CONSULTAS		R\$ 0,00	R\$ 11.602,45
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (34.452,34)	R\$ (73.429,34)
(-) IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV		R\$ (34.452,34)	R\$ (73.429,34)
(-) COFINS S/FATURAMENTO		R\$ (18.293,27)	R\$ (38.989,02)
(-) ISS		R\$ (12.195,52)	R\$ (25.992,70)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R\$ (3.963,55)	R\$ (8.447,62)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (74.365,43)	R\$ (113.975,59)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (74.365,43)	R\$ (113.975,59)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (900,00)	R\$ (1.550,00)
(-) JUROS E MULTAS FISCAIS		R\$ (51,60)	R\$ (1.505,98)
(-) SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS		R\$ (73.413,83)	R\$ (110.919,61)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 69,06
JUROS ATIVOS		R\$ 0,00	R\$ 69,06
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL		R\$ (6.585,58)	R\$ (14.244,89)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (6.585,58)	R\$ (14.244,89)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (7.317,31)	R\$ (20.688,83)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA		R\$ (7.317,31)	R\$ (20.688,83)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 487.055,33	R\$ 1.077.364,41

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0A.23.5B.7B.D0.70.FD.7C.E0.D3.27.FC.7C.0B.C1.82.AC.25.4F.9E-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

Página 1 de 1

  
  
  
 000712

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2025 a 31/12/2025 **CNPJ:** 42.435.382/0001-26  
**Número de Ordem do Livro:** 5  
**Período Selecionado:** 01 de outubro de 2025 a 31 de dezembro de 2025

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ 1.299.634,00	R\$ 1.028.975,31
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVIÇOS		R\$ 1.299.634,00	R\$ 1.028.975,31
SERVICOS PRESTADOS		R\$ 1.288.031,55	R\$ 1.028.975,31
SERVICOS PRESTADOS - CONSULTAS		R\$ 11.602,45	R\$ 0,00
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (73.429,34)	R\$ (59.464,63)
(-) IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV		R\$ (73.429,34)	R\$ (59.464,63)
(-) COFINS S/FATURAMENTO		R\$ (38.989,02)	R\$ (30.869,26)
(-) ISS		R\$ (25.992,70)	R\$ (21.907,03)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R\$ (8.447,62)	R\$ (6.688,34)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (113.975,59)	R\$ (86.991,13)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (113.975,59)	R\$ (86.991,13)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (1.550,00)	R\$ (900,00)
(-) JUROS E MULTAS FISCAIS		R\$ (1.505,98)	R\$ (686,75)
(-) SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS		R\$ (110.919,61)	R\$ (85.404,38)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 69,06	R\$ 0,00
JUROS ATIVOS		R\$ 69,06	R\$ 0,00
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL		R\$ (14.244,89)	R\$ (11.112,93)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (14.244,89)	R\$ (11.112,93)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (20.688,83)	R\$ (14.579,50)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA		R\$ (20.688,83)	R\$ (14.579,50)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 1.077.364,41	R\$ 856.827,12

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0A.23.5B.7B.D0.70.FD.7C.E0.D3.27.FC.7C.0B.C1.82.AC.25.4F.9E-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

Página 1 de 1

*f*  
*om*  
*d*

000713

Consolidação: Empresa

Método: Direto

Período: 01/2025 a 12/2025

Conta	Descrição	Valor
1	OPERACIONAIS	988.706,68
1.01	Entradas	3.254.345,46
1.01.001	(+) Recebimento de vendas e serviços	3.254.345,46
1.01.005	(+) Juros recebidos	0,00
1.01.010	(+) Outras receitas	0,00
1.02	Saídas	-2.265.638,78
1.02.001	( - ) Fornecedores	-330.367,95
1.02.005	( - ) Empregados	0,00
1.02.010	( - ) Tributos	-169.275,97
1.02.015	( - ) Juros e multas pagos	-2.249,83
1.02.020	( - ) Despesas	-4.250,00
1.02.025	( - ) Outros Pagamentos	-1.759.495,03
2	INVESTIMENTO	0,00
2.01	Entradas/Saídas	0,00
2.01.001	Ativo imobilizado	0,00
2.01.005	Investimentos	0,00
3	FINANCIAMENTO	0,00
3.01	Entradas/Saídas	0,00
3.01.001	Empréstimos	0,00
3.01.005	Integralizações de capital	0,00
Aumento/Redução de Caixa e Equivalentes de Caixa		988.706,68
Caixa e Equivalentes de Caixa		
No início do Período		2.093.484,80
No final do Período		3.077.889,75
Variação		984.404,95

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

000714

## DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade:	DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2025 a 31/12/2025	CNP 42.435.382/0001-26	Número de Ordem do Livro: 5
Período Selecionado:	01 de janeiro de 2025 a 31 de março de 2025		

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO (R\$)	
Saldo Inicial em 01.01.2025	2.000,00	2.081.135,37	2.083.135,37
Resultado do Exercício		313.667,25	313.667,25
Saldo Final em 31.03.2025	2.000,00	2.394.802,62	2.396.802,62
Notas			

8  
 17  
 Om

006715

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0A.23.5B.7B.D0.70.FD.7C.E0.D3.27.FC.7C.0B.C1.82.AC.25.4F.9E-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

# DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



**Entidade:** DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2025 a 31/12/2025      **CNP** 42.435.382/0001-26      **Número de Ordem do Livro:** 5  
**Período Selecionado:** 01 de abril de 2025 a 30 de junho de 2025

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO (R\$)	
Saldo Inicial em 01.04.2025	2.000,00	2.394.802,62	2.396.802,62
Resultado do Exercício		487.055,33	487.055,33
Saldo Final em 30.06.2025	2.000,00	2.881.857,95	2.883.857,95
Notas			

8  
 P  
 om  
 000716

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0A.23.5B.7B.D0.70.FD.7C.E0.D3.27.FC.7C.0B.C1.82.AC.25.4F.9E-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

# DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



**Entidade:** DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2025 a 31/12/2025      **CNP** 42.435.382/0001-26      **Número de Ordem do Livro:** 5  
**Período Selecionado:** 01 de julho de 2025 a 30 de setembro de 2025

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCRO / PREJUÍZO ACUMULADO (R\$)	
Saldo Inicial em 01.07.2025	2.000,00	2.881.857,95	2.883.857,95
Resultado do Exercício		1.077.364,41	1.077.364,41
Saldo Final em 30.09.2025	2.000,00	3.959.222,36	3.961.222,36
Notas			

8  
 P  
 om

000717

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0A.23.5B.7B.D0.70.FD.7C.E0.D3.27.FC.7C.0B.C1.82.AC.25.4F.9E-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2025 a 31/12/2025 **CNPJ:** 42.435.382/0001-26  
**Número de Ordem do Livro:** 5  
**Período Selecionado:** 01 de outubro de 2025 a 31 de dezembro de 2025

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R\$ 1.299.634,00	R\$ 1.028.975,31
RECEITA BRUTA DE PRESTACAO DE SERVIÇOS		R\$ 1.299.634,00	R\$ 1.028.975,31
SERVICOS PRESTADOS		R\$ 1.288.031,55	R\$ 1.028.975,31
SERVICOS PRESTADOS - CONSULTAS		R\$ 11.602,45	R\$ 0,00
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (73.429,34)	R\$ (59.464,63)
(-) IMP.CONTR.INCIDENTES S/ VENDAS SERV		R\$ (73.429,34)	R\$ (59.464,63)
(-) COFINS S/FATURAMENTO		R\$ (38.989,02)	R\$ (30.869,26)
(-) ISS		R\$ (25.992,70)	R\$ (21.907,03)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R\$ (8.447,62)	R\$ (6.688,34)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (113.975,59)	R\$ (86.991,13)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (113.975,59)	R\$ (86.991,13)
(-) HONORARIOS CONTABEIS		R\$ (1.550,00)	R\$ (900,00)
(-) JUROS E MULTAS FISCAIS		R\$ (1.505,98)	R\$ (686,75)
(-) SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS		R\$ (110.919,61)	R\$ (85.404,38)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 69,06	R\$ 0,00
JUROS ATIVOS		R\$ 69,06	R\$ 0,00
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUI SOCIAL		R\$ (14.244,89)	R\$ (11.112,93)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (14.244,89)	R\$ (11.112,93)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (20.688,83)	R\$ (14.579,50)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO DE RENDA		R\$ (20.688,83)	R\$ (14.579,50)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 1.077.364,41	R\$ 856.827,12

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0A.23.5B.7B.D0.70.FD.7C.E0.D3.27.FC.7C.0B.C1.82.AC.25.4F.9E-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.5 do Visualizador

f

Página 1 de 1

o

om

000718

Consolidação: Empresa

**Estabelecimento: 01 - DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA - 42.435.382/0001-26**  
**Notas Explicativas Gerais**

**1. NOTA EXPLICATIVA 2025**

AS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS FORAM ELABORADAS EM OBEDIÊNCIA AOS PRECEITOS DA LEGISLAÇÃO COMERCIAL, AOS PRECEITOS DAS LEIS DAS SOCIEDADES ANÔNIMAS E AOS PRINCÍPIOS DE CONTABILIDADE GERALMENTE ACEITOS, DEMONSTRADOS EM MOEDA NACIONAL. AS PRINCIPAIS PRÁTICAS NA ELABORAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS SÃO AS SEGUINTE:

A- DETERMINAÇÃO DO RESULTADO: O RESULTADO É APURADO EM OBEDIÊNCIA AO REGIME DE COMPETÊNCIA DE EXERCÍCIOS.

B- ATIVOS CIRCULANTES E NÃO CIRCULANTES: OS DEMAIS ATIVOS CIRCULANTES E NÃO CIRCULANTES ESTÃO DEMONSTRADOS AOS SEUS VALORES ORIGINAIS, ADICIONADOS, QUANDO APLICÁVEL, PELOS VALORES DE JUROS E VARIAÇÕES MONETÁRIAS OU, NO CASO DE DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE, DEMONSTRADOS PELO VALOR DE CUSTO.

