



PREFEITURA MUNICIPAL DE Balsa Nova
PR

PROCESSO TIPO GERAL - Nº 20735 / 2024

DATA: 21/08/24 - 16:37
Requerente: 48249-UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA
CPF/CNPJ: 31.532.873/0001-79 **RG/Insc. Est.:**
Endereço: ,
Complemento: **Bairro**
Cidade: - **CEP:**
Telefone: 41996801131 **Celular:**

ASSUNTO/MOTIVO: 265-PROCEDIMENTO LICITATÓRIO

CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2024-SMS

ENVELOPE DE HABILITAÇÃO E PROPOSTA

Não foram vinculados arquivos

Zona: **Quadra:** **Data:** 21/08/2024 **Cadastro**

Para consulta on-line acesse o site: <https://balsanova.oxy.elotech.com.br/protocolo/consultaProcesso>

ComprovanteProcessoGerais.SENHAINTERNET

Funcionário



À COMISSÃO DE LICITAÇÕES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE Balsa Nova
CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2024 – SMS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 19815/2024

ENVELOPE DE HABILITAÇÃO E PROPOSTA

UNISUL ASSESORIA MÉDICA LTDA.
CNPJ: 31.532.873/0001-79
RUA RIO GRANDE DO NORTE, 235 – CAMPO PEQUENO – COLOMBO – PR
TELEFONE: 041 99680-1131
EMAIL: UNISUL.ASSESSORIAMEDICA@HOTMAIL.COM



gr

h

h

h

h

h

h

APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA

Colombo, 21 de agosto de 2024.

Pessoa jurídica:

Nome: UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA

Nome Fantasia: UNISUL

Endereço: Rua Rio Grande do Norte, 235 – Campo Pequeno – Colombo – PR

Telefone: 041 99680-1131

CNPJ 31.532.873/0001-79

Email: Unisul.assessoriamedica@hotmail.com

Ao Município de Balsa Nova

Comissão Permanente de Licitações

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIDADE	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
1	serviços de plantão medico clinico geral: execução de serviços profissionais de atendimento médico clinico geral junto ao (cmbj) centro medico bom jesus em escala de plantão de 12 ou 24 horas, de acordo com o cronograma da secretaria municipal de saúde	Horas	8.200	R\$ 111,00	R\$ 151.700,00	R\$ 910.200,00
2	serviços de atendimento medico clinico geral: execução de serviços profissionais de atendimento medico clinico geral na atenção primaria em saude, a serem executadas nos estabelecimentos de saude do municipio, carga horaria de 4 ou 8 horas diarias, de acordo com o cronograma da secretaria municipal de saude.	Horas	2.150	R\$ 106,00	R\$ 37.983,33	R\$ 227.900,00
3	serviços de atendimento médico psiquiatria: prestação de serviços médicos especializados em psiquiatria para atendimento junto aos estabelecimentos de saúde do município, carga horaria de 4 a 8 horas diárias de acordo com o cronograma de atendimento da secretaria municipal de saúde	Horas	420	R\$ 269,00	R\$ 18.830,00	R\$ 112.980,00
4	serviços de atendimento medico especializado em dermatologia: prestação de serviços medicos especializados em dermatologia para atendimento junto aos estabelecimentos de saude do municipio, carga horaria de 04 a 08 horas diarias de acordo com o	Horas	150	R\$ 159,80	R\$ 3.995,00	R\$ 23.970,00

	cronograma de atendimento da secretaria municipal de saúde.					
5	serviços de atendimento médico especializado em ginecologia/obstetricia: prestação de serviços médicos especializados em ginecologia/obstetricia para atendimento junto aos estabelecimentos de saúde do município, carga horaria de 04 a 08 horas diarias de acordo com o cronograma de atendimento da secretaria municipal de saúde.	Horas	240	R\$ 165,00	R\$ 6.600,00	R\$ 39.600,00
6	serviços de atendimento médico especializado em pediatria: prestação de serviços médicos especializados em pediatria para atendimento junto aos estabelecimentos de saúde do município, carga horaria de 04 a 08 horas diarias de acordo com o cronograma de atendimento da secretaria municipal de saúde	Horas	660	R\$ 165,00	R\$ 18.150,00	R\$ 108.900,00
7	serviços de atendimento médico especializado em cardiologia: prestação de serviços médicos especializados em cardiologia para atendimento junto aos estabelecimentos de saúde do município, carga horaria de 04 a 08 horas diarias de acordo com o cronograma de atendimento da secretaria municipal de saúde.	Horas	240	R\$ 190,00	R\$ 7.600,00	R\$ 45.600,00
8	serviços de atendimento médico cirurgião geral : prestação de serviços médicos especializados em pequenas cirurgias para atendimento junto aos estabelecimentos de saúde do município, carga horaria de 04 a 08 horas diarias de acordo com o cronograma de atendimento da secretaria municipal de saúde.	Horas	240	R\$ 175,00	R\$ 7.000,00	R\$ 42.000,00
9	serviços de atendimento médico especialista em imagens médicas (ultrassom) : prestação de serviços médicos especializados em realizar exames e emitir laudos para atendimentos junto as estabelecimentos de saúde do município, carga horaria de 04 a 08 horas diarias de acordo como cronograma da secretaria municipal de saúde	Horas	520	R\$ 175,00	R\$ 15.166,67	R\$ 91.000,00
10	serviços de atendimento médico responsável técnico geral (rt) para	Horas	520	R\$ 114,00	R\$ 9.880,00	R\$ 59.280,00





atendimento junto aos estabelecimentos do município carga horaria de 04 a 08 horas diarias de acordo como cronograma da secretaria municipal de saúde

VALOR GLOBAL PARA 6 MESES R\$ 1.661.430,00
Um milhão e seiscentos e sessenta e um mil e quatrocentos e trinta reais

DADOS GERAIS DA EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL: UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA

CNPJ Nº: 31.532.873/0001-79

ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO NORTE

BAIRRO: CENTRO

CIDADE/UF: COLOMBO - 83.404-240

E-MAIL: UNISUL.ASSESSORIAMEDICA@HOTMAIL.COM

FONE: (41) 99680-1131

CONTATO COM: ANTONIO CARLOS D'AQUINO

DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO ITAU 241

AGÊNCIA 3708

CONTA CORRENTE: 30960-8

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS

Declaramos também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências, estaremos sujeitos às penas previstas no art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente,

31.532.873/0001-79

UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA.

RUA RIO GRANDE DO NORTE, 235
CAMPO PEQUENO - CEP 83404-240
COLOMBO - PARANÁ

ANTONIO CARLOS
DAQUINO:29965390959

Assinado de forma digital por
ANTONIO CARLOS
DAQUINO:29965390959
Dados: 2024.08.21 15:19:46 -03'00'

UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA
CNPJ: 31.532.873/0001-79
ANTONIO CARLOS D'AQUINO
CPF: 299.653.909-59

PAULO FRANCISCO COELHO
SOARES:41181344034

Digitally signed by PAULO FRANCISCO
COELHO SOARES:41181344034
Date: 2024.08.21 15:15:11 -03'00'

PAULO FRANCISCO COELHO SOARES

RESPONSÁVEL TÉCNICO
CRM N°. 12372





Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 21/08/2024 15:25:31 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.16.1

Versão do software(Validador de Documentos): 3.0.0rc11.1

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: 0 PROPOSTA DE PREÇOS..assinado.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

6bd9e25f26688c79b24bce79d7ab6dd66bef6a5a7e6c0eb783a94a67418cfbbe

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 2

Quantidade de assinaturas ancoradas: 2

CN=PAULO FRANCISCO COELHO SOARES:***813440**,
OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=34224566000119,
OU=VideoConferencia, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=PAULO FRANCISCO COELHO SOARES:***813440**, OU=(em
branco), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, OU=34224566000119, OU=VideoConferencia,
O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.813.440-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Indeterminada

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 21/08/2024 15:15:11 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Foram identificadas modificações visuais no documento, mas o dono do documento não especificou nenhum método de verificação para atualizações incrementais.

Certificados utilizados

CN=PAULO FRANCISCO COELHO SOARES:***813440**,
OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=34224566000119,
OU=VideoConferencia, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Certisign RFB G5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 21/08/2024 15:13:51 BRT

Aprovado até: 21/08/2025 15:13:51 BRT

Expirado (LCR): false

The image shows several handwritten signatures in blue ink. There are five distinct signatures scattered across the bottom right area of the page. One is a large, stylized signature, another is a smaller, more compact one, and the others are various scribbles and initials.

CN=AC Certisign RFB G5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 08/12/2016 15:44:03 BRST

Aprovado até: 20/02/2029 14:44:03 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4,
OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
O=ICP-Brasil, C=BR

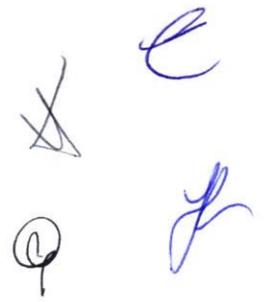
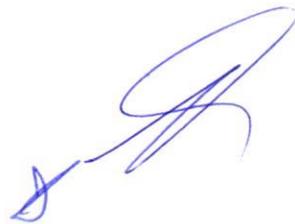
Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT



Expirado (LCR): false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Handwritten signatures in blue ink, including a large stylized signature, a smaller signature, and a signature with a checkmark.

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

CN=ANTONIO CARLOS DAQUINO:***653909**, OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=03558029000181, OU=VideoConferencia, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=ANTONIO CARLOS DAQUINO:***653909**, OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=03558029000181, OU=VideoConferencia, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.653.909-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Indeterminada

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 21/08/2024 15:19:46 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Foram identificadas modificações visuais no documento, mas o dono do documento não especificou nenhum método de verificação para atualizações incrementais.

Certificados utilizados

The image shows several handwritten signatures in blue ink. There is a large, stylized signature in the center, and several smaller, more compact signatures to its right and below. The signatures appear to be in various styles, some resembling cursive and others more blocky.

CN=ANTONIO CARLOS DAQUINO:***653909**, OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=03558029000181, OU=VideoConferencia, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Certisign RFB G5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 12/12/2023 15:34:12 BRT

Aprovado até: 11/12/2024 15:34:12 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Certisign RFB G5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 08/12/2016 15:44:03 BRST

Aprovado até: 20/02/2029 14:44:03 BRT

The image shows several handwritten signatures in blue ink. There is a large, stylized signature on the left, and several smaller, more compact signatures to its right. The signatures appear to be made with a ballpoint pen.

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4,
OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Four handwritten signatures in blue ink are located at the bottom right of the page. The signatures are stylized and appear to be initials or names written in a cursive script.

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

Handwritten signatures in blue ink, including a large stylized signature, a small mark, a signature with a checkmark, and another signature.

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, as partes abaixo:

1) **ANTONIO CARLOS D'AQUINO**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 08/06/1956, natural de Curitiba/PR, filho de Leonardo D'Aquino e Arlene Agner D'Aquino, portador da Cédula de Identidade Civil sob nº 1.219.245-2 emitida em 25/06/1980, pela SSP/PR, e inscrito no CPF do Ministério da Fazenda sob nº 299.653.909-59, residente e domiciliado em Curitiba/PR, na Rua Edvigés Model, nº 06, São Braz, CEP: 82.300-750.

2) **YOLIMA JIMENEZ PENA**, Cubana, solteira, natural Cuba, nascido em 01/12/1984, Médica (CRM 38.619/PR), filha de Maria Elena Pena Matos e Fidel Jimenez Castellanos, portadora do RNE nº G006757-7 – DPF - permanente validade de 03/04/2026, e inscrita no CPF/MF sob nº 067.593.421-43, residente e domiciliado em Matinhos, Paraná, a Rua de Ligação B Banhomar, nº 490, casa 02, Balneário Banhomar, CEP: 83.260-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portadora cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

3) **BRUNO GABRIEL FERREIRA MENDES CAPUCHINHO**, brasileiro, solteira, natural de Montes Claros - MG, nascido na data de 30/04/1997, médico, portador da Cédula de Identidade RG n. 18.022.360/SSP-MG, inscrito no CRM/PR sob o n. 46.896-PR, inscrito no CPF/MF sob o n. 116.833.546-99, residente e domiciliado na Rua Miguel Pedro Abib, nº 780, Bairro Praia dos Polacos, na cidade de Antonina – Paraná, CEP: 83.370-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portadora cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

4) **IANCA ELIRRAYETH ROCHA MENDES**, brasileira, solteira, natural de Montes Claros-MG, nascida na data de 03/02/1996, médica, portadora da cédula de identidade nº 17.478.4235 SSP-MG, inscrita no CRM/PR sob nº 46.895, inscrita no CPF/MF sob nº 130.140.036-03, residente e domiciliada na Rua Miguel Pedro Abib, nº 780, Bairro Praia dos Polacos, na cidade de Antonina – Paraná, CEP: 83.370-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

5) **FLAVIA STICA RITZDORF DE MELLO**, brasileira, casada no regime de comunhão parcial de bens, natural de Curitiba/PR, nascida na data de 13/08/1984, médica, portadora da Cédula de Identidade RG nº 6.329.465-9SSP/PR, médica, inscrita



A



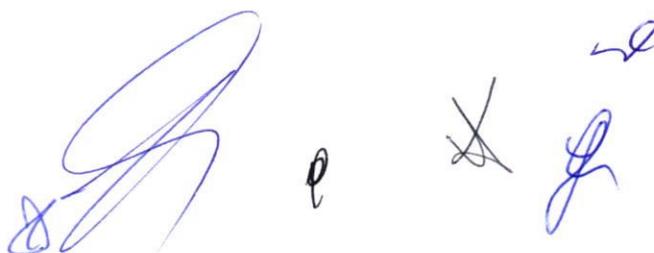
no CRM/PR sob o nº 27.677-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 006.729.329-89, residente e domiciliado na Rua Brigadeiro Franco, nº 1649 apto. 171, Bairro Centro, na cidade de Curitiba – PR, CEP: 80.420-200, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

6) **GIANNY HERBERT GALVÃO DAS NEVES**, brasileiro, solteira, natural de Cuiabá/MT, nascido na data de 02/11/1974, médico, portador da Cédula de Identidade RG n. 1.067.874-3-SSP-AC, inscrito no CRM/PR sob o n. 38.486- PR, inscrito no CPF/MF sob o n. 031.876.137-80, residente e domiciliado na Rua Euclides de Freitas Rocha, nº 186, Jd. Maria Luiza, na cidade de Antonina – Paraná, CEP: 83.370-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

7) **LETICIA FRARE**, brasileira, solteira, natural de Rio do Sul-SC, nascida na datade 26/02/1965, médica, portadora da cédula de identidade nº 4.833.021 SSP-SC, inscrita no CRM/PR sob nº 49.795, inscrita no CPF/MF sob nº 005.397.009-83, residente e domiciliada na Rua Marechal Deodoro, nº 3025, Bairro Centro, na cidade de Cascavel – Paraná, CEP: 85.810-200, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portadora cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sobo nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

8) **DANIELA PANTANO ALVES**, brasileira, solteira, natural de Cascavel/PR, nascida na data de 30/04/1991, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 10.311.151-0 SSP/PR, médica, inscrita no CRM/PR sob o nº 41.324-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 067.926.389-60, residente e domiciliado na Travessa Ceará nº 327, Bairro Vila Remigo, Centro, na cidade de Foz do Iguaçu – PR, CEP: 85.852-140, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

9) **BRUNO HENRIQUE DOS SANTOS DE SOUZA**, brasileiro, solteiro, natural de Paranavaí/PR, nascido na data de 08/12/1996, médica, portador da Cédula de Identidade RG nº. 12.631.341-1 SSP/PR, inscrita no CRM/PR sob o nº 48.047- PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 084.121.929-07, residente e domiciliado na Rua Monteiro



Lobato, nº 213, Bairro Jardim São Jorge, cidade de Paranavai – Paraná, CEP: 87.711-170, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

10) ANA CAROLINA RIBEIRO, brasileira, solteira, natural de Matelândia-PR, nascida na data de 19/08/1994, médica, portadora da Cédula de Identidade nº 9.705.750-8 SSP-PR, inscrita no CRM/PR sob nº 48.749-PR, inscrita no CPF/MF sob o nº 050.929.649-10, residente e domiciliada na Rua Paraguai, nº 1195, Bairro Alto Alegre, na cidade de Cascavel-PR, CEP: 85.805-020, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03147864056 validade 13/06/2024, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

11) JULIANA ISABEL ZAMBRANO POLO, Colombiana, casada no regime de comunhão parcial de bens, natural de Colombia, nascida na data de 21/03/1996, médica, portadora do RNM F348547-8, inscrita no CRM/PR sob o nº 49.249-PR, inscrita no CPF/MF sob o nº 108.802.871-36, residente e domiciliada na Av. Nossa Senhora da Penha, nº 180, Apartamento 42, Bairro Cristo Rei, na cidade de Curitiba – Paraná, CEP: 80.050-550, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portadora cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

12) LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO, brasileiro, solteiro, natural de Nova Andradina-MS, natural de Nova Andradina-MS, nascido na data de 08/03/1993, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 001538880 SEJUSP-MS, inscrito no CRM/PR sob o nº 46.131-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 037.661.411-04, residente e domiciliado na Rua Presidente Costa e Silva, nº 393, Bairro Coqueiral, na cidade de Cascavel/PR, CEP: 85.807-450, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

13) PRISCILA PESSETI FALCONI, brasileira, solteira, natural de Terra Roxa-PR, nascido na data de 09/01/1993, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 9.200.313-2 SESP-PR, inscrito no CRM/PR sob o nº 49.824-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.047.139-50, residente e domiciliado na Rua Vereador Antonio Pozzan, nº