C- PASSIVO CIRCULANTE E NÃO CIRCULANTE: DEMONSTRADOS POR VALORES CONHECIDOS OU CALCULÁVEIS, ACRESCIDOS, QUANDO APLICÁVEL, DOS CORRESPONDENTES ENCARGOS E VARIAÇÕES MONETÁRIAS OU CAMBIAIS INCORRIDOS ATÉ A DATA DO BALANÇO.

*Handwritten signature/initials in blue ink.*

CNPJ: 42.435.382/0001-26  
Consolidação: Empresa

Mês: 12/2025

**01 - Liquidez Corrente**

Ativo Circulante	3.081.982,35		
		=	131,55
Passivo Circulante	23.427,90		

Interpretação: A Empresa tem R\$ 131,55 para cada R\$ 1,00 de dívida

**06 - Imobilização do Investimento Total**

Ativo Não Circulante - R.L.P.	0,00		
		=	0,00
Ativo Total	3.081.982,35		

Interpretação: O Ativo Permanente representa 0,00% do capital de giro

**02 - Liquidez Seca**

Ativo Circulante - Estoques	3.081.982,35		
		=	131,55
Passivo Circulante	23.427,90		

Interpretação: A Empresa tem R\$ 131,55 para cada R\$ 1,00 de dívida

**07 - Imobilização do Capital Próprio**

Ativo Não Circulante - R.L.P.	0,00		
		=	0,00
Patrimonio Líquido	3.058.554,45		

Interpretação: O Ativo Permanente representa 0,00% do capital próprio

**03 - Liquidez Geral**

Ativo Circulante + R.L.P.	3.081.982,35		
		=	131,55
Exigível Total	23.427,90		

Interpretação: A Empresa tem R\$ 131,55 para cada R\$ 1,00 de dívida

**08 - Rentabilidade do Investimento Total**

Res.Exercício antes I.R.	2.818.849,21		
		=	0,91
Ativo Total	3.081.982,35		

Interpretação: O Resultado do Exercício antes do Imposto de Renda é de 91,46% sobre o capital em giro

**04 - Participação de Terceiros**

Exigível Total	23.427,90		
		=	0,01
Ativo Total	3.081.982,35		

Interpretação: O capital de terceiros representa 0,76% do investimento total

**09 - Rentabilidade do Capital Próprio**

Res.Exercício antes I.R.	2.818.849,21		
		=	0,92
Patrimonio Liquido	3.058.554,45		

Interpretação: O Resultado do Exercício antes do Imposto de Renda é de 92,16% sobre o capital próprio

**05 - Garantia de Capital de Terceiros**

Patrimônio Líquido	3.058.554,45		
		=	130,55
Exigível Total	23.427,90		

Interpretação: O capital de terceiros é garantido por 13.055,18% do capital próprio

**10 - Capital de Giro Próprio**

(+) Ativo Circulante	3.081.982,35		
(+) Realizável a longo prazo	0,00		
(-) Passivo Circulante	23.427,90		
(-) Exigível a longo prazo	0,00		
(=) Capital de giro próprio	3.058.554,45		

**11 - Solvência Geral**

Ativo Total	3.081.982,35		
		=	131,55
Exigível	23.427,90		

BRAIAN  
RODRIGUES  
CAMPOS:10585  
792666

Assinado de forma digital por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS:10585792666  
Dados: 2026.05.22 09:17:53 -03'00'

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS  
ADMINISTRADOR  
CPF 105.857.926-66

RICARDO ANDRADE DE LIMA:01032397900

Assinado de forma digital por RICARDO ANDRADE DE LIMA:01032397900  
Dados: 2026.03.26 08:19:06 -03'00'

RICARDO ANDRADE DE LIMA  
CONTADOR  
CRC PR-064208/O-5

*f om*  
*op*

# PODER JUDICIÁRIO

Comarca de Maringá - Estado do Paraná

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

Praça Des. Franco Ferreira da Costa , s/n - CEP 87.013-900 - Telefone: (44) 3029-8871

Site: www.distribuidormaringa.com.br - Email: certidaodistribuidormga@gmail.com

## CERTIDÃO NEGATIVA



Número: 202605141214239502379

*A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.distribuidormaringa.com.br>*

**\*\* RUBENS AUGUSTO MONTEIRO WEFFORT \*\***, Distribuidor e anexos da Comarca de Maringá, Estado do Paraná, etc...

C E R T I F I C A, a pedido verbal de parte interessada, que revendo em o Cartório a seu cargo, os livros de registro e distribuição de feitos CÍVEIS, nos mesmos constatou a INEXISTÊNCIA, de quaisquer pedidos de FALÊNCIA, CONCORDATAS E RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL (Lei nº 11.101/2005) contra:

**DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA**

**CNPJ: 42.435.382/0001-26**

Observações:

Não Há.

\*\*\* Buscas Efetuadas nos Últimos 20 anos.

\*\*\* A certidão em nome de PESSOA JURÍDICA considera os processos referentes à matriz e filiais.

\*\*\* Esta CERTIDÃO não aponta, ordinariamente, os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como Autor(a).

**\*\*\* CERTIDÃO EMITIDA POR PROCESSO ELETRÔNICO COM BASE NA LEI 11.419 DE 19.12.2006. \*\*\***

**\*\*\* EMOLUMENTOS -> VALOR: R\$ 48,00 - ITEM 2, TAB VIII LEI ESTADUAL 22956/2025 \*\*\***

O referido é verdade e dá fé.

Maringá, quinta-feira, 14 de maio de 2026.

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DE MARINGÁ/PR  
assinado digitalmente



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**IVAIPORÃ**

Secretaria de Saúde

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa **DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, CNPJ 42.435.382/0001-26, presta serviços à **Prefeitura do Município de Ivaiporã**, CNPJ nº **75.741.330/0001-37**, através a inexigibilidade 28/2022, na PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, AMBULATORIAL NA ATENÇÃO BÁSICA, período de 2022 e ainda em execução. Registramos, ainda, que a prestação dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Ivaiporã - PR, 23 de abril de 2026.

Assinado digitalmente por CRISTIANE MARTINS PANTALEAO 03709163951  
ID: C=BR, CN=CRISTIANE MARTINS PANTALEAO 03709163951, O=ICP-Brasil, OU=Presencial  
Razão: Eu estou aprovando este documento com minha assinatura de vinculação legal  
Localização:  
Data: 2026.04.23 13:09:03-03'00"  
Foxit PDF Reader Versão: 2025.3.0

CRISTIANE  
MARTINS  
PANTALEAO:  
3709163951

Cristiane Martins Pantaleão  
Secretária Municipal de Saúde



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDAIA DO SUL**  
CNPJ: 75771204/0001-25  
**Praça do Café, 22 – Jandaia do Sul – PR - CEP 86.900-000**  
Fone: (043) 3432.9250  
E-mail: [saude@jandaiadosul.pr.gov.br](mailto:saude@jandaiadosul.pr.gov.br)

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa prestadora de serviços **DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, sito à Rua José Batista Neves, nº174, Jardim Canadá, CEP: 87080-103, na cidade de Maringá/PR, inscrita no CNPJ sob nº. 42.435.382/0001-26, CRM: 44569/PR, telefone: (43) 99135-4161, e-mail: [braiandrcampos@gmail.com](mailto:braiandrcampos@gmail.com), neste ato representada por seu representante ou Responsável Legal, Senhor (a) **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**, portador da Cédula de Identidade RG nº. 17438042 SESP-MG, e inscrita no CPF/MF sob o nº. 105.857.926-66, possuiu contrato *em execução* de **Serviços Médicos**, pelo período de 28/03/2024 à 27/03/2025, em conformidade com o resultado do credenciamento que se deu através da **INEXIGIBILIDADE, Nº. 05/2024, CONTRATO Nº 37/2024**, que tem por objeto o Credenciamento de Pessoas Físicas ou Jurídicas prestadores de serviços médicos de clínica geral, pediatria, ortopedia, ginecologista/obstetrícia e radiologia aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, do município de Jandaia do Sul, para atender a demanda de pacientes no Pronto Atendimento 24 horas (PAM), nas Unidades Básicas de Saúde (UBS), além de atendimentos à domicílio, ou, eventualmente, em outros locais, conforme necessidade atual do Departamento Municipal de Saúde, por um período de 12 (doze) meses. O Fornecedor possuiu também contrato *em execução* de **Serviços Médicos**, pelo período de 30/04/2025 à 16/04/2026, em conformidade com o resultado do credenciamento que se deu através da **INEXIGIBILIDADE, Nº. 07/2025**, através dos **CONTRATOS Nº 22/2025, 82/2025, 147/2025 e 31/2026** que tem por objeto o Credenciamento de Pessoas Físicas ou Jurídicas prestadores de serviços médicos de clínica geral aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, do município de Jandaia do Sul, para atender a demanda de pacientes no Pronto Atendimento 24 horas (PAM), conforme necessidade atual do Departamento Municipal de Saúde, quantidades e exigências estabelecidas em Edital e seus anexos. A empresa possui atualmente contrato *em execução* de **Serviços Médicos**, desde 17/04/2026 até a presente data, em conformidade com o resultado do credenciamento que se deu através da **INEXIGIBILIDADE, Nº. 11/2026**, através do **CONTRATO Nº 86/2026** que tem por objeto o Credenciamento de Pessoas Físicas ou Jurídicas prestadores de serviços médicos de clínica geral aos usuários do Sistema Único de

Op f Om Uau



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDAIA DO SUL**

CNPJ: 75771204/0001-25

**Praça do Café, 22 – Jandaia do Sul – PR - CEP 86.900-000**

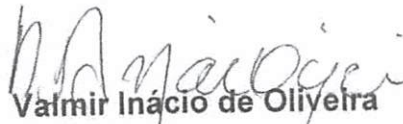
Fone: (043) 3432.9250

E-mail: [saude@jandaiadosul.pr.gov.br](mailto:saude@jandaiadosul.pr.gov.br)

Saúde – SUS, do município de Jandaia do Sul, para atender a demanda de pacientes no Pronto Atendimento 24 horas (PAM), conforme necessidade atual do Departamento Municipal de Saúde, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

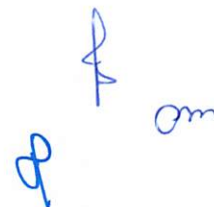
Cumpri-nos esclarecer que o desempenho e cumprimento da mesma em relação a qualidade dos serviços, preços finais e prazos foram satisfatoriamente, nada constando em seu desabono até a presente data.