1194, Bairro Centro, na cidade de Palotina/PR, CEP: 85.950-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

14) FELIPY CEZAR DE PAULA, brasileiro, solteiro, natural de Jaru-RO, nascido na data de 23/08/1994, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 1.154.880 SSP-RO, inscrito no CRM/PR sob o nº 49.152-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 015.815.742-74, residente e domiciliado na Rua Padre Chiquinho, nº 3257, Bairro Zona Rural, na cidade de Jaru/RO, CEP: 76.890-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

15) CAMILA PETRY BOTTINI, brasileira, casada, natural de Palotina-PR, nascido na data de 18/11/1994, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 9.683.682-1 SESP-PR, inscrito no CRM/PR sob o nº 47.857-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 093.468.259-36, residente e domiciliado na Rua Getúlio Vargas, nº 1089, Bairro Centro, na cidade de Palotina/PR, CEP: 85.950-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

16) LUIZ RENATO RAMOS SIMONI, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, natural de Andirá-PR, nascido na data de 30/03/1979, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 6.806.348-5 SSP-PR, inscrito no CRM/PR sob o nº 20.883-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 023.310.749-50, residente e domiciliado na Rua Bernardo Krasinski, nº 18, Bairro Orleans, na cidade de Curitiba/PR, CEP: 81.200-406, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

17) GUSTAVO ELIAS LEICHTWEIS, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, natural de Toledo-PR, nascido na data de 03/04/1987, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 1.302.800 SESP-MS, inscrito no CRM/PR sob o nº 30.941-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 053.825.909-40, residente

The image shows three handwritten signatures in blue ink at the bottom of the page. The first signature is large and stylized, the second is smaller and more compact, and the third is also smaller and appears to be a different style of signature. There are some stray marks and a small 'e' character to the right of the signatures.

e domiciliado na Rua Borges de Medeiros, nº 1801, Apto. 2301, Bairro Industrial, na cidade de Toledo/PR, CEP: 85.904-230, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portadora cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

18) VANE NOGUEIRA DA ROCHA, brasileiro, união estável, natural de Pinhalão- PR, nascido na data de 01/08/1968, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 3.866.124-8 SESP-PR, inscrito no CRM/PR sob o nº 16.349-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 573.219.909-82, residente e domiciliado na Rua João Serafim, nº 20, Bairro Vila Nova, na cidade de Pontal do Paraná/PR, CEP: 83.255-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

19) PRISCILA MARIA MENEZES UCHÔA, brasileira, solteira, natural de Porto Velho-RO, nascido na data de 16/02/1982, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 1.834.290 SESP-PR, inscrito no CRM/PR sob o nº 44.016- PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 012.082.824-33, residente e domiciliado na Rua Elias Salomão, nº 127, Bairro Jardim Maria Luiza, na cidade de Antonina/PR, CEP: 83.370-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

20) ANDREZA FORMIGHERI MATHEUS, brasileira, divorciada, natural de Curitiba-PR, nascido na data de 12/06/1998, Técnica em Enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG nº 12.843.812-2 SESP-PR, inscrito no COREN/PR sob o nº 001.649.598, inscrito no CPF/MF sob o nº 109.099.939- 98, residente e domiciliado na Rua Estrada do Ribeirão, nº 3959, Bairro Barra do Capivari, na cidade de Bocaiuva do Sul/PR, CEP: 83.450-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portadora cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

21) IVONETE PRESTES TEIXEIRA DOS ANJOS, brasileira, solteira, natural de Adrianópolis-PR, nascido na data de 07/02/1984, Técnica em Enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG nº 9.944.041-4 SESP-PR, inscrito no COREN/PR sob o nº 000.725.262, inscrito no CPF/MF sob o nº 057.086.249-30,

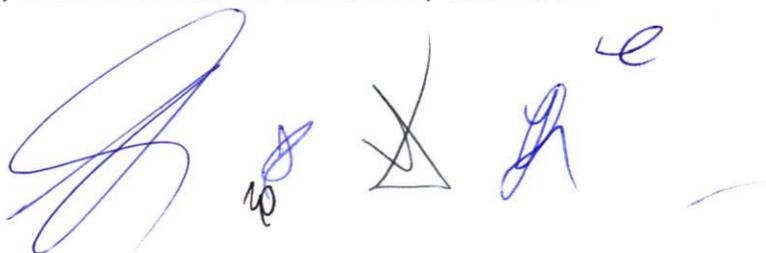
residente e domiciliado na Rua Vereador Torquato, nº 331, Bairro Jardim Torres, cidade de Bocaíuva do Sul/PR, CEP: 83.450-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portadora cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sobo nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

22) IRENE APARECIDA RODRIGUES DE LIMA DO NASCIMENTO, brasileira, casada no regime de comunhão parcial de bens, natural de Ribeira-SP, nascido na data de 21/07/1974, Técnica em Enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG nº 7.253.800-5 SSP-SP, inscrito no COREN/PR sob o nº 001.278.412, inscrito no CPF/MF sob o nº 042.713.939-24, residente e domiciliado na Rua Vereador Hilton dos Santos, nº 86, Bairro Centro, cidade de Bocaíuva do Sul/PR, CEP: 83.450-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

23) LINDALVA DE CASTRO LIMA TAVARES, brasileira, casada no regime de comunhão parcial de bens, natural de Capistrano-CE, nascido na data de 12/06/1970, Técnica em Enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG nº 4.916.229-4 SSP-PR, inscrito no COREN/PR sob o nº 000.889.503, inscrito no CPF/MF sob o nº 906.051.529-34, residente e domiciliado na Rua João Souza Santos, nº 551, Bairro Centro, cidade de Bocaíuva do Sul/PR, CEP: 83.450-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba –Paraná.

24) MAUREA JOICE DE BRITO, brasileira, União Estável, natural de Colombo-PR, nascido na data de 07/12/1971, Técnica em Enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG nº 5.129.196-4 SESP-PR, inscrito no COREN/PR sob o nº 000.168.524, inscrito no CPF/MF sob o nº 965.671.639-68, residente e domiciliado na Rua Lauro de Carvalho Osório, nº 1176, Bairro Vila Torres 1, cidade de Bocaíuva do Sul/PR, CEP: 83.450-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

25) KARINE APARECIDA CECCON DE SIQUEIRA, brasileira, solteira, natural de Campina Grande do Sul-PR, nascido na data de 12/10/1997, Técnica em



Enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG nº 13.477.694-3 SESP- PR, inscrito no COREN/PR sob o nº 001.704.578, inscrito no CPF/MF sob o nº 101.408.399-09, residente e domiciliado na Rua Air Ribeiro, nº 183B, Bairro São Marcos, cidade de Bocafuva do Sul/PR, CEP: 83.450-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portadora cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

26) ROSA APARECIDA PAULO, brasileira, solteira, natural de Apiaí-SP, nascida na data de 20/03/1972, Técnica em Enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG nº 33.650.325-8 SESP-SP, inscrito no COREN/PR sob o nº 000.587.904, inscrito no CPF/MF sob o nº 263.467.288-81, residente e domiciliado na Rua Quitino Bocafuva, nº 877, Bairro Centro, cidade de Bocafuva do Sul/PR, CEP: 83.450-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

27) THIAGO SILVESTRE DO ROSÁRIO, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, natural de Curitiba-PR, nascida na data de 16/06/1993, Técnica em Enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG nº 10.392.418-9 SESP- PR, inscrito no COREN/PR sob o nº 001.488.124, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.588.939-80, residente e domiciliado na Rua Vereador Miguel Costacurta, nº 871, Bairro Alto Maracanã, na cidade de Colombo/PR, CEP: 83.408-460, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24 e CNH 03382790813 validade 23/09/2019, com endereço residencial na Rua Angelo Massignam, nº 820 – AP 205 B, Bairro São Braz, CEP: 82.315-000, na cidade de Curitiba – Paraná.

Únicos e atuais sócios da sociedade empresária que gira sob a denominação social de **UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA**, com sede e foro na cidade de Colombo, Paraná, localizada na Rua Rio Grande do Norte, nº 235, Campo Pequeno, CEP: 83.404-240, com seu contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná sob n.º 41208892218 por despacho em sessão de 18/09/2018.

RESOLVEM, de comum acordo, por intermédio do presente instrumento, alterar o contrato social primitivo e as demais alterações posteriores, que passará a ser regido conforme as cláusulas e condições seguintes:

TÍTULO I
DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CAPÍTULO I – INGRESSO DE SÓCIO

Cláusula Primeira

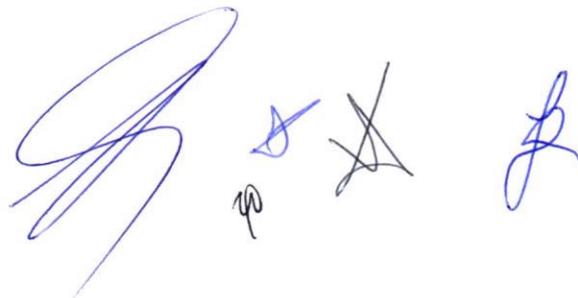
Ingressa na sociedade, neste ato os sócios:

I – **JOSIANE DE FATIMA DA SILVA MOREIRA AOKI**, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, natural de Curitiba-PR, nascida na data de 21/01/1983, técnica de enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG n. 8.349.801-3 SSP-PR, inscrito no COREN PR sob o nº 001.194.337, inscrito no CPF/MF sob o nº 051.953.529-41, residente e domiciliado na Rua Regina Frazão Bernardi, nº 289, bairro: São Marcos, na cidade de Bocaiuva do Sul – Paraná, CEP: 83.450-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

II – **KATIANE COELHO AVILA**, brasileira, solteira, natural de Nova Cantu-PR, nascida na data de 07/10/1992, médica, portadora da cédula de identidade nº 12.421.482-3 SSP-PR, inscrita no CRM/PR sob nº 39025, inscrita no CPF/MF sob nº 078.497.769-09, residente e domiciliada na Rua Mato Grosso, nº 865, Bairro Centro, na cidade de Ivaiporã – Paraná, CEP: 86.870-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

III – **MARCELO ALENCAR OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, natural de Montes Claros-MG, nascido na data de 10/04/1994, médico, portador da cédula de identidade nº 1.818.584-2 SSP-MG, inscrita no CRM/PR sob nº 49528, inscrita no CPF/MF sob nº 117.866.236-50, residente e domiciliada na Av.Castelo Branco, nº 1025, apto 1302, Centro, na cidade de Ivaiporã – Paraná, CEP: 86.870-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

IV – **PATRICIA FÁTIMA DE FARIA**, brasileira, solteira, natural de Cornelio Procópio, nascida na data de 04/05/1976, médica, portadora da cédula de identidade nº 0989392-0 SSP/MT, inscrita no CRM/PR sob nº 38234, inscrita no CPF/MF sob nº



626.925.851-00, residente e domiciliada na Rua Mato Mafra, nº 21, Bairro: Alto da Gloria, na cidade de Ivaiporã – Paraná, CEP: 86.870-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

V – REBECCA MASCARENHAS SANTOS, brasileira, solteira, natural de Ariquemes-RO, nascida na data de 14/12/1995, médica, portadora da Cédula de Identidade nº 001049660 SESP-RO, inscrita no CRM/PR sob nº 51.266, inscrita no CPF/MF sobo nº 025.675.322-93, residente e domiciliada na Rua Asitides Lobo nº 123, apto 1201, zona 7, na cidade de Maringá, CEP: 87.030-051, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

VI – PAULO FRANCISCO COELHO SOARES, brasileiro, casada em comunhão parical de bens, natural de Santa Maria-RS, nascido na data de 06/04/1963, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 2022091934 SSP-RS, inscrito no CRM/PR sob o nº 012372-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 411.813.440-34, residente e domiciliado na Avenida Getulio Vargas, nº 2800, Ed. Maisons Bellevue, apto 1801, Bairro: vila izabel, na cidade de Curitiba/PR, CEP: 80.240-041, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

VII – RODRIGO ALVES MENDES PEREIRA, brasileiro, solteiro, natural de Montes Claros-MG, nascido na data de 07/04/1997, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 18361481 SSP-MG, inscrito no CRM/PR sob o nº 53.971-PR, inscrito no CPF/MF sobo nº 022.803.666-65, residente e domiciliado na Av. Castelo Branco, nº 1025, Bairro Centro, na cidade de Ivaiporã-PR, CEP: 86.870-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

VIII – SATORU TOMAS TASHIMA TSUTSUMI, boliviano, Solteiro, natural de Bolivia, nascido na data de 14/01/1993, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº G444138-U / DPF, inscrito no CRM/PR sob o nº 49.732, inscrito no CPF/MF sob o nº 085.782.481-39, residente e domiciliado na Rua Eugenio Jose de Souza, nº 2151, Bairro Agua verde, na cidade de Curitiba/PR, CEP: 80.610-080, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de



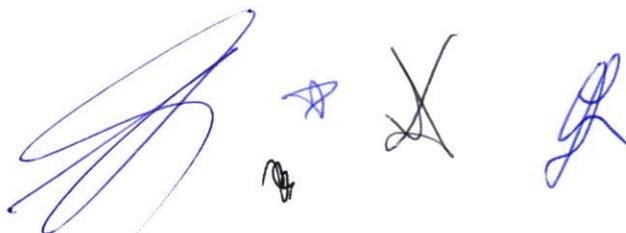
comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

IX – TAUANA NAIARA GONZAGA VITÓRIO, brasileira, solteira, natural de Jacarezinho-PR, nascida na data de 15/06/1991, médica, portadora da Cédula de Identidade RG nº 12.563.796-5, inscrito no CRM/PR sob o nº 49.280, inscrito no CPF/MF sob o nº 045.402.899-77, residente e domiciliado na Rua Uberaba, nº 46, Bairro Vila Maria, na cidade de Jacarezinho-PR, CEP: 86.400-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

X – YORDANY DIAZ DIAZ, Cubano, casado em comunhão parcial de bens, natural de Cuba, nascida na data de 19/10/1983, Médico, portadora da Cédula de Identidade nº G008903-C, inscrito no CRM/PR sob o nº 49.115, inscrito no CPF/MF sob o nº 067.647.781-08, residente e domiciliado na Rua Jovino Do Rosario, nº 1674, apto 128 torre 1, Bairro Boa Vista, na cidade de Curitiba/PR, CEP: 82.560-435, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

XI VANDERSON MIGUEL DA COSTA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, natural de Apucarana-PR, nascido na data de 19/01/1983, médico, portador da Cédula de Identidade RG n. 7.539.265-6-SESP-PR, inscrito no CRM/PR sob o n. 36.202, inscrito no CPF/MF sob o n. 042.960.489-02, residente e domiciliado na Rua São Francisco, nº 338, Jardim Tokio, na cidade de Marilândia do Sul-PR CEP: 86.825-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

XII BRUNO SEBASTIAN MORENO CAVERO EGUSQUIZA, Peruano, Solteiro, nascido na data de 12/10/1995, médico, portador da Cédula de Identidade RG n. F367368-1, inscrito no CRM/PR sob o n. 53.026 inscrito no CPF/MF sob o n. 245.165.128-82, residente e domiciliado na Av. Nossa senhora da penha, nº 180, ap 21 bl A, Bairro Cristo Rei, na cidade de Curitiba, CEP: 80.050-550, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, e



CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

CAPITULO II – TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

Cláusula Segunda

Neste ato, a sócia **GIANNY HERBERT GALVÃO DAS NEVES**, resolve retirar-se da sociedade, cedendo e transferindo a totalidade de suas quotas, sendo 300 (trezentas) quotas no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), transferido por venda onerosa a totalidade de suas quotas, dando plena geral e rasa quitação pelas cotas vendidas, com todos os direitos, vantagens e obrigações a elas inerentes, por compra e venda, quotas a sócia ingressante **JOSIANE DE FATIMA DA SILVA MOREIRA AOKI**.

Cláusula Terceira

Neste ato, o sócio **LETICIA FRARE**, resolve retirar-se da sociedade, cedendo e transferindo a totalidade de suas quotas, sendo 300 (trezentas) quotas no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), transferido por venda onerosa a totalidade de suas quotas, dando plena geral e rasa quitação pelas cotas vendidas, com todos os direitos, vantagens e obrigações a elas inerentes, por compra e venda, quotas a sócia ingressante **KATIANE COELHO AVILA**.

Cláusula Quarta

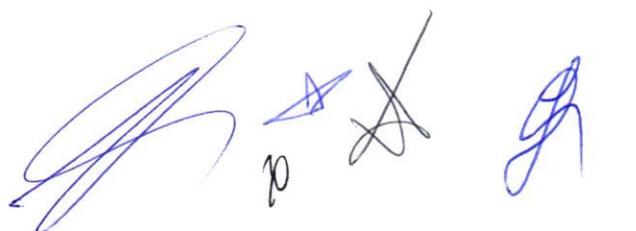
Neste ato, o sócio **DANIELA PANTANO ALVES**, resolve retirar-se da sociedade, cedendo e transferindo a totalidade de suas quotas, sendo 300 (trezentas) quotas no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), transferido por venda onerosa a totalidade de suas quotas, dando plena geral e rasa quitação pelas cotas vendidas, com todos os direitos, vantagens e obrigações a elas inerentes, por compra e venda, quotas a sócia ingressante **MARCELO ALENCAR OLIVEIRA**.