Jandaia do Sul, 24 de abril de 2026.



Valmir Inácio de Oliveira

- Diretor do Departamento de Saúde -



000/24



+5544991772279  
dservicosdesaude@gmail.com  
Rua José Batista Neves, 17, Jd.  
Canadá, Maringá | PR.  
CEP: 87080-103

Dr. Braian R. Campos  
CRM/PR: 44569 | RQE: 33999  
Founder & CEO

## ANEXO III - SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

### À Comissão de Licitações Referente Edital de Credenciamento N° 004/2026

À Comissão Permanente de Licitação do Município Planalto.

A empresa, DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, CNPJ n° 42.435.382/0001-26, Inscrição Estadual n° ISENT0, neste ato representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS, portador do CPF n° 105.857.926-66 e do RG n° 1.743.804-2, vem requerer o Credenciamento, objeto do **Credenciamento N° 004/2026**, para atender a Secretaria Municipal de Saúde, apresentamos a documentação exigida no Edital a fim de submetê-la ao exame da Comissão Permanente de Licitações.

Declaramos estar de acordo com os valores constantes da Tabela dos serviços ofertados e do conteúdo na Minuta de Termo de Adesão ao Credenciamento vinculado a este Edital.

Informamos como segue, o endereço para atendimento aos serviços propostos e a conta bancária para futuros pagamentos:

Endereço fiscal da empresa: Rua José Batista Neves, n° 17, Jardim Canadá 2° Parte - Maringá/PR - CEP 87.080-103

Os atendimentos serão realizados nos locais indicados pela Secretaria Municipal de Saúde de Planalto/PR

Fone: (43) 9 9135-4161

Fax: \*\*\*

Email: dservicosdesaude@gmail.com

Conta bancária: Banco: NUBANK (260)

Agência: 0001

Conta corrente: 34595210-1

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente..

BRAIAN  
RODRIGUES  
CAMPOS:10585  
792666

Assinado de forma  
digital por BRAIAN  
RODRIGUES  
CAMPOS:10585792666  
Dados: 2026.05.22  
09:16:56 -03'00'

Maringá, 21 de maio de 2026.

**DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**

**CNPJ: 42.435.382/0001-26**

**BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**

**CPF: 105.857.926-66**

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

000725



+5544991772279  
dservicosdesaude@gmail.com  
Rua José Batista Neves, 17, Jd.  
Canadá, Maringá | PR.  
CEP: 87080-103  
Dr. Braian R. Campos  
CRM/PR: 44569 | RQE: 33999  
Founder & CEO

## ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE E CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL E DE COMPROMETIMENTO

À Comissão de Licitação  
Referente: Edital de Credenciamento N° 004/2026

DECLARAMOS, para fins de licitação, que a empresa DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, CNPJ 42.435.382/0001-26

I - Não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público;

II - Que para cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade, em cumprimento ao que determina o inciso VI do Art. 68º da Lei nº 14.133/2021.

III – Comprometemo-nos a manter durante a execução do Termo de Adesão ao Credenciamento, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

BRAIAN  
RODRIGUES  
CAMPOS:1058  
5792666  
Assinado de forma  
digital por BRAIAN  
RODRIGUES  
CAMPOS:10585792666  
Dados: 2026.05.22  
09:17:05 -03'00'

Maringá, 21 de maio de 2026.

**DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**  
CNPJ: 42.435.382/0001-26  
BRAIAN RODRIGUES CAMPOS  
CPF: 105.857.926-66

f  
om  
d  
000726



+3544991772279  
dservicosdesaude@gmail.com  
Rua José Batista Neves, 17, Jd.  
Canadá, Maringá | PR,  
CEP: 87080-103

Dr. Braian R. Campos  
CRM/PR: 44569 | RQE: 33999  
Founder & CEO

## ANEXO V - DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO EM REGIME DE TRIBUTAÇÃO DE MICRO EMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

À Comissão de Licitação  
Referente: Edital de Credenciamento Nº 004/2026

RAZÃO SOCIAL: DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

CNPJ Nº: 42.435.382/0001-26

ENDEREÇO RUA JOSÉ BATISTA NEVES, Nº 17, JARDIM CANADÁ 2º PARTE - MARINGÁ/PR - CEP 87.080-103 FONE: (43) 9 9135-4161

MUNICÍPIO: MARINGÁ EST. PARANÁ

O representante legal da empresa BRAIAN RODRIGUES CAMPOS, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório de credenciamento no **Credenciamento Nº 004/2026**, instaurado pelo Município de Planalto, declara para todos os fins de direito que estou(amos) sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006 LC 147/2014.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

BRAIAN  
RODRIGUES  
CAMPOS:105  
85792666

Assinado de forma  
digital por BRAIAN  
RODRIGUES  
CAMPOS:10585792666  
Dados: 2026.05.22  
09:17:15 -03'00'

Maringá, 21 de maio de 2026.

**DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**

**CNPJ: 42.435.382/0001-26**

**BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**

**CPF: 105.857.926-66**



+5544991772279  
dservicosdesaude@gmail.com  
Rua José Batista Neves, 17, Jd.  
Canadá, Maringá/PR,  
CEP: 87080-103

Dr. Braian R. Campos  
CRM/PR: 44569 | RQE: 33999  
Founder & CEO

## ANEXO VI - DECLARAÇÃO CUMPRIMENTO DO § 4º, DO ART. 14º DA LEI 14.133/2021

### À Comissão de Licitação Referente: Edital de Credenciamento Nº 004/2026

DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 42.435.382/0001-26, sediada à Rua José Batista Neves, nº 17, Jardim Canadá 2º Parte - Maringá/PR - CEP 87.080-103, DECLARA, sob as penas da Lei, para os fins requeridos no § 4º, do Art. 14º da Lei nº 14.133/2021, que não tem em seu quadro societário e de empregados, servidores públicos da contratante exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão, inclusive de membros de Comissões ou servidores do Município de Planalto.

BRAIAN  
RODRIGUES  
CAMPOS:105  
85792666

Assinado de forma  
digital por BRAIAN  
RODRIGUES  
CAMPOS:10585792666  
Dados: 2026.05.22  
09:17:25 -03'00'

Maringá, 21 de maio de 2026.

**DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**  
**CNPJ: 42.435.382/0001-26**  
**BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**  
**CPF: 105.857.926-66**

**DORNELAS**  
SERVIÇOS DE SAÚDE

f am

d

000728



+5544991772279  
dservicosdesaude@gmail.com  
Rua José Batista Neves, 17, Jd.  
Canada, Maringá | PR,  
CEP: 87080-103

Dr. Braian R. Campos  
CRM/PR: 44569 | RQE: 33999  
Founder & CEO

## ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAIS

À Comissão de Licitação  
Referente: Edital de Chamamento Público Nº 004/2026

Conforme o disposto no edital em epígrafe, declaramos que o profissional (is) habilitado (s), é (são):

NOME	REGISTRO Nº	DATA DO REGISTRO	TITULO PROFISSIONAL
BRAIAN RODRIGUES CAMPOS	44569/PR	06/05/2020	CLINICO GERAL ATENÇÃO BÁSICA
RODRIGO TRINDADE LIMONGI MARQUES DE ABREU	45883/PR	28/12/2020	CLINICO GERAL ATENÇÃO BÁSICA

Assinado de forma digital por BRAIAN RODRIGUES RODRIGUES CAMPOS:10585792666  
Dados: 2026.05.22 09:17:34 -03'00'

Maringá, 21 de maio de 2026.

**DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**  
**CNPJ: 42.435.382/0001-26**  
**BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**  
**CPF: 105.857.926-66**

**DORNELAS**  
SERVIÇOS DE SAÚDE

f om

p

006729



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, CNPJ 42.435.382/0001-26, foi inscrita em 21/03/2022, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **16935**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico BRAIAN RODRIGUES CAMPOS, inscrito sob o nº. 44569 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 04/06/2026.**

Chave de validação [27a4242fdf8a399103b4ae1f010797068c9afe15](#)

Emitida eletronicamente via internet em **04/03/2026**.

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

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

*f*  
*om*  
*d*



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

<b>Inscrito sob CRM</b> 16935	<b>CNPJ</b> 42.435.382/0001-26	<b>Inscrição</b> 21/03/2022	<b>Validade</b> 21/03/2027
<b>Razão Social</b> DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		<b>Nome Fantasia</b> DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	
<b>Endereço</b> R JOSÉ B NEVES - JARDIM CANADÁ 2ª PARTE, 17, 2 PARTE		<b>Município / UF</b> MARINGÁ / PR	<b>CEP</b> 87080-103
<b>Responsável</b> 44569 - BRAIAN RODRIGUES CAMPOS		<b>Classificação</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, 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. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 21/03/2027. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **7fbac6b6bd20afc805de96d8028948b360d90d58**

Emitida eletronicamente via internet em **20/03/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

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

4456931

P

## Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

**CNPJ:**

42.435.382/0001-26

**NOME EMPRESARIAL:**

DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA

**CAPITAL SOCIAL:**

R\$2.000,00 (Dois mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

**Nome/Nome Empresarial:**

BARBARA CAROLINA ANDRADE DE ALMEIDA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

HELOISE SARMENTO FERREIRA CASTRO

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

ISABELLA CRISTINNA DA SILVA COSTA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

MARIA ALLYNNE DE VASCONCELOS

**Qualificação:**

22-Sócio



**Nome/Nome Empresarial:**

SAMUEL LUZ SANTOS

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

WALTER GONCALVES DE QUEIROZ JUNIOR

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

BEATRIZ BAGIO

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

FILIFE RIBEIRO BOARETTO

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

NAYANE MAYSE BARBOSA SILVA

**Qualificação:**

22-SÓCIO

Handwritten signatures in blue ink: "sp", "om", and "f".