Cláusula Quinta

Neste ato, o sócio **ANA CAROLINA RIBEIRO**, resolve retirar-se da sociedade, cedendo e transferindo a totalidade de suas quotas, sendo 300 (trezentas) quotas no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), transferido por venda onerosa a totalidade de suas quotas, dando plena geral e rasa quitação pelas cotas vendidas, com todos os direitos, vantagens e obrigações a elas inerentes, por compra e venda, quotas a sócia ingressante **PATRICIA FÁTIMA DE FARIA**.

Cláusula Sexta

Neste ato, o sócio **FLAVIA STICA RITZDORF DE MELLO**, resolve retirar-se da sociedade, cedendo e transferindo a totalidade de suas quotas, sendo 300 (trezentas) quotas no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), transferido por venda onerosa a totalidade de suas quotas, dando plena geral e rasa quitação pelas cotas vendidas, com todos os direitos, vantagens e obrigações a elas inerentes, por compra e venda, quotas a sócia ingressante **REBECCA MASCARENHAS SANTOS**.



Cláusula Sétima

Neste ato, o sócio **LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO** resolve retirar-se da sociedade, cedendo e transferindo a totalidade de suas quotas, sendo 300 (trezentas) quotas no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), transferido por venda onerosa a totalidade de suas quotas, dando plena geral e rasa quitação pelas cotas vendidas, com todos os direitos, vantagens e obrigações a elas inerentes, por compra e venda, quotas a sócia ingressante **RODRIGO ALVES MENDES PEREIRA**.

Cláusula Oitava

Neste ato, o sócio **FELIPY CESAR DE PAULA**, resolve retirar-se da sociedade, cedendo e transferindo a totalidade de suas quotas, sendo 300 (trezentas) quotas no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), transferido por venda onerosa a totalidade de suas quotas, dando plena geral e rasa quitação pelas cotas vendidas, com todos os direitos, vantagens e obrigações a elas inerentes, por compra e venda, quotas a sócia ingressante **SATORU TOMAS TASHIMA TSUTSUMI**.

Cláusula Nona

Neste ato, a sócia **CAMILA PETRY BOTTINI**, resolve retirar-se da sociedade, cedendo e transferindo a totalidade de suas quotas, sendo 300 (trezentas) quotas no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), transferido por venda onerosa a totalidade de suas quotas, dando plena geral e rasa quitação pelas cotas vendidas, com todos os direitos, vantagens e obrigações a elas inerentes, por compra e venda, quotas a sócia ingressante **TAUANA NAIARA GONZAGA VITÓRIO**.

Cláusula Décima

Neste ato, o sócio **LUIZ RENATO RAMOS SIMONI**, resolve retirar-se da sociedade, cedendo e transferindo a totalidade de suas quotas, sendo 300 (trezentas) quotas no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), transferido por venda onerosa a totalidade de suas quotas, dando plena geral e rasa quitação pelas cotas vendidas, com todos os direitos, vantagens e obrigações a elas inerentes, por compra e venda, quotas a sócia ingressante **YORDANY DIAZ DIAZ**.

Cláusula Décima Primeira

Neste ato, o sócio **GUSTAVO ELIA LEICHTWEIS**, resolve retirar-se da sociedade, cedendo e transferindo a totalidade de suas quotas, sendo 300 (trezentas) quotas no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), transferido por venda onerosa a totalidade de suas quotas, dando plena geral e rasa quitação pelas cotas vendidas, com todos os direitos, vantagens e obrigações a elas inerentes, por compra e venda, quotas ao sócio ingressante **VANDERSON MIGUEL DA COSTA**.

Cláusula Décima Segunda

Neste ato, o sócio **ANDREZA FORMIGHERI MATHEUS**, resolve retirar-se da sociedade, cedendo e transferindo a totalidade de suas quotas, sendo 300 (trezentas)

The image shows four handwritten signatures in blue ink at the bottom of the page. From left to right: a large, stylized signature; a smaller signature with a star-like mark; a signature with a large 'X' or 'Z' shape; and a signature that appears to be 'G'. There are also some small, faint marks and a small 'e' to the right of the text above.

quotas no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), transferido por venda onerosa a totalidade de suas quotas, dando plena geral e rasa quitação pelas cotas vendidas, com todos os direitos, vantagens e obrigações a elas inerentes, por compra e venda, quotas ao sócio ingressante **BRUNO SEBASTIAN MORENO CAVERO EGUSQUIZA**.

Cláusula Décima Terceira

Neste ato, a sócia **JULIANA ISABEL ZAMBRANO POLO**, resolve retirar-se da sociedade, cedendo e transferindo a totalidade de suas quotas, sendo 300 (trezentas) quotas no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), transferido por venda onerosa a totalidade de suas quotas, dando plena geral e rasa quitação pelas cotas vendidas, com todos os direitos, vantagens e obrigações a elas inerentes, por compra e venda, quotas ao sócio **ANTONIO CARLOS D'AQUINO**.

Cláusula Decima Quarta

Neste ato, a sócia **YOLIMA JIMENEZ PENA**, resolve retirar-se da sociedade, cedendo e transferindo a totalidade de suas quotas, sendo 3.000 (três mil) quotas no valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais), transferido por venda onerosa a totalidade de suas quotas, dando plena geral e rasa quitação pelas cotas vendidas, com todos os direitos, vantagens e obrigações a elas inerentes, por compra e venda, quotas a sócia ingressante **PAULO FRANCISCO COELHO SOARES**.

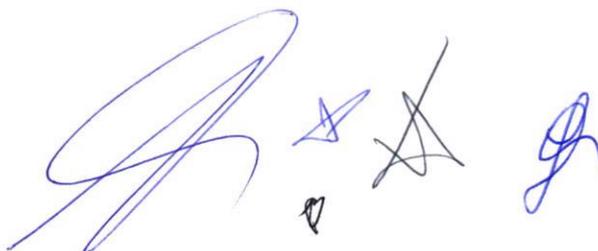
Cláusula Décima Quinta

Cedente e cessionário, dão e recebem uns dos outros, quitação plena, geral, irrevogável e irretroatável pelas cessões de quotas efetivadas nos termos das cláusulas anteriores, para nada mais a reclamar uns dos outros e da sociedade.

Cláusula Décima Sexta

O capital social, totalmente subscrito e neste ato integralizado em moeda nacional, é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), dividido em 300.000 (trezentos mil) quotas, com valor nominal unitário de R\$ 1,00 (um real), distribuídas entre os sócios da seguinte forma:

QUOTISTAS	Nº de Quotas	%	Valor em Reais
ANTONIO CARLOS D'AQUINO	289.800	96,60	289.800,00
PAULO FRANCISCO COELHO SOARES	3.000	1	3.000,00
BRUNO GABRIEL F. M. CAPUCHINHO	300	0,10	300,00
IANCA ELIRRAYETH ROCHA MENDES	300	0,10	300,00
REBECCA MASCARENHAS SANTOS	300	0,10	300,00
JOSIANE DE F. DA SILVA MOREIRA AOKI	300	0,10	300,00
KATIANE COELHO AVILA	300	0,10	300,00



MARCELO ALENCAR OLIVEIRA	300	0,10	300,00
BRUNO H. DOS SANTOS DE SOUZA	300	0,10	300,00
PATRICIA FÁTIMA DE FARIA	300	0,10	300,00
RODRIGO ALVES MENDES PEREIRA	300	0,10	300,00
PRISCILA PESSETI FALCONI	300	0,10	300,00
SATORU TOMAS TASHIMA TSUTSUMI	300	0,10	300,00
TAUANA NAIARA GONZAGA VITÓRIO	300	0,10	300,00
YORDANY DIAZ DIAZ	300	0,10	300,00
VANDERSON MIGUEL DA COSTA	300	0,10	300,00
VANE NOGUEIRA ROCHA	300	0,10	300,00
PRISCILA MARIA MENEZES UCHOA	300	0,10	300,00
BRUNO S. MORENO CAVERO EGUSQUIZA	300	0,10	300,00
IVONETE PRESTES T. DOS SANTOS	300	0,10	300,00
IRENE APARECIDA R. L. DO NASCIMENTO	300	0,10	300,00
LINDALVA DE CASTRO LIMA TAVARES	300	0,10	300,00
MAUREA JOICE DE BRITO	300	0,10	300,00
KARINE AP. CECCON DE SIQUEIRA	300	0,10	300,00
ROSA APARECIDA PAULO	300	0,10	300,00
THIAGO SILVESTRE DO ROSÁRIO	300	0,10	300,00
Total	300.000	100	300.000,00

CAPÍTULO IV – DISPOSIÇÕES FINAIS

Cláusula Décima Sétima

Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e condições estabelecidas em instrumentos anteriores e não alcançadas por esta alteração.

Em virtude das alterações promovidas neste instrumento, os sócios resolvem neste ato promover a consolidação do Contrato Social, cujas cláusulas e condições passarão a ser as seguintes:

TÍTULO II

DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL



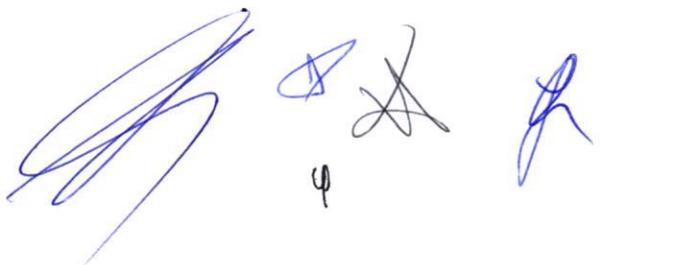
CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO
UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA
CNPJ 31.532.873/0001-79
NIRE: 41208892218

1) **ANTONIO CARLOS D'AQUINO**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 08/06/1956, natural de Curitiba/PR, filho de Leonardo D'Aquino e Arlene Agner D'Aquino, portador da Cédula de Identidade Civil sob nº 1.219.245-2 emitida em 25/06/1980, pela SSP/PR, e inscrito no CPF do Ministério da Fazenda sob nº 299.653.909-59, residente e domiciliado em Curitiba/PR, na Rua Edvigés Model, nº 06, São Braz, CEP: 82.300-750.

2) **PAULO FRANCISCO COELHO SOARES**, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, natural de Santa Maria-RS, nascido na data de 06/04/1963, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 2022091934 SSP-RS, inscrito no CRM/PR sob o nº 012372-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 411.813.440-34, residente e domiciliado na Avenida Getúlio Vargas, nº 2800, Ed. Maisons Bellevue, apto 1801, Bairro: vila izabel, na cidade de Curitiba/PR, CEP: 80.240-041, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1671 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

3) **BRUNO GABRIEL FERREIRA MENDES CAPUCHINHO**, brasileiro, solteiro, natural de Montes Claros - MG, nascido na data de 30/04/1997, médico, portador da Cédula de Identidade RG n. 18.022.360/SSP-MG, inscrito no CRM/PR sob o n. 46.896-PR, inscrito no CPF/MF sob o n. 116.833.546-99, residente e domiciliado na Rua Miguel Pedro Abib, nº 780, Bairro Praia dos Polacos, na cidade de Antonina – Paraná, CEP: 83.370-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1671 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

4) **IANCA ELIRRAYETH ROCHA MENDES**, brasileira, solteira, natural de MontesClaros-MG, nascida na data de 03/02/1996, médica, portadora da cédula de identidade nº 17.478.4235 SSP-MG, inscrita no CRM/PR sob nº 46.895, inscritano CPF/MF sob nº 130.140.036-03, residente e domiciliada na Rua Miguel Pedro Abib, nº 780, Bairro Praia dos Polacos, na cidade de Antonina – Paraná, CEP: 83.370-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1671 – sobrado 2,



Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

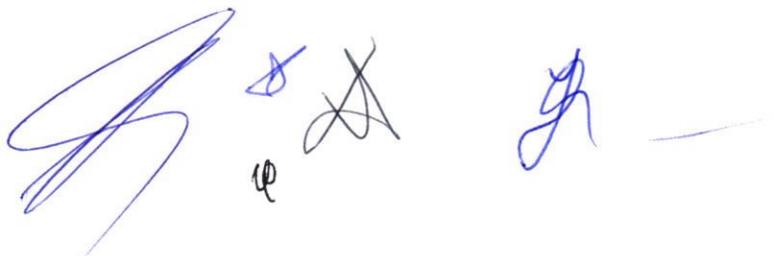
5) **BRUNO HENRIQUE DOS SANTOS DE SOUZA**, brasileiro, solteiro, natural de Paranavaí/PR, nascido na data de 08/12/1996, médica, portador da Cédula de Identidade RG nº. 12.631.341-1 SSP/PR, inscrita no CRM/PR sob o nº 48.047- PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 084.121.929-07, residente e domiciliado na Rua Monteiro Lobato, nº 213, Bairro Jardim São Jorge, cidade de Paranavaí – Paraná, CEP: 87.711-170, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1671 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

6) **PRISCILA PESSETI FALCONI**, brasileira, solteira, natural de Terra Roxa-PR, nascido na data de 09/01/1993, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 9.200.313-2 SESP-PR, inscrito no CRM/PR sob o nº 49.824-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.047.139-50, residente e domiciliado na Rua Vereador Antonio Pozzan, nº 1194, Bairro Centro, na cidade de Palotina/PR, CEP: 85.950-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1671 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

7) **VANE NOGUEIRA DA ROCHA**, brasileiro, união estável, natural de Pinhalão- PR, nascido na data de 01/08/1968, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 3.866.124-8 SESP-PR, inscrito no CRM/PR sob o nº 16.349-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 573.219.909-82, residente e domiciliado na Rua João Serafim, nº 20, Bairro Vila Nova, na cidade de Pontal do Paraná/PR, CEP: 83.255-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1671 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

8) **PRISCILA MARIA MENEZES UCHÔA**, brasileira, solteira, natural de Porto Velho-RO, nascido na data de 16/02/1982, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 1.834.290 SESP-PR, inscrito no CRM/PR sob o nº 44.016- PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 012.082.824-33, residente e domiciliado na Rua Elias Salomão, nº 127, Bairro Jardim Maria Luiza, na cidade de Antonina/PR, CEP: 83.370-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1671 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

9) **IVONETE PRESTES TEIXEIRA DOS ANJOS**, brasileira, solteira, natural de Adrianópolis-PR, nascido na data de 07/02/1984, Técnica em Enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG nº 9.944.041-4 SESP-PR, inscrito no



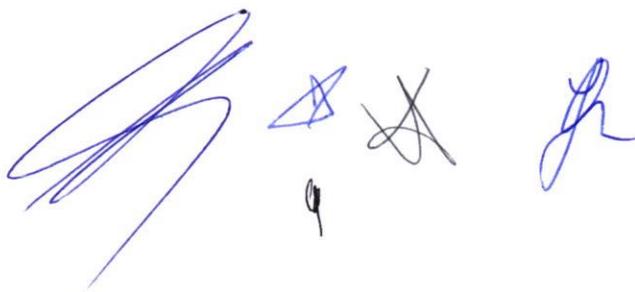
COREN/PR sob o nº 000.725.262, inscrito no CPF/MF sob o nº 057.086.249- 30, residente e domiciliado na Rua Vereador Torquato, nº 331, Bairro Jardim Torres, cidade de Bocafuva do Sul/PR, CEP: 83.450-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

10) IRENE APARECIDA RODRIGUES DE LIMA DO NASCIMENTO, brasileira, casada no regime de comunhão parcial de bens, natural de Ribeira-SP, nascido na data de 21/07/1974, Técnica em Enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG nº 7.253.800-5 SSP-SP, inscrito no COREN/PR sob o nº 001.278.412, inscrito no CPF/MF sob o nº 042.713.939-24, residente e domiciliado na Rua Vereador Hilton dos Santos, nº 86, Bairro Centro, cidade de Bocafuva do Sul/PR, CEP: 83.450-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

11) LINDALVA DE CASTRO LIMA TAVARES, brasileira, casada no regime de comunhão parcial de bens, natural de Capistrano-CE, nascido na data de 12/06/1970, Técnica em Enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG nº 4.916.229-4 SSP-PR, inscrito no COREN/PR sob o nº 000.889.503, inscrito no CPF/MF sob o nº 906.051.529-34, residente e domiciliado na Rua João Souza Santos, nº 551, Bairro Centro, cidade de Bocafuva do Sul/PR, CEP: 83.450-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

12) MAUREA JOICE DE BRITO, brasileira, União Estável, natural de Colombo-PR, nascido na data de 07/12/1971, Técnica em Enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG nº 5.129.196-4 SESP-PR, inscrito no COREN/PR sob o nº 000.168.524, inscrito no CPF/MF sob o nº 965.671.639-68, residente e domiciliado na Rua Lauro de Carvalho Osório, nº 1176, Bairro Vila Torres 1, cidade de Bocafuva do Sul/PR, CEP: 83.450-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

13) KARINE APARECIDA CECCON DE SIQUEIRA, brasileira, solteira, natural de Campina Grande do Sul-PR, nascido na data de 12/10/1997, Técnica em

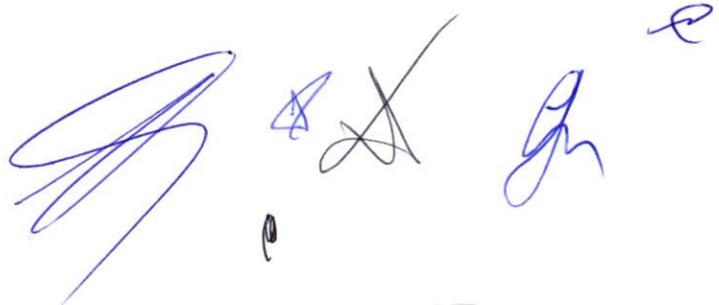


Enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG nº 13.477.694-3 SESP- PR, inscrito no COREN/PR sob o nº 001.704.578, inscrito no CPF/MF sob o nº 101.408.399-09, residente e domiciliado na Rua Air Ribeiro, nº 183B, Bairro São Marcos, cidade de Bocaíuva do Sul/PR, CEP: 83.450-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1671 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

14) ROSA APARECIDA PAULO, brasileira, solteira, natural de Apiaí-SP, nascida na data de 20/03/1972, Técnica em Enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG nº 33.650.325-8 SESP-SP, inscrito no COREN/PR sob o nº 000.587.904, inscrito no CPF/MF sob o nº 263.467.288-81, residente e domiciliado na Rua Quitino Bocaíuva, nº 877, Bairro Centro, cidade de Bocaíuva do Sul/PR, CEP: 83.450-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1671 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

15) THIAGO SILVESTRE DO ROSÁRIO, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, natural de Curitiba-PR, nascida na data de 16/06/1993, Técnica em Enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG nº 10.392.418-9 SESP- PR, inscrito no COREN/PR sob o nº 001.488.124, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.588.939-80, residente e domiciliado na Rua Vereador Miguel Costacurta, nº 871, Bairro Alto Maracanã, na cidade de Colombo/PR, CEP: 83.408-460, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1671 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

16) JOSIANE DE FATIMA DA SILVA MOREIRA AOKI, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, natural de Curitiba-PR, nascida na data de 21/01/1983, técnica de enfermagem, portadora da Cédula de Identidade RG n. 8.349.801-3 SSP-PR, inscrito no COREN PR sob o nº 001.194.337, inscrito no CPF/MF sob o nº 051.953.529-41, residente e domiciliado na Rua Regina Frazão Bernardi, nº 289, bairro: São Marcos, na cidade de Bocaíuva do Sul – Paraná, CEP: 83.450-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1671 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.