006733

**Nome/Nome Empresarial:**

RAFAEL MARQUES FRANCA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

JUAREZ INACIO DA SILVA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

JOAO PEDRO PRACHUN DELGADO

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

MARIO ANDRE DE OLIVEIRA SILVA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

NAIANA LEITE SANCHO

**Qualificação:**

22-SOCIO

*Handwritten signatures: a stylized 'P', 'om', and another signature.*

*Handwritten signature 'P'.*

006734

**Nome/Nome Empresarial:**

RODRIGO TRINDADE LIMONGI MARQUES DE ABREU

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

SAMYLLA COSTA DE MOURA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

TAINA RIBAS PESSOA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

TANIA BARBOSA SANTOS

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

GILBERTO SANTOS DA SILVA NETTO

**Qualificação:**

22-SÓCIO

*Handwritten initials: G, B, Am*

**Nome/Nome Empresarial:**

MARIA CAROLINE SANTOS

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS

**Qualificação:**

49-Sócio-Administrador

**Nome/Nome Empresarial:**

ISADORA FELIX BARBOSA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

MARIANA IVO COSTA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

VINICIO RUFINO QUEIROZ

**Qualificação:**

22-SOCIO

*Handwritten signatures and initials in blue ink: a stylized 'P', a 'B', and 'am'.*

**Nome/Nome Empresarial:**

FERNANDA SAMELA SILVA LUCIO XAVIER

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

GABRIELA FAVERO

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

JONALISSON BARROS FRANCELINO

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

MARIA EDUARDA LOPES DA SILVA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

GUSTAVO BERTOTTI DE MELO

**Qualificação:**

22-SOCIO

*f* *Om*  
*f*

**Nome/Nome Empresarial:**  
AMANDA DE SOUZA SOARES  
**Qualificação:**  
22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**  
ANA BEATRIZ DAMIANI FERREIRA  
**Qualificação:**  
22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**  
MIKAELLA FERREIRA LIMA  
**Qualificação:**  
22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**  
PEDRO EUGENIO ALENCAR FERRAZ DE CARVALHO CRUZ  
**Qualificação:**  
22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**  
THAIS CAMILLA VIEIRA DE FREITAS  
**Qualificação:**  
22-SÓCIO

*Handwritten signatures and initials in blue ink, including a stylized 'P', 'f', and 'Om'.*

**Nome/Nome Empresarial:**

KAROLINE KAYTH HOLANDA ALEXANDRE

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

BRUNA CAMELO DE GOES

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

NAIARA SOUSA RODRIGUES

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

NAUANA RIBEIRO ROCHA

**Qualificação:**

22-Sócio

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 05/03/2026 às 11:06 (data e hora de Brasília).

op f om

of am

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES  
 SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

BR

**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN**

2 e 1 NOME E SOBRENOME: BRAIAN RODRIGUES CAMPOS

1ª HABILITAÇÃO: 28/12/2018

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 03/11/1993, ARAXÁ, MG

4a DATA EMISSÃO: 13/01/2023

4b VALIDADE: 12/01/2033

ACC:  D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF: 17438042 SESP MG

4d CPF: 105.857.926-66

5 Nº REGISTRO: 07190302452

8 CAT HAB: B

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

FILIAÇÃO: FRANKLIN DE OLIVEIRA CAMPOS

LUCIA DE FATIMA RODRIGUES

7 ASSINATURA DO PORTADOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 2522695643



DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Este arquivo não pode ser utilizado como documento de habilitação.

Verifique autenticidade do QR Code com o app Vio.

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D			
A				D1			
A1				BE			
B		12/01/2033		EE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL: CURITIBA, PR

ASSINADO DIGITALMENTE  
 DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
 09188626645  
 PR922887767

2522695643

**PARANÁ**

Handwritten signatures and numbers: *f am*, *of*, and **006741**



O REITOR DO CENTRO UNIVERSITÁRIO GOVERNADOR OZANAM COELHO, NO  
USO DAS SUAS ATRIBUIÇÕES E TENDO VISTA A CONCLUSÃO DO CURSO DE  
MEDICINA EM 29 DE ABRIL DE 2020 E COLAÇÃO DE GRAU EM 30 DE ABRIL DE 2020



CONFERE O TÍTULO DE

MÉDICO

A

*Braian Rodrigues Campos*

BRASILEIRO, NATURAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS, NASCIDO EM 03 DE NOVEMBRO DE 1995  
PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE MG-17.438.042, EXPEDIDA POR PC-MG  
FILHO DE FRANKLIN DE OLIVEIRA CAMPOS E DE LUCIA DE FÁTIMA RODRIGUES.

E OUTORGA-LHE O PRESENTE DIPLOMA.

A FIM DE QUE POSSA GOZAR DE TODOS OS DIREITOS E PRERROGATIVAS LEGAIS.

UBÁ/MG, 08 DE AGOSTO DE 2020.

JÉSSICA BENTO DE MELO  
SECRETARIA GERAL

DIPLOMADO(A)

RICARDO BELO COUTO  
REITOR

PROF. M. SC. MARCELO SANTOS DAIBERT  
PRO-REITOR DE ENSINO E DE  
DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 09/01/2024 11:57:37 que o documento de hash (SHA-256)  
a001f35e6f9b4262a384db9d6bce828be114ee4b64ffa761e8bd3f424aaf3b8 foi validado em 09/01/2024 11:55:13 através da transação blockchain  
0x7703562833087147c647e2bf62669fe92c5f3ba4b8e3f47acae3395b5a952a9 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 182240)



Prova de Autenticidade válida até 08/04/2024

UNIFAGOC  
CENTRO UNIVERSITÁRIO  
GOVERNADOR OZANAM COELHO



*Handwritten mark*

*Handwritten marks*

006742

**CENTRO UNIVERSITÁRIO GOVERNADOR OZANAM COELHO**  
Sociedade Educacional Governador Ozanam Coelho  
CNPJ 02.270.109/0001-74

Recredenciado pela Portaria nº 1.079  
de 31/05/2019 – D.O.U de 03/06/2019.

**CURSO DE BACHARELADO EM MEDICINA**  
Sob amparo legal da Res. CNE 01/2016.

Autorizado pela portaria MEC nº 359 de 10/06/2014 (D.O.U. de 11/06/2014), com reconhecimento nos termos do §1º do art.11 do Decreto 9.235, de 15/12/2017. Processo e-MEC nº20186136.



**CENTRO UNIVERSITÁRIO GOVERNADOR OZANAM COELHO**

Diploma registrado por atribuição de competência do Ministério da Educação, nos termos do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017, art. 99, § 2º.

Registro nº 403

Livro nº 02/2020                      fls. 056

Processo nº 1362.503/2020-04

Data 08/08/2020

Jéssika Bento de Melo  
CPF: 092.009.768-97  
Coordª do Setor de Registros Acadêmicos  
UNIFAGOC

Marcelo Santos Dalbert  
Gerente de Registros Acadêmicos  
UNIFAGOC – Port. 12/2019

0503.08.2020



Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 08/04/2024

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a001f35e6f9b4262a384db9d6bce828be114ee4b64ffa761e8bdf3f424aaf3b8** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **182240** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**DIPLOMA**", cujo assunto é descrito como "**DIPLOMA**", faz prova de que em **09/01/2024 11:55:02**, o responsável **Braian Rodrigues Campos (105.\*\*\*.\*\*\*-66)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Braian Rodrigues Campos a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **09/01/2024 11:57:35** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x770356283308714f7c647e2bf62669fe92c5f3ba4b8e3f47acae3395b5a952a9**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

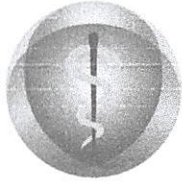


Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



f  
am

006744



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

## CARTEIRA DE IDENTIDADE MÉDICA

 <b>CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA</b> CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PR CEDULA DE IDENTIDADE DE MEDICO		CPF 105.857.926-66	IDENTIDADE/ORGÃO EMISSOR 17438042/SSP-MG
NOME BRAIAN RODRIGUES CAMPOS	CRM/PR 44569/PR	TÍTULO DE ELEITOR 191593720299	SÉRIE 0164
FILIAÇÃO LUCIA DE FATIMA RODRIGUES FRANKLIN DE OLIVEIRA CAMPOS		DATA DE NASCIMENTO 03/11/1993	ISSUE 282
DATA DE INSCRIÇÃO 06/05/2020	VIA 1	LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA - PR - 01/06/2020	NATURALIDADE Araxá-MG
 ASSINATURA DO PORTADOR		 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM	

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI Nº. 8.266/75

Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão contidos no documento original

Esse é um arquivo assinado digitalmente pelo Conselho Federal de Medicina em conformidade com o padrão de Assinatura Digital ICP Brasil. Caso necessite acesse <https://validar.iti.gov.br> e faça o upload desse documento para aferir a sua conformidade. **Você também pode escanear o Código QR ao lado.**



Valid



*B*  
*q* *om*

006745



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **44569** desde **06/05/2020**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **20/08/2026**.

Chave de validação     [3790aedc7216487a369d05f696333940ec3f1249](#)

Emitida eletronicamente via internet em **20/05/2026**.

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

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

*[Assinaturas manuscritas em azul]*

006746

## Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

**CNPJ:**

42.435.382/0001-26

**NOME EMPRESARIAL:**

DORNELAS SERVICOS DE SAUDE LTDA

**CAPITAL SOCIAL:**

R\$2.000,00 (Dois mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

**Nome/Nome Empresarial:**

BARBARA CAROLINA ANDRADE DE ALMEIDA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

HELOISE SARMENTO FERREIRA CASTRO

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

ISABELLA CRISTINNA DA SILVA COSTA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

MARIA ALLYNNE DE VASCONCELOS

**Qualificação:**

22-Sócio

Handwritten signatures and initials: a stylized signature, the letter 'P', and the initials 'Om'.

**Nome/Nome Empresarial:**

SAMUEL LUZ SANTOS

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

WALTER GONCALVES DE QUEIROZ JUNIOR

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

BEATRIZ BAGIO

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

FILIFE RIBEIRO BOARETTO

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

NAYANE MAYSE BARBOSA SILVA

**Qualificação:**

22-SOCIO

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

**Nome/Nome Empresarial:**

RAFAEL MARQUES FRANCA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

JUAREZ INACIO DA SILVA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

JOAO PEDRO PRACHUN DELGADO

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

MARIO ANDRE DE OLIVEIRA SILVA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

NAIANA LEITE SANCHO

**Qualificação:**

22-SOCIO

Handwritten signature and initials in blue ink.

**Nome/Nome Empresarial:**

RODRIGO TRINDADE LIMONGI MARQUES DE ABREU

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

SAMYLLA COSTA DE MOURA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

TAINA RIBAS PESSOA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

TANIA BARBOSA SANTOS

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

GILBERTO SANTOS DA SILVA NETTO

**Qualificação:**

22-SÓCIO

R

f

Om

000750

**Nome/Nome Empresarial:**

MARIA CAROLINE SANTOS

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS

**Qualificação:**

49-Sócio-Administrador

**Nome/Nome Empresarial:**

ISADORA FELIX BARBOSA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

MARIANA IVO COSTA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

VINICIO RUFINO QUEIROZ

**Qualificação:**

22-SOCIO

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

**Nome/Nome Empresarial:**

FERNANDA SAMELA SILVA LUCIO XAVIER

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

GABRIELA FAVERO

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

JONALISSON BARROS FRANCELINO

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

MARIA EDUARDA LOPES DA SILVA

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

GUSTAVO BERTOTTI DE MELO

**Qualificação:**

22-SOCIO

*Handwritten signatures and initials in blue ink, including a stylized 'P', 'F', and 'em'.*

**Nome/Nome Empresarial:**  
AMANDA DE SOUZA SOARES  
**Qualificação:**  
22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**  
ANA BEATRIZ DAMIANI FERREIRA  
**Qualificação:**  
22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**  
MIKAELLA FERREIRA LIMA  
**Qualificação:**  
22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**  
PEDRO EUGENIO ALENCAR FERRAZ DE CARVALHO CRUZ  
**Qualificação:**  
22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**  
THAIS CAMILLA VIEIRA DE FREITAS  
**Qualificação:**  
22-SOCIO

*Handwritten signatures and marks:*  
A blue checkmark-like symbol.  
A blue signature that appears to be "am".  
A blue signature that appears to be "d".  
A blue stamp with the number "000753".

**Nome/Nome Empresarial:**

KAROLINE KAYTH HOLANDA ALEXANDRE

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

BRUNA CAMELO DE GOES

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

NAIARA SOUSA RODRIGUES

**Qualificação:**

22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:**

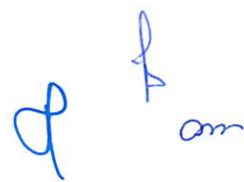
NAUANA RIBEIRO ROCHA

**Qualificação:**

22-Sócio

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 05/03/2026 às 11:06 (data e hora de Brasília).





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES**  
**SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO**



**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN**

2e1 NOME E SOBRENOME  
 RODRIGO TRINDADE LIMONGI MARQUES DE ABREU

1ª HABILITAÇÃO  
 19/07/2004

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO  
 24/01/1986 GUAIRA/PR

4a DATA EMISSÃO  
 02/10/2024

4b VALIDADE  
 02/10/2034

ACC **D**

4c DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
 7222417-5 SESP PR

4d CPF  
 050.076.169-82

5 Nº REGISTRO  
 03340489616

9 CAT HAB  
 B

NACIONALIDADE  
 BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO  
 EVANDRO LIMONGI MARQUES DE ABREU  
 SYLVIA CRISTINA TRINDADE MARQUES DE ABREU



*Rodrigo Trindade Limongi Marques de Abreu*

7 ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2890818040

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D			
A				D1			
A1				BE			
B		02/10/2034		CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL  
 CURITIBA, PR

*Adriano Marcos Furtado*  
 ADRIANO MARCOS FURTADO  
 DIRETOR PRESIDENTE - PR

ASSINATURA DO EMISSOR  
 60645596856  
 PR926273718

PROIBIDO PLASTIFICAR

2890818040

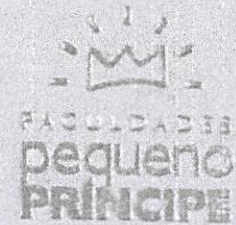
PARANÁ



000756



# Faculdades Pequeno Príncipe



A Diretora Geral da Faculdades Pequeno Príncipe, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 22 de dezembro de 2020 e a colação de Grau em 22 de dezembro de 2020, confere o título de Médico

## Rodrigo Trindade Limongi Marques de Abreu,

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 24 de janeiro de 1986,  
portador do RG nº 7.222.417-5/PR,

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

Curitiba, 11 de janeiro de 2021.

Mariane de Souza Pinto Cardoso  
Secretaria Geral

Rodrigo Trindade Limongi Marques de Abreu  
Diplomado

Patricia Maria Forte Rauli  
Diretora Geral

000757

**Faculdades Pequeno Príncipe**

Associação Hospitalar de Proteção à Infância Dr. Raul Carneiro  
CNPJ 76.591.569/0001

Portaria de Recredenciamento nº 1221 de 20 de setembro de 2017, publicada no DOU nº 182, de 21/09/2017 – Seção 1 – p. 36.

**Curso de MEDICINA**

Reconhecido pela Portaria nº 159 de 03/06/2020, publicada no D.O.U. de 04/06/2020.

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ**

CNPJ 75.095.679/0001-49

Recredenciada pela Portaria nº 905, de 17 de agosto de 2016, publicada no D.O.U. de 18 de agosto de 2016, seção 01, página 23.



MINISTERIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Pró-Reitoria de Graduação

NAA - Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de 21/10/77, Portaria da SESU, nº 30, de 23/05/79, e nos termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº 266891, no


Livro DIV 552, Fls 242, Proc 23075.019428/2021-91

Curitiba, 07 de maio de 2021

  
Luciano André Vanz

Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 2.098, de 20 de maio de 2019 do Reitor da UFPR.

  
FACULDADE  
PEQUENO  
PRÍNCIPE

000758





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **RODRIGO TRINDADE LIMONGI MARQUES DE ABREU**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **45883** desde **28/12/2020**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

**Esta Certidão tem validade até o dia 09/08/2026.**

Chave de validação      5539fab58e66de7504bb9ff60f65a9a7d2188b12

Emitida eletronicamente via internet em **09/05/2026**.

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

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

*R*  
*Am*

006760

## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

<b>Nome Empresarial:</b> DORNELAS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA			<b>Protocolo:</b> PRC2600848210		
<b>NIRE :</b> 41209970301 <b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada					
<b>NIRE (Sede)</b> 41209970301	<b>CNPJ</b> 42.435.382/0001-26	<b>Data de Ato Constitutivo</b> 23/06/2021	<b>Início de Atividade</b> 22/06/2021		
<b>Endereço Completo</b> Rua JOSÉ BATISTA NEVES, Nº 17, JARDIM CANADA 2ª PARTE - Maringá/PR - CEP 87080-103					
<b>Objeto Social</b> SERVICO ESPECIALIZADO EM ATENDIMENTO MEDICO, PRE-HOSPITALAR, HOSPITALAR E AMBULATORIAL, INCLUSIVE PRONTO-SOCORRO PARA ATENDIMENTO DE URGENCIAS E EMERGENCIAS EM ESTABELECIMENTOS DE TERCEIROS PRESTACAO DE SERVIÇO POR PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA AREA ASSISTENCIAL EM SAUDE NAS CATEGORIAS DE ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, FISIOTERAPEUTAS, NUTRICIONISTAS, TECNICOS DE ENFERMAGEM E TECNICOS DE RADIOLOGIA					
<b>Capital Social</b> R\$ 2.000,00 (dois mil reais)		<b>Porte</b> EPP (Empresa de Pequeno Porte)		<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado	
<b>Capital Integralizado</b> R\$ 2.000,00 (dois mil reais)					
<b>Dados do Sócio</b>					
<b>Nome</b> GUSTAVO BERTOTTI DE MELO	<b>CPF/CNPJ</b> 083.415.579-67	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> ANA BEATRIZ DAMIANI FERREIRA	<b>CPF/CNPJ</b> 084.224.979-64	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> BARBARA CAROLINA ANDRADE DE ALMEIDA	<b>CPF/CNPJ</b> 430.863.508-06	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> JOAO PEDRO PRACHUN DELGADO	<b>CPF/CNPJ</b> 088.786.979-31	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> MARIA ALLYNNE DE VASCONCELOS	<b>CPF/CNPJ</b> 066.165.714-08	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> AMANDA DE SOUZA SOARES	<b>CPF/CNPJ</b> 098.668.694-82	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> MARIANA IVO COSTA	<b>CPF/CNPJ</b> 110.769.654-23	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> HELOISE SARMENTO FERREIRA CASTRO	<b>CPF/CNPJ</b> 095.479.024-31	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> NAIANA LEITE SANCHO	<b>CPF/CNPJ</b> 120.983.304-21	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> SAMYLLA COSTA DE MOURA	<b>CPF/CNPJ</b> 108.968.844-06	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> WALTER GONCALVES DE QUEIROZ JUNIOR	<b>CPF/CNPJ</b> 103.581.514-14	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> IASMIN FERREIRA DE SOUZA	<b>CPF/CNPJ</b> 089.026.895-90	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> ISABELLA CRISTINNA DA SILVA COSTA	<b>CPF/CNPJ</b> 108.466.764-94	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> PEDRO EUGENIO ALENCAR FERRAZ DE CARVALHO CRUZ	<b>CPF/CNPJ</b> 062.813.364-29	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> TANIA BARBOSA SANTOS	<b>CPF/CNPJ</b> 107.796.144-88	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> VINICIO RUFINO QUEIROZ	<b>CPF/CNPJ</b> 103.590.364-02	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> JUAREZ INACIO DA SILVA	<b>CPF/CNPJ</b> 077.596.494-87	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> MARIO ANDRE DE OLIVEIRA SILVA	<b>CPF/CNPJ</b> 010.569.194-18	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> NADIA TAMYRES SILVA LIMA	<b>CPF/CNPJ</b> 062.863.774-84	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> SAMUEL LUZ SANTOS	<b>CPF/CNPJ</b> 025.799.563-36	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> ISADORA FELIX BARBOSA	<b>CPF/CNPJ</b> 047.516.304-40	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> MIKAELLA FERREIRA LIMA	<b>CPF/CNPJ</b> 068.417.214-38	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> RODRIGO TRINDADE LIMONGI MARQUES DE ABREU	<b>CPF/CNPJ</b> 050.076.169-82	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado

<b>Nome</b> TAINA RIBAS PESSOA	<b>CPF/CNPJ</b> 099.536.744-26	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> THAIS CAMILLA VIEIRA DE FREITAS	<b>CPF/CNPJ</b> 062.751.354-92	<b>Participação no capital</b> R\$ 2,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Nome</b> BRAIAN RODRIGUES CAMPOS	<b>CPF/CNPJ</b> 105.857.926-66	<b>Participação no capital</b> R\$ 1.950,00	<b>Espécie de sócio</b> PROCURADOR / Administrador / Sócio	<b>Administrador</b> S	<b>Término do mandato</b> 19/08/2070
<b>Dados do Administrador</b>					
<b>Nome</b> BRAIAN RODRIGUES CAMPOS	<b>CPF</b> 105.857.926-66	<b>Término do mandato</b> Indeterminado			
<b>Último Arquivamento</b>					<b>Situação</b> ATIVA
<b>Data</b> 10/02/2026	<b>Número</b> 20260060879	<b>Ato/eventos</b> 021 / 985 - ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS			<b>Status</b> SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 25/02/2026, às 14:25:25 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **G31YQAAK**.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco>) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário-Geral



om f

g

000762



+5544991772279  
dservicosdesaude@gmail.com  
Rua José Batista Neves, 17, Jd.  
Canadá, Maringá/PR,  
CEP: 87080-103

Dr. Braian R. Campos  
CRM/PR: 44569 | RQE: 33999  
Founder & CEO

## ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇOS COM TABELA DE DESCRIÇÃO E VALORES DE REFERÊNCIA

### À Comissão de Licitações Referente Edital de Credenciamento Nº 004/2026

RAZÃO SOCIAL: DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

CNPJ: 42.435.382/0001-26

ENDEREÇO: Rua José Batista Neves, nº 17, Jardim Canadá 2º Parte - Maringá/PR - CEP 87.080-103

TELEFONE: (43) 9 9135-4161 E-MAIL: dservicosdesaude@gmail.com

ITEM	VAGA	DESCRIÇÃO	UN	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	04	<b>Profissional médico com perfil para atendimento na Atenção Básica</b> , para consultas de clínica geral, nas Unidades de Saúde do Município de Planalto, Estado do Paraná, bem como realização de palestras, visitas domiciliares, atendimento ambulatorial em clínica médica, pediátrica, ginecológica, obstétrica e pequenos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais, para fazer parte da equipe do ESF, conforme programação da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), podendo ocorrer os atendimentos em 2º turno ou nos sábados, havendo a disponibilidade do profissional e conforme programação da SMS. <b>Carga Horária: 40 horas semanais.</b>	HR	15.360	RS 125,00	RS 1.920.000,00



+5544991772270  
dservicosdesaude@gmail.com  
Rua José Batista Neves, 17, Jd.  
Canadá, Maringá | PR.  
CEP: 87080-103

Dr. Braian R. Campos  
CRM/PR: 44569 | RQE: 33999  
Founder & CEO

02	03	<b>Profissional médico com perfil para atendimento na Atenção Básica</b> , para consultas de clínica geral, nas Unidades de Saúde do Município de Planalto, Estado do Paraná, bem como realização de palestras, visitas domiciliares, atendimento ambulatorial em clínica médica, pediátrica, ginecológica, obstétrica e pequenos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais, para fazer parte da equipe do ESF, conforme programação da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), podendo ocorrer os atendimentos em 2º turno ou nos sábados, havendo a disponibilidade do profissional e conforme programação da SMS. Carga Horária: 20 horas semanais.	HR	5.760	R\$ 120,00	R\$ 691.200,00
<b>TOTAL: R\$ 2.611.200,00</b>						

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Declaramos que aceitamos a demanda conforme for contemplado e nos valores apresentados acima, conforme edital de **Credenciamento N° 004/2026**.

Maringá, 21 de maio de 2026.

BRAIAN  
RODRIGUES  
CAMPOS:105857  
92666

Assinado de forma digital  
por BRAIAN RODRIGUES  
CAMPOS:10585792666  
Dados: 2026.05.22  
09:18:21 -03'00'

**DORNELAS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**  
CNPJ: 42.435.382/0001-26  
BRAIAN RODRIGUES CAMPOS  
CPF: 105.857.926-66

om

000764



# MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: [planalto@planalto.pr.gov.br](mailto:planalto@planalto.pr.gov.br)

Praça São Francisco de Assis, 1583

85750-000 PLANALTO - PARANÁ

## PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE ENVELOPES

Eu, CARLA SABRINA RECH MALINSKI na atribuição de Agente de Contratação do município de Planalto, estado do Paraná, nomeado pela portaria 116/2026 de 12/01/2026, declaro que recebi de ELOI RAUBER LTDA, 02 (dois) envelopes com o Documentos de credenciamento - habilitação e proposta de serviços - referentes ao Credenciamento N° 004/2026.

Sem mais para o momento, segue em duas vias, que assinadas pelas partes confirmam o que acima consta.

Planalto – PR, 25 de maio de 2026.

Carla S. R. Malinski

Carla Sabrina Rech Malinski – Agente de Contratação

Eloi Rauber

Eloi Rauber

DATA E HORA: 25/05/2026 às 17:10 (Dezessete horas e dez minutos).

*Handwritten initials: P, B, om*

006785

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>64.881.353/0001-20</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>02/02/2026</b>
NOME EMPRESARIAL <b>ELOI RAUBER LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>ELOI RAUBER</b>		PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R GUAIRACAS</b>	NÚMERO <b>453</b>	COMPLEMENTO *****
CEP <b>85.760-076</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>CAPANEMA</b>
UF <b>PR</b>	ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ELOIRAUBER03@GMAIL.COM</b>	
TELEFONE <b>(67) 9191-5482/ (0000) 0000-0000</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>02/02/2026</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **03/02/2026** às **17:16:11** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

## CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

### ELOI RAUBER LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

**ELOI RAUBER**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, medico, nascido(a) em 04/09/1995, nº do CPF 053.599.401-07, residente e domiciliado na cidade de Capanema - PR, na RUA Guairacas, nº 453, Centro, CEP: 85760-076;

Resolvem, em comum acordo, constituir uma sociedade empresária limitada, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

#### CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL

A sociedade adotará como nome empresarial: **ELOI RAUBER LTDA**, e usará a expressão ELOI RAUBER como nome fantasia.

#### CLÁUSULA II - DA SEDE

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA Guairacas, nº 453, Centro, Capanema - PR, CEP: 85760076.

#### CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

**Parágrafo único.** Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

#### CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A sociedade iniciará suas atividades em 02/02/2026 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

#### CLÁUSULA V - DO CAPITAL

O capital será de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), dividido em 10000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 10.000,00 (dez mil reais) em moeda corrente no País

**Parágrafo único.** O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

Nome do Sócio	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
ELOI RAUBER	10000	10.000,00	100,00
TOTAL:	10000	10.000,00	100,00

#### CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da sociedade será exercida pelo sócio **ELOI RAUBER** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

**Parágrafo único.** Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

#### CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL

Ao término de cada exercício, 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(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.

#### CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR

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



000767

## CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA ELOI RAUBER LTDA

### CLAUSULA IX - DO PRO LABORE

O sócio poderá, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

### CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

### CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

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

### CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS

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

### CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor das suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

### CLÁUSULA XIV - PORTE EMPRESARIAL

O sócio declara que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC nº 123, de 2006)

### CLÁUSULA XV - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Capanema - PR, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná.

Capanema - PR, 02 de fevereiro de 2026

\_\_\_\_\_  
ELOI RAUBER  
Sócio/Administrador

*Handwritten signatures and initials in blue ink: a stylized 'p', 'f', and 'em'.*

000788



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ELOI RAUBER LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
05359940107	ELOI RAUBER



CERTIFICO O REGISTRO EM 02/02/2026 19:32 SOB N° 41214314859.  
PROTOCOLO: 260671959 DE 02/02/2026.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12602324598. NIRE: 41214314859. COM EFEITOS  
DO REGISTRO EM: 02/02/2026.  
ELOI RAUBER LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
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.

000759



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: **ELOI RAUBER LTDA**  
CNPJ: **64.881.353/0001-20**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos 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 14:35:29 do dia 22/05/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/11/2026.

Código de controle da certidão: **12ED.6767.6EE5.01EC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

fs gm  
op

000770



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

## **Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 39577940-81

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **64.881.353/0001-20**

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 peridências 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 19/09/2026 - Fornecimento Gratuito**

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

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

000771

**SECRETARIA MUNICIPAL  
DA FAZENDA PÚBLICA**  
Departamento da Receita Municipal



**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**2836/2026**

**RAZÃO SOCIAL:** ELOI RAUBER LTDA.

**CNPJ:** 64.881.353/0001-20.

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 72982.

**ENDEREÇO:** R GUAIRACAS, 453 - Centro Capanema - PR CEP: 85760076.

**FINALIDADE:** Verificação.

**CERTIFICA-SE** que, após pesquisa nos registros da administração tributária, em nome do contribuinte acima qualificado, não consta crédito tributário em aberto. Dessa forma, com fundamento no art. 205 do Código Tributário Nacional - CTN, esta certidão é considerada **NEGATIVA**, para todos os fins de direito.

Ressalva-se à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, inclusive aqueles referentes ao período abrangido por esta certidão.

Esta certidão é **válida até 21/07/2026** a contar da data de sua emissão.

Estado do Paraná, **Município de  
Capanema, 22 de Maio de 2026.**



Documento verificável por QR Code.

9

fs

Om

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ELOI RAUBER LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 64.881.353/0001-20  
Certidão nº: 49661097/2026  
Expedição: 22/05/2026, às 14:36:46  
Validade: 18/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ELOI RAUBER LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **64.881.353/0001-20**, **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.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 64.881.353/0001-20  
**Razão Social:** ELOI RAUBER LTDA  
**Endereço:** R GUAIRACAS 453 / CENTRO / CAPANEMA / PR / 85760-076

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:** 14/05/2026 a 12/06/2026

**Certificação Número:** 2026051409506516718969

Informação obtida em 22/05/2026 14:36:23

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

# TERMO DE ABERTURA

## Balanco Patrimonial

Número:

Folha:

Contém este livro folhas numeradas do No. ao emitidas através de processamento eletrônico de dados, que servirá de Balanco Patrimonial da empresa abaixo descrita.

Nome da Empresa .....: ELOI RAUBER LTDA  
Ramo .....: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgênc  
Endereço .....: R GUAIRACAS,453.000000  
Complemento .....:  
Bairro .....: CENTRO  
CEP .....: 85760076  
Município .....: CAPANEMA  
Estado .....: PR  
Inscrição no CNPJ .....: 64.881.353/0001-20  
Inscrição Estadual.....:  
Registro na junta.....:  
Inscrição Municipal.....: 72982

CAPANEMA/PR, 25/05/2026

ELOI  
RAUBER:05359940107

Assinado de forma digital por  
ELOI RAUBER:05359940107  
Dados: 2026.05.25 14:49:42  
-03'00'

ELOI RAUBER LTDA

CPF: 053.599.401-07

ELDO  
BLUME:17422051000

Assinado de forma digital por ELDO  
BLUME:17422051000  
Dados: 2026.05.25 14:51:08 -03'00'

ELDO BLUME

Reg. no CRC - PR sob o No. PR01736901  
CPF: 174.220.510-00

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

006775

**BALANÇO PATRIMONIAL**

Código	Classificação	Descrição	Saldo Atual
1	1	ATIVO	
2	1.1	ATIVO CIRCULANTE	19.090,00D
3	1.1.1	DISPONÍVEL	19.090,00D
4	1.1.1.01	CAIXA	19.090,00D
5	1.1.1.01.001	CAIXA GERAL	19.090,00D
149	2	PASSIVO	
150	2.1	PASSIVO CIRCULANTE	19.090,00C
169	2.1.4	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	263,41C
170	2.1.4.01	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	263,41C
479	2.1.4.01.015	SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	263,41C
242	2.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	
243	2.3.1	CAPITAL SOCIAL	18.826,59C
244	2.3.1.01	CAPITAL SUBSCRITO	10.000,00C
245	2.3.1.01.001	CAPITAL SOCIAL	10.000,00C
264	2.3.5	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	8.826,59C
265	2.3.5.01	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	8.826,59C
266	2.3.5.01.001	LUCROS ACUMULADOS	8.826,59C

ELOI  
RAUBER:05359940107  
Assinado de forma digital por ELOI  
RAUBER:05359940107  
Dados: 2026.05.25 14:50:17 -03'00'

ELDO  
BLUME:17422051000  
Assinado de forma digital por ELDO  
BLUME:17422051000  
Dados: 2026.05.25 14:50:41 -03'00'

ELOI RAUBER LTDA

ELDO BLUME

CPF: 053.599.401-07

Reg. no CRC - PR sob o No. PR01736901  
CPF: 174.220.510-00

*Handwritten mark*

*Handwritten initials*

000776



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CAPANEMA  
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

Empresa ▶▶ Fácil

## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número: 3925

**Nome Fantasia:** ELOI RAUBER

**Razão Social:** ELOI RAUBER LTDA

**CNPJ:** 64.881.353/0001-20

**Inscrição Municipal:** 72982

**Atividade Principal (CNAE)** 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências (Não exerce no endereço)

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

**Município:** Capanema **Endereço:** RUA Guairacas, 453, Centro

**CEP:** 85760076

**Local e data:** Capanema, terça, 03 de fevereiro de 2026

**Validade:**

### Observação

Código de Autenticidade: **OB1GNMYZ**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO FABIO JUNIOR RAPACHI"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARANÁ  
COMARCA DE CAPANEMA

CARTORIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS  
AV. PEDRO VIRIATO PARIGOT DE SOUZA Nº 1212 - CENTRO  
CAPANEMA/PR - 85760000

TITULAR  
DIRCE STEVENS FACCIÓ  
JURAMENTADOS  
MURILO KWIATKOWSKI SBARDELOTTO  
FAVLER LUCIANO TRAPP FACCIÓ

### Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CÍVEL (Cível, Precatória, Precatória Especial, Juizado Especial), Ações: CONCORDATA E FALENCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

#### ELOI RAUBER LTDA

CNPJ 64.881.353/0001-20, no período compreendido desde 14/07/1989, até a presente data.

CAPANEMA/PR, 21 de Maio de 2026, 15:53:31

MURILO KWIATKOWSKI SBARDELOTTO  
MURILO  
KWIATKOWSKI  
SBARDELOTTO

Assinado digitalmente por MURILO KWIATKOWSKI  
SBARDELOTTO  
ND: E=muriloks1903@gmail.com, CN=MURILO  
KWIATKOWSKI SBARDELOTTO, L=CAPANEMA,  
S=PR, C=BR  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2026.05.22 15:54:26-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1



Certificação

Custas = R\$ 48,00

Página 0001/0001

Criação da Comarca 29.11.1967

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

000778

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A empresa ALESSANDRA JUNG STRAUB LTDA, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ nº 45.036.251/0001-64, por meio de seu representante legal a Dra. ALESSANDRA JUNG STRAUB, pessoa física, inscrita no CPF sob o nº 082.446.199-10, atestamos, para os devidos fins que a empresa **ELOI RAUBER LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 64.881.353/0001-20, estabelecida na RUA GUAIRACAS, 453 - CENTRO DE CAPANEMA/PR, CEP 85.760-076, que prestou/presta **SERVIÇOS MÉDICOS COM PERFIL PARA ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA**, de forma satisfatória, atendendo plenamente às exigências contratuais e técnicas estabelecidas. sendo assim possuidora de capacidade técnica.

Realeza/PR, 22 de Maio de 2026.

Assinado de forma digital por ALESSANDRA  
JUNG STRAUB LTDA:45036251000164  
Dados: 2026.05.22 15:02:58 -03'00'

---

ALESSANDRA JUNG STRAUB LTDA

CNPJ: 45.036.251/0001-64

*f*  
*om*  
*φ*

006779

**ELOI RAUBER LTDA**

**CNPJ: 64.881.353/0001-20**

Rua Guairacas, nº453, Centro, Capanema-PR  
E-mail: eloirrauber03@gmail.com Tel.: (67) 9 9191-5482

**ANEXO III – SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO  
À Comissão de Licitação**

**Referente: Edital de Credenciamento Nº 004/2026**

À Comissão Permanente de Licitação do Município Planalto.

A empresa, ELOI RAUBER LTDA, CNPJ nº 64.881.353/0001-20, Inscrição Estadual nº ISENT0, neste ato representado por ELOI RAUBER, portador (a) do CPF nº 053.599.401-07, vem requerer o Credenciamento, objeto do **Credenciamento Nº 004/2026**, para atender a Secretaria Municipal de Saúde, apresentamos a documentação exigida no Edital a fim de submetê-la ao exame da Comissão Permanente de Licitações.

Declaramos estar de acordo com os valores constantes da Tabela dos serviços ofertados e do contido na Minuta de Termo de Adesão ao Credenciamento vinculado a este Edital.

Informamos como segue, o endereço para atendimento aos serviços propostos e a conta bancária para futuros pagamentos:

Endereço: Rua Guairacas, nº 453, centro, CEP 85.760-076, fone (67) 9 9191-5482, e-mail: eloirrauber03@gmail.com

Conta bancária:

Banco: Sicoob (756)

Agencia: 4342

Conta corrente: 156.999-6

Pix: 64.881.353/0001-20

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Planalto, 25 de maio de 2026.

ELOI

RAUBER:05359940107

Assinado de forma digital por

ELOI RAUBER:05359940107

Dados: 2026.05.25 14:35:22

-03'00'

---

ELOI RAUBER  
ELOI RAUBER LTDA  
CNPJ 64.881.353/0001-20

f om

d

006780

**ELOI RAUBER LTDA**

**CNPJ: 64.881.353/0001-20**

Rua Guairacas, nº453, Centro, Capanema-PR  
E-mail: eloirrauber03@gmail.com Tel.: (67) 9 9191-5482

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE E CUMPRIMENTO DO  
DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL E  
DE COMPROMETIMENTO**

**À Comissão de Licitação**

**Referente: Edital de Credenciamento 004/2026**

DECLARAMOS, para fins de licitação, que a empresa ELOI RAUBER LTDA, CNPJ 64.881.353/0001-20.

I - Não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público;

II - Que para cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade, em cumprimento ao que determina o inciso VI do Art. 68º da Lei nº 14.133/2021.

III – Comprometemo-nos a manter durante a execução do Termo de Adesão ao Credenciamento, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

Planalto/PR., 25 de maio de 2026.

ELOI  
RAUBER:0535994010  
7

Assinado de forma digital por  
ELOI RAUBER:05359940107  
Dados: 2026.05.25 14:36:28  
-03'00'

---

ELOI RAUBER  
ELOI RAUBER LTDA  
CNPJ 64.881.353/0001-20

*f* *om*  
*φ*

006781

**ELOI RAUBER LTDA**

**CNPJ: 64.881.353/0001-20**

Rua Guairacas, nº453, Centro, Capanema-PR  
E-mail: eloirrauber03@gmail.com Tel.: (67) 9 9191-5482

**ANEXO V – Declaração de enquadramento em regime de tributação de  
Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte (na hipótese do licitante  
ser uma ME ou EPP)**

**À Comissão de Licitação**

**Referente: Edital de Credenciamento 004/2026**

RAZÃO SOCIAL: ELOI RAUBER LTDA

CNPJ Nº 64.881.353/0001-20

ENDEREÇO: Rua Guairacas, 453, centro FONE: (67) 9 9191-5482

MUNICIPIO: Capanema EST. Paraná

O representante legal da empresa ELOI RAUBER LTDA, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório de credenciamento no **Credenciamento Nº 004/2026**, instaurado pelo Município de Planalto, declara para todos os fins de direito que estou sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006 LC 147/2014.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Planalto/PR., 25 de maio de 2026.

ELOI  
RAUBER:05359940  
107

Assinado de forma digital por  
ELOI RAUBER:05359940107  
Dados: 2026.05.25 14:37:35  
-03'00'

---

ELOI RAUBER  
ELOI RAUBER LTDA  
CNPJ 64.881.353/0001-20

*f* *om*  
*p*

000782

**ELOI RAUBER LTDA**

**CNPJ: 64.881.353/0001-20**

Rua Guairacas, nº453, Centro, Capanema-PR  
E-mail: eloirrauber03@gmail.com Tel.: (67) 9 9191-5482

**ANEXO VI – DECLARAÇÃO CUMPRIMENTO DO § 4º, DO ART. 14º DA LEI  
14.133/2021**

**À Comissão de Licitação**

**Referente: Edital de Credenciamento 004/2026**

ELOI RAUBER LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 64.881.353/0001-20, sediada à Rua Guairacas, 453, centro, Capanema/PR, DECLARA, sob as penas da Lei, para os fins requeridos no § 4º, do Art. 14º da Lei nº 14.133/2021, que não tem em seu quadro societário e de empregados, servidores públicos da contratante exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão, inclusive de membros de Comissões ou servidores do Município de Planalto.

Planalto/PR., 25 de maio de 2026.

ELOI

RAUBER:05359940107

Assinado de forma digital por

ELOI RAUBER:05359940107

Dados: 2026.05.25 14:38:25

-03'00'

---

ELOI RAUBER

ELOI RAUBER LTDA

CNPJ 64.881.353/0001-20

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

006783

**ELOI RAUBER LTDA**

**CNPJ: 64.881.353/0001-20**

Rua Guairacas, nº453, Centro, Capanema-PR  
E-mail: eloirrauber03@gmail.com Tel.: (67) 9 9191-5482

**ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAIS**

**À Comissão de Licitação**

**Referente: Edital de Chamamento Público Nº 004/2026**

**Conforme o disposto no edital em epígrafe, declaramos que o profissional habilitado, é:**

Nome	Registro nº	Data do registro	Título Profissional
ELOI RAUBER	63174/PR	27/01/2026	Médico – Clínico Geral

**Planalto/PR., 25 de maio de 2026.**

ELOI  
RAUBER:0535994  
0107

Assinado de forma digital por  
ELOI RAUBER:05359940107  
Dados: 2026.05.25 14:39:25  
-03'00'

**ELOI RAUBER**

**CPF: 053.599.401-07**

ELOI  
RAUBER:053  
59940107

Assinado de forma  
digital por ELOI  
RAUBER:05359940107  
Dados: 2026.05.25  
14:39:36 -03'00'

**ELOI RAUBER**  
**ELOI RAUBER LTDA**  
**CNPJ 64.881.353/0001-20**

*fs am*  
*op*

000784

## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

<b>Nome Empresarial: ELOI RAUBER LTDA</b> <b>NIRE :</b> 41214314859 <b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada			<b>Protocolo:</b> PRC2602467025		
<b>NIRE (Sede)</b> 41214314859		<b>CNPJ</b> 64.881.353/0001-20		<b>Data de Ato Constitutivo</b> 02/02/2026	<b>Início de Atividade</b> 02/02/2026
<b>Endereço Completo</b> Rua Guairacas, Nº 453, Centro - Capanema/PR - CEP 85760-076					
<b>Objeto Social</b> 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas					
<b>Capital Social</b> R\$ 10.000,00 (dez mil reais)			<b>Porte</b> ME (Microempresa)		<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado
<b>Capital Integralizado</b> R\$ 10.000,00 (dez mil reais)					
<b>Dados do Sócio</b>					
<b>Nome</b> ELOI RAUBER	<b>CPF/CNPJ</b> 053.599.401-07	<b>Participação no capital</b> R\$ 10.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> S	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Dados do Administrador</b>					
<b>Nome</b> ELOI RAUBER		<b>CPF</b> 053.599.401-07		<b>Término do mandato</b> Indeterminado	
<b>Último Arquivamento</b>					<b>Situação</b> ATIVA
<b>Data</b> 02/02/2026	<b>Número</b> 20260671959	<b>Ato/eventos</b> 090 / 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA			<b>Status</b> SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 22/05/2026, às 17:53:44 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **JSGJNF18**.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco>) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário-Geral

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ELOI RAUBER**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **63174** desde **27/01/2026**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

**Esta Certidão tem validade até o dia 22/08/2026.**

Chave de validação **85c92d48d50f2a7a5bc9e60a0f78c1ac238f29a3**

Emitida eletronicamente via internet em **22/05/2026**.

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

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

*Handwritten signatures in blue ink.*

006787



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **ELOI RAUBER LTDA**, CNPJ 64.881.353/0001-20, foi inscrita em 04/03/2026, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **26394**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico ELOI RAUBER, inscrito sob o nº. 63174 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 22/08/2026.**

Chave de validação      [a37b4f427e8ac8c5548a8a7f059f978952e73fcc](#)

Emitida eletronicamente via internet em **22/05/2026**.

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

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

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a stylized 'P' and 'Om'.

006788



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Responsabilidade Técnica para PGRSS

Certificamos, 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) **ELOI RAUBER**, inscrito(a) no Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **63174**, é o(a) responsável, junto a esta Autarquia, pela empresa **ELOI RAUBER LTDA**, CNPJ 64.881.353/0001-20, CRM nº. 26394, **R GUAIRACAS, 453, Capanema/PR**.

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta certidão é válida até 04/03/2027.

Chave de validação [b9305b812de60b95f55f8c4c0f46cc42e65886c1](#)

Emitida eletronicamente via internet em **22/05/2026**

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

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

*[Assinaturas manuscritas em azul]*

000789

Nº 9420



SERIE "B"

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA  
UNIVERSIDAD PRIVADA FRANZ TAMAYO

CONFERE COM  
O ORIGINAL  
Data 22/05/2026  
Carla  
ASSINATURA

El Rector de la Universidad por cuanto: 'El (la) Señor (a)

**Eloi Rauber**

de nacionalidad brasileira nacido (a) en 4- Septiembre-1995, *ha cumplido con todos los requisitos previstos por Ley, el Estado y los Reglamentos de esta Universidad.*

Por tanto:

En cumplimiento del Art. 94 (parágrafo II) de la Constitución Política del Estado y el Decreto Supremo Nº 212349, confiere en nombre de la Universidad, el Grado Académico de

**Médico Cirujano**

Es otorgado en la ciudad de La Paz - Bolivia a los 19 días del mes de Abril de 20 24

Pr  
f

8

RECTOR

Arq. D E S A R. Verónica A. Ágreda de Pazos



SECRETARIO GENERAL

Dr. Edwin M. Rosel Del Castillo

000790



**ELOI RAUBER LTDA**

**CNPJ: 64.881.353/0001-20**

Rua Guairacas, nº453, Centro, Capanema-PR  
E-mail: eloirrauber03@gmail.com Tel.: (67) 9 9191-5482

**ANEXO II – TABELA DE VALORES DE REFERÊNCIA**

**À Comissão de Licitações**  
**Referente Edital de Credenciamento Nº 004/2026**

**ELOI RAUBER LTDA**

**64.881.353/0001-20**

**Rua Guairacas, 453, Centro, Capanema/PR. FONE: (67) 9 9191-5482**

ITEM	VAGA	DESCRIÇÃO	UN	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	04	<b>Profissional médico com perfil para atendimento na Atenção Básica</b> , para consultas de clínica geral, nas Unidades de Saúde do Município de Planalto, Estado do Paraná, bem como realização de palestras, visitas domiciliares, atendimento ambulatorial em clínica médica, pediátrica, ginecológica, obstétrica e pequenos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais, para fazer parte da equipe do ESF, conforme programação da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), podendo ocorrer os atendimentos em 2º turno ou nos sábados, havendo a disponibilidade do profissional e conforme programação da SMS. <b>Carga Horária: 40 (quarenta) horas semanais.</b>	HR	3.840	R\$ 125,00	R\$ 480.000,00
<b>TOTAL: R\$ 480.000,00</b>						

Declaramos que aceitamos a demanda conforme for contemplado e nos valores apresentados acima, conforme edital de **Credenciamento Nº 004/2026**.

ELOI  
RAUBER:05359940107

Assinado de forma digital por  
ELOI RAUBER:05359940107  
Dados: 2026.05.25 14:40:28  
-03'00'

Planalto, 25 de maio de 2026.

ELOI RAUBER  
ELOI RAUBER LTDA  
CNPJ 64.881.353/0001-20

000792