17) **KATIANE COELHO AVILA**, brasileira, solteira, natural de Nova Cantu-PR, nascida na data de 07/10/1992, médica, portadora da cédula de identidade nº 12.421.482-3 SSP-PR, inscrita no CRM/PR sob nº 39025, inscrita no CPF/MF sob nº 078.497.769-09, residente e domiciliada na Rua Mato Grosso, nº 865, Bairro Centro, na cidade de Ivaiporã – Paraná, CEP: 86.870-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

18) **MARCELO ALENCAR OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, natural de Montes Claros-MG, nascido na data de 10/04/1994, médico, portador da cédula de identidade nº 1.818.584-2 SSP-MG, inscrita no CRM/PR sob nº 49528, inscrita no CPF/MF sob nº 117.866.236-50, residente e domiciliada na Av.Castelo Branco, nº 1025, apto 1302, Centro, na cidade de Ivaiporã – Paraná, CEP: 86.870-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

19) **PATRICIA FÁTIMA DE FARIA**, brasileira, solteira, natural de Cornelio Procopio, nascida na data de 04/05/1976, médica, portadora da cédula de identidade nº 0989392-0 SSP/MT, inscrita no CRM/PR sob nº 38234, inscrita no CPF/MF sob nº 626.925.851-00, residente e domiciliada na Rua Mato Mafra, nº 21, Bairro: Alto da Gloria, na cidade de Ivaiporã – Paraná, CEP: 86.870-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

20) **REBECCA MASCARENHAS SANTOS**, brasileira, solteira, natural de Ariquemes-RO, nascida na data de 14/12/1995, médica, portadora da Cédula de Identidade nº 001049660 SESP-RO, inscrita no CRM/PR sob nº 51.266, inscrita no CPF/MF sob nº 025.675.322-93, residente e domiciliada na Rua Asitides Lobo nº 123, apto 1201, zona 7, na cidade de Maringá, CEP: 87.030-051, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

21) **RODRIGO ALVES MENDES PEREIRA**, brasileiro, solteiro, natural de

The image shows several handwritten signatures in blue ink at the bottom of the page. There are four distinct signatures, with the largest one on the left and three smaller ones to its right. The signatures appear to be in cursive and are likely the signatures of the individuals mentioned in the text above.

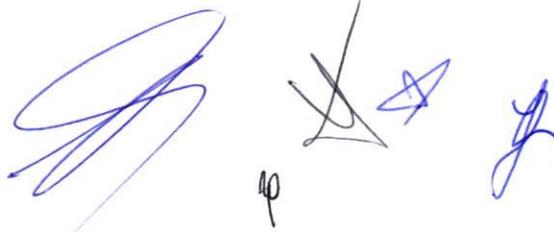
Montes Claros-MG, nascido na data de 07/04/1997, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 18361481 SSP-MG, inscrito no CRM/PR sob o nº 53.971-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 022.803.666-65, residente e domiciliado na Av. Castelo Branco, nº 1025, Bairro Centro, na cidade de Ivaiporã-PR, CEP: 86.870-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

22) SATORU TOMAS TASHIMA TSUTSUMI, boliviano, Solteiro, natural de Bolívia, nascido na data de 14/01/1993, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº G444138-U / DPF, inscrito no CRM/PR sob o nº 49.732, inscrito no CPF/MF sob o nº 085.782.481-39, residente e domiciliado na Rua Eugenio Jose de Souza, nº 2151, Bairro Agua verde, na cidade de Curitiba/PR, CEP: 80.610-080, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

23) TAUANA NAIARA GONZAGA VITÓRIO, brasileira, solteira, natural de Jacarezinho-PR, nascida na data de 15/06/1991, médica, portadora da Cédula de Identidade RG nº 12.563.796-5, inscrito no CRM/PR sob o nº 49.280, inscrito no CPF/MF sob o nº 045.402.899-77, residente e domiciliado na Rua Uberaba, nº 46, Bairro Vila Maria, na cidade de Jacarezinho-PR, CEP: 86.400-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

24) YORDANY DIAZ DIAZ, Cubano, casado em comunhão parcial de bens, natural de Cuba, nascida na data de 19/10/1983, Médico, portadora da Cédula de Identidade nº G008903-C, inscrito no CRM/PR sob o nº 49.115, inscrito no CPF/MF sob o nº 067.647.781-08, residente e domiciliado na Rua Jovino Do Rosario, nº 1674, apto 128 torre 1, Bairro Boa Vista, na cidade de Curitiba/PR, CEP: 82.560-435, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná.

25) VANDERSON MIGUEL DA COSTA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, natural de Apucarana-PR, nascido na data de 19/01/1983, médico,

The image shows several handwritten signatures in blue ink at the bottom of the page. There are four distinct signatures, some appearing to be initials or stylized names. The signatures are located below the text of item 25.

portador da Cédula de Identidade RG n. 7.539.265-6-SESP-PR, inscrito no CRM/PR sob o n. 36.202, inscrito no CPF/MF sob o n. 042.960.489-02, residente e domiciliado na Rua São Francisco, nº 338, Jardim Tokio, na cidade de Marilândia do Sul-PR CEP: 86.825-000, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

26) BRUNO SEBASTIAN MORENO CAVERO EGUSQUIZA, Peruano, Solteiro, nascido na data de 12/10/1995, médico, portador da Cédula de Identidade RG n. F367368-1, inscrito no CRM/PR sob o n. 53.026 inscrito no CPF/MF sob o n. 245.165.128-82, residente e domiciliado na Av. Nossa senhora da penha, nº 180, ap 21 bl A, Bairro Cristo Rei, na cidade de Curitiba, CEP: 80.050-550, neste ato representado por seu procurador, **LEONARDO ANDRE D'AQUINO**, brasileiro, casado no regime de comunhão parcial de bens, gerente comercial, portador da cédula de identidade RG nº 6.868.565-6 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 019.977.259-24, com endereço residencial na Rua Geronimo Muraro nº 1 6 7 1 – sobrado 2, Bairro Santa Felicidade, CEP: 82.410-020 na cidade de Curitiba – Paraná

Únicos e atuais sócios da sociedade empresária que gira sob a denominação social de **UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA**, com sede e foro na cidade de Colombo, Paraná, localizada na Rua Rio Grande do Norte, nº 235, CampoPequeno, CEP: 83.404-240, com seu contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná sob n.º 41208892218 por despacho em sessão de 18/09/2018.

CAPÍTULO I - DENOMINAÇÃO, REGÊNCIA, SEDE E PRAZO DE DURAÇÃO

Cláusula Primeira

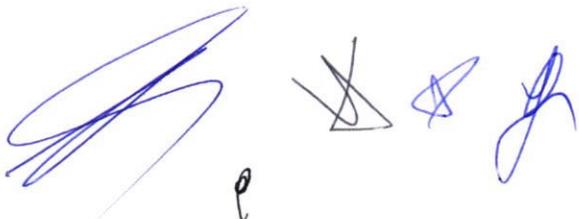
A sociedade limitada opera sob o nome empresarial **UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA**.

Cláusula Segunda

A Sociedade será regida pelo presente Contrato Social e pelas disposições inseridas no capítulo próprio das sociedades limitadas no Código Civil (Lei 10.406/02), sendo ainda regida de forma supletiva pelas normas da sociedade anônima.

Cláusula Terceira

A Sociedade tem sede na cidade de Colombo, Estado do Paraná, na Rua Rio Grande do Norte, nº 235, Campo Pequeno, CEP: 83.404-240.



Parágrafo Único: A Sociedade poderá abrir filiais e outros estabelecimentos em qualquer parte do território nacional, sendo-lhes facultado atribuir, para fins legais, capital em separado, destacado daquele da matriz.

Cláusula Quarta

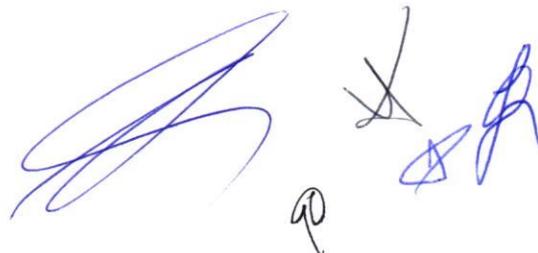
A Sociedade iniciou suas atividades em 27/08/2018 e seu prazo de duração será indeterminado.

CAPÍTULO II - OBJETO

Cláusula Quinta

A sociedade tem como objeto o ramo de:

- Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; 86.30-5-01
- Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica; 70.20-4-00
- Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho; 71.19-7-04
- Atividades profissionais, científicas e técnicas; 74.90-1-99
- Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros; 78.30-2-00
- Serviços combinados de escritório e apoio administrativo; 82.11-3-00
- Locação de mão-de-obra temporária; 78.20-5-00
- Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial; 85.99-6-04
- Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio; 87.12-3-00
- Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências; 86.22-4-00
- Atividades de apoio à gestão de saúde; 86.60-7-00
- Atividades de enfermagem; 86.50-0-01
- Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências; 86.10-1-01
- Atividades de centros de assistência psicossocial; 87.20-4-01
- UTI móvel; 86.21-6-01
- Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências; 86.10-1-02
- Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; 86.30-5-02
- Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto UTI móvel; 86.21-6-02



- Atividades de psicologia e psicanálise; 86.50-0-03
- Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes; 87.11-5-03
- Atividades de fisioterapia; 86.50-0-04
- Atividade odontologia; 86.30-5-04
-
- Centro de apoio a pacientes com câncer e com AIDS; 87.11-5-04
- Atividades de terapia ocupacional; 86.50-0-05
- Atividades de fonoaudiologia; 86.50-0-06
- Atividades de profissionais da área de saúde; 86.50-0-99
- Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares; 87.30-1-99
- Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica; 8640299
- Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química; 87.20-4-99
- Atividades de atenção à saúde; 86.90-9-99
- Atividades de condicionamento físico; 93.13-1-00

Parágrafo Único - Para a consecução de seu objeto, a Sociedade poderá constituir subsidiárias e participar do capital de outras empresas.

CAPÍTULO III - CAPITAL SOCIAL

Cláusula Sexta

O capital social, totalmente subscrito e neste ato integralizado em moeda nacional, é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), dividido em 300.000 (trezentos mil) quotas, com valor nominal unitário de R\$ 1,00 (um real), distribuídas entre os sócios da seguinte forma:

QUOTISTAS	Nº de Quotas	%	Valor em Reais
ANTONIO CARLOS D'AQUINO	289.800	96,60	289.800,00
PAULO FRANCISCO COELHO SOARES	3.000	1	3.000,00
BRUNO GABRIEL F. M. CAPUCHINHO	300	0,10	300,00
IANCA ELIRRAYETH ROCHA MENDES	300	0,10	300,00
REBECCA MASCARENHAS SANTOS	300	0,10	300,00
JOSIANE DE F. DA SILVA MOREIRA AOKI	300	0,10	300,00



KATIANE COELHO AVILA	300	0,10	300,00
MARCELO ALENCAR OLIVEIRA	300	0,10	300,00
BRUNO H. DOS SANTOS DE SOUZA	300	0,10	300,00
PATRICIA FÁTIMA DE FARIA	300	0,10	300,00
RODRIGO ALVES MENDES PEREIRA	300	0,10	300,00
PRISCILA PESSETI FALCONI	300	0,10	300,00
SATORU TOMAS TASHIMA TSUTSUMI	300	0,10	300,00
TAUANA NAIARA GONZAGA VITÓRIO	300	0,10	300,00
YORDANY DIAZ DIAZ	300	0,10	300,00
VANDERSON MIGUEL DA COSTA	300	0,10	300,00
VANE NOGUEIRA ROCHA	300	0,10	300,00
PRISCILA MARIA MENEZES UCHOA	300	0,10	300,00
BRUNO S. MORENO CAVERO EGUSQUIZA	300	0,10	300,00
IVONETE PRESTES T. DOS SANTOS	300	0,10	300,00
IRENE APARECIDA R. L. DO NASCIMENTO	300	0,10	300,00
LINDALVA DE CASTRO LIMA TAVARES	300	0,10	300,00
MAUREA JOICE DE BRITO	300	0,10	300,00
KARINE AP. CECCON DE SIQUEIRA	300	0,10	300,00
ROSA APARECIDA PAULO	300	0,10	300,00
THIAGO SILVESTRE DO ROSÁRIO	300	0,10	300,00
Total	300.000	100	300.000,00

Parágrafo Único – A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital.

CAPÍTULO IV – DELIBERAÇÕES SOCIAIS

Cláusula Sétima

As deliberações sociais poderão ser tomadas por sócios que representem a maioria do Capital da sociedade, salvo nas hipóteses em que a lei exigir quorum específico maior, o qual será respeitado por todos os quotistas, cabendo um voto para cada quota do capital social.

Cláusula Oitava

As deliberações dos sócios serão sempre tomadas na forma de reunião. Toda



e qualquer reunião ficará dispensada quando todos os sócios decidirem, por escrito, seja em alteração contratual ou em ata lavrada para esta finalidade, sobre a matéria que seria objeto dela.

Parágrafo Primeiro – A reunião será presidida e secretariada por administradores, sócios ou quaisquer outras pessoas escolhidas pelos sócios entre os presentes.

Parágrafo Segundo – Dos trabalhos e deliberações será lavrada ata no livro de atas de reuniões, ata essa que deverá ser assinada pelos membros da mesa e por sócios participantes quantos bastem à validade das deliberações, mas sem prejuízo dos que queiram assiná-la. Somente será levada ao registro público competente a cópia da ata ou extrato das deliberações que devam produzir efeitos perante terceiros.

Cláusula Nona

Será realizada reunião anual de sócios, nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, para tomar as contas dos administradores e deliberar sobre as demonstrações financeiras, bem como para designação de administradores se for o caso.

Parágrafo Primeiro – Cópias das demonstrações financeiras devem ser distribuídas aos sócios com no mínimo trinta dias de antecedência da data da reunião anual.

Parágrafo Segundo – Aplicam-se às reuniões anuais os procedimentos previstos na Cláusula Nona.

CAPÍTULO V - ADMINISTRAÇÃO

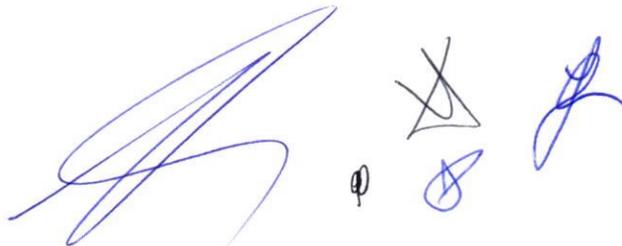
Cláusula Décima

A administração da Sociedade poderá ser exercida individualmente ou em conjunto, por uma ou mais pessoas naturais, podendo ser eles sócios ou não. Os administradores estão dispensados de prestar caução em garantia de sua gestão e, por prazo indeterminado e sob a denominação que lhes vier a ser estabelecida pelos sócios quando de sua designação, terão poderes para praticar os atos necessários ou convenientes à administração da Sociedade, inclusive:

- a) a representação ativa e passiva da Sociedade, em juízo ou fora dele, inclusive a representação perante qualquer repartição federal, estadual ou municipal e autarquias; e
- b) a gerência, orientação e direção dos negócios sociais.

Parágrafo Primeiro – É vedado o uso da denominação social em negócios estranhos ao objeto social, inclusive a outorga de fiança, aval ou garantia em negócios ou operações de terceiros.

Parágrafo Segundo – Pelos serviços que prestarem à sociedade, perceberão os sócios à título de Pró-Labore, a quantia mensal fixada em comum, até os limites de dedução fiscal, previsto na Legislação do Imposto de Renda, que será levado à conta de despesas gerais.



Cláusula Décima Primeira

A Sociedade somente se obriga:

- a) por ato ou assinatura de qualquer dos administradores; ou
- b) por ato ou assinatura de dois procuradores, agindo em conjunto e dentro dos limites estabelecidos nos respectivos instrumentos de mandato; ou
- c) por ato ou assinatura de procurador com poderes especiais, agindo isoladamente e dentro dos limites estabelecidos no respectivo instrumento de mandato.

Parágrafo único - As procurações outorgadas pela Sociedade deverão ser sempre e exclusivamente assinadas por um dos administradores, devendo ser expressamente identificados os poderes outorgados e, com exceção daquelas com poderes "ad judícia", poderão ou não ter prazo de validade determinado.

CAPÍTULO VI - CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

Cláusula Décima Segunda

A cessão de quotas a terceiros somente será válida mediante a prévia e expressa autorização de sócios representando a maioria do capital social, cabendo aos sócios direito de preferência sobre as mesmas, na proporção do capital que estes já possuam na sociedade.

CAPÍTULO VII - EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO E LUCROS

Cláusula Décima Terceira

O exercício social se encerra no dia 31 de dezembro de cada ano, data em que serão levantadas as demonstrações financeiras do exercício.

Parágrafo Primeiro - Os resultados apurados ao final de cada exercício social deverão ter o destino que vier a ser determinado pelos sócios. A distribuição de lucros, em havendo, também será determinada em conjunto pelos sócios, e a sua distribuição poderá ser desproporcional e independente da participação de cada sócio no capital da sociedade.

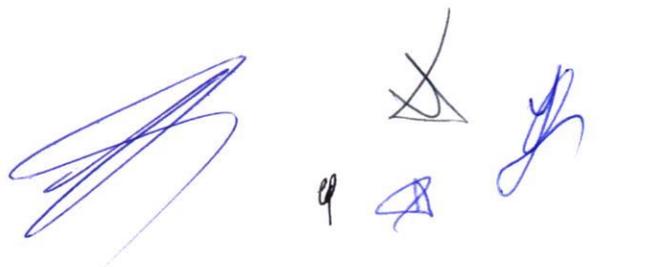
Parágrafo Segundo - A Sociedade, por deliberação dos sócios, poderá distribuir lucros à conta de lucros acumulados ou à conta de reserva de lucros existente no mais recente balanço anual.

Parágrafo Terceiro - A Sociedade, por deliberação dos sócios, poderá levantar balanços e distribuir lucros em períodos menores.

CAPÍTULO VIII – RESOLUÇÃO E EXCLUSÃO DE SÓCIO

Cláusula Décima Quarta

No caso de morte ou incapacidade de sócio, pessoa natural, ou liquidação ou falência de sócio, pessoa jurídica, a sociedade continuará suas atividades com os



herdeiros, sucessores ou incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Cláusula Décima Quinta

Havendo justa causa, sócios representando mais da metade do capital social poderão excluir um ou mais sócios da Sociedade mediante alteração do presente Contrato Social.

Parágrafo Único – A exclusão será determinada em reunião especialmente convocada para este fim, dando-se ciência antecipada de dez dias úteis ao sócio que se pretende excluir e permitindo-lhe o exercício do direito de defesa. O não comparecimento à reunião será considerado renúncia ao direito de defesa.

CAPÍTULO IX – CÁLCULO E PAGAMENTO DE HAVERES

Cláusula Décima Sexta

Nas hipóteses de resolução da Sociedade com relação a um sócio, exclusão de sócio ou exercício do direito de retirada, a quota a ser liquidada será calculada com base no valor contábil à data do respectivo evento apurado em balanço especialmente levantado. O valor apurado será pago em dinheiro ou bens em até vinte e quatro meses, em parcelas ou não, conforme determinado pelos sócios remanescentes.

CAPÍTULO X - DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE

Cláusula Décima Sétima

A Sociedade será dissolvida por deliberação dos sócios, na forma do disposto na Cláusula 7ª, e nas demais hipóteses previstas em lei.

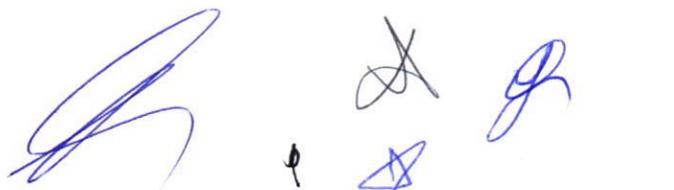
Cláusula Décima Oitava

Dissolvida a Sociedade, sua liquidação será procedida de conformidade com o disposto nos artigos 1.102 a 1.112 do Código Civil.

CAPÍTULO XI - TRANSFORMAÇÃO

Cláusula Décima Nona

A Sociedade poderá adotar qualquer outro tipo societário por deliberação dos sócios. Os sócios desde já renunciam expressamente ao direito de retirada em caso de mudança do tipo societário.

Handwritten signatures in blue ink at the bottom of the page, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.

CAPÍTULO XII - FORO

Cláusula Vigésima

Fica eleito o foro da Comarca de Curitiba, estado do Paraná, para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente Contrato Social, seja nas relações entre os sócios ou entre estes e a Sociedade.

CAPÍTULO XIII – DESIGNAÇÃO DE ADMINISTRADOR

Cláusula Vigésima Primeira

É designado como administrador da sociedade o sócio **ANTONIO CARLOS D'AQUINO**.

Declaração de desimpedimento: Os administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da Sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, 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.

CAPÍTULO XIV – ENQUADRAMENTO EPP

Cláusula Vigésima Segunda

Os sócios declaram, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, nos termos da lei complementar nº123, de 14/12/2006.

E, por assim estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 1 (uma) única via de igual teor e forma.

Curitiba, 11 de dezembro de 2023.

ANTONIO CARLOS D'AQUINO

Sócio Administrador

BRUNO GABRIEL F. M. CAPUCHINHO

Sócia Quotista

Procurador Leonardo André D'Aquino

IANCA ELIRRAYETH ROCHA MENDES

Sócio Quotista

Procurador Leonardo André D'Aquino

BRUNO H. DOS SANTOS DE SOUZA

Sócio Quotista

Procurador Leonardo André D'Aquino

Handwritten signatures in blue ink at the bottom of the page, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.

JULIANA ISABEL ZAMBRAO POLO

Sócia Retirante

Procurador Leonardo André D'Aquino

PRISCILA PESSETI FALCONI

Sócio Quotista

Procurador Leonardo André D'Aquino

VANE NOGUEIRA ROCHA

Sócio Quotista

Procurador Leonardo André D'Aquino

PRISCILA MARIA MENEZES UCHOA

Sócio Quotista

Procurador Leonardo André D'Aquino

IVONETE PRESTES T. DOS SANTOS

Sócio Quotista

Procurador Leonardo André D'Aquino

IRENE AP. R. L. DO NASCIMENTO

Sócio Quotista

Procurador Leonardo André D'Aquino

LINDALVA DE CASTRO LIMA TAVARES

Sócio Quotista

Procurador Leonardo André D'Aquino

MAUREA JOICE DE BRITO

Sócio Quotista

Procurador Leonardo André D'Aquino

KARINE AP. CECCON DE SIQUEIRA

Sócio Quotista

Procurador Leonardo André D'Aquino

ROSA APARECIDA PAULO

Sócio Quotista

Procurador Leonardo André D'Aquino

THIAGO SILVESTRE DO ROSÁRIO

Sócio Quotista

Procurador Leonardo André D'Aquino

RITA DE CASSIA FURTADO COSTA

Sócia Ingressante

Procurador Leonardo André D'Aquino

FLAVIA STICA RITZDORF DE MELLO

Sócio Retirante

Procurador Leonardo André D'Aquino

YOLIMA JIMENEZ PENA

Sócio Retirante

Procurador Leonardo André D'Aquino

GIANNY H. GALVÃO DE NEVES

Sócio Retirante

Procurador Leonardo André D'Aquino

LETICIA FRARE

Sócio Retirante

Procurador Leonardo André D'Aquino *e*

DANIELA PANTANO ALVES

Sócio Retirante

Procurador Leonardo André D'Aquino

ANA CAROLINA RIBEIRO

Sócio Retirante

Procurador Leonardo André D'Aquino

LUIZ FELIPE FERREIRA RIBEIRO

Sócio Retirante

Procurador Leonardo André D'Aquino

FELIPY CESAR DE PAULA

Sócio Retirante

Procurador Leonardo André D'Aquino

CAMILA PETRY BOTTINI

Sócio Retirante

Procurador Leonardo André D'Aquino

LUIZ RENATO RAMOS SIMONI

Sócio Retirante

Procurador Leonardo André D'Aquino

GUSTAVO ELIA LEICHTWEIS

Sócio Retirante

Procurador Leonardo André D'Aquino

ANDREZA FORMIGHERI MATHEUS

Sócio Retirante

Procurador Leonardo André D'Aquino

SATORU TOMAS TASHIMA TSUTSUMI

Sócio Ingressante

Procurador Leonardo André D'Aquino

REBECCA MASCARENHAS SANTOS

Sócio Ingressante

Procurador Leonardo André D'Aquino

TAUANA NAIARA GONZAGA VITÓRIO

Sócio Ingressante

Procurador Leonardo André D'Aquino

JOSIANE DE F. DA SILVA MOREIRA AOKI

Sócio Ingressante

Procurador Leonardo André D'Aquino

YORDANY DIAZ DIAZ

Sócio Ingressante

Procurador Leonardo André D'Aquino

MARCELO ALENCAR OLIVEIRA

Sócio Ingressante

Procurador Leonardo André D'Aquino

KATIANE COELHO AVILA

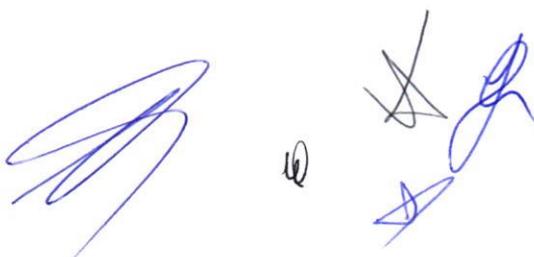
Sócio Ingressante

Procurador Leonardo André D'Aquino

RODRIGO ALVES MENDES PEREIRA

Sócio Ingressante

Procurador Leonardo André D'Aquino 



UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA
CNPJ 31.532.873/0001-79
NIRE: 41208892218
SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

PATRICIA FÁTIMA DE FARIA

Sócio Ingressante

Procurador Leonardo André D'Aquino

PAULO FRANCISCO COELHO SOARES

Sócio Ingressante

Procurador Leonardo André D'Aquino

BRUNO S.MORENO CAVERO

Sócio Ingressante

Procurador Leonardo André D'Aquino

VANDERSON MIGUEL DA COSTA

Sócio Ingressante

Procurador Leonardo André D'Aquino



Handwritten signatures in blue ink, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
01997725924	LEONARDO ANDRE D AQUINO
29965390959	ANTONIO CARLOS DAQUINO



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/12/2023 15:39 SOB Nº 20238749274.
PROTOCOLO: 238749274 DE 12/12/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 1231777380. CNPJ DA SEDE: 31532873000179.
NIRE: 41208892218. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 11/12/2023.
UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA

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

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

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.

Nome Empresarial: UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA NIRE : 41208892218 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada			Protocolo: PRC2422175376		
NIRE (Sede) 41208892218	CNPJ 31.532.873/0001-79	Data de Ato Constitutivo 18/09/2018	Início de Atividade 27/08/2018		
Endereço Completo Rua Rio Grande do Norte, Nº 235, Campo Pequeno - Colombo/PR - CEP 83404-240					
Objeto Social ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA; SERVIÇOS DE PERÍCIA TÉCNICA RELACIONADOS À SEGURANÇA DO TRABALHO; ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS; FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS; SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO; LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA; TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL; ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO; SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; ATIVIDADES DE ENFERMAGEM; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL; UTI MÓVEL; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO UTI MÓVEL; ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE; ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA A DEFICIENTES FÍSICOS, IMUNODEPRIMIDOS E CONVALESCENTES; ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADE ODONTOLOGIA; CENTRO DE APOIO A PACIENTES COM CÂNCER E COM AIDS; ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE; ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PRESTADAS EM RESIDÊNCIAS COLETIVAS E PARTICULARES; ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA; ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL E À SAÚDE A PORTADORES DE DISTÚRBIOS PSÍQUICOS, DEFICIÊNCIA MENTAL E DEPENDÊNCIA QUÍMICA; ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE; ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO.					
Capital Social R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) Capital Integralizado R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais)		Porte EPP (Empresa de Pequeno Porte)	Prazo de Duração Indeterminado		
Dados do Sócio					
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
IANCA ELIRRAYETH ROCHA MENDES	130.140.036-03	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
ANTONIO CARLOS DAQUINO	299.653.909-59	R\$ 289.800,00	Sócio	S	Indeterminado
BRUNO HENRIQUE DOS SANTOS DE SOUZA	084.121.929-07	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
KARINE APARECIDA CECCON DE SIQUEIRA	101.408.399-09	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
PRISCILA PESSETI FALCONI	088.047.139-50	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
JOSIANE DE FATIMA DA SILVA MOREIRA AOKI	051.953.529-41	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
TAUANA NAIARA GONZAGA VITORIO	045.402.899-77	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
IRENE APARECIDA RODRIGUES DE LIMA DO NASCIMENTO	042.713.939-24	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
KATIANE COELHO AVILA	078.497.769-09	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
MAUREA JOICE DE BRITO	965.671.639-68	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Continuação

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

Nome Empresarial: UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA					Protocolo: PRC2422175376
NIRE : 41208892218					
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
PRISCILA MARIA MENEZES UCHOA	012.082.824-33	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
ROSA APARECIDA PAULO	263.467.288-81	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
THIAGO SILVESTRE DO ROSARIO	088.588.939-80	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
PATRICIA FATIMA DE FARIA	626.925.851-00	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
BRUNO GABRIEL FERREIRA MENDES CAPUCHINHO	116.833.546-99	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
REBECCA MASCARENHAS SANTOS	025.675.322-93	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
RODRIGO ALVES MENDES PEREIRA	022.803.666-65	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
YORDANY DIAZ DIAZ	067.647.781-08	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
PAULO FRANCISCO COELHO SOARES	411.813.440-34	R\$ 3.000,00	Sócio	N	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
VANDERSON MIGUEL DA COSTA	042.960.489-02	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
IVONETE PRESTES TEIXEIRA DOS ANJOS	057.086.249-30	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
LINDALVA DE CASTRO LIMA TAVARES	906.051.529-34	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
BRUNO SEBASTIAN MORENO CAVERO EGUSQUIZA	245.165.128-82	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
MARCELO ALENCAR OLIVEIRA	117.866.236-50	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
SATORU TOMAS TASHIMA TSUTSUMI	085.782.481-39	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
VANE NOGUEIRA DA ROCHA	573.219.909-82	R\$ 300,00	Sócio	N	Indeterminado
Dados do Administrador					
Nome	CPF	Término do mandato			
ANTONIO CARLOS DAQUINO	299.653.909-59	Indeterminado			
Último Arquivamento					Situação
Data	Número	Ato/eventos			ATIVA
13/12/2023	20238749274	002 / 071 - CESSÃO DE QUOTAS EM INSTRUMENTO APARTADO			Status
					xxxxx

Esta certidão foi emitida automaticamente em 12/08/2024, às 16:51:49 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **TD5GQDV8**.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/web/services/jucepar/faleconosco>)



Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Continuação

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

Nome Empresarial: UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA NIRE : 41208892218 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada	Protocolo: PRC2422175376
--	---------------------------------

no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral



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: UNISUL ASSESSORIA MEDICA LTDA
CNPJ: 31.532.873/0001-79

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 09:12:46 do dia 01/08/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/01/2025.

Código de controle da certidão: **1DDE.2645.5581.4A88**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 034182745-08

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 31.532.873/0001-79

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 29/11/2024 - Fornecimento Gratuito

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



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

Certidão Narrativa

de Inexistência de Inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS
Nº 034392744-70

Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que o **CNPJ 31.532.873/0001-79**, não consta do Cadastro de Contribuintes do ICMS da Secretaria da Fazenda do Paraná, não possuindo, portanto, número de inscrição estadual, de acordo com pesquisa realizada na base de dados do mencionado cadastro.

Esta certidão não isenta a empresa de inscrever-se no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Paraná, para os casos previstos na legislação.

Válida até 20/09/2024 - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLOMBO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE GESTÃO TRIBUTÁRIA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 31252/2024

Contribuinte

Razão Social:	25351176 - UNISUL ASSESSORIA MEDICA LTDA	Inscrição Municipal Ativa:	54041628
CNPJ:	31.532.873/0001-79		
Endereço:	RUA RIO GRANDE DO NORTE, 235		
Complemento:	*****	CEP:	83.404-240
Bairro:	CAMPO PEQUENO	Cidade/Estado:	Colombo - PR

Certificamos, por meio deste documento, a **INEXISTÊNCIA** de débitos referentes a tributos mobiliários e imobiliários, inscritos ou não em Dívida Ativa, em nome do contribuinte acima identificado, na data de emissão: **01/08/2024**.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente apuradas, mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

A presente certidão é válida até **30/10/2024**.

COLOMBO, 1 de agosto de 2024.

Consulte a autenticidade do documento pelo QR Code ou copie o código de autenticidade:
WGT101210-000-LZIHZURMYEFXEZ-3 e consulte no serviço [Autenticidade de Documentos e Relatórios](#).



Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 31.532.873/0001-79
Razão Social: UNISUL ASSESSORIA MEDICA LTDA
Endereço: R RIO GRANDE DO NORTE 235 / CAMPO PEQUENO / COLOMBO / PR / 83404-240

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: 31/07/2024 a 29/08/2024

Certificação Número: 2024073103365059780512

Informação obtida em 01/08/2024 09:15:45

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: UNISUL ASSESSORIA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 31.532.873/0001-79

Certidão n°: 52767727/2024

Expedição: 01/08/2024, às 09:13:34

Validade: 28/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **UNISUL ASSESSORIA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **31.532.873/0001-79**, **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.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 31.532.873/0001-79 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/09/2018
NOME EMPRESARIAL UNISUL ASSESSORIA MEDICA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica 71.19-7-04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente 78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária 78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial 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 86.21-6-01 - UTI móvel 86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-04 - Atividade odontológica 86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R RIO GRANDE DO NORTE	NÚMERO 235	COMPLEMENTO *****
CEP 83.404-240	BAIRRO/DISTRITO CAMPO PEQUENO	MUNICÍPIO COLOMBO
		UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (41) 3026-4711
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/09/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 31.532.873/0001-79 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/09/2018
NOME EMPRESARIAL UNISUL ASSESSORIA MEDICA LTDA		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente 87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes 87.11-5-04 - Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio 87.20-4-01 - Atividades de centros de assistência psicossocial 87.20-4-99 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente 87.30-1-99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente 93.13-1-00 - Atividades de condicionamento físico		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R RIO GRANDE DO NORTE	NÚMERO 235	COMPLEMENTO *****
CEP 83.404-240	BAIRRO/DISTRITO CAMPO PEQUENO	MUNICÍPIO COLOMBO
		UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (41) 3026-4711	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/09/2018	
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 **20/08/2024** às **16:06:17** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**

Emitido no dia **20/08/2024** às **16:06:17** (data e hora de Brasília).

Página: **1/2**

Handwritten signatures in blue ink, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA,
FORO REGIONAL DE COLOMBO

CARTORIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
RUA FRANCISCO CAMARGO, 191 - CENTRO
COLOMBO/PR - 83414-010

TITULAR
SAMUEL TAKASAKI MARTINS
JURAMENTADOS
DULCINEIA GONCALVES DOS SANTOS
ANNA GABRIELLA DE CAMPOS SANTOS

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CÍVEL Ações de (FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRA-JUDICIAL) sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

UNISUL ASSESSORIA MEDICA LTDA

Documento..... CNPJ 31.532.873/0001-79

Sede..... Rua RIO GRANDE DO NORTE, 235, CAMPO PEQUENO, COLOMBO/PR, CEP 83404230

no período compreendido desde 01/03/1950, data de instalação deste cartório, até a presente data.

COLOMBO/PR, 12 de Agosto de 2024, 16:19:42

SAMUEL TAKASAKI MARTINS



Certificação



Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Paraná
Poder Judiciário

A Diretora do Departamento da Corregedoria-Geral da Justiça, nos termos do art. 1º do Decreto Judiciário nº 930/2012, de 29/06/2012, veiculado no Diário da Justiça Eletrônico nº 899, de 05/07/2012,

CERTIFICA, para fins de licitações, contratos da administração pública e outras destinações comerciais, que no **Foro Regional de Colombo da Comarca da Região Metropolitana de Curitiba**, existem 1 (um) Ofício de Distribuidor, Contador, Partidor, Avaliador e Depositário Público e 1 (um) Tabelionato de notas, acumulando, precariamente, o Tabelionato de protesto de títulos (Anexo IV do Código de Organização e Divisão Judiciárias do Estado do Paraná - Lei Estadual nº 14.277, de 30 de dezembro de 2003).

Curitiba, 1 de Agosto de 2024

Laís Lecinia Barboza
Diretora do Departamento da Corregedoria-Geral da Justiça

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 31.532.873/0001-79
Número de Ordem do Livro: 6
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
A T I V O		R\$ 365.931,95	R\$ 535.786,91
CIRCULANTE		R\$ 365.931,95	R\$ 535.786,91
CAIXA E EQUIVALANTE DE CAIXA		R\$ 13.431,95	R\$ 11.275,52
CAIXA GERAL		R\$ 13.431,95	R\$ 11.275,52
CREDITOS		R\$ 352.500,00	R\$ 514.699,59
DUPL A RECEBER		R\$ 352.500,00	R\$ 345.480,25
ADIANTAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 169.219,34
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 9.811,80
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 9.811,80
P A S S I V O		R\$ 365.931,95	R\$ 535.786,91
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 21.686,44	R\$ 175.757,73
OBRIGACOES		R\$ 21.686,44	R\$ 175.757,73
TRIBUTARIAS		R\$ 21.686,44	R\$ 175.757,73
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 344.245,51	R\$ 360.029,18
CAPITAL SOCIAL		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
RESERVA DE CAPITAL SOCIAL		R\$ 44.245,51	R\$ 60.029,18
RESERVAS		R\$ 44.245,51	R\$ 60.029,18

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C7.59.A2.0B.34.2B.4F.24.9F.5B.80.63.2E.1D.A1.54.AA.0E.F6.95-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

UNISUL
ASSESSORIA
MÉDICA
LTDA:31532873
000179

Assinado de forma
digital por UNISUL
ASSESSORIA MEDICA
LTDA:3153287300017
Dados: 2024.08.15
14:38:03 -03'00'

WILSON
PICKLER:56
892403972

Assinado de forma
digital por WILSON
PICKLER:568924039
72
Dados: 2024.08.15
14:37:44 -03'00'

Página 1 de 1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41208892218	CNPJ 31.532.873/0001-79
NOME EMPRESARIAL UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário Geral	NÚMERO DO LIVRO 6
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) C7.59.A2.0B.34.2B.4F.24.9F.5B.80.63.2E.1D.A1.54.AA.0E.F6.95	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	56892403972	WILSON PICKLER: 56892403972	847775671243354333 793852726888316768 91	02/10/2023 a 01/10/2024	Não
Procurador	56892403972	WILSON PICKLER: 56892403972	847775671243354333 793852726888316768 91	02/10/2023 a 01/10/2024	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

C7.59.A2.0B.34.2B.4F.24.9F.5B.80.63.2
E.1D.A1.54.AA.0E.F6.95-0

UNISUL Assinado de forma
ASSESSORIA digital por UNISUL
MÉDICA ASSESSORIA
LTDA:31532873000
179
873000179 Dados: 2024.08.15
14:41:27 -03'00'

WILSON Assinado de forma
PICKLER:5 digital por WILSON
68924039 PICKLER:56892403
972
72 Dados: 2024.08.15
14:41:46 -03'00'

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 12/03/2024 às 14:00:14

97.B6.24.79.A0.4D.16.CF
74.8A.3F.9E.48.21.9F.67

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.

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 31.532.873/0001-79
Número de Ordem do Livro: 6
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA
NIRE 41208892218
CNPJ 31.532.873/0001-79
Número de Ordem 6
Natureza do Livro Livro Diário Geral
Município Colombo
Data do arquivamento dos atos constitutivos 18/09/2018
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária
Data de encerramento do exercício social 31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital 3628

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA
Natureza do Livro Livro Diário Geral
Número de ordem 6
Quantidade total de linhas do arquivo digital 3628
Data de inicio 01/01/2023
Data de término 31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C7.59.A2.0B.34.2B.4F.24.9F.5B.80.63.2E.1D.A1.54.AA.0E.F6.95-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

UNISUL
ASSESSORIA
MÉDICA
LTDA:31532873000
179

Assinado de forma
digital por UNISUL
ASSESSORIA MEDICA
LTDA:31532873000179
Dados: 2024.08.15
14:43:23 -03'00'

WILSON
PICKLER:
5689240
3972

Assinado de
forma digital por
WILSON
PICKLER:56892403
972
Dados: 2024.08.15
14:42:54 -03'00'

Página 1 de 1

Estabelecimento: 01 - UNISUL ASSESSORIA MEDICA LTDA - 31.532.873/0001-79

Notas Explicativas Gerais

1.

1. CONTEXTO OPERACIONAL

UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA, É UMA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, LOCALIZADA NA RUA RIO GRANDE DO NORTE, 235, CAMPO PEQUENO, COLOMBO, PARANÁ. A SOCIEDADE TEM POR OBJETO A ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS.

2. CRITERIOS CONTÁBEIS

DECLARAMOS QUE AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS FORAM ELABORADAS E APRESENTADAS EM PLENA CONFORMIDADE COM A INTERPELAÇÃO TÉCNICA GERAL (ITG) 1000 MODELO CONTÁBIL PARA MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE, CUJOS ASPECTOS CONTÁBEIS POSSUEM SUAS NORMAS APROVADAS PELA RESOLUÇÃO Nº 1.418/2012.

3. SUMÁRIO DAS PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

A ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL FOI REALIZADA COM OBSERVÂNCIA AOS PRINCÍPIOS ACEITOS E EM CONFORMIDADE COM AS DISPOSIÇÕES CONTIDAS NA ITG 1000. OS LANÇAMENTOS CONTÁBEIS FORAM EFETUADOS DIARIAMENTE E COM A UTILIZAÇÃO DO REGIME DE COMPETÊNCIA.

3.1 O REGIME DE TRIBUTAÇÃO

O REGIME DE TRIBUTAÇÃO ADOTADO NO EXERCÍCIO DE 2023 É O PRESUMIDO.

3.2 ATIVO CIRCULANTE

APRESENTOU OS SALDOS:

CAIXA	R\$ 11.275,52
CLIENTES	R\$ 345.490,25
ADIANTAMENTOS	R\$ 169.219,34
IMPOSTOS A RECUPERAR	R\$ 9.811,80

3.3 PASSIVO CIRCULANTE

APRESENTOU OS SALDOS:

OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	R\$ 175.757,73
------------------------	----------------

3.4 PATRIMÔNIO LÍQUIDO

O PATRIMÔNIO LÍQUIDO É CONSTITUÍDO PELO VALOR DE R\$ 360.029,18 (TREZENTOS E SESSENTA MIL, VINTE E NOVE REAIS E DEZOITO CENTAVOS) REPRESENTADO PELO CAPITAL SOCIAL DE R\$ 300.000,00 (TREZENTOS MIL REAIS), TOTALMENTE INTEGRALIZADOS EM DINHEIRO CONFORME REGISTRO E CONTRATO SOCIAL E DEMAIS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS NA JUCEPAR, E R\$ 60.029,18 (SESSENTA MIL, VINTE E NOVE REAIS E DEZOITO CENTAVOS) DE RESERVA DE LUCROS.

3.5 APURAÇÃO DO RESULTADO DE 2023

A DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADOS APRESENTOU:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	R\$ 3.596.288,27
(-) SERVIÇO APLICADO	R\$ 251.964,73
(-) IMPOSTOS INCIDENTES	R\$ 243.492,94
(-) DESPESAS OPERACIONAIS	R\$ 665,00
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS	R\$ 87.198,26

RESULTANDO EM UM LUCRO LÍQUIDO DE R\$ 3.012.967,37 (TRÊS MILHÕES, DOZE MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS), SENDO QUE R\$ 15.783,67 (QUINZE MIL, SETECENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS) FORAM TRANSFERIDOS DA RESERVA DE LUCROS E R\$ 2.997.183,67 (DOIS MILHÕES, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE MIL, CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS) DISTRIBUÍDOS AOS SÓCIOS:

ANTONIO CARLOS D'AQUINO	R\$ 1.450.000,00
YOLIMA JIMENEZ PENA	R\$ 12.100,00
BRUNO GABRIEL F V CAPOCHINHO	R\$ 162.500,00
TANCA ELIRRAYETH ROCHA MENDES	R\$ 20.000,00
JULIANA ISABEL ZAMBRANO POLO	R\$ 132.500,00
TUTZ RENATO RAMOS SIMONI	R\$ 32.600,00
FRISCILA MARIA MENEZES UCHOA	R\$ 26.400,00
VANE NOGUEIRA DA ROCHA	R\$ 21.600,00
IRENE AP. R. DE LIMA DO NASCIMENTO	R\$ 36.200,00
IVONETE PRESTES TEIXEIRA DOS SANTOS	R\$ 36.200,00
KARINE APARECIDA CECCON DE SIQUEIRA	R\$ 36.000,00
LINDALVA DE CASTRO LIMA TAVARES	R\$ 36.000,00
MAUREA JOICE DE BRITO	R\$ 36.000,00
ROSA APARECIDA PAULO	R\$ 36.000,00
THIAGO SILVESTRE DO ROSARIO	R\$ 36.000,00
FRISCILA PRESETEI FALCONI	R\$ 97.376,00
BRUNO HENRIQUE DOS SANTOS DE SOUZA	R\$ 26.033,00
PAULO FRANCISCO COELHO SOARES	R\$ 85.900,00
JOSTANE DE FATIMA DA SILVA MOREIRA AOKI	R\$ 14.600,00
KATTIANE COELHO AVILA	R\$ 19.800,00
MARCELO ALENCAR OLIVEIRA	R\$ 31.600,00
PATRICIA FATIMA DE FARIA	R\$ 6.800,00
REBECCA MASCARENHAS SANTOS	R\$ 107.316,67
RODRIGO ALVES MENDES PEREIRA	R\$ 3.600,00
SATORU TOMAS TASHIMA TSUTSUMI	R\$ 60.500,00
TAUANA NATARA GONZAGA VITTORIO	R\$ 145.000,00
YORDANY DIAZ DIAZ	R\$ 166.758,00
VANDERSON MIGUEL DA COSTA	R\$ 34.100,00
BRUNO SEBASTIAN MORENO CAVERO EGUSQUIZA	R\$ 87.700,00

ANTONIO CARLOS
DAQUINO:299653
90959

Assinado de forma digital
por ANTONIO CARLOS
DAQUINO:29965390959
Dados: 2024.08.15
14:40:01 -03'00'

ANTONIO CARLOS DAQUINO
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF 299.653.909-59

WILSON
PICKLER:568924
03972

Assinado de forma digital
por WILSON
PICKLER:56892403972
Dados: 2024.08.15 14:39:34
-03'00'

WP CONTABILIDADE LTDA
CONTADOR
CRC PR03202602

UNISUL
ASSESSORIA
MEDICA
LTDA:3153287300
0179

Assinado de forma
digital por UNISUL
ASSESSORIA MEDICA
LTDA:31532873000179
Dados: 2024.08.15
14:40:24 -03'00'

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 31.532.873/0001-79
Número de Ordem do Livro: 6
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ 3.711.872,65	R\$ 3.596.288,27
(-) IMPOSTOS INCIDENTES		R\$ (255.509,42)	R\$ (243.492,94)
(-) CUSTOS DIRETOS		R\$ (154.000,00)	R\$ (251.964,73)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (0,00)	R\$ (665,00)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (42,39)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R\$ (90.325,70)	R\$ (87.198,26)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 3.211.995,14	R\$ 3.012.967,34

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C7.59.A2.0B.34.2B.4F.24.9F.5B.80.63.2E.1D.A1.54.AA.0E.F6.95-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

WILSON
PICKLER:
5689240
3972
Assinado de forma digital por WILSON PICKLER:56892403972
Dados: 2024.08.15 14:38:32 -03'00'

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

UNISUL
ASSESSORIA
MÉDICA
LTDA:31532873
000179
Assinado de forma digital por UNISUL ASSESSORIA MEDICA LTDA:31532873000179
Dados: 2024.08.15 14:38:32 -03'00'

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA

CNPJ: 31.532.873/0001-79

CAPACIDADE FINANCEIRA

Declaramos que as demonstrações abaixo correspondem à real situação da proponente. Esses índices foram obtidos no balanço do último exercício social encerrado em 31/12/2023.

Declaramos, ainda, que a qualquer tempo, desde que solicitado pelo licitador, nos comprometemos a apresentar todos os documentos ou informações que comprovarão as demonstrações.

SÃO AS DEMONSTRAÇÕES:

Tipo de índice	Valor em reais	Índice
Liquidez geral (LG) LG = (AC + RLP) / (PC + ELP)	R\$ 535.786,91 / R\$ 175.757,73	3,05
Liquidez corrente (LC) LC = AC / PC	R\$ 535.786,91 / R\$ 175.757,73	3,05
Solvência geral (SG) SG= AC+AT+RLP/ (PC + ELP)	R\$ 535.786,91 / R\$ 175.757,73	3,05

AC - ativo circulante;

RLP - realizável a longo prazo.;

AP - ativo permanente;

ELP - exigível a longo prazo.

PC - passivo circulante;

Colombo-PR, 02 de Maio de 2024.

ANTONIO CARLOS DAQUINO:29965390959
90959

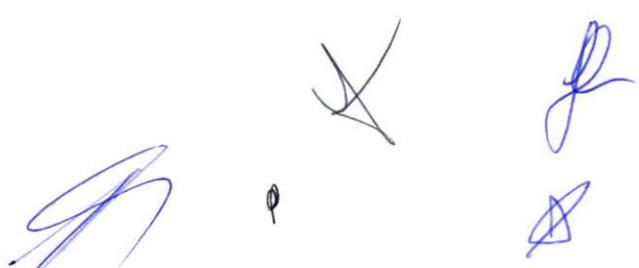
Assinado de forma digital por
ANTONIO CARLOS
DAQUINO:29965390959
Dados: 2024.05.02 16:10:32
-03'00'

ANTONIO CARLOS D'AQUINO
Representante Legal
RG: 1.219.245-2
CPF: 299.653.909-59

WILSON
PICKLER:56892
403972

Assinado de forma
digital por WILSON
PICKLER:56892403972
Dados: 2024.05.02
16:11:15 -03'00'

WILSON PICKLER
CONTADOR
CRC/PR 032.026/O-2
CPF: 568.924.039-72



À COMISSÃO DE LICITAÇÕES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE Balsa Nova

CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2024 – SMS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 19815/2024

DECLARAÇÃO DE ÍNDICES CONTÁBEIS

UNISUL ASSESORIA MÉDICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 31.532.873/0001-79, sediada na Rua Rio Grande do Norte, 235, Bairro Campo Pequeno, Colombo, Estado do Paraná, através do seu representante legal o Sr. Antonio Carlos Daquino, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 1.219.245-2 SSP/PR e do CPF nº 299.653.909-59, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria para apresentar **DECLARAÇÃO DE ÍNDICES CONTÁBEIS**:

<u>TIPO DE ÍNDICE</u>	<u>VALOR EM REAIS</u>	<u>ÍNDICE</u>
<u>Liquidez geral LG</u> <u>LG = (AC + RLP) / (PC + ELP)</u>	R\$ 535.786,91 R\$ 175.757,73	3,05 ✓
<u>Liquidez corrente (LC)</u> <u>LC = (AC / PC)</u>	R\$ 535.786,91 R\$ 175.757,73	3,05 ✓
<u>Endividamento (E)</u> <u>E = (PC + ELP) / (AC + RLP + AP)</u>	R\$ 175.757,73 R\$ 535.786,91	0,32 ✓

AC = ativo circulante; PC = passivo circulante; AP = ativo permanente; RLP= realizável a longo prazo
ELP= exigível a longo prazo

OBS: Os índices deverão ser apresentados com no máximo 2 (duas) casas decimais, desprezando-se as demais.

Nestes termos, pede deferimento.

Colombo, 21 de agosto de 2024.

ANTONIO CARLOS DAQUINO:29965390959
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS DAQUINO:29965390959
Dados: 2024.08.21 14:31:27 -03'00'

UNISUL ASSESORIA MÉDICA LTDA.

CNPJ: 31.532.873/0001-79
Sr. Antonio Carlos Daquino
Sócio Administrador

WILSON PICKLER:56892403972
Assinado de forma digital por WILSON PICKLER:56892403972
Dados: 2024.08.21 14:31:03 -03'00'

WILSON PICKLER
PR-032026/O-2
CONTADOR ✓



Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 21/08/2024 15:22:41 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.16.1

Versão do software(Validador de Documentos): 3.0.0rc11.1

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: 9.1 DADOS INDICES CONTABEIS.assinado.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

15c2d1aa1ef20045f5ccebe4f28151f7ddc17268c02881f99bc969b0b5b1e5a1

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 2

Quantidade de assinaturas ancoradas: 2

CN=WILSON PICKLER:***924039**, OU=(em branco),
OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, OU=01554285000175, OU=Presencial,
O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=WILSON PICKLER:***924039**, OU=(em branco), OU=RFB
e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=01554285000175, OU=Presencial, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.924.039-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Indeterminada

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 21/08/2024 14:31:03 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Foram identificadas modificações visuais no documento, mas o dono do documento não especificou nenhum método de verificação para atualizações incrementais.

Certificados utilizados

CN=WILSON PICKLER.***924039**, OU=(em branco),
OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, OU=01554285000175, OU=Presencial,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Certisign RFB G5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/10/2023 09:26:03 BRT

Aprovado até: 01/10/2024 09:26:03 BRT

Expirado (LCR): false

Handwritten signatures in blue ink, including a large stylized signature and several smaller ones.

CN=AC Certisign RFB G5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 08/12/2016 15:44:03 BRST

Aprovado até: 20/02/2029 14:44:03 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4,
OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
O=ICP-Brasil, C=BR

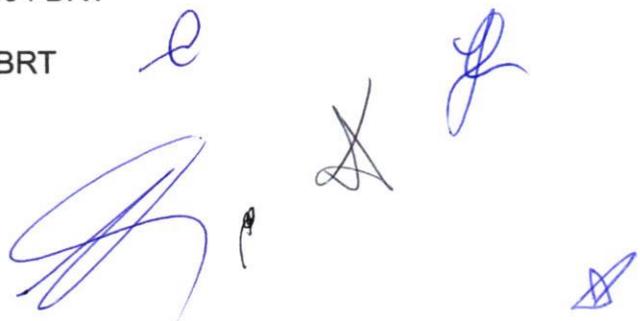
Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Several handwritten signatures in blue ink are visible at the bottom of the page. There are approximately five distinct signatures of varying lengths and styles, some appearing to be initials or full names.

Expirado (LCR): false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

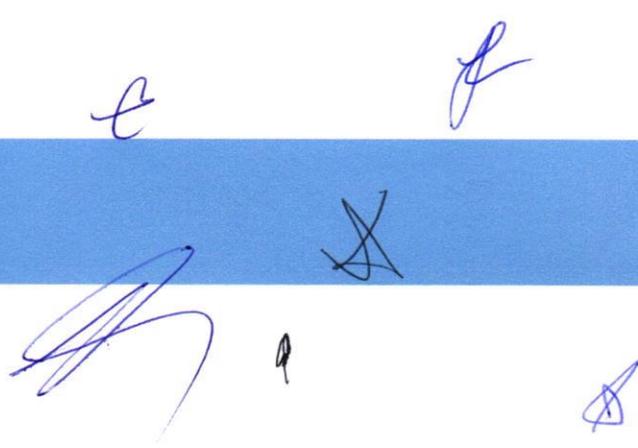
Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Handwritten signatures and marks in blue ink, including a large signature, a small mark, and a circled mark.

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

CN=ANTONIO CARLOS DAQUINO:***653909**, OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=03558029000181, OU=VideoConferencia, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=ANTONIO CARLOS DAQUINO:***653909**, OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=03558029000181, OU=VideoConferencia, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.653.909-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Indeterminada

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 21/08/2024 14:31:27 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Foram identificadas modificações visuais no documento, mas o dono do documento não especificou nenhum método de verificação para atualizações incrementais.

Certificados utilizados

CN=ANTONIO CARLOS DAQUINO:***653909**, OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=03558029000181, OU=VideoConferencia, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Certisign RFB G5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 12/12/2023 15:34:12 BRT

Aprovado até: 11/12/2024 15:34:12 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Certisign RFB G5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 08/12/2016 15:44:03 BRST

Aprovado até: 20/02/2029 14:44:03 BRT

Handwritten signatures in blue ink, including a large signature at the bottom left and several smaller ones scattered to the right.

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4,
OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

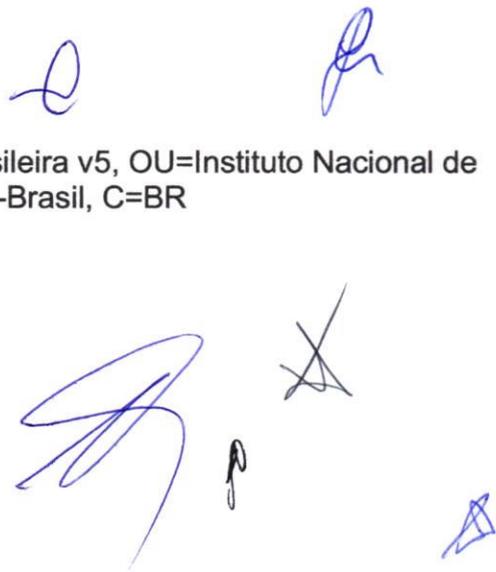
CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Handwritten signatures in blue ink, including a large stylized signature, a smaller signature, and several other marks.

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid





**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PARANÁ
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PARANÁ certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : WILSON PICKLER
REGISTRO..... : PR-032026/O-2
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.924.039-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PARANÁ, 21/08/2024 as 14:02:36.

Válido até: 19/11/2024.

Código de Controle: 391291.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPR.



Município de Palotina

Rua Aldir Pedron, 898 – Centro, Palotina – Estado do Paraná
Fone (44) 3649-7800 CEP 85950-000 CNPJ: 76.208.487/0001-64



Ofício nº 327/2024/SMS

Palotina, 05 de julho de 2024.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 31.532.873/0001-79, Inscrição Municipal/ISS (Alvará) n.º 54041628, estabelecida à Rua Rio Grande do Norte, n.º 235, Campo Pequeno, na Cidade de Colombo, Estado do Paraná, CEP: 83.404-240, Fone: (41) 99680-1131, e-mail: unisul.assessoriamedica@hotmail.com, representada neste ato pelo Sr. ANTONIO CARLOS D'AQUINO, brasileiro, casado, sócio administrador, portador da cédula de identidade RG n.º 1.219.245-2 SSP/PR, inscrito no CPF sob n.º 299.653.909-59, residente e domiciliado na Rua Edviges Model, n.º 06, Bairro São Braz, Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, presta serviços para a Secretaria Municipal de Saúde de Palotina, na realização de serviços médicos ambulatoriais em horário extraordinário, na especialidade de clínica geral, com carga horária máxima de 3.387 horas, conforme ata de registro de preços/contrato de prestação de serviços n.º 177/2023, 65/2024 e 125/2024, tendo o início em 11/03/2023 e vigente até a presente data, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

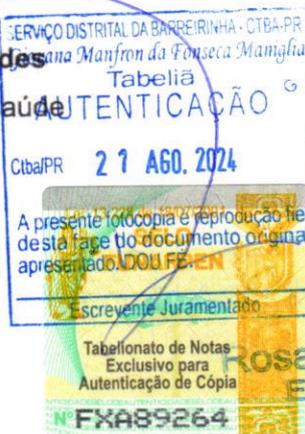
Atenciosamente.

JESSICA KEHRIG Assinado de forma digital
por JESSICA KEHRIG
FERNANDES:04 FERNANDES:04864434930
Dados: 2024.07.15
864434930 09:50:22-03'00'

Jéssica Kehrig Fernandes

Secretária Municipal de Saúde

Portaria nº 38/2023



e

Rosane Pereira
Escrivente



Município de Palotina

Rua Aldir Pedron, 898 – Centro, Palotina – Estado do Paraná
Fone (44) 3649-7800 CEP 85950-000 CNPJ: 76.208.487/0001-64



Ofício nº 328/2024/SMS

Palotina, 05 de julho de 2024.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 31.532.873/0001-79, Inscrição Municipal/ISS (Alvará) n.º 54041628, estabelecida à Rua Rio Grande do Norte, n.º 235, Campo Pequeno, na Cidade de Colombo, Estado do Paraná, CEP: 83.404-240, Fone: (41) 99680-1131, e-mail: unisul.assessoriamedica@hotmail.com, representada neste ato pelo Sr. ANTONIO CARLOS D'AQUINO, brasileiro, casado, sócio administrador, portador da cédula de identidade RG n.º 1.219.245-2 SSP/PR, inscrito no CPF sob n.º 299.653.909-59, residente e domiciliado na Rua Edviges Model, nº 06, Bairro São Braz, Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, presta serviços para a Secretaria Municipal de Saúde de Palotina, na realização de consultas médicas na especialidade de endocrinologia, com carga horária máxima de 1.671 horas, conforme ata de registro de preços/contrato de prestação de serviços n.º 177/2023 e 65/2024, tendo o início em 11/03/2023 e vigente até a presente data, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Atenciosamente.

JESSICA KEHRIG
FERNANDES:0486
4434930

Assinado de forma digital por
JESSICA KEHRIG
FERNANDES:04864434930
Dados: 2024.07.15 09:40:45 -03'00'

Jéssica Kehrig Fernandes
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 38/2023



A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

Escritor Juramentado

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº FXA89263

Rosane Pereira
Escritor



Município de Palotina

Rua Aldir Pedron, 898 – Centro, Palotina – Estado do Paraná
Fone (44) 3649-7800 CEP 85950-000 CNPJ: 76.208.487/0001-64



Ofício nº 329/2024/SMS

Palotina, 05 de julho de 2024.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 31.532.873/0001-79, Inscrição Municipal/ISS (Alvará) n.º 54041628, estabelecida à Rua Rio Grande do Norte, n.º 235, Campo Pequeno, na Cidade de Colombo, Estado do Paraná, CEP: 83.404-240, Fone: (41) 99680-1131, e-mail: unisul.assessoriamedica@hotmail.com, representada neste ato pelo Sr. ANTONIO CARLOS D'AQUINO, brasileiro, casado, sócio administrador, portador da cédula de identidade RG n.º 1.219.245-2 SSP/PR, inscrito no CPF sob n.º 299.653.909-59, residente e domiciliado na Rua Edviges Model, nº 06, Bairro São Braz, Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, presta serviços para a Secretaria Municipal de Saúde de Palotina, na especialidade de Clínica Médica (Pronto Socorro, Rotineiro/Visitador, UTI, Acompanhamento de Pacientes em Exames e Auxílio em Procedimentos Cirúrgicos, em regime de plantão no Hospital Municipal Prefeito Quinto Abrão Delazeri, conforme ata de registro de preços n.º 458/2023, tendo o início em 31/05/2023 e vigente até a presente data, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.
1.0	CLÍNICA MÉDICA (PRONTOSOCORRO)	HORA	12.000
1.1	CLÍNICA MÉDICA (ROTINEIRO/VISITADOR)	HORA	5.760
1.2	CLÍNICA MÉDICA (UTI)	HORA	8.928
1.3	CLÍNICA MÉDICA (ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES EXAMES NO MUNICÍPIO)	HORA	240
1.4	CLÍNICA MÉDICA (ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES EXAMES FORA MUNICÍPIO)	HORA	84
1.5	CLÍNICA MÉDICA (AUXÍLIO EM PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS)	HORA	720

Atenciosamente.

JESSICA KEHRIG
FERNANDES:048
64434930

Assinado de forma digital
por JESSICA KEHRIG
FERNANDES:04864434930
Dados: 2024.07.15 09:39:21
-03'00

Jéssica Kehrig Fernandes
Secretária Municipal de Saúde

Portaria nº 38/2023



Osane Pereira
Escrevente

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 31.532.873/0001-79, com sede na Rua Rio Grande do Norte, nº 235, Campo Pequeno, Colombo-PR, CEP: 83.404-240, prestou a esta Secretaria Municipal de Saúde de Antonina/PR, os seguintes serviços, de empresa especializada na gestão de mão de obra para execução de expediente e atendimentos médicos na especialidade de clínico geral OS 12 HRS, clínico geral 8 HRS (UBS), anestesia, auditoria, radiologia, ginecologia e obstetrícia, pediatria, ortopedia, gastroenterologista, psiquiatra, médico clínico geral (centro de atendimento às síndromes respiratórias), médico do trabalho, médico clínico geral para acompanhamento médico a pacientes internados, por meio do Processo de Inexigibilidade nº PMA 003/2020 – Contrato nº 100/2020 – ID 2620 com data de início 22 de outubro de 2020 firmado com a administração Municipal, estando vigente até a data presente, objeto este composto pelos seguintes profissionais, conforme tabela abaixo:

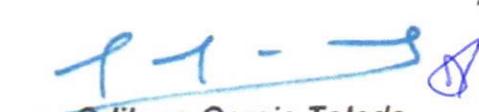
Item(s)	Serviço	Quantidade estimada de horas
01	Anestesia 12h	2250
02	Auditoria 06 h/mês (HSBL)	36
03	Médico Clínico Geral para Plantão PS 12h (HSBL)	6700
04	Radiologia (HSBL)	300
05	Ginecologia e Obstetrícia 12h (HSBL e UBS)	5370
06	Pediatria (Clínica Médica / HSBL / UBS)	4350
07	Médico clínico geral para acompanhamento na Clínica Médica à pacientes Internados (HSBL)	558
08	Ortopedia (HSBL)	360
09	Gastroenterologista (HSBL)	360
10	Clínico Geral 8h (UBS)	2100
11	Psiquiatria (CAPS)	1152
12	Médico Clínico Geral Plantão 12h (Centro de Atendimento às síndromes Respiratórias)	4470
13	Médico do Trabalho	576

Portanto, não havendo fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de desempenho e que cumpriu com a sua obrigação, não havendo mais reclamação ou objeção quanto à qualidade dos produtos/serviços até a presente data.

Sendo está a expressão da verdade, firmamos o presente atestado para que produza os efeitos legais.

Antonina, 28 de março de 2024.

76.022.516/0001-07
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Av. Thiago Peixoto, nº 274
CENTRO - CEP:83370-000
ANTONINA - PR


Odileno Garcia Toledo
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº003/2017


Odileno Garcia Toledo
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 003/2017

SERVIÇO DISTRIAL DA BARREIRINHA - CTBA-PR
Giovana Manfron da Fonseca Maniglia
Tabela
AUTENTICAÇÃO
CibaPR **21-AGO-2024**
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU PE.
Escritório Juramentado

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida Thiago Peixoto, nº 274, Centro – Antonina/PR. E-mail: saude@antonina.pr.gov.br fone: (41) 3423-1234


Rosane Pereira
Escritório

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FXA89232

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O **Município de Itaperuçu**, pessoa jurídica de direito público, com sede em Itaperuçu, Estado do Paraná, situada na Avenida Crispim Furquim de Siqueira, nº 1800,00 CEP: 83.560-000, Butieirinho, Itaperuçu-PR, inscrita no CNPJ sob o nº 95.422.846/0001-26, atesta para devidos fins que a Empresa **Unisul Assessoria Médica LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 31.532.873/0001-79, com sede na Rua Rio Grande do Norte, nº 235, Campo Pequeno, Colombo-PR, CEP: 83.404-240. Presta serviços na área de saúde – Contratação de profissionais para a prestação de serviços médicos nas Unidades de Saúde deste Município, com contrato anual nos serviços de Clínico Geral, com carga horária de 480 horas mês e 5.760 horas ano, cujo contrato iniciou-se em setembro 2019 e se encontra em vigor na atual data declarada.

Atestamos ainda que os serviços são desenvolvidos com habilidade, competência e capacidade técnica compatíveis com os resultados esperados quando da contratação.

Itaperuçu, 16 de maio de 2024.

**NADIR
FERREIRA:5817191
6953**

Assinado de forma digital por
NADIR FERREIRA:58171916953
Dados: 2024.05.16 15:45:21
-03'00'

Nadir Ferreira
Secretária Municipal de Saúde

Rua Alcides Gomes da Silva, 616 – Santa Maria - Itaperuçu - PARANÁ - CEP 83.560-000
Fone: 41 3603-1859


Rosane Pereira
Escrevente





ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

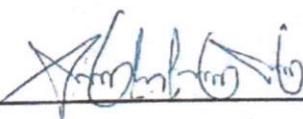
Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa Unisul Assessoria Médica Ltda, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 31.532.873/0001-79, com sede na Rua Rio Grande do Norte, 235, Bairro Campo Pequeno, Colombo-PR – CEP: 83.404-240. Prestou a esta Secretaria Municipal de saúde de Bocaiúva do Sul – PR, os seguintes serviços, de empresa especializada na gestão de mão de obra para execução de expediente e atendimento aos médicos na especialidade técnico de enfermagem; farmacêutico, por meio do processo de inexigibilidade nº 11/2021 – contrato 100/2021 com data início 01 de dezembro de 2021 firmado com a administração Municipal, estando vigente até a data presente, objeto este compostos pelos seguintes profissionais conforme abaixo:

- 1 – Serviço Técnico de Enfermagem, carga horária de 12 horas, sendo 3 profissionais – quantidade estimada de 5.616 horas ano.
- 2 – Serviço Técnico de Enfermagem, carga horária de 08 horas, sendo 5 profissionais – quantidade estimada de 10.560 horas ano.
- 3 – Serviço Farmacêutico, carga horária de 08 horas, sendo quantidade estimada de 1.920 horas ano.

Portando não havendo fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de desempenho e que cumpriu com sua obrigação, não havendo mais reclamação ou objeção quanto a quantidade dos produtos, serviços até a presente data.

Sendo que a expressão da verdade firmamos o presente atestado para que produza os efeitos legais.

Bocaiuva do Sul, 06 de fevereiro de 2023.



Gerson Antonio Agibert Cavassin
Secretário Municipal de Saúde


Rosane Pereira
Escrevente





ATESTADO DE OCUPAÇÃO 001/2022

ITAPEJARA D' OESTE 12 DE JANEIRO 2022

Assunto: ATESTADO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Atesto para os devidos fins que a empresa UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA – EPP presta serviços médicos no município de Itapejara D' Oeste para o Departamento Municipal de Saúde CONFORME O CONTRATO desde a data de 24/01/2020, sendo que o município até a presente data não apresenta alguma devolutiva negativa relacionada as clausulas contidas no mesmo, tendo a mesma como uma prestadora de serviços de qualidade para tais fins.

Sem mais para o momento, atesto tal documento mediante a minha assinatura,

Arán Klein Fernandes

ARAN KLEIN FERNANDES

DIR DEPTO DE SAÚDE

~~DECRETO Nº 005/2021~~

ARAN KLEIN FERNANDES

DIRETOR DPTO DE SAÚDE ITAPEJARA D' OESTE PR



Rosane Pereira
Escrevente

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

[Handwritten initials]

[Handwritten initials]

Prefeitura Municipal de Itaperuçu
Av. Crispim Furquim de Siqueira, 1.800 – Paço Municipal,
Bairro: Butierinho, Itaperuçu/PR – CEP: 83.560-000
Tel: (41) 3603-1381 - CNPJ: 95.422.846/0001-26

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa **UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 31.532.873/0001-79, com sede na Rua Rio Grande do Norte, nº 235, Campo Pequeno, Colombo/PR – CEP: 83.404-240, prestou a esta Secretaria Municipal de Saúde de Itaperuçu/PR, os seguintes serviços, de empresa especializada na gestão de mão de obra para execução de expediente e atendimentos médicos na especialidade clínico generalista, sendo em regime de 40 horas semanais, por meio do Processo de Inexigibilidade nº 015/2019 – Contrato nº 050/2019, firmado com a Administração Municipal, objeto este compostos pelos seguintes profissionais sendo:

Item	Função	Carga Horaria Exigida	Unid. de Medida	Nº de Vagas
03	Medico generalista	40	Horas semanais	03

Portanto não havendo fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de desempenho e que cumpriu com sua obrigação, não havendo mais reclamação ou objeção quanto à qualidade dos produtos/serviços até a presente data.

Sendo está a expressão da verdade, firmamos o presente atestado para que produza os efeitos legais.

Itaperuçu, 20 de janeiro de 2022


Eros Henrique C. Gabardo
Fiscal de Contratos
Secretaria Municipal de Saúde
Port. 010/2021

EROS HENRIQUE CORISCO GABARDO
FISCAL DE CONTRATO
PORTARIA 010/2021



presente fotocópia e reprodução fiel
da face do documento original
apresentado. DOU FE

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº FXA89265

Rosane Pereira
Escrevente



Município de Palotina

Rua Aldir Pedron, 898 - Centro, Palotina - Estado do Paraná
Fone (44) 3649-7800 CEP 85950-000 CNPJ 76.208 487/0001-64



HOSPITAL MUNICIPAL PREFEITO QUINTO ABRÃO DELAZERI

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto para os devidos fins, que UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ/MF sob nº 31.532.873/0001-79, prestou serviços de plantões médicos para esta empresa por meio do TERMO DE CREDENCIAMENTO/CONTRATO Nº 81/2021 com o CONSAMU celebrado em conformidade com o edital de CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 com data de início 29 de julho de 2021 estando vigente até a presente data, objeto este composto pelos seguintes serviços:

- | |
|--|
| - Médico Clínico Geral; |
| - Serviços médicos UTI - Médico PLANTONISTA; |

Portanto não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Palotina- PR, 03 de Fevereiro de 2022.


 CARLOS EMANUEL WUTZOW
 Diretor Técnico
 CRM-PR 21.645


 JONIFER RAFAEL MOLINA
 Diretor Executivo

SERVICO DISTRI TAL DA BARREIRINHA - CTBA-PR
 Giovana Manfron da Fonseca Maniglia
 Tabeliã
AUTENTICAÇÃO
 Ciba/PR 21 A60.2024
 Lei 13.228 de 18/07/2001
 A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU-FE.
 Escrevente Juramentado
 Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
 Nº FXA89273

Rosane Pereira
Escrevente



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O CONSÓCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ - CISLIPA, de personalidade jurídica pública, inscrita no CNPJ sob nº 13.681.884/0001-39 por força de sua Chefia do Departamento Administrativo, Contratos e Licitações, representada pela Sra. Mayara Ariadne de Souza, atesta, para o fim a que se destina, que a empresa **UNISUL ASSESSORIA MEDICA LTDA, CNPJ: nº: 31.532.873/0001-79**, estabelecida a Rua Rio Grande do Norte, nº235, Bairro Campo Pequeno - CEP: 83.404-240, na Cidade de Colombo, estado do PR, possui competência técnica e cumpriu com qualidade os serviços originados do Contrato 479/2019, nos termos do procedimento licitatório 037/019, modalidade Pregão 02/2019, na forma Presencial nº01/2019, cujo objeto era: "**CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS** para atender as demandas dos Municípios do Litoral do Paraná (Antonina, Guaraqueçaba, Guaratuba, Matinhos, Morretes, Paranaguá e Pontal do Paraná), durante o período da Operação Verão 2019/2020 de 21 de dezembro de 2019 a 01 de março de 2020".

Sendo a vencedora dos LOTES 1-2, pertencentes aos municípios de Antonina e Morretes, pelo período de 72 (setenta e dois) dias, totalizando 156 plantões de 12 (doze) horas.

Lote	Descrição/Local de Execução	Tipo de Plantão/Regularidade	Quantidade Máxima de Plantões no Período da Operação Verão
1	Médico Generalista (Clínico Geral) Hospital Dr. Silvio B. Linhares (Município Antonina e Município de Morretes)	No Hospital Dr. Silvio B. Linhares e no Hospital e Maternidade de Morretes: Presencial 12 horas diurno/noturno (ininterrupto conforme escala da Operação Verão constante no ANEXO I do edital)	Médico Generalista: 156 plantões 79 plantões (Antonina) 77 plantões (Morretes)

Paranaguá, 30 de março de 2020.

MAYARA ARIADNE DE SOUZA
CHÉFE DEPTO. ADM. CONTR. E LICIT.
PORTARIA Nº 196/2019 - CISLIPA
Mayara Ariadne de Souza
Chefe Dpto Adm. Contratos e Licitações



Secretaria Municipal de Saúde Itaperuçu

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O **MUNICÍPIO DE ITAPERUÇU**, pessoa jurídica de direito público, com sede em Itaperuçu, Estado do Paraná, situada na Avenida Crispim Furquim de Siqueira, nº 1800, CEP 83.560-000, Butieirinho, Itaperuçu - PR, inscrita no CNPJ sob o n.º 95.422.846/0001-26, atesta para os devidos fins que a **UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º: 31.532.873/0001-79, com sede na Rua Rio Grande do Norte, nº 235, em Campo Pequeno, Colombo, Paraná, CEP 83404-240, presta serviços na área de saúde - Contratação de profissionais para prestação de serviços médicos nas Unidades Básicas de Saúde deste município, com contrato anual nos serviços de Clínico Geral, cujo contrato se encontra em vigor.

Atestamos ainda que os serviços são desenvolvidos com habilidade, competência e capacidade técnica compatíveis com os resultados esperados quando da contratação.

Claudinei Costa
Decreto 086/2019
Secretário Municipal
de Saúde

Claudinei Costa

Secretário Municipal de Saúde

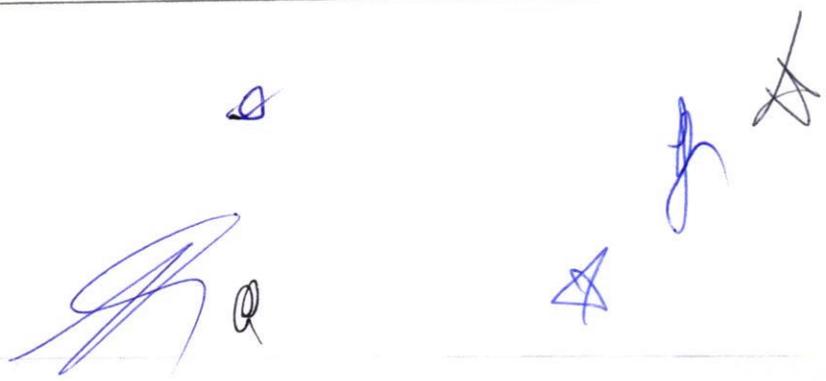
SERVIÇO DISTRITAL DA BARREIRINHA - CTEA-PR
Giovana Manfron da Fonseca Mangilha
Tabeliã
AUTENTICAÇÃO
Cilba/PR 27 ACO. 2024
Lei 13.228 de 13/07/2001
A presente fotocópia é reprodução fiel
desta face do documento original
apresentado. DOU FE.

Escrevente Juramentado
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº FXA89270

Rosane Pereira
Escrevente

Itaperuçu, 21 de Novembro de 2019.

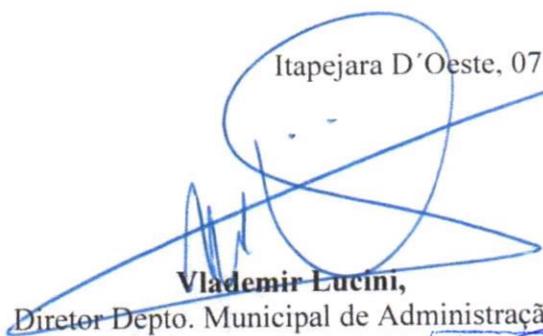


Atestado de Capacidade Técnica

Atestamos para fins e para a participação em Licitação, que a empresa jurídica **UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA – EPP**, inscrita no CNPJ 31.532.873/0001 – 79, sito a Rua Rio Grande do Norte, Nº 235, CEP 83.404 – 240, no município de Colombo, Estado do Paraná, empresa especializada na prestação de serviços médicos de atendimento de clínica geral, é **Fornecedora Idônea**, na prestação de serviços médicos que estão sendo efetuados na Unidade Municipal De Saúde do Município de Itapejara D'Oeste, Paraná, conforme contrato nº 2457/2019.

Atestamos ainda, que os serviços, foram e estão sendo efetuados corretamente e conforme cronograma estabelecido por esta empresa e o Município, com qualidade e atendimento satisfatório, suprimindo todas as necessidades estabelecidas no contrato.

Itapejara D'Oeste, 07 (sete) de maio de 2019.


Vlademir Lucini,
Diretor Depto. Municipal de Administração.

Presidente Comissão de Licitação
Decreto 005/2019

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAPEJARA D'OESTE - PR**

Vlademir Lucini
Depto. Administração

SECRETARIA MUNICIPAL DA BARREIRINHA - CTBA-PR
Giovana Manfron da Fonseca Mangliã
Tabeliã

AUTENTICAÇÃO



Rosane Pereira
Escrivente



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM

11610

CNPJ

31.532.873/0001-79 ✓

Inscrição

14/01/2019

Validade

14/01/2025 ✓

Razão Social

UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA

Nome Fantasia

UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA

Endereço

R RIO G DO NORTE - CAMPO PEQUENO, 235

Município / UF

COLOMBO / PR

CEP

83404-240

Responsável

12372 - PAULO FRANCISCO COELHO SOARES ✓

Classificação

ASSESSORIA E CONSULTORIA DE SERVIÇOS MÉDICOS

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 14/01/2025. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. 1ae83c3204a03e8e5cbd319ad71e0c1152c2a917

Emitida eletronicamente via internet em **21/08/2024**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **UNISUL ASSESSORIA MÉDICA LTDA**, CNPJ 31.532.873/0001-79, foi inscrita em 14/01/2019, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **11610**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico PAULO FRANCISCO COELHO SOARES, inscrito sob o nº. 12372 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

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

Esta Certidão tem validade até o dia 21/11/2024.

Chave de validação **4ea717ce3b24465daa4b5eafe23b6659e4779534**

Emitida eletronicamente via internet em **21/08/2024**.

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

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

Várias assinaturas manuscritas em azul, incluindo uma assinatura grande e legível no topo direito e outras menores e menos legíveis abaixo.



À COMISSÃO DE LICITAÇÕES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE Balsa Nova

CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2024 – SMS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 19815/2024

DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE VISTORIA

UNISUL ASSESORIA MÉDICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 31.532.873/0001-79, sediada na Rua Rio Grande do Norte, 235, Bairro Campo Pequeno, Colombo, Estado do Paraná, através do seu representante legal o Sr. Antonio Carlos Daquino, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 1.219.245-2 SSP/PR e do CPF nº 299.653.909-59, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria para apresentar **DECLARAÇÃO** de que, se abstém da visita técnica e conhece todos os detalhes técnicos em relação aos locais e objeto da licitação.

Por expressão de verdade, firmamos o presente.

Colombo, 21 de agosto de 2024.

ANTONIO CARLOS DAQUINO:29965390959
90959
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS DAQUINO:29965390959
Dados: 2024.08.21 15:07:26 -03'00'

UNISUL ASSESORIA MÉDICA LTDA.

CNPJ: 31.532.873/0001-79

Sr. Antonio Carlos Daquino

Sócio Administrador

Rua Rio Grande do Norte, 235, Bairro Campo Pequeno, Colombo, Estado do Paraná



Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 21/08/2024 15:24:20 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.16.1

Versão do software(Validador de Documentos): 3.0.0rc11.1

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: 12 DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE VISTORIA.assinado.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

a1e11bf736c432e69c5c4fce362754111b3cca060df551ca5ae847324d6116c0

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=ANTONIO CARLOS DAQUINO:***653909**, OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=03558029000181, OU=VideoConferencia, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=ANTONIO CARLOS DAQUINO:***653909**, OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=03558029000181, OU=VideoConferencia, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.653.909-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 21/08/2024 15:07:26 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=ANTONIO CARLOS DAQUINO:***653909**, OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=03558029000181, OU=VideoConferencia, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Certisign RFB G5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 12/12/2023 15:34:12 BRT

Aprovado até: 11/12/2024 15:34:12 BRT

Expirado (LCR): false

Handwritten signatures in blue ink, including a large stylized signature and several smaller ones.

CN=AC Certisign RFB G5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 08/12/2016 15:44:03 BRST

Aprovado até: 20/02/2029 14:44:03 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

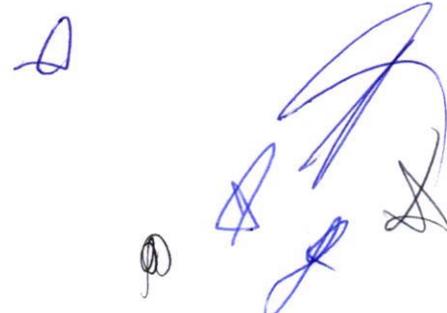
Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Handwritten signatures in blue ink, including a small circular mark and several larger, stylized signatures.

Expirado (LCR): false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Handwritten mark

Handwritten signature and marks

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

e

A large, stylized handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke.