



**Prefeitura Municipal
de Nova Trento**



Ofício nº 599/2022/SMS

Nova Trento, 10 de Julho de 2022

Ilmo Senhor

Fernando Sens

Setor de Licitação

Na qualidade de Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Comunitário de Nova Trento, venho através deste solicitar a contratação através da Cooperativa Coopermesc, dos seguintes médicos:

Dr. João Eduardo Ritz Fiorenza – Neurologista, atuará no ambulatório anexo ao hospital.

Dra. Rosângela da Silva Castanho – Clínico Geral, para atuar na Unidade do Bezenello.

Sem mais para o momento, atentamente.


Maria Cristina Adami

Secretaria Municipal de Saude e Desenvolvimento Comunitário

*Recebido
28/07/22
FASLS*

CNPJ 82.925.025/0001-60

Rua Santo Inácio, 126 - Praça Del Comune - Centro - 88270-000 - Nova Trento/SC
Fone: (48) 3267-3200 - prefeitura@novatrento.sc.gov.br - www.novatrento.sc.gov.br



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
Relatório de Comprovante de Abertura de Processos

Página 1 / 1
Página 1
Data: 28/07/2022



Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0001302/2022

Número do processo: 0001302/2022
Solicitação: 104 - LICITAÇÃO - CRC
Número do documento:
Requerente: 3323741 - COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE
Beneficiário:
Endereço: Nº 336 - 88330-622

Número único: MCD.342.830-34

Número do protocolo: 11077

CPF/CNPJ do requerente: 10.922.137/0001-57

CPF/CNPJ do beneficiário:

Complemento:
Loteamento: Condomínio:
Telefone: (47) 3367-1968 Celular: (47) 98412-0660
E-mail: contato@coopmesc.coop.br

Bairro:
Município: Balneário Camboriú - SC

Fax:

Notificado por: E-mail

Local da protocolização: 001.000.000 - PROTOCOLO

Localização atual: 001.000.000 - PROTOCOLO

Org. de destino: 017.000.000 - LICITAÇÃO

Protocolado por: PROTOCOLO NOVA TRENTO

Atualmente com: PROTOCOLO NOVA TRENTO

Situação: Não analisado Em trâmite: Sim Procedência: Interna Prioridade: Normal

Protocolado em: 28/07/2022 10:20 Previsto para: 28/07/2022 10:20 Concluído em:

Súmula:

Observação: CONTRATO 71/2022.

PROTOCOLO NOVA TRENTO
(Protocolado por)

COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE
(Requerente)

Hora: 10:20:41



COOPEMESC

Cooperativa de Especialidades Médicas de Trabalho de Santa Catarina

Estabelecimentos de Santa Catarina e Paraná



PROCESSO LICITATORIO Nº 019/2022 – INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 001/2022
CHAMADA PUBLICA Nº 002/2022
(NOVA TRENTO – SC)

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

A Contratada COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA – COOPEMESC, inscrita no CNPJ nº 10.922.137/0001-57, com sede na Rua 620, nº 336, Bairro Centro, na cidade de Balneário Camboriú, SC, Credenciada sob **Contrato nº 71/2022**, vem relacionar o novo Profissional Médico, objetivando a prestação de serviços de saúde junto ao Município de Nova Trento/SC:

Especialidade: **NEUROLOGIA**
Profissional: **Dr. JOÃO EDUARDO RITZ FIORENZA**
CPF nº 028.645.439-40 CRM/SC nº 19015

Balneário Camboriú (SC), 22 de Julho de 2022.

Cooperativa de Especialidades Médicas de Trabalho de Santa Catarina
Administrativo – Gestão de Contratos



**COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS
DE TRABALHO DE SANTA CATARINA**

CNPJ MATRIZ-SC 10.922.137/0001-57 – CNPJ FILIAL-PR 10.922.137/0002-38
NIRE 42.4.0002217-1 registrada na JUCESC em 25/06/2009
NIRE 41.9.0136962-8 registrada na JUCEPAR em 31/01/2014

Às 20(vinte) horas do dia 20 (vinte) do mês de Julho do ano de 2022, os membros do Conselho de Administração da Cooperativa de Especialidades Médicas de Trabalho de Santa Catarina, reuniram-se na Sede desta Cooperativa, na Rua 620, nº 336, Bairro Centro, em Balneário Camboriú, SC, para deliberarem sobre os assuntos em pauta:

1. Ingresso de Associados.
2. Exclusão de Associados.

Aberta a reunião pelos Doutores Eroni Foresti e Thiago Gonçalves Pereira, Presidente e Secretário da COOPEMESC, que juntos com os demais membros, passaram a deliberar sobre o assunto do dia, conforme segue: **Item 1** – Dos novos profissionais ingressantes, foram apresentados os cadastros, que os membros do Conselho de Administração avaliaram e aprovaram pelo ingresso associativo dos Médicos a seguir: **Dra. ALANA PATRÍCIA ROMANI**, brasileira, solteira, Médica com CRM/SC nº 29008, inscrita no CPF nº 086.012.789-30, portadora da CI nº 5.543.322/SESP-SC, residente e domiciliada na Avenida João Pessoa, nº 240, Bairro São José, em Pinhalzinho, SC; **Dr. ROBSON CHIESA**, brasileiro, solteiro, Médico com CRM/SC nº 30986, inscrito no CPF nº 046.306.569-79, portador da CI nº 3.996.343/SESP-SC, residente e domiciliado na Avenida Padre Antônio, nº 1067, Bairro Centro, em Maravilha, SC; **Dr. GIOVANNI SORDI BERTOSSO**, brasileiro, solteiro, Médico com CRM/SC nº 29555, inscrito no CPF nº 092.056.079-24, portador da CI nº 5.137.094/SESP-SC, residente e domiciliado na Avenida Porto Alegre, nº 1108, Bairro Centro, em Pinhalzinho, SC; **Dr. ODIRLEI JOANIR BRANDT**, brasileiro, casado, Médico com CRM/SC nº 17898, inscrito no CPF nº 974.426.740-20, portador da CI nº 4.912.057-3/SESP-SC, residente e domiciliado na Avenida Belo Horizonte, nº 901, Bairro Centro, em Pinhalzinho, SC; **Dra. MYRIAM GULIANA PATINO CUBA**, peruana, casada, Médica com CRM/SC nº 27634, inscrita no CPF nº 534.075.472-34, portadora da CI nº 5772393/PC-PA, residente e domiciliada na Rua Santa Catarina, nº 495, Bairro Centro, em Maravilha, SC; **Dra. DEBORA ZANETTE SCHERNER**, brasileira, solteira, Médica com CRM/SC nº 26195, inscrita no CPF nº 092.615.439-79, portadora da CI nº 5.722.504/SESP-SC, residente domiciliada na Rua Atilio Granzotto, nº 1061, Bairro Centro, em Paraíso, SC; **Dr. ANDRÉ RICARDO MERKLE**, brasileiro, casado, Médico com CRM/SC nº 30101, inscrito no CPF nº 095.232.209-93, portador da CI nº 5.591.028/SESP-SC, residente e domiciliado na Rua Anita Garibaldi, nº 770, Bairro Anita Garibaldi, em Joinville, SC; **Dra. ANNA KAROLINE SPAGNOL DE MOURA TOMAZINI**, brasileira, casada, Médica com CRM/PR nº 37354, portadora da CI nº 7.680.457-5/SESP-PR, inscrita no CPF nº 054.106.179-83, residente e domiciliada na Avenida Atlântica, nº 4144, Bairro





Centro, em Balneário Camboriú, SC; **Dr. AFONSO GUILHERME SCHMIDT**, brasileiro, casado, Médico com CRM/SC nº 32165, inscrito no CPF nº 025.627.140-24, portador da CI nº 1084510088/SSP-RS, residente e domiciliado na Rua Tobias Barreto, nº 266, Bairro Vila Nova, em Blumenau, SC; **Dr. ONIVALDO DA COSTA MENEZES**, brasileiro, solteiro, Médico com CRM/SC nº 20443, inscrito no CPF nº 670.011.222-20, portador da CI nº 155.145.79/SSP-AM, residente e domiciliado na Rua Kurt Mendes, nº 251, Bairro Centro, em Canoinhas, SC; **Dr. HELIO VIDA CASSI JUNIOR**, brasileiro, solteiro, Médico com CRM/SC nº 30556, inscrito no CPF nº 045.608.329-43, portador da CI nº 9.634.444-9/SESP-PR, residente e domiciliado na Rua Dr. Marinho Lobo, nº 75, Bairro Centro, em Joinville, SC; **Dra. LARISSA SILVA GUIMARÃES**, brasileira, solteira, Médica com CRM/MG nº 79900, inscrita no CPF nº 106.745.106-40, portadora da CI nº 14302017/SSP-MG, residente e domiciliada na Rua Almirante Alvim, nº 452, Bairro Centro, em Florianópolis, SC; **Dr. JOÃO EDUARDO RITZ FIORENZA**, brasileiro, casado, Médico com CRM/SC nº 19015, inscrito no CPF nº 028.645.439-40, portador da CI nº 7.674.412-2/SESP-PR, residente e domiciliado na Rua Alferes, nº 288, Bairro Trinta Réis, em Nova Trento, SC; **Dr. GUSTAVO MAZZARDO**, brasileiro, solteiro, Médico com CRM/SC nº 33170, inscrito no CPF nº 099.233.829-82, portador da CI nº 5.102.403/SESP-SC, residente e domiciliado na Rua Santo Estanislau, nº 1149, Bairro Centro, em Descanso, SC, e; **Dra. RAIMUNDA PESSOA DE ALMEIDA DUARTE** (Matr.469), brasileira, casada, Médica com CRM/SC nº 18540, inscrita no CPF nº 435.184.432-91, portadora da CI nº 237493/SEJSP-AC, residente e domiciliada na Rua Benemerita Tereza Schumacher, s/nº, Bairro Vila Nova, em Mafra, SC; **Item 2** – Da exclusão de Associados, foi deliberada e aprovada pelo Conselho de Administração, a exclusão da Cooperada: **Dra. RÚBIA KASZCZESEN FARIAS** (Matr.799), brasileira, solteira, Médica com CRM/SC nº 30039, inscrita no CPF nº 071.540.939-51, portadora da CI nº 5.023.139/SSP-SC, residente e domiciliada na Rua Manoel Barreto, nº 65, Bairro Victor Konder, em Blumenau, SC. Assim, deliberados os assuntos da pauta, com plena aprovação entre os Conselheiros, a presente reunião foi encerrada.

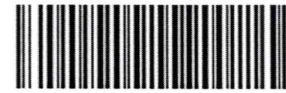
Estiveram presentes nesta Assembleia: Eroni Foresti; Thiago Gonçalves Pereira; e, Luan Carlos Aguirre.

Balneário Camboriú (SC), 20 de Julho de 2022.

O presente instrumento é cópia fiel da Ata Original, lavrada por meio eletrônico; e, para fins de registro segue assinada digitalmente pelo Presidente.

Dr. Eroni Foresti
Presidente





224206729



TERMO DE AUTENTICACAO

| | |
|-----------------|---|
| NOME DA EMPRESA | COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA |
| PROTOCOLO | 224206729 - 26/07/2022 |
| ATO | 017 - ATA DE REUNIAO DO CONSELHO DE ADMINISTRACAO |
| EVENTO | 017 - ATA DE REUNIAO DO CONSELHO DE ADMINISTRACAO |

MATRIZ

NIRE 42400022171
CNPJ 10.922.137/0001-57
CERTIFICO O REGISTRO EM 27/07/2022
SOB N: 20224206729

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cof: 39528006868 - ERONI FORESTI - Assinado em 25/07/2022 às 17:22:33



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

27/07/2022

Certifico o Registro em 27/07/2022 Data dos Efeitos 26/07/2022

Arquivamento 20224206729 Protocolo 224206729 de 26/07/2022 NIRE 42400022171

Nome da empresa COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 184463170425246

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/07/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade Federal da Grande Dourados

O Reitor da Fundação Universidade Federal da Grande Dourados
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de

Medicina

em 09 de dezembro de 2006, confere o título de

Médico

o

João Eduardo Ritz Fiorenza

Corteira de Identidade nº 7.674.412-2 SESP/PR, nascido aos 03 de setembro de 1981, natural de Paraná, nacionalidade brasileira

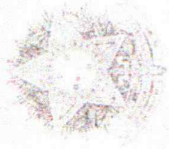
e outorga-lhe o presente diploma
a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.
Dourados, 27 de dezembro de 2006.

[Assinatura]
Reitor

[Assinatura]
Diretor da Faculdade

Diplomado (a)

Coordenadoria de Assuntos Acadêmicos



Estado de Santa Catarina
Escritório de Paz de Nova Trento
Município de Nova Trento, Comarca de São João Batista
CARLA REGINA CIPRIANI - Oficial Interina
Praça Getúlio Vargas, 300, Centro, Nova Trento - SC, 88270-000 - (48) 3267-1647
cartorioct@gmail.com



Autenticação: Autêntico a presente cópia fotostática por ser uma
reprodução fiel do documento que me foi apresentado com a qual conferi
e dou fé.

Emolumentos: 1 Autenticação = R\$ 4,44 | 1 Selo de Fiscalização Pago
(GNC53468-ARYL) = R\$ 3,11 | Total = R\$ 7,55 | Recibo N°: 123682

Selo Digital de Fiscalização GNC53468-ARYL

Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br/>
Dourados, Nova Trento, 27 de julho de 2022



BIANCA PEREIRA BELLETTI - Escrevente

CONFERE COM O ORIGINAL

28/10/22
DATA

[Assinatura]



CURSO DE MEDICINA

Reconhecido pela Portaria Ministerial
Nº 1.063 D.O.U. Nº 99 DE 25.05.2006

Prof. Dr. Damião Duque de Farias
Reitor

Profª Drª Márcia Midori Shinzato
Diretora da Faculdade de Medicina

Marcos Antonio Dias Ribeiro
Coordenador de Assuntos
Acadêmicos

CONSELHO PAROQUIAL DE EDUCAÇÃO DO
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO DO SUL
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO DO SUL
O(A) requerente foi inscrito(a) sob o nº 5313
em 13/02/2013
em 13/02/2013

Marcos Antonio Dias Ribeiro
Paróquia
Cruzília MS 2517

CREMESC

Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina

O(a) requerente foi inscrito(a) sob o nº 19015 às páginas 69,
do livro nº 02 FLORIANÓPOLIS - SC 14/01/2013

TANARO PEREIRA BEZ
TANARO PEREIRA BEZ
PRESIDENTE EM EXERCÍCIO

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS
DIPLOMA

Registrado sob nº: 27

Livro nº: 1-GRAD

Folha nº: 27

Processo nº: 0000682/2006-18

de acordo com os termos do § 1º, do art. nº 48, da Lei nº 9.394/96, que
estabelece as Diretrizes e Bases da Educação Nacional (DOU de 23/12/1996).

Dourados-MS, 07 de fevereiro de 2007

Mariá Luci dos Santos Ieyasu
Mariá Luci dos Santos Ieyasu
Chefe da Divisão de Registro de Diplomas

Marcos Antonio Dias Ribeiro
Marcos Antonio Dias Ribeiro
Coordenador de Assuntos Acadêmicos



Estado de Santa Catarina

Escrivania de Paz de Nova Trento

Município de Nova Trento, Comarca de São João Batista

CARLA REGINA CIPRIANI - Oficial Interina

Praça Getúlio Vargas, 300, Centro, Nova Trento - (48) 3267-1647
cartoriorf@gmail.com

Autenticação - Autentico a presente cópia fotostática por ser uma
reprodução fiel do documento que me foi apresentado com a qual conferi
a.dou.fé

Emolumentos: 1 Autenticação = R\$ 4,44 | 1 Selo de Fiscalização Pago
(GNQ3489-F7YP) = R\$ 3,11 | Total = R\$ 7,55 | Recibo N: 123682

Selo Digital de Fiscalização GNQ3489-F7YP

Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br/>

Dou ff, Nova Trento - 21 de julho de 2022



BIANCA PEREIRA BELLETTI - Escrevente

CONFERE COM O ORIGINAL

28/07/22
DATA

[Handwritten signature]

Nº 030

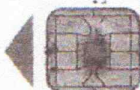




CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE SANTA CATARINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
JOAO EDUARDO RITZ
FIORENZA CRM/UF
019015/SC



FILIAÇÃO
EDSON ANTONIO FIORENZA
DORALINICE DA SILVA RITZ



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
14/01/2013 1

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF 028.645.439-40 RG / ÓRGÃO EMISSOR 76744122/SSP-PR
TÍTULO DE ELEITOR 071747710604 SEÇÃO 0090 ZONA 0185
DATA DE NASCIMENTO 03/09/1981 NATURALIDADE ASSIS CHATEAUBRIAND-PR
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO FLORIANÓPOLIS, 07/08/2013

0086165

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.288/73.

Estado de Santa Catarina

Escrivanía de Paz de Nova Trento
Município de Nova Trento, Comarca de São João Batista

CARLA REGINA CIPRIANI - Oficial Interina
Praça Getúlio Vargas, 300, Centro, Nova Trento - SC. 89270-000 - (48) 3267-1647
cartoriont@gmail.com



Autenticação : Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do documento que me foi apresentado com a qual conferi e dou fé.

Emolumentos: 1 Autenticação = R\$ 4,44 | 1 Selo de Fiscalização Pago (GNQ53470-FPMW) = R\$ 3,11 | Total = R\$ 7,55 | Recibo N°: 123682

Selo Digital de Fiscalização GNQ53470-FPMW
Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br/>
Dou fé, Nova Trento - 21 de julho de 2022



BIANCA PEREIRA BELLETTI - Escrevente

CONFERE COM O ORIGINAL

28/07/2022
DATA



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que o Dr. JOAO EDUARDO RITZ FIORENZA, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 19015 - SC - Inscrição Principal desde o dia 14 de janeiro de 2013.

Florianópolis, 20 de julho de 2022

Certidão emitida no dia 20/07/2022. Válida até o dia 18/09/2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRM-SC, na Internet, no endereço: <https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código PSBYCX ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



REDE:
RÓD. SC-401 K-14 - SAO GRANDE
FONE: (48) 3652-8600 - FAX: (48) 3225-6331
FLORIANÓPOLIS-SC
SITE: WWW.CRM-SC.ORG.BR
E-MAIL: PROTOCOLO@CRM-SC.ORG.BR

DEL. BLUMENAU: (47) 3326-4504
DEL. CONGÓRDIA: (49) 3122-0814
DEL. CHAPECO: (49) 3323-0502
DEL. CRICIÚMA: (48) 3433-7223
DEL. CURITIBANOS: (49) 3241-6042

DEL. ITAJAI: (47) 3349-7724
DEL. JOAÇABA: (49) 3521-7611
DEL. JOINVILLE: (47) 3433-9462
DEL. LAGES: (49) 3222-6616
DEL. MAFRA: (47) 3643-6740

DEL. PORTO UNIC: (42) 3522-0506
DEL. RIO DO SUL: (47) 3522-6399
DEL. S. M. O.: (49) 3521-3404
DEL. TUBARÃO: (48) 3632-7875
DEL. XANXERÊ: (49) 3433-0973



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE RQE
Registro de Qualificação de Especialidade

Certificamos que o Dr. JOAO EDUARDO RITZ FIORENZA, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 19015 - SC - Inscrição Principal desde o dia 14 de janeiro de 2013 possuindo o Registro de Qualificação de Especialista em Neurologia (Registro: 13311).

Florianópolis, 20 de julho de 2022

Certidão emitida no dia 20/07/2022. Válida até o dia 18/09/2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crm-sc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código 52EOM6 ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



SEDE
RODOVIA JOSÉ CARLOS DAUX, Nº 3890
FONE (48) 3962-5000 - FAX: (48) 3225-5331
FLORIANÓPOLIS-SC
SITE: WWW.CRM-SC.ORG.BR
E-MAIL: PROTOCOLO@CRM-SC.ORG.BR

DEL. BLUMENAU (47) 3326-4554
DEL. CONCÓRDIA (49) 3472-2814
DEL. CHARQUEADO (49) 3323-0502
DEL. CRICIÚMA (48) 3433-7223
DEL. CURITIBANOS (49) 3241-8042

DEL. ITAJAÍ (47) 3345-7724
DEL. JOAÇABA (49) 3521-1511
DEL. JOINVILLE (47) 3433-9452
DEL. LAGES (49) 3222-8579
DEL. MAFRÁ (47) 3643-2140

DEL. PORTO UNIÃO (47) 3222-0938
DEL. RIO DO SUL (47) 3222-0389
DEL. S. M. O. (49) 3621-3484
DEL. TUBARÃO (48) 3632-7878
DEL. XANXERÊ (49) 3433-0975



ESTADO DE SANTA CATARINA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
 Relatório de Comprovante de Abertura de Processos



Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0001276/2022

Número do processo: 0001276/2022
 Solicitação: 104 - LICITAÇÃO - CRC
 Número do documento:
 Requerente: 3323741 - COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE
 Beneficiário:
 Endereço: Nº 336 - 88330-622
 Complemento:

Número único: X74.21H.37S-00
 Número do protocolo: 11035
 CPF/CNPJ do requerente: 10.922.137/0001-57
 CPF/CNPJ do beneficiário:

Loteamento:
 Telefone: (47) 3367-1968
 E-mail: contato@coopmesc.coop.br

Condomínio:
 Celular: (47) 98412-0660

Bairro:
 Município: Balneário Camboriú - SC
 Fax:
 Notificado por: E-mail

Local de protocolização: 001.000.000 - PROTOCOLO

Localização atual: 001.000.000 - PROTOCOLO

Org. de destino: 017.000.000 - LICITAÇÃO

Protocolado por: PROTOCOLO NOVA TRENTO

Atualmente com: PROTOCOLO NOVA TRENTO

Situação: Não analisado

Em trâmite: Sim

Procedência: Interna

Prioridade: Normal

Protocolado em: 21/07/2022 12:11

Previsto para: 21/07/2022 12:11

Concluído em:

Súmula:

Observações:

 PROTOCOLO NOVA TRENTO
 (Protocolado por)

 COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE
 (Requerente)



COOPEMESC

Cooperativa de Especialidades Médicas de Trabalho de Santa Catarina

Estabelecimentos de Santa Catarina e Paraná



PROCESSO LICITATORIO Nº 019/2022 – INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 001/2022
CHAMADA PUBLICA Nº 002/2022
(NOVA TRENTO – SC)

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

A Contratada COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA – COOPEMESC, inscrita no CNPJ nº 10.922.137/0001-57, com sede na Rua 620, nº 336, Bairro Centro, na cidade de Balneário Camboriú, SC, Credenciada sob **Contrato nº 71/2022**, vem relacionar o novo Profissional Médico, objetivando a prestação de serviços de saúde junto ao Município de Nova Trento/SC:

Especialidade: CLÍNICA GERAL
Profissional: **Dra. ROSANGELA DA SILVA CASTANHO**
CPF nº 747.068.532-49 CRM/SC nº 21715

Balneário Camboriú (SC), 01 de Julho de 2022.

Cooperativa de Especialidades Médicas de Trabalho de Santa Catarina
Administrativo – Gestão de Contratos



**COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS
DE TRABALHO DE SANTA CATARINA**

CNPJ MATRIZ-SC 10.922.137/0001-57 – CNPJ FILIAL-PR 10.922.137/0002-38
NIRE 42.4.0002217-1 registrada na JUCESC em 25/06/2009
NIRE 41.9.0136962-8 registrada na JUCEPAR em 31/01/2014

Às 20(vinte) horas do dia 29 (vinte e nove) do mês de Junho do ano de 2022, os membros do Conselho de Administração da Cooperativa de Especialidades Médicas de Trabalho de Santa Catarina, reuniram-se na Sede desta Cooperativa, na Rua 620, nº 336, Bairro Centro, em Balneário Camboriú, SC, para deliberarem sobre os assuntos em pauta:

1. Ingresso de Associados.
2. Exclusão de Associados.

Aberta a reunião pelos Doutores Eroni Foresti e Thiago Gonçalves Pereira, Presidente e Secretário da COOPEMESC, que juntos com os demais membros, passaram a deliberar sobre o assunto do dia, conforme segue: **Item 1** – Dos novos profissionais ingressantes, foram apresentados os cadastros, que os membros do Conselho de Administração avaliaram e aprovaram pelo ingresso associativo dos Médicos a seguir: **Dra. ANA BEATRIZ BRAGA DE OLIVEIRA**, brasileira, solteira, Médica com CRM/RS nº 51649, inscrita no CPF nº 411.502.998-60, portadora da CI nº 49.951.400-2/SSP-SP, residente e domiciliada na Rua dos Eucaliptos, nº 52, Bairro Canasvieiras, em Florianópolis, SC; **Dr. ERICH KEN YOSHIDA**, brasileiro, solteiro, Médico com CRM/SC nº 30955, inscrito no CPF nº 060.473.749-13, portador da CI nº 84412821/SESP-PR, residente e domiciliado na Rua do Centenário, nº 248, Bairro Centro, em Brusque, SC; **Dr. MARCOS MOTA DA SILVA**, brasileiro, casado, Médico com CRM/SC nº 32760, inscrito no CPF nº 002.759.832-26, portador da CI nº 8962013/PC-PR, residente e domiciliado na Avenida das Torres, nº 336, Bairro Vila Nova, em Mafra, SC; **Dra. JOANA CARVALHO ROSA DE SOUZA**, brasileira, casada, Médica com CRM/SC nº 25010, inscrita no CPF nº 064.179.059-77, portadora da CI nº 5.621.736/SESP-SC, residente e domiciliada na Rua Hasselfelde, nº 444, Bairro Ponta Aguda, em Blumenau, SC; **Dr. OSCAR DANIEL RUIZ PUERTO**, colombiano, solteiro, Médico com CRM/SC nº 29162, inscrito no CPF nº 238.475.838.16, portador da CIE nº G234844R/RFB-PF, residente e domiciliado na Rua Max Colin, nº 239, Bairro América, em Joinville, SC; **Dr. SERGIO LUIZ SPITZNER FILHO**, brasileiro, casado, Médico com CRM/SC nº 32592, inscrito no CPF nº 076.088.489-79, portador da CI nº 5.130.455/SESP-SC, residente e domiciliado na Rua Piratuba, nº 1195, Bairro Saguacú, em Joinville, SC; **Dr. VITOR PAULO MARCHIORETTO**, brasileiro, solteiro, Médico com CRM/SC nº 30094, inscrito no CPF nº 037.422.600-81, portador da CI nº 1114394354/SESP-RS, residente e domiciliado na Rua Plácido Valeriano Souza, nº 78, Bairro Centro, em Leoberto Leal, SC; **Dr. RICARDO APPEL LAFFITTE**, brasileiro, casado, Médico com CRM/PR nº 8330, inscrito no CPF nº 233.937.699-87, portador da CI nº 1178629-4/SESP-PR, residente e domiciliado na Rua Ilhas das Garças, nº 22, Bairro Piçarras, em



Guaratuba, PR; **Dr. FELIPE DA SILVA MOULIN DE SOUZA**, brasileiro, casado, Médico com CRM/SC nº 26349, inscrito no CPF nº 950.269.402-34, portador da CI nº 986634/SESP-RO, residente domiciliado na Av. Governador Jorge Lacerda, nº 283, Bairro Campinas, em São José, SC; **Dr. EDUARDO DE CARVALHO MARTINS**, brasileiro, solteiro, Médico com CRM/PR nº 33840, inscrito no CPF nº 067.521.399-11, portador da CI nº 9468343-2/SESP-PR, residente e domiciliado na Rua João Geara, nº 127, Bairro Portão, em Curitiba, PR; **Dra. MIYAKE ADRIANA SOUZA CIRQUEIRA**, brasileira, solteira, Médica com CRM/SC nº 30971, inscrita no CPF nº 112.564.526-10, portadora da CI nº 18178893/PC-MG, residente e domiciliada na Rua Maranhão, nº 1251, Bairro Frederico Feronatto, em Xanxerê, SC; **Dr. ALMICAR DE SOUZA FERREIRA**, brasileiro, divorciado, Médico com CRM/SC nº 740, inscrito no CPF nº 004.576.129-91, portador da CI nº 1802353/SESP-SC, residente e domiciliado na Rua Camboriú, nº 103, Bairro Centro, em Itajaí, SC; **Dr. RODRIGO PORTO**, brasileiro, solteiro, Médico com CRM/SC nº 24608, inscrito no CPF nº 075.676.169-71, portador da CI nº 4.410.398/SESP-SC, residente e domiciliado na Rua 250, nº 135, Bairro Meia Praia, em Itapema, SC; **Dra. JULIANA SANTANA** (Matr.821) brasileira, solteira, Médica com CRM/SC nº 31483, inscrita no CPF nº 073.614.559-13, portadora da CI nº 4.936.927/SESP-SC, residente e domiciliada na Rua Colômbia, nº 289, Bairro Líder, em Chapecó, SC; e, **Dra. ROSÂNGELA DA SILVA CASTANHO**, brasileira, solteira, Médica com CRM/SC nº 21715, inscrita no CPF nº 747.068.532-49, portadora da CI nº 8.060.330/SESP-SC, residente e domiciliada na Rua Neri Francisco Campos, nº 350, Bairro Centro, em Tijucas, SC; **Item 2** – Da exclusão de Associados, foi deliberada e aprovada pelo Conselho de Administração, a exclusão dos Cooperados: **Dra. THALITA MARTINELLI** (Matr.658) brasileira, solteira, Médica com CRM/SC nº 25771, inscrita no CPF nº 067.647.949-95, portadora da CI nº 8118416869/SSP-RS, residente domiciliada na Rua Nereu Ramos, nº 385, Bairro Centro, em Blumenau, SC; **Dra. CAROLINA POLICENO PAULIN** (Matr.545), brasileira, solteira, Médica com CRM/SC nº 27771, inscrita no CPF nº 084.570.689-62, portadora da CI nº 8.344.952/SESP-SC, residente e domiciliada na Rua Adelaide Budant, nº 292, Bairro Industrial II, em Canoinhas, SC. Assim, deliberados os assuntos da pauta, com plena aprovação entre os Conselheiros, a presente reunião foi encerrada.

Estiveram presentes nesta Assembleia: Eroni Foresti; Thiago Gonçalves Pereira; e, Luan Carlos Aguirre.

Balneário Camboriú (SC), 29 de Junho de 2022.

O presente instrumento é cópia fiel da Ata Original, lavrada por meio eletrônico; e, para fins de registro segue assinada digitalmente pelo Presidente.

Dr. Eroni Foresti
Presidente





TERMO DE AUTENTICACAO

| | |
|-----------------|---|
| NOME DA EMPRESA | COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA |
| PROTOCOLO | 224421654 - 12/07/2022 |
| ATO | 017 - ATA DE REUNIAO DO CONSELHO DE ADMINISTRACAO |
| EVENTO | 017 - ATA DE REUNIAO DO CONSELHO DE ADMINISTRACAO |

MATRIZ

NIRE 42400022171
CNPJ 10.922.137/0001-57
CERTIFICO O REGISTRO EM 13/07/2022
SOB N: 20224421654

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

CPF: 39528006868 - ERONI FORESTI - Assinado em 12/07/2022 às 10:57:21



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE POLÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.060.330 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/JAN/2018

NOME ROSÂNGELA DA SILVA CASTANHO

FILIAÇÃO PEDRO ANTONIO LIMA CASTANHO
MARLI DA SILVA

NATURALIDADE RIO BRANCO AC DATA DE NASCIMENTO 09/07/1984

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 11126 LV A-42 FL 226
CART. 2ª SERVENTIA-RIO BRANCO AC

CNPJ 747.068.532-49

ASSINATURA DO DIRETOR PAULO HENRIQUE DOS SANTOS
Perito Criminal
Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

FLORIANÓPOLIS - SC LEI Nº 7.118 DE 29/08/83

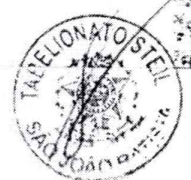
Tabelionato de Notas e Protestos - São João Batista - SC
Rua João Francisco Steil, 38, Centro - 88240-000 - Fone: (48) 3265-0138
E-mail: oficiosteil@terra.com.br - Tabelião: Jacira Steil

AUTENTICAÇÃO Nº 092784: Autentico a presente fotocópia por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado, do que dou fé. São João Batista, 11 de julho de 2022.
Em test. da verdade.



JACIRA STEIL - Tabelião
Emolumentos: R\$ 4,44 - Selo: R\$ 3,11 -- Total: R\$7,55 - Selo Digital de Fiscalização - Selo normal GLX86247-90U4 - Confira os dados do ato em: selo.tjsc.ju.br

Ricardo Steil Nobre
ESCREVENTE AUTORIZADO



Confere com o original
21/07/2022
DATA SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÕES

EM BRANCO

EM BRANCO



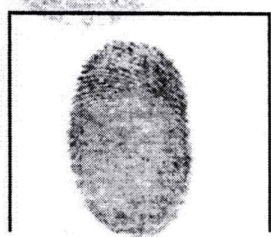
CREMERO
 CATEGORIA: PROFISSIONAL DE MÉDICO

Carteira Profissional de Médico
 Inscrição n.º 4169 em 04/11/2014.
 Nome: **RÔSÂNGELA DA SILVA CASTANHO**.
 Filiação: **PEDRO ANTONIO LIMA CASTANHO e MARLI DA SILVA**.
 Nacionalidade: *Brasileira*.
 Naturalidade: **Rio Branco-AC**.
 Data do Nascimento: 09/07/1984
 Certificado pela: **Faculdade São Lucas** - em 30/10/2014.
 RG.: **373307 SEJSP/AC**.
 CPF.: **747.068.532-49**.

Fotografia



POLEGAR DIREITO



Assinatura do Portador

Rosângela da Silva Castanho

Tabelionato de Notas e Protestos - São João Batista - SC

Rua João Francisco Steil, 38, Centro - 88240-000 - Fone: (48) 3265-0138
E-mail: oficiosteil@terra.com.br - Tabellã: Jacira Steil

AUTENTICAÇÃO Nº 092784: Autêntico a presente fotocópia por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado. De que dou fé. São João Batista, 11 de julho de 2022.
Em test. _____ da verdade.

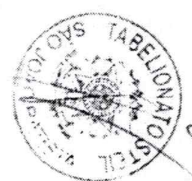


JACIRA STEIL - Tabellã
Emolumentos: R\$ 4,44 + selo: R\$ 3,11 -- Total: R\$ 7,55 - Selo Digital de Fiscalização - Selo normal GLX85241-XS91 - Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

Ricardo Steil Nobre
ESCREVENTE AUTORIZADO

EM BRANCO

EM BRANCO



Ricardo Steil Nobre
ESCREVENTE AUTORIZADO

JACIRA STEIL - Tabellã
Emolumentos: R\$ 4,44 + selo: R\$ 3,11 -- Total: R\$ 7,55 - Selo Digital de Fiscalização - Selo normal GLX85242-C813 - Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br



Tabellionato de Notas e Protestos - São João Batista - SC
Rua João Francisco Steil, 38, Centro - 88240-000 - Fone: (48) 3265-0138
E-mail: oficiosteil@terra.com.br - Tabellã: Jacira Steil

CREMESC

Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina

INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA

O(a) portador(a) foi inscrito(a) sob nº **21715**

às páginas **110**, do livro nº **02**

Florianópolis-SC, **05/05/2015**

Shella

ANTONIO SILVEIRA SBISSA
Presidente em Exercício

Rachel Duarte Moritz

RACHEL DUARTE MORITZ
1º Secretário

00002155



Faculdade São Lucas

RECREDECIADA PELA PORTARIA MINISTERIAL N° 1444, 07/10/2011

A Diretora Geral da Faculdade São Lucas, no uso de suas atribuições legais, e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em Medicina, em 30 de outubro de 2014, confere o título de

Médica a

ROSÂNGELA DA SILVA CASTANHO,

brasileira, natural do Estado do Acre, nascida em 09 de julho de 1984,
R.G. N.º 373307 - SJSPI/AC

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

Porto Velho, 04 de novembro de 2014.



Martlene Ferrando Borges
Secretária Geral

Confere com o original
21/07/2014
DATA SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÕES

Maria Eliza de Aguiar e Silva
Diplomada

Maria Eliza de Aguiar e Silva
Diretora Geral

Tabelionato de Notas e Protestos - São João Batista - SC
Rua João Francisco Steil, 38, Centro - 88240-000 - Fone: (48) 3265-4138
E-mail: oficiosteil@terra.com.br - Tabelião: Jacira Steil

AUTENTICAÇÃO N° 092784: Autentico a presente fotocópia por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado. Do que dou fé. São João Batista, 11 de julho de 2022.
Em test. _____ da verdade.



JACIRA STEIL - Tabelião
Emolumentos: R\$ 4,44 + selo: R\$ 3,11 - Total: R\$ 7,55 - Selo Digital de Fiscalização / Selo normal GLX86246-JPYG - Confira os dados do ato em: selo.tjcc.jus.br

Ricardo Steil Nobre

FACULDADE SÃO LUCAS
Curso de Medicina, Bacharelado.
Port. de Autorização: Nº 2.077 de 13/06/2005,
publicada no D.O.U de 14/06/2005.
Rec. pela Port. nº 329, de 15.08.2011,
publicada no D. O. U em 16.08.2011.

Diploma registrado sob nº 2.321
Registrado às fls. 0177 do livro nº 2054
Em, 14 de Novembro de 2014

Martene Ferrando Borges
Secretaria Geral - RG 7025899101 - SSP-RS

Fundação Universidade Federal de Rondônia
Diretoria de Registro e Controle Acadêmico/DIRCA

Diploma Registrado Sob. nº 010114 Livro: 001
Fls. 001 processo nº 000000002014
Por Delegação de competência do Ministério da Educação nos
Termos da Resolução nº 12/CES/CNE de 13/12/2007 DOU
14/12/2007
EM: 18 / 11 / 2014

UNIR
DIRCA
Rondônia

Cláudia Aparecida de Fátima
Coordenadora de Registro
de Certificados e Diplomas
Portaria nº 176/GP de 10/06/2012

CRIMEIRO
DIPLOMA

O Requerente foi inscrito
sob número 4169 às páginas 200
do livro 01, de acordo com artigo
18 § 2º da Lei 3268/57.

Porto Velho, 04 de março de 2015.

Rached-Mohamoud Ali
Presidente em Exercício

Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina
Florianópolis - SC, 05/05/2015.

TANARÓ PEREIRA BEZ
Presidente

Assinado digitalmente pelo Presidente do Conselho de TANARÓ PEREIRA BEZ, em 05/05/2015.

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

Conte com o original

DATA SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÕES



Tabelionato de Notas e Protestos - São João Batista - SC
Rua João Francisco Steil, 3B, Centro - 88240-000 - Fone: (48) 3265-0138
E-mail: oficiosteil@terra.com.br - Tabela: Jacira Steil

AUTENTICAÇÃO Nº 092784: Autentico a presente fotocópia por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado. Do que dou fé. São João Batista, 11 de julho de 2022.
Em test. da verdade.



JACIRA STEIL / Tabela
Emolumento: R\$ 4,44 + selo: R\$ 3,11 -- Total: R\$7,55 - Selo Digital de Fiscalização - Selo normal GLX86246-W36P - Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

DOCUMENTAÇÃO
DE
EMPRESA



MP QUALIMED



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
Relatório de Comprovante de Abertura de Processos

Página 1 / 1
Página 1
Data: 11/07/2022



Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0001201/2022

Número do processo: 0001201/2022

Solicitação: 104 - LICITAÇÃO - CRC

Número do documento:

Requerente: 3322897 - MP QUALI MED EIRELI

Beneficiário:

Endereço: Rua NICOLAU BADO Nº 219 - 88270-000

Complemento: SALA 04 E 05 CONDOMINIO ANTONIO PAULO

Loteamento: Condomínio:

Telefone: Celular:

E-mail: JULIO_ENFERMAGEM@YAHOO.COM.BR

Local da protocolização: 001.000.000 - PROTOCOLO

Localização atual: 001.000.000 - PROTOCOLO

Org. de destino: 017.000.000 - LICITAÇÃO

Protocolado por: PROTOCOLO NOVA TRENTO

Situação: Não analisado

Em trâmite: Sim

Procedência: Interna

Prioridade: Normal

Protocolado em: 11/07/2022 12:26

Previsto para: 11/07/2022 12:26

Concluído em:

Súmula:

Observação:

Número único: 7S7.97A.184-Nº

Número do protocolo: 10915

CPF/CNPJ do requerente: 39.332.831/0001-04

CPF/CNPJ do beneficiário:

Bairro: Centro

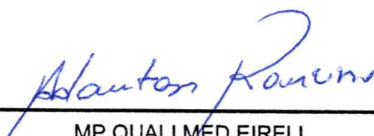
Município: Nova Trento - SC

Fax:

Notificado por: E-mail

Atualmente com: PROTOCOLO NOVA TRENTO

PROTOCOLO NOVA TRENTO
(Protocolado por)


MP QUALI MED EIRELI
(Requerente)

Hora: 12:26:58

MP QUALIMED EIRELI

CNPJ 39.332.831/0001-04

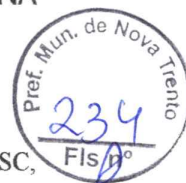
FONE: 48 9600 0399

RUA NICOLAU BADO, 219, SALA 04, CENTRO, CEP 88.270-000

NOVA TRENTO

SANTA CATARINA

DECLARAÇÕES



A empresa MP QUALIMED EIRELI, com sede na Rua Nicolau Bado, 219, Centro, Nova Trento/SC, CEP 88.270-000, Sala 04, inscrita no CNPJ nº 39.332.831/0001-04, por intermédio de seu representante legal, Sr. Julio Cesar de Oliveira, portador do CPF nº 912.583.839-34, **DECLARA**, para fins de prestação de serviços, e sob as penas da lei, que até a presente data **inexistem** fatos impeditivos para sua contratação conforme dispõe o artigo 38 da Lei nº 13.303, de 2016, e da Lei Estadual de Santa Catarina nº 16.493, de 2014 e **cumpre plenamente os requisitos de habilitação**.


A empresa MP QUALIMED EIRELI **DECLARA QUE NÃO SE ENQUADRA NOS ITENS ABAIXO:**

- I. Administrador ou sócio detentor de mais de 5% (cinco por cento) do capital social seja diretor ou empregado da empresa pública ou sociedade de economia mista contratante;
- II. Suspenso por Municípios, Estados ou órgão federal;
- III. Declarada inidônea pela União, por Estado, pelo Distrito Federal;
- IV. Constituída por sócio de empresa que estiver suspensa, impedida ou declarada inidônea;
- V. Administrador sócio de empresa suspensa, impedida ou declarada inidônea;
- VI. Sócio que tenha sido sócio ou administrador de empresa suspensa, impedida ou declarada inidônea, no período dos fatos que deram ensejo à sanção;
- VII. Administrador tenha sido sócio ou administrador de empresa suspensa, impedida ou declarada inidônea, no período dos fatos que deram ensejo à sanção;
- VIII. Ter, nos seus quadros de diretoria, pessoa que participou, em razão de vínculo de mesma natureza, de empresa declarada inidônea;
- IX. Relação de parentesco, até o terceiro grau civil, com dirigente do município de CANELINHA;
- X. Relação de parentesco, até o terceiro grau civil, com empregado do município de CANELINHA cujas atribuições envolvam a atuação na área responsável pela licitação ou contratação;
- XI. Inserida no Cadastro de Empregadores que tenham mantido trabalhadores em condições análogas à de escravo, do Ministério do Trabalho e Emprego (MTE).
- XII. Trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.
- XIII. Tenha participação direta ou indireta (ou participado de consórcio) que elaborou (ou realizado parte) do anteprojeto ou projeto básico da licitação em tela.
- XIV. Tenha administrador, controlador, gerente, responsável técnico, subcontratado ou sócio (quando participação superar 5% - cinco por cento - do capital votante) que seja autor do anteprojeto ou do projeto básico.

A empresa MP QUALIMED EIRELI **DECLARA que:**

- I. Para fins no disposto no inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, e no inciso V do artigo 27 da Lei 8.666/93, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854/99, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesesseis anos, salvo na condição de aprendiz;
- II. Que se enquadra na condição de MICRO EMPRESA (ME), constituída na forma da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no § 4º do artigo 3º da citada lei.

Nova Trento/SC, 05 de julho de 2022


Julio Cesar de Oliveira
Sócio Administrador
CPF.912.583.839-34

MP QUALIMED EIRELI

CNPJ 39.332.831/0001-04

FONE: 48 9600 0399

RUA NICOLAU BADO, 219, SALA 04, CENTRO, CEP 88.270-000
NOVA TRENTO

SANTA CATARINA



DECLARAÇÃO NEGATIVA SUS

A empresa MP QUALIMED EIRELI, com sede na Rua Nicolau Bado, 219, Centro, Nova Trento/SC, CEP 88.270-000, Sala 04, inscrita no CNPJ nº 39.332.831/0001-04, por intermédio de seu representante legal, Sr. Julio Cesar de Oliveira, portador do CPF nº 912.583.839-34, declara que nenhum de seus sócios, dirigente ou administrador possuem cargo no SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS).

E por ser verdade firmo a presente declaração.

Nova Trento/SC, 05 de julho de 2022.

Julio Cesar de Oliveira
Socio Administrador
CPF 912.583.839-34

MP QUALIMED EIRELI

CNPJ 39.332.831/0001-04

FONE: 48 9600 0399

RUA NICOLAU BADO, 219, SALA 04, CENTRO, CEP 88.270-000

NOVA TRENTO

SANTA CATARINA

DECLARAÇÃO QUE CONCORDA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS



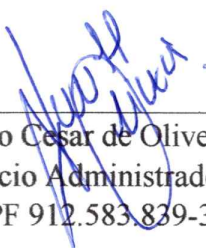
A empresa MP QUALIMED EIRELI, com sede na Rua Nicolau Bado, 219, Centro, Nova Trento/SC, CEP 88.270-000, Sala 04, inscrita no CNPJ nº 39.332.831/0001-04, por intermédio de seu representante legal, Sr. Julio Cesar de Oliveira, portador do CPF nº 912.583.839-34, declara, para fins de habilitação no PROCESSO LICITATÓRIO Nº 019/2022 – INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 001/2022 EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2022 do Município de Nova Trento/SC, que concordamos em prestar os serviços referentes aos itens 01, 02, 03 e 04 pelos valores indicados no TERMO DE REFERENCIA, conforme discriminado em tabela abaixo:

| Item | ESPECIFICAÇÃO | Nº PROF. | C.HORARIA SEMANAL | HORAS MÊS | VALOR / HORA |
|------|----------------------|----------|-------------------|-----------|--------------|
| 01 | Médico Especialista | 06 | 20 Horas | 100 Horas | R\$ 130,00 |
| 02 | Médico Especialista | 10 | 10 Horas | 50 Horas | R\$ 130,00 |
| 03 | Médico Clinico Geral | 08 | 40 Horas | 200 Horas | R\$ 110,00 |
| 04 | Médico Clinico Geral | 04 | 30 Horas | 150 Horas | R\$ 110,00 |

Declaramos que atenderemos a demanda exigida pela Administração Municipal de Nova Trento, de acordo com as solicitações da Secretaria Municipal de Saúde.

E por ser verdade firmo a presente declaração.

Nova Trento/SC, 05 de julho de 2022.


Julio Cesar de Oliveira
Sócio Administrador
CPF 912.583.839-34

MP QUALIMED EIRELI

CNPJ 39.332.831/0001-04

FONE: 48 9600 0399

RUA NICOLAU BADO, 219, SALA 04, CENTRO, CEP 88.270-000

NOVA TRENTO

SANTA CATARINA

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAIS



Referência: PROCESSO LICITATÓRIO Nº 019/2022 – INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 001/2022 EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2022 – NOVA TRENTO/SC

A empresa MP QUALIMED EIRELI, com sede na Rua Nicolau Bado, 219, Centro, Nova Trento/SC, CEP 88.270-000, Sala 04, inscrita no CNPJ nº 39.332.831/0001-04, por intermédio de seu representante legal, Sr. Julio Cesar de Oliveira, portador do CPF nº 912.583.839-34, **DECLARA**, para fins de participação em Credenciamento, e sob as penas da lei, que os profissionais indicados abaixo, são prestadores de serviço de nossa empresa e atuarão junto ao município de NOVA TRENTO, caso formos CREDENCIADOS no certame.

| NOME DO PROFISSIONAL | ESPECIALIDADE | ASSINATURA |
|--|---|------------|
| ✓ Smyre de Souza Feitosa ✓ | Clinico Geral | |
| ✓ Karla Ricarte Batista Feitosa ✓ | Clinico Geral | |
| ✓ Rodrigo Goulart D'Avila/ Dantas ✓ | Clinico Geral | |
| ✓ Fernando Oto dos Santos ✓ | Clínica Médica – Medicina de Urgência, Medicina do Trabalho | |
| ✓ Paola Filguerras David ✓ de Souza | Clinico Geral | |
| ✓ Gustavo Oliveira de Souza ✓ | Ortopedia e Traumatologia | |
| ✓ Leonardo Marques Pereira ✓ | Pediatra | |
| ✓ Marcos de Moraes Lourenço ✓ | Clinico Geral | |

E por ser verdade firmamos a presente declaração.

Nova Trento/SC, 05 de julho de 2022

Julio Cesar de Oliveira
Sócio Administrador
CPF 912.583.839-34



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que o Dr. LEONARDO MARQUES PEREIRA, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 21784 - SC - Inscrição Principal desde o dia 11 de junho de 2015.

Florianópolis, 12 de julho de 2022

Certidão emitida no dia 12/07/2022. Válida até o dia 10/09/2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **UTCHEJ** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que o Dr. LEONARDO MARQUES PEREIRA encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 21784 desde de 11/06/2015 na modalidade **Principal** estando QUITO com a tesouraria do CRM-SC até 31/03/2023.

Florianópolis, 12 de julho de 2022

Certidão emitida no dia 12/07/2022. Válida até o dia 31/03/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmesc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código IZAFYC ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM/SC

Certidão Ético-Profissional N° 3383/2022

Certifico, a pedido da parte interessada e para os devidos fins e efeitos legais, que o Dr. LEONARDO MARQUES PEREIRA, Brasileiro, filho de GIL ARBUES PEREIRA NETO e de CLEUNICE MARQUES PEREIRA, nascido em 17/10/1980, natural de Rio de Janeiro - RJ, graduado pela UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO em 22/01/2007, inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina sob nº 21784, está em dia com suas obrigações financeiras e, nos últimos cinco anos, não recebeu nenhuma condenação procedente de Processo Ético-Profissional. E por ser verdade, firmo a presente. Nada mais. A presente Certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Florianópolis, 12 de julho de 2022

DANIEL KNABBEN ORTELLADO
Secretário Geral

Certidão emitida no dia 12/07/2022. Válida até o dia 10/09/2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://servicos.crmsc.org.br/Validador/validar.html> por meio do código **SWJTZI** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





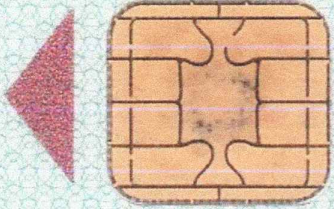
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE SANTA CATARINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
LEONARDO MARQUES PEREIRA

CRM /UF
021784/SC



FILIAÇÃO
GIL ARBUES PEREIRA NETO
CLEUNICE MARQUES PEREIRA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
11/06/2015 1

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
099.062.217-71

RG / ÓRGÃO EMISSOR
0130170111/DIC-RJ



TÍTULO DE ELEITOR
115569540353

SEÇÃO
237

ZONA
009

DATA DE NASCIMENTO
17/10/1980

NATURALIDADE
RIO DE JANEIRO-RJ

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
FLORIANÓPOLIS, 23/08/2016

0219631

Antonio Elmeira Silva

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

O Reitor da UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, no uso de suas atribuições e tendo em

vista a conclusão do Curso de *Medicina*

em *dezembro de 2006*, confere o título de *Médico*

a *Leonardo Marques Pereira*

identidade *013017011-1 - DIC/RJ*, nacionalidade *brasileira*

natural de *Rio de Janeiro*, nascido a *17 de outubro de 1980*

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

Rio de Janeiro, 22 de janeiro de 2007

Helio Kalle Steiger
DIRETOR

Francisco Paulo Ferraz
DIPLOMADO

Arjo
REITOR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DECEX - DESMIL
ESCOLA DE SAÚDE DO EXÉRCITO
(Es Apl Sv Sau Ex / 1910)



CERTIFICADO

O Comandante da Escola de Saúde do Exército, no uso de sua atribuição e tendo em vista a conclusão, com aproveitamento, do Curso de Pós-Graduação Médica, em 4 de março de 2015 e a aprovação do Trabalho de Conclusão de Curso, confere o Grau de especialização em *Pediatria*, pós-graduação universitária lato sensu,

a **LEONARDO MARQUES PEREIRA,**

filho de _____

Gil Arbues Pereira Neto

e _____

Clennice Marques Pereira

identidade 010121015-1, nascido a 17 de outubro de 1980, em _____

Rio de Janeiro

Estado Rio de Janeiro, e outorga-lhe o presente Certificado, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Rio de Janeiro, RJ, 4 de março de 2015.

José Ottiliana Morcira
Coronel Médico, DEEMA
CMT da ES Ex
Ident. 12754137,5-4 (MD)

LEONARDO MARQUES PEREIRA – 1º Ten

Certificado

JOSÉ OTTILIANA MOREIRA – Cel

Comandante da Escola de Saúde do Exército



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que o Dr. RODRIGO GOULART DAVILA DANTAS, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 32879 - SC - Inscrição Principal desde o dia 09 de junho de 2022.

Florianópolis, 14 de junho de 2022

Certidão emitida no dia 14/06/2022. Válida até o dia 13/08/2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmesc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código ZLHUZP ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.

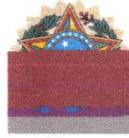


SEDE:
ROD. SC-401 Km4 - SACO GRANDE
FONE: (48) 3852-5000 - FAX: (48)3225-5331
FLORIANÓPOLIS-SC
SITE: WWW.CREMESC.ORG.BR
E-MAIL: PROTOCOLO@CREMESC.ORG.BR

DEL. BLUMENAU: (47) 3326-4554
DEL. CONCÓRDIA: (49) 3422-0814
DEL. CHAPECÓ: (49) 3323-0502
DEL. CRICIÚMA: (48) 3433-7223
DEL. CURITIBANDS: (49) 3241-8042

DEL. ITAJAÍ: (47) 3349-7724
DEL. JOAÇABA: (49) 3521-1611
DEL. JOINVILLE: (47) 3433-9452
DEL. LAGES: (49) 3222-8519
DEL. MAFRA: (47) 3643-8140

DEL. PORTO UNIÃO: (42) 3522-0836
DEL. RIO DO SUL: (47) 3522-6399
DEL. S. M. O.: (49) 3621-3484
DEL. TUBARÃO: (48)3632-7876
DEL. XANXERÊ: (49) 3433-0673



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que o Dr. RODRIGO GOULART DAVILA DANTAS encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 32879 desde de 09/06/2022 na modalidade **Principal** estando **QUITE** com a tesouraria do CRM-SC até 21/08/2022.

Florianópolis, 22 de junho de 2022

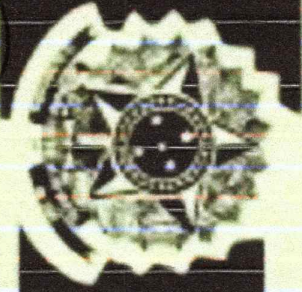
Certidão emitida no dia 22/06/2022. Válida até o dia 21/08/2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmesc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **ZZHCRJ** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.

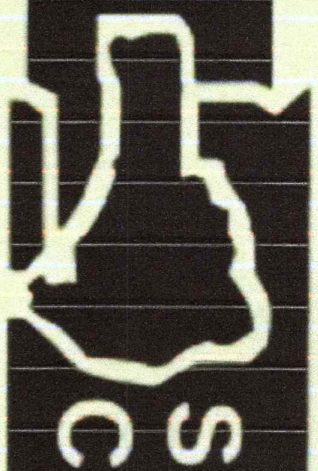


VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

2162206467



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME

RODRIGO GOULART D AVILLA DANTAS



Nº REGISTRO

06525962759

DOC. IDENTIDADE/ORG EMISSOR/UF
10387790 SEPC AC

CPF

063.488.414-05

DATA NASCIMENTO

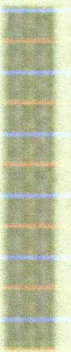
10/05/1990

FILIAÇÃO

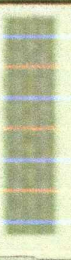
JOAO GOULART DANTAS DA SILVA
A

LAURECILDA D AVILLA DANTAS

PERMISSÃO



ACC



CAT. HAB.

B

VALIDADE

20/09/2025

1ª HABILITAÇÃO

11/12/2015



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR
DIPLOMA DE GRADUAÇÃO RECONHECIDO
Lei nº 9394/1996, art. 48 § 3º, de 20/12/1996.

Registro nº 0184, Livro Rev-02 e fls. 046 V

Processo nº 23080.0017588/2022-15

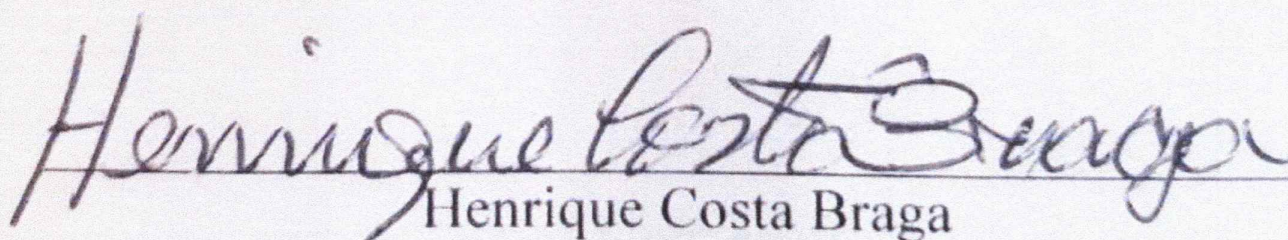
Parecer nº 50/2022/CGRAD

Curso: Graduação em Medicina

Título de Médico

Titulado: Rodrigo Goulart Davila Dantas

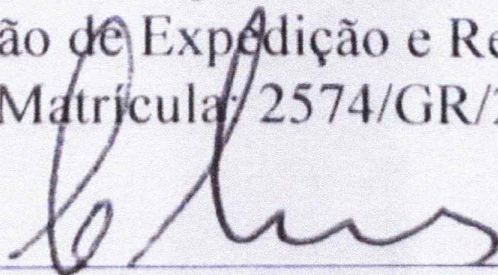
Florianópolis, 31 de Maio de 2022.



Henrique Costa Braga

Chefe da Divisão de Expedição e Registro de Diplomas

Matrícula: 2574/GR/2018



Cesar Trindade Neves

Diretor do Departamento de Administração Escolar

Portaria nº 998/2016/GR



REPÚBLICA DE CUBA



El Rector de la Escuela Latinoamericana de Medicina

*en uso de las facultades que le están conferidas y a propuesta
del Decano de la Facultad, expide el presente Título de:*

Doctor en Medicina

a favor de:

Rodrigo Goulart D' Avila Dantas

*por haber cumplido los requisitos establecidos en el plan de estudios
y realizado los ejercicios correspondientes para la conclusión de la
carrera, el día 7, del mes de Julio, del año 2015.*

*En testimonio de lo cual, se suscribe en la ciudad de La Habana
a los 8 días, del mes de Julio, del año 2015.*

Decano

Rector

Refrendado:

Secretaria General

Registrado en tomo 11 folio 28 número 697 del Registro de Títulos de la Secretaría General del CES
Registrado en tomo 1 folio 258 número 10402 de la Secretaría de la Facultad de Medicina-Camagüey

Pref. Mun. de Nova Trento
250
Flg nº

Lic. Victor Pablo Bermejo Bencomo, Lic. Maria de los Angeles Montalvo Carrió, Asesores Jurídicos del Ministerio de Salud Pública. Por la presente:

CERTIFICO: Que la firma del funcionario que antecede es auténtica por la semejanza que guarda con la que acostumbra a usar en sus actos oficiales.

Dado en La Habana a los 13 días del mes de julio de 2015



Dr. JOSÉ LUIS DI FABIO
REPRESENTANTE

Impuesto sobre documentos
Ley 11 de Título VI, Artículo 2.º
Ministerio Finanzas y Precios

5,00
Pagou R\$ 5,00 - Ouro
USD 5,00 - TEC 410.2



Embaixada do Brasil em Havana
Solicitação nº 410.2.150731-000074

Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste documento de Raúl Sánchez Atencio - Funcionario da DACCRE, do(a) Ministério das Relações Exteriores de Cuba, em/ho(a) Havana - Cuba. E, para constar onde convier, mandei passar o presente, que assinei e fiz selar com o selo deste(a) Embaixada.

Havana, três de agosto de dois mil e quinze (08/08/2015)

Mozart César Corraia Pontes
Chefe do Setor Consular

[Signature]

600737MJ ATENÇÃO
Se o número no código
de barras for diferente,
esta etiqueta é FALSA

- Dispensada a legalização da assinatura consular de acordo com o art. 2º do Dec. 84.45/180.
- A presente legalização não implica aceitação do teor do documento.



DD 054805

República de Cuba
Ministerio de Relaciones Exteriores
DACCRE

CERTIFICO: Que al parecer la firma que antecede del funcionario autorizante de este documento, es auténtica por la semejanza que guarda con la que obra en el registro y con la que él acostumbra a usar en sus actos oficiales. En fe de lo cual autorizo la presente con mi firma y el sello de este ministerio. Funcionario autorizado para certificar autenticaciones de firmas de documentos para surtir efectos legales en el exterior.

14 JUL. 2015

Dado en La Habana a los _____ días de _____ del _____

Raúl Sánchez Atencio
MINREX
[Signature]

[Signature]



CREMÉRIO
Conselho Regional de Medicina
de Rondônia

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição nº 0003538 em 25/01/2013

Nome:
MARCOS DE MORAES LOURENÇO

Filiação:
GERALDO SEBASTIÃO LOURENÇO

LUCIA JOSE DE MORAES LOURENÇO

Nacionalidade: **BRASILEIRA** Data do nascimento 28/08/1980

Naturalidade: Caratinga

Diplomado pela:
FACULDADES INTEGRADAS APARÍCIO
CARVALHO/RO

Identidade:
MG-10.568.223

CPF:
05041025673

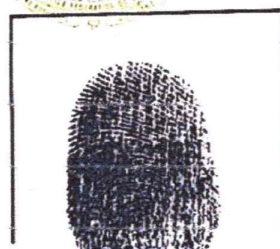
MÉDICO

Marcos de Moraes
Assinatura do Portador

Fotografia



POLEGAR DIREITO



CREMESC

Conselho Regional de Medicina
do Estado de Santa Catarina

VISTO PROVISÓRIO

O(a) portador(a) desta carteira requereu
VISTO PROVISÓRIO por:

90 dias

de acordo com o parágrafo 1 do art. 18º, da
Lei nº 3.268 de 30/09/1957.

Florianópolis-SC,

10/03/2015

Tanaro Pereira Bez

TANARO PEREIRA BEZ

Presidente

MEDICO

00001384

CREMESC

Conselho Regional de Medicina

INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

O(a) portador(a) foi inscrito(a) sob nº 21716

páginas 110 , do livro 02

Florianópolis-SC,

05/05/2015

Antonio Silveira Sbiisa

ANTONIO SILVEIRA SBISSA

Presidente em Exercício

Rachel Duarte Moritz

RACHEL DUARTE MORITZ

1º Secretário

MEDICO

00002156



Pref. Mun. de Nova Trento
253
Fis nº

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1828450113

NOME
MARCOS DE MORAES LOURENCO

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
10568223 SSP MG

CPF
050.410.256-73

DATA NASCIMENTO
28/08/1980

FILIAÇÃO
**GERALDO SEBASTIAO
LOURENCO
LUCIA JOSE DE MORAES
LOURENCO**

PERMISSÃO
[REDACTED]

ACC
[REDACTED]

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
02000641540

VALIDADE
12/06/2024

1ª HABILITAÇÃO
21/09/2001

OBSERVAÇÕES

Marcos de Moraes Lourenço
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
PORTO VELHO, RO

DATA EMISSÃO
13/06/2019

Benedita Aparecida de Oliveira
BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA
Diretora Geral Adjunta
ASSINATURA DO EMISSOR

18434732820
RO708603041

PROIBIDO PLASTIFICAR
1828450113

RONDÔNIA



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que o Dr. MARCOS DE MORAES LOURENCO encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 21716 desde de 05/05/2015 na modalidade **Secundária** estando QUITO com a tesouraria do CRM-SC até 31/03/2023.

Florianopolis, 28 de junho de 2022

Certidão emitida no dia 28/06/2022. Válida até o dia 31/03/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crm-sc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **SPQG6S** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que o Dr. MARCOS DE MORAES LOURENCO, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 21716 - SC - Inscrição Secundária desde o dia 05 de maio de 2015.

Florianópolis, 28 de junho de 2022

Certidão emitida no dia 28/06/2022. Válida até o dia 27/08/2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmesc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código LQ2UIS ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





FACULDADES INTEGRADAS APARÍCIO CARVALHO - FIMCA
Sociedade de Pesquisa, Educação e Cultura Dr. Aparício Carvalho de Moraes LTDA
Reconhecimento – Portaria Ministerial nº 103 – DOU 10/06/2011

DIPLOMA

O Diretor Geral das Faculdades Integradas Aparício Carvalho
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do
Curso de Medicina, em 2012 e a Colação de Grau em 12/12/2012, confere o título de

Médico a
MARCOS DE MORAES LOURENÇO

nascido em 28 de agosto de 1980, natural de Caratinga - MG, RG 10568223 SSP/MG
filho de Geraldo Sebastião Lourenço e Lucía Jose de Moraes Lourenço
e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais

Porto Velho – RO 14 de dezembro de 2012

Maria do Perpétuo Socorro R. de Souza
Secretária Geral

Marcos de Moraes Lourenço
Diplomado

Dr. Aparício Carvalho de Moraes
Diretor Geral



FACULDADES INTEGRADAS APARÍCIO CARVALHO - FIMCA
Sociedade de Pesquisa, Educação e Cultura Dr. Aparício Carvalho de Moraes LTDA
Reconhecimento – Portaria Ministerial nº 103 – DOU 10/06/2011

DIPLOMA

O Diretor Geral das Faculdades Integradas Aparício Carvalho
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do
Curso de Medicina, em 2012 e a Colação de Grau em 12/12/2012, confere o título de

Médico a
MARCOS DE MORAES LOURENÇO

nascido em 28 de agosto de 1980, natural de Caratinga - MG, RG 10568223 SSP/MG
filho de Geraldo Sebastião Lourenço e Lúcia Jose de Moraes Lourenço
e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais

Porto Velho – RO 14 de dezembro de 2012

Albany
Maria do Perpétuo Socorro R. de Souza
Secretária Geral

Marcos de Moraes Lourenço
Marcos de Moraes Lourenço
Diplomado

Marcos de Moraes Lourenço
Dr. Aparício Carvalho de M
Diretor Geral

Conselho Regional de Medicina de Rondônia
DIPLOMA

O Requerente foi inscrito sob número **3538** às páginas 170 do livro 01, de acordo com artigo 18 § 2º da Lei 3268/57.

Porto Velho, 18/03/2013

Maria do Carmo Demasi Wanessa
MARIA DO CARMO DEMASI WANESSA
Presidente



UNIR - Fundação Universidade Federal de Rondônia
Diretoria de Registro e Controle Acadêmico/DIRCA
Diploma Registrado sob nº 538/13 livro 002
Fls 108 processo nº 44538113
Por delegação de competência do Ministério da Educação nos termos da Resolução nº 272/FCNEF de 13/12/2007 D.O.U. 14/12/2007
EM. 05103 12013

Sônia M. G. Sampaio
Prof.ª Dr.ª Sônia M. G. Sampaio
Diretora da DIRCA
Portaria 519/2012/DIRCA/UNIR

Pref. Mun. de Nova Trento
258
Fls nº

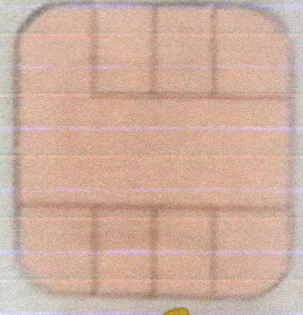
CRM/RO
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Em 22/03/2013, o presente diploma do Dr. MARCOS DE MORAES LOURENÇO foi registrado sob o Nº. 59232, de acordo com o artigo 17 da Lei Nº. 3.268 de 30 de setembro de 1957.

Marcos de Moraes
Belo Horizonte, 29/04/2013
Estado de Minas Gerais

Unidades Integradas Aparceles Carrilho - FUMC
nº 01 p.º 05
O Velho 14 de dezembro de 2012
reforçada
Secretaria Geral

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CARTEIRA DE IDENTIDADE MILITAR



NOME
GUSTAVO OLIVEIRA DE SOUZA

POSTO / GRAD / CAT / VINC
CAPITÃO

DATA NASCIMENTO 29/09/1975
CPF 070.865.617-03

FUSEIX 075997616 00

ASSINATURA DO TITULAR

NR REGISTRO
010.140.595-4





FILIAÇÃO

JORGE ROBERTO DE SOUZA
LÉDA OLIVEIRA DE SOUZA

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

NATURALIDADE / UF
NITEROI/RJ

DOC ORIGEM

REG CAS Nº 0000329, CART 1º DIST, NITEROI - RJ,
LV B-00002, FL 195, EXP 11 OUT 19.

OBSERVAÇÕES

PL. VALIDA COMO PORTE DE ARMA, ACOMPANHADO DO
REGISTRO DE ARMA DE FOGO.

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

BRASÍLIA/DF, 18/12/2020

VALIDADE

30/11/2030

... DA SILVA - Ten Cel

... (Decreto nº 8.588 de 2018)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que o Dr. GUSTAVO OLIVEIRA DE SOUZA, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 25414 - SC - Inscrição Principal desde o dia 18 de janeiro de 2018.

Florianópolis, 08 de julho de 2022

Certidão emitida no dia 08/07/2022. Válida até o dia 06/09/2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmesc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código LKNJJI ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que o Dr. GUSTAVO OLIVEIRA DE SOUZA encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 25414 desde de 18/01/2018 na modalidade **Principal** estando **QUITE** com a tesouraria do CRM-SC até 31/03/2023.

Florianópolis, 08 de julho de 2022

Certidão emitida no dia 08/07/2022. Válida até o dia 31/03/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **EKQORJ** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC



CERTIDÃO DE RQE Registro de Qualificação de Especialidade

Certificamos que o Dr. GUSTAVO OLIVEIRA DE SOUZA, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 25414 - SC - Inscrição Principal desde o dia 18 de janeiro de 2018 possuindo o Registro de Qualificação de Especialista em Ortopedia E Traumatologia (Registro: 15653).

Florianópolis, 08 de julho de 2022

Certidão emitida no dia 08/07/2022. Válida até o dia 06/09/2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código 10OGRN ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



PROGRAMA CREDENCIADO PELA COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA MEC PARECER Nº. 26/94 DE 02/04/98

CERTIFICADO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
HOSPITAL CENTRAL DA POLÍCIA MILITAR
CENTRO DE ESTUDOS

Certificamos que o Dr. (a):

GUSTAVO OLIVEIRA DE SOUZA

CREMERJ 52.70718-0 CPF 878.845.617-33

Concluiu Residência Médica na Especialidade:

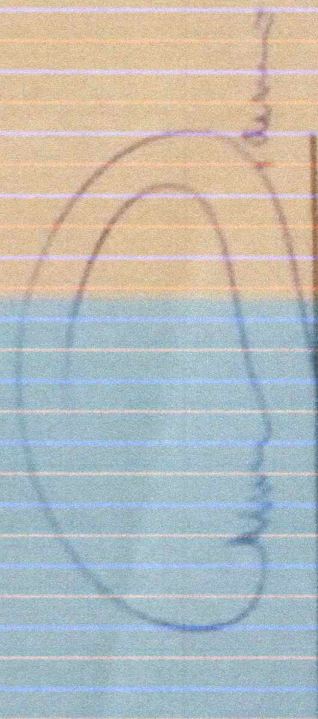
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Cursada no Período de 01/03/2001 a 31/01/2004

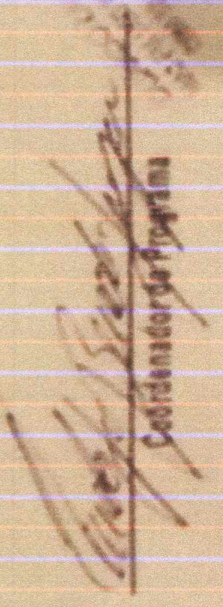
**AQUEM CONFERIMOS O TÍTULO DE ESPECIALISTA, DE ACORDO COM A
LEI 6.932 - PUBLICADA NO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO EM 09/07/61.**

Rio de Janeiro, 12 de Fevereiro de 2004

Médico Residente



Diretor do HCPM

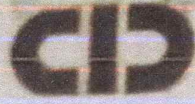


Coordenador do Programa



Diretor do HCPM
CPF: 000.000.000-00

Universidade Severino Sombra
Centro de Ciências da Saúde
Curso de Medicina



⊙ Reitor da Universidade Severino Sombra,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina
em 07 de dezembro de 2000, confere o título de
Médico a

Gustavo Oliveira de Souza

brasileiro, natural do Estado do Rio de Janeiro, nascido a 29 de setembro de 1975,
filho de Jorge Roberto de Souza e Léda Oliveira de Souza, RG 07188765-7 - I.F.P. - RJ

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

Dossouras, 14 de dezembro de 2000

Reitor



Coordenador do Curso

Diplomado



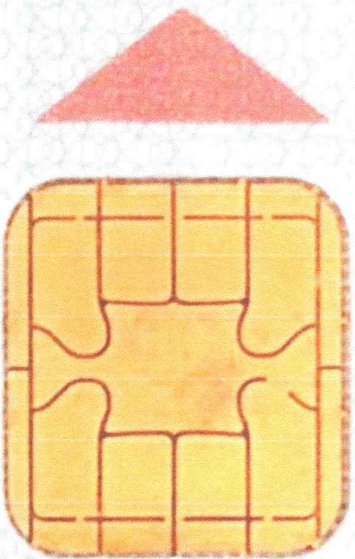
CONSELHO FEDERAL DE MEDIC
CONSELHO REGIONAL DE SANTA CATARINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

PAOLA FILGUEIRAS DAVID
DE SOUZA

CRM /UF

013149/S



FILIAÇÃO

MARIO DAVID

MARIA DO CARMO
FILGUEIRAS

DATA DE INSCRIÇÃO

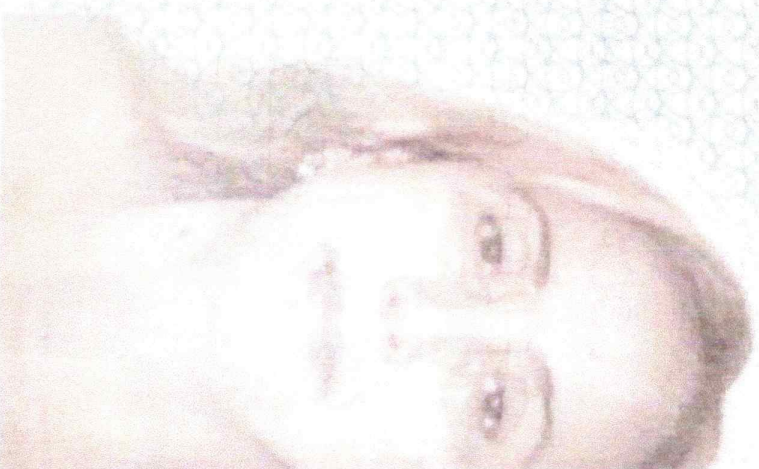
19/10/2006

VIA

1

Paola Filgueiras David de Souza

ASSINATURA DO PORTADOR





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC



Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que a Dra. PAOLA FILGUEIRAS DAVID DE SOUZA encontra-se inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 13149 desde de 19/10/2006 na modalidade **Principal** estando **QUITE** com a tesouraria do CRM-SC até 31/03/2023.

Florianópolis, 12 de junho de 2022

Certidão emitida no dia 12/06/2022. Válida até o dia 31/03/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crm-sc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **CQZXC** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE RQE
Registro de Qualificação de Especialidade

Certificamos que a Dra. PAOLA FILGUEIRAS DAVID DE SOUZA, é inscrita neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 13149 - SC - Inscrição Principal desde o dia 19 de outubro de 2006 possuindo o Registro de Qualificação de Especialista em Cirurgia Geral (Registro: 16121).

Florianópolis, 18 de abril de 2022

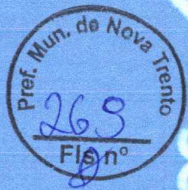
Certidão emitida no dia 18/04/2022. Válida até o dia 17/06/2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **OUVWNX** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal



CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

638.588.001-04

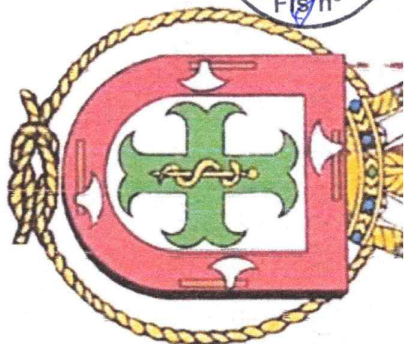
Nome

PAOLA FILGUEIRAS DAVID DE SOUZA

Nascimento

27/10/1972





HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS ESCOLA DE SAÚDE

Programa credenciado pela CNRM/MEC Parecer nº 34 de 22/11/1998.

CERTIFICADO

Certificamos que o Dr.(a) PAOLA FILGUEIRAS DAVID
CRM 52.66920-2 RJ, CPF 638588001-04 concluiu Residência Médica na
área Básica de CIRURGIA GERAL no período de 01/03/1999
15/03/2001 e, na área de concentração em X X X no período de X
X X a X X X, a quem conferimos o título de especialista, de acordo
com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.

Rio de Janeiro, RJ, em 24 de abril de 2002.

Helton José Bastos Setta

HELTON JOSÉ BASTOS SETTA

Contra-Almirante (Md)
Diretor do Hospital Naval Marcílio Dias

Marcio Lima Leal Arnaut

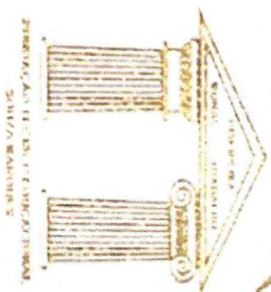
MARCIO LIMA LEAL ARNAUT

Capitão-de-Mar-e-Guerra (Md)
Vice-Diretor de Ensino

MÉDICO RESIDENTE



Fundação Técnico-Educacional Souza Marques Escola de Medicina



⊕ Diretor da Escola de Medicina da Fundação Técnico-Educacional Souza Marques,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação Médica
em 10 de dezembro de 1998, conferi o título de
Médico a

Paula Filgueiras David

brasileira, natural do Estado de São Paulo,
nascida a 27 de janeiro de 1972, RG 000643817 - SSP - MS

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.
Rio de Janeiro - (RJ), 11 de dezembro de 1998

[Signature]
Secretária

Paula Silguerras David
Diplomado

[Signature]
Diretor



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - SANTA CATARINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

KARLA RICARTE BATISTA FEITOSA

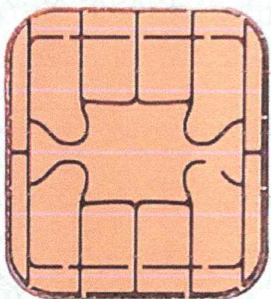
CRM/UF

32796/SC

FILIAÇÃO

JUCICLEIDE RICARTE DE SOUZA

CARLOS CASTILHO ALVES BATISTA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA

23/05/2022 01



Karla Ricarte Batista Feitosa

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
012.416.072-73

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
10626514 / SEPC-AC

TÍTULO DE ELEITOR
005828482410

SEÇÃO
0635

ZONA
001

DATA DE NASCIMENTO
26/04/1991

NATURALIDADE
RIO BRANCO-AC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
FLORIANÓPOLIS-SC 25/05/2022

569247



Eduardo Roberto Ribeiro

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

Pref. Mun. de Nova Trento
214
Fls. 09



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME

KARLA RICARTE BATISTA FEITOSA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

10626514 SSP AC

CPF

012.416.072-73

DATA NASCIMENTO

26/04/1991

FILIAÇÃO

CARLOS CASTILHO ALVES
BATISTA
JUCICLEIDE RICARTE DE
SOUZA

PERMISSÃO



ACC



CAT. HAB.

AB

Nº REGISTRO

04927714712

VALIDADE

04/06/2024

1ª HABILITAÇÃO

23/04/2010

OBSERVAÇÕES



Karla Ricarte Batista Feitosa

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

RIO BRANCO, AC

DATA EMISSÃO

05/06/2019

Luiz Fernando Maia
Diretor Geral
Detran Acre

ASSINATURA DO EMISSOR

05831510768
AC408956429

ACRE

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1822458422



PROIBIDO PLASTIFICAR

1822458422

DF AC AL AP AM BA CE ES GO MA MT MS NO PE PA
BA CES GO MA MT MS NO



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que a Dra. KARLA RICARTE BATISTA FEITOSA, é inscrita neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 32796 - SC - Inscrição Principal desde o dia 23 de maio de 2022.

Florianópolis, 09 de junho de 2022

Certidão emitida no dia 09/06/2022. Válida até o dia 08/08/2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crm-sc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código CJ3U77 ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que a Dra. KARLA RICARTE BATISTA FEITOSA encontra-se inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 32796 desde de 23/05/2022 na modalidade **Principal** estando **QUITE** com a tesouraria do CRM-SC até 06/09/2022.

Florianópolis, 08 de julho de 2022

Certidão emitida no dia 08/07/2022. Válida até o dia 06/09/2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **PYQFWR** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



UNIVERSIDAD CRISTIANA DE BOLIVIA

Personería Jurídica - R.S. N° 207.021
Resolución Administrativa N° 151/96
Ministerio de Educación - R.M. N° 565
Decreto Supremo N° 23.370



Serie: MED 3339

N° 002339

DR. SOO HYUN CHUNG Ph.D.
MAGNIFICO RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

En uso de sus facultades, hace saber que la Srta.:

**KARLA RICARTE BATISTA
FEITOSA**

De nacionalidad ~~brasileña~~, nacida el 25 de Abril de 1991 en Rio Branco - AC - Brasil, ha cumplido satisfactoriamente con el Plan de Estudios e Internado Hospitalario Rotatorio y el Examen de Grado de la **CARRERA DE MEDICINA** exigidos por Ley y Reglamentos de la Universidad Cristiana de Bolivia, para optar el **DIPLOMA ACADEMICO** a nivel Licenciatura como

MEDICO CIRUJANO

Por lo tanto: en uso del derecho que confiere el Artículo 94 de la Constitución Política del Estado, se expide el presente Diploma, firmado conjuntamente por el Vicerrector Académico, con sello seco de la Universidad y refrendado por el Secretario General, en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, a los 08 días del mes de Junio, 2018.

VICERECTOR ACADEMICO

Dr. Soo Hyun Chung, Ph.D.
RECTOR
UNIVERSIDAD CRISTIANA
DE BOLIVIA
RECTOR

SECRETARIO GENERAL

SE CERTIFICA LA FIRMA
NO EL CONTENIDO
MINISTERIO DE EDUCACION
ARCHIVO Y LEGALIZACIONES

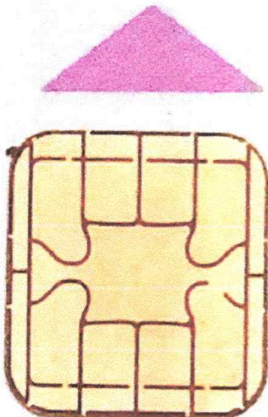
El Ministerio de Educacion,
certifica que la firma y rubrica
que aparece en el documento.
24 JUL 2010
Academico, corresponde
a: *Sofia Flores*

MINISTERIO DE EDUCACION
URRUTY
ARCHIVOS Y
LEGALIZACIONES
La Paz - Bolivia

Sofia Flores
ENCARGADA DEL EQUIPO
DE MEMORIA INSTITUCIONAL
MINISTERIO DE EDUCACION

Prof. Mun. de Nova Trento
218
Fis n°

MINISTERIO DE EDUCACION
URRUTY
ARCHIVOS Y
LEGALIZACIONES
La Paz - Bolivia



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - SANTA CATARINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
SMYRE DE SOUZA FEITOSA

CRM/UF
31453/SC

FILIAÇÃO
MARIA ENGRACIA DE SOUZA
FEITOSA
RODOMILSON DE SOUZA FEITOSA

DATA DE INSCRIÇÃO
15/09/2021

VIA
01



Smyre de Souza Feitosa

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
947.258.882-49

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
426452 / SEPC-AC

TÍTULO DE ELEITOR
005563722402

SEÇÃO
0633

ZONA
001

DATA DE NASCIMENTO
27/10/1988

NATURALIDADE
RIO BRANCO-AC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
FLORIANÓPOLIS-SC 22/09/2021
520645



David R. Alves
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
FABRILSON HENRIQUE DE MELO

NOME: **SMYRE DE SOUZA FEITOSA**

FILIAÇÃO:
RODOMILSON DE SOUZA FEITOSA
MARIA ENGRACIA DE SOUZA FEITOSA

DATA NASCIMENTO: **27/10/1988**
NACIONALIDADE: **RIO BRANCO-AC**
TIPOFATOR: **RH A+** ORGÃO EXPEDIDOR: **SEPC-AC**
OBSERVAÇÃO: [REDACTED]

Smayre de Souza Feitosa
ASSINATURA DO TITULAR


CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: **847.259.882-49** CNH: [REDACTED]

REGISTRO GERAL: **426.482 2ª VIA** DATA DE EMISSÃO: **08/06/2018**

REGISTRO CIVIL: **SMYRE DE SOUZA FEITOSA**
CERT. CAS. Nº **9.808** - LIV. B-42 - FLS. 8 - CARTORIO 1º RIO BRANCO - AC

| | | | | |
|---------------------|-----------|-----------|-----------|---|
| T. ELEITOR | CTPS | SERIE | UF | POLEGAR DIREITO |
| 005583722402 | 000000000 | 000000000 | 000000000 |  |

RG: [REDACTED] IDENTIDADE PROFISSIONAL: [REDACTED]

CPF: **310722418388** [REDACTED]

CNH: **04028384239** CBE: [REDACTED]

[Signature]
SARDRO ROBERTO CUNHA RODRIGUES
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



041.206-B



Proibido Plástico



17624785



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que o Dr. SMYRE DE SOUZA FEITOSA encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 31453 desde de 15/09/2021 na modalidade **Principal** estando **QUITE** com a tesouraria do CRM-SC até 04/09/2022.

Florianópolis, 06 de julho de 2022

Certidão emitida no dia 06/07/2022. Válida até o dia 04/09/2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **N9EGG9** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



UNIVERSIDAD CRISTIANA DE BOLIVIA

Personería Jurídica - R.S. N° 207.021
Resolución Administrativa N° 151/96
Ministerio de Educación - R.M. N° 565
Decreto Supremo N° 23.370



Serie: MED 3340

N° 002340

DR. SOO HYUN CHUNG Ph.D.
MAGNIFICO RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

En uso de sus facultades, hace saber que el Sr.:

SMYRE DE SOUZA FEITOSA

De nacionalidad Brasileña, nacido el 27 de Octubre de 1988 en Rio Branco - AC - Brasil, ha cumplido satisfactoriamente con el Plan de Estudios e Internado Hospitalario Rotatorio y el Examen de Grado de la **CARRERA DE MEDICINA** exigidos por Ley y Reglamentos de la Universidad Cristiana de Bolivia, para optar el **DIPLOMA ACADEMICO** a nivel Licenciatura como

MEDICO CIRUJANO

Por lo tanto: en uso del derecho que confiere el Artículo 94 de la Constitución Política del Estado, le expide el presente Diploma, firmado conjuntamente por el Vicerrector Académico, con sello seco de la Universidad y refrendado por el Secretario General, en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, a los 08 días del mes de Junio, 2018.

[Signature]
Dr. AC Víctor N. Romero Ayala
VICERECTOR ACADEMICO
UCEBOL

VICERECTOR ACADEMICO

Dr. Soo Hyun Chung, Ph.D.
RECTOR
UNIVERSIDAD CRISTIANA
RECTOR

[Signature]
Ing. José Ernesto Almonate Rivera
SECRETARIO GENERAL
UCEBOL

SECRETARIO GENERAL

SE CERTIFICA LA FIRMA
NO EL CONTENIDO
MINISTERIO DE EDUCACION
ARCHIVOS Y LEGALIZACIONES

El Ministerio de Educacion
certifica que la firma y rubrica
que aparece en el documento
24 JUL 2018
Academico/resumen, corresponde
al/los/as el/los/as de la/s

MINISTERIO DE EDUCACION
URRIBIDO
ARCHIVOS Y
LEGALIZACIONES
La Paz - Bolivia

[Handwritten signature]
M. de E. Urribido
ENCARGADA DEL EQUIPO
ADMINISTRATIVO

Pref. Mun. de Nova Trento
285
Fis.º

[Faint circular stamp]



MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

APOSTILLA

CERTIFICACIÓN ÚNICA DE DOCUMENTOS



APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre de 1961)

- 1. País: **Bolivia**
Country/Pays:
- El presente documento público
This public document / Le présent acte public
- 2. ha sido firmado por **MARIA EUGENIA FLORES ALFARO**
has been signed by
a été signé par
- 3. quien actúa en calidad de **Encargada del Equipo de Memoria**
acting in the capacity of **Institucional**
agissant en qualité de
- 4. y está revestido del sello / timbre de **Ministerio de Educación**
bears the seal / stamp of
est revêtu du sceau / timbre de

Certificado
Certified / Attesté

- 5. en **SANTA CRUZ** 6. el día **08/08/2018**
at/à the/le
- 7. por **ORLANDO ROCA MELGAR**
by/ par
- 8. bajo el número **12101**
N.º
sous n.º
- 9. sello / Timbre: 10. Firma: 
Seal/ stamp: Signature:
Sceau / timbre: Signature:

CÓDIGO DE SEGURIDAD: JYP9KE74A8

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido

(Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió)

[Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: [http://apostilla.rree.gob.bo/.](http://apostilla.rree.gob.bo/)]

This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, when appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.

This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.

To verify the issuance of this Apostille, see [http://apostilla.rree.gob.bo/.](http://apostilla.rree.gob.bo/)

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.

Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.

[Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante : [http://apostilla.rree.gob.bo/.](http://apostilla.rree.gob.bo/)]



UNIVERSIDADE CRISTIANA DA BOLÍVIA



Pessoa jurídica – R.S. N° 207.021
Resolução Administrativa N° 151/ 96
Ministério de Educação – R.M. N° 565
Decreto Supremo N° 23.370



[Selo Universidade Cristiana da Bolívia]

Série: MED 3340
N° 002340

TRADUÇÃO

DR. SOO HYUN CHUNG Ph.D
MAGNÍFICO REITOR DA UNIVERSIDADE

Em uso das suas faculdades, comunica que a Sr. :

SMYRE DE SOUZA FEITOSA

*De nacionalidade brasileira, nascido no dia 27 de Outubro 1988 em Rio Branco – AC = Brasil, cumpriu satisfatoriamente com o Plano de Estudos, o Internato Hospitalar Rotatório e a Prova de Grau da **CARREIRA DE MEDICINA** exigido pela Lei e Regulamentos da Universidade Cristiana da Bolívia, para optar pelo **DIPLOMA ACADÊMICO** no nível de licenciatura como:*

MÉDICO CIRURGIÃO

Portanto, em uso do direito que lhe confere o Artigo 94 da Constituição Política do Estado, emite-se o presente Diploma, assinado juntamente com o Vice-reitor Acadêmico, com o selo seco da Universidade e referendado pelo Secretário Geral, na cidade de Santa Cruz de la Sierra – Bolívia, aos 08 dias do mês de Junho de 2018.

Assinatura e Carimbo:
Dr. Winston N. Montero Ayala
Vice-reitor Acadêmico –
UCEBOL

Assinatura e Carimbo:
Dr. Soo Hyun Chung Ph.D.
Reitor – Universidade
Cristiana da Bolívia

Assinatura e Carimbo:
Eng. José Ernesto Aldunate Rivera
Secretário Geral - UCEBOL



O Ministério da Educação,
certifica que a Assinatura e rubrica
que aparece no documento:

24 de JUL de 2018

Acadêmico/Resumo corresponde a:
Dr. Soo Hyun Chung Reitor Ph. D.



CERTIFICA-SE A ASSINATURA
NÃO O CONTEÚDO
MINISTÉRIO DE EDUCAÇÃO
ARQUIVOS E LEGALIZAÇÕES

Carimbo e Assinatura

Marta Eugenia Flores Alfaro
Encarregada da Equipe da
Memoria Institucional
MINISTÉRIO DE EDUCAÇÃO



**APOSTILA
(CONVENÇÃO DE HAIA DE 5 DE OUTUBRO DE 1961)**

- 1- PAÍS: BOLÍVIA
- 2- O PRESENTE DOCUMENTO PÚBLICO FOI ASSINADO POR: MARIA EUGENIA FLORES ALFARO
- 3- QUE ATUA NA QUALIDADE DE: ENCARREGADA DA EQUIPE DE MEMORIA INSTITUCIONAL
- 4- E ESTÁ PROTEGIDO PELO SELO/TIMBRE: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

CERTIFICADO

- 5- EM: SANTA CRUZ
- 6- NO DIA: 08/08/2018
- 7- POR: ORLANDO ROCA MELGAR
- 8- SOB O NÚMERO: 12101
- 9- SELO/TIMBRE
- 10- ASSINATURA

CÓDIGO DE SEGURANÇA: JYP9KE74A8

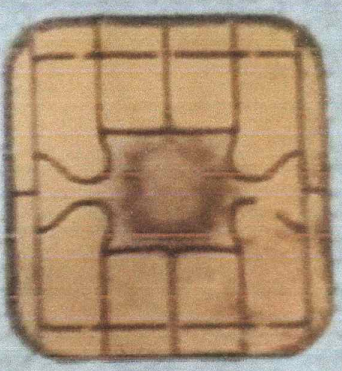
Esta apostila certifica unicamente a autenticidade da assinatura, a qualidade em que o signatario do documento tenha atuado, em caso, a identidade do selo ou carimbo de que o documento público está coberto.

(Essa apostila não certifica o conteúdo para qual se emitiu.)

[Esta apostila pode ser verificada no seguinte endereço: <http://apostilla.rree.gob.bo/>.]



Pref. Mun. de Nova Trento
280
FIS nº



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE SANTA CATARINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
FERNANDO OTO DOS SANTOS

CRM /UF
006953/SC

FILIAÇÃO
JOSE MOREIRA DOS SANTOS
NETO
EDI TERESINHA OTO DOS
SANTOS

DATA DE INSCRIÇÃO
1/07/1995

VIA
1

Fernando M dos Santos

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF

019.383.249-60

Prof. Mun. de Nova
291
Fls. nº

RG / ÓRGÃO EMISSOR

14345137/SSP-SC

TÍTULO DE ELEITOR

23085650973

SEÇÃO

0269

ZONA

0012

DATA DE NASCIMENTO

09/07/1969

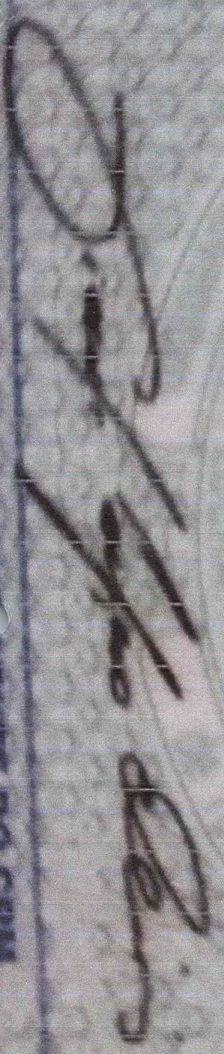
NATURALIDADE

LAGEIS-SC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

FLORIANÓPOLIS, 19/09/2012

0046789



ASSINATURA DO PRECEDENTE DO CPM



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE RQE
Registro de Qualificação de Especialidade

Certificamos que o Dr. FERNANDO OTO DOS SANTOS, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 6953 - SC - Inscrição Principal desde o dia 31 de julho de 1995 possuindo o Registro de Qualificação de Especialista em Clínica Médica - Medicina De Urgência (Registro: 10307), Clínica Médica (Registro: 7450), Medicina Do Trabalho (Registro: 18340).

Florianópolis, 22 de junho de 2022

Certidão emitida no dia 22/06/2022. Válida até o dia 21/08/2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmesc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **75U1EL** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que o Dr. FERNANDO OTO DOS SANTOS, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 6953 - SC - Inscrição Principal desde o dia 31 de julho de 1995.

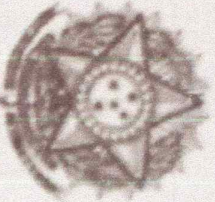
Florianópolis, 04 de junho de 2022

Certidão emitida no dia 04/06/2022. Válida até o dia 03/08/2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRM-SC, na Internet, no endereço: <https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código ZSVKFE ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



Pref. Mun. de Nova Trento
294
Fls nº 0



Conselho Federal de Medicina



Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina

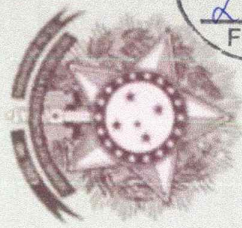
Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina, de acordo com o Artigo 5º, "Caput", cf e o inciso XXXVI, da Constituição Federal e Art. 6º, do Decreto-Lei nº 4.657/42 e o item 4.4.1 "b", da NR-4, certifica que registrou no Livro nº 02, às folhas 401 sob o nº 401 como Médico do Trabalho, ao **Dr. Fernando Oto dos Santos**.

Florianópolis, 29 de Abril de 2004

Dra. Marta Rimondi Müller
Presidente

Dra. Vinete Maria Soares de Souza Lima
1ª Secretária



Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina



Certificada de Registro de Especialista

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina,
de acordo com as resoluções do Conselho Federal de Medicina, confere
ao Dr. (a), FERNANDO OTO DOS SANTOS,

a Certificado do Registro de Qualificação de Especialista, na especialidade
de CLÍNICA MÉDICA,

anotado no livro nº 25 às folhas 41 sob o nº 7450

Florianópolis, 04 de Dezembro do 2008

Presidente

Secretário



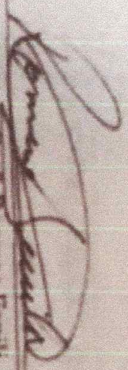
UNIVERSIDADE REGIONAL DE BLUMENAU

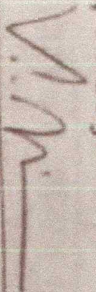
O Reitor da Universidade Regional de Blumenau, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Pós-Graduação em **MEDICINA DO TRABALHO** convênio FURB/União Social Camiliana, confere o Certificado de ESPECIALISTA, apto para **O MERCADO DE TRABALHO E PARA O EXERCÍCIO DO MAGISTÉRIO** a

FERNANDO OTO DOS SANTOS

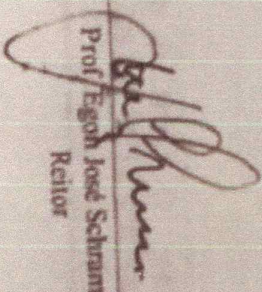
Carteira de Identidade Nº 1.434.513-7
nascido em 09 de julho de 1969
natural de Santa Catarina - nacionalidade Brasileira,
realizado no período de outubro de 2000 a outubro de 2002,
com duração de 600 (seiscentas) horas/aula.

Blumenau, 04 de julho de 2003.


Prof. Romero Fentil
Coordenador do Curso


Pe. Leocir Pessini
Superintendente da União Social Camiliana


TITULADO


Prof. Egon José Schramm
Reitor

| DISCIPLINAS | Carga Horária | Frequência % | Conceito | PROFESSOR(A) | Titulação |
|--|---------------|--------------|----------|-------------------------------|--------------|
| INTRODUÇÃO A SAÚDE OCUPACIONAL | 20 | 100 | A | JURANDY DA SILVA | ESPECIALISTA |
| EPIDEMIOLOGIA OCUPACIONAL | 20 | 100 | B | PAULO CAUHY PETRI | MESTRE |
| BIOESTATÍSTICA | 20 | 100 | A | LIANE WERNER | MESTRE |
| PSICOLOGIA DO TRABALHO | 20 | 85 | A | CATARINA DE FATIMA GEWEHR | MESTRE |
| MANEJAMENTO, HIGIENE E SEGURANÇA DO TRABALHO | 20 | 85 | A | ROQUE LUIS MION PUJATTI | ESPECIALISTA |
| TOXICOLOGIA OCUPACIONAL | 20 | 100 | B | CURT HENRIQUE SOMMER | DOCTOR |
| FISIOLOGIA DO TRABALHO | 20 | 100 | A | PAULO RICARDO MOREIRA | ESPECIALISTA |
| ERGONOMIA | 20 | 100 | A | DANIELA FISCHER | MESTRE |
| DOENÇAS OCUPACIONAIS RELACIONADAS AO TRABALHO (DORT) | 60 | 100 | B | MOSIRIS R. GIOVANINI PEREIRA | ESPECIALISTA |
| ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS EM SAÚDE DO TRABALHADOR | 40 | 100 | A | OSVALDO DA ROCHA MICHEL | MESTRE |
| CONTROLE MEDICO | 40 | 85 | B | OSVALDO DA ROCHA MICHEL | ESPECIALISTA |
| ÉTICA NO TRABALHO | 20 | 100 | A | JOSÉ GISONI FERNANDES DE LIMA | ESPECIALISTA |
| METODOLOGIA DA PESQUISA | 60 | 100 | B | OTAVIO JOSE WEBER | MESTRE |
| PRÁTICA DO ENSINO SUPERIOR | 60 | 95 | A | DEISI MARIA VARGAS | DOCTORA |
| PRÁTICAS TÉCNICAS | 20 | | | CATARINA DE FATIMA GEWEHR | MESTRE |
| TRABALHO DE CONCLUSÃO DO CURSO | 80 | | | | |
| TOTAL | 600 | | B | | |

MONOGRAFIA: "O IMPACTO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA PREVALÊNCIA DE ACIDENTES DE TRABALHO NA ESTRUTURA CIVIL NO MUNICÍPIO DE BLUMENAU ENTRE 1998 E 2001"
ELABORADOR: ESP. JURANDY DA SILVA

UNIVERSIDADE REGIONAL DE BLUMENAU

Registro Nº **62083**
 Blumenau, (SC) **05** / **07** / **2003**

Folha Nº **02**

Seção de Registro

Este curso de Especialização foi aprovado pelo Parecer N.º **061/00** de **14/03/00** do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão (CEPEL), obedecendo as disposições da Resolução N.º **02** de **14/03/00** do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão (CEPEL).

CONVENÇÕES

- A - OTIMO (9,0 a 10,0)
- B - BOM (8,0 a 8,9)
- C - SUFICIENTE (7,0 a 7,9)

Pref. Mun. de Nova Trento
290
Fls. n



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

O Rector da Universidade Federal de Santa Catarina, no uso de suas atribuições e tendo em

vista a conclusão do curso de **Medicina**
em **29 de julho de 1995**, confere o título de

Medico

Fernando Ota dos Santos

de nacionalidade *brasileira*, cédula de identidade registro geral n. **1.134.513-7/36**

nascido a **09 de julho de 1969**, natural *do Estado de Santa Catarina*

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

Furterópolis, **29 de julho de 1995**

[Signature]
Carlos Alberto Jota da Silva
Coordenador do Curso

[Signature]
Fernando Ota dos Santos
Diplomado
88.254.150

[Signature]
Aurélino Otonário de Oliveira
Rector



Escuela Federal
ISSN 032116 publicado
de 1958/59

Escuela Federal de Santa Catarina
Escuela de Graduación
Escuela de Docentes

Escuela de Graduación
Escuela de Docentes

Escuela de Graduación
Escuela de Docentes

Consejo Regional de Medicina
do Estado de Santa Catarina
Inscrito sob o Nº 6953
Fpols. 31/02/95
Prata
PR. ROBERTO LUIZ D'AVILA
Fornecedor

Universidade Federal de Santa Catarina
Instituto de Administração Escolar

Registro de Diplomas
do Instituto de Administração Escolar

LA Registro sob nº 0978 livro M.4
246 em 29/07/95

nº 2308 039343/9515

Portaria MEC/DAU nº 71 de 21/10/77
/SC - DERD/DAE 29/07/95

Carlos de Sá
Chefe de SED/IES/SC em exercício

Prata
de E. Santos

Elisabete Ferreira do E. Santo
Chefe de DERD - DAE

Irmaeu Maryzete Soares
Diretora do Depto. de Administração Escolar - DAE

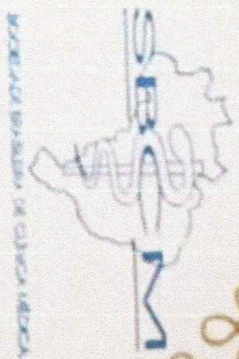
Delegação do Rector Pontaria nº 0897/GM/M

Associação Médica Brasileira



Associação Médica Brasileira

Sociedade Brasileira de Clínica Médica



conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM CLÍNICA MÉDICA

ao

Dr. Fernando Oto dos Santos

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Clínica Médica.

São Paulo, 21 de dezembro de 2007

Quarol

Dr. José Luiz Soares de Almeida
Presidente da AMB

Adriano

Dr. Emanuel Cláudio Baptista
Secretário Geral da AMB

Valdir

Dr. Francisco Carlos Espere
Presidente da SBCLM

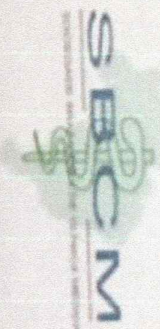
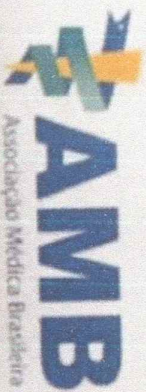
Roberto

Dr. Marco de Cássio Carrasco Filho
Secretário Geral da SBCLM



Associação Médica Brasileira

Sociedade Brasileira de Clínica Médica



conferem ao

Dr. Fernando Oto dos Santos

portador do Título de Especialista em Clínica Médica o

CERTIFICADO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DE MEDICINA DE URGÊNCIA

São Paulo, 18 de outubro de 2009

[Signature]

Dr. José Luiz Soares de Almeida
Presidente do AMB

[Signature]

Dr. Márcio Mendonça Soares
Secretário Geral do AMB

[Signature]

Dr. Marcos Cunha Lopes
Presidente do SBCM

[Signature]

Dr. Marcos Cunha Lopes
Secretário Geral do SBCM

MP QUALIMED EIRELI

CNPJ 39.332.831/0001-04

RUA NICOLAU BADO, 219, SALA 04, CENTRO, CEP 88.270-000
NOVA TRENTO

FONE: 48 9600 0399

SANTA CATARINA



PEDIDO DE CREDENCIAMENTO

À Comissão de Licitações do
Município de Nova Trento – SC.

Para fins de CREDENCIAMENTO, anexamos os documentos de habilitação exigidos no Edital de **CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2022** do Município de Nova Trento/SC e a grade de serviços que nos comprometemos a prestar, em conformidade com as características e valores estabelecidos nos Anexos do Edital, declarando, desde já, que aceitamos todas as condições estipuladas no referido Edital e seus anexos.


Para fins de pagamento, informamos abaixo os dados bancários desta empresa:

BANCO: 748 SICREDI AGENCIA: 0226

CONTA CORRENTE: 24.801-4.

Atenciosamente,

Nova Trento/SC, 05 de julho de 2022.



Julio Cesar de Oliveira
Sócio Administrador
CPF 912.583.839-34

Responsável pela assinatura contrato: Júlio Cesar de Oliveira

Cargo: Sócio Administrador

CPF: 912.583.839-34

Fone: 4833800869.



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome / Razão Social

MP QUALI MED EIRELI CNPJ: 39332831000104

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWJHBQUJ5OLGSYR2

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<http://www.novatreto.sc.gov.br>

Nova Trento (SC), 05 de Julho de 2022

Pref. Mun. de Nova Trento
304
Fis.º

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



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1836504268

NOME
JULIO CESAR DE OLIVEIRA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR/UF
2308236 SSP SC

CPF 912.583.839-34 DATA NASCIMENTO 18/05/1974

FILIAÇÃO
JOAO PATRICIO DE OLIVEIRA
MARIA DE LOURDES SILVANO DE OLIVEIRA

PERMISSÃO ACC CAT HAB
AB

Nº REGISTRO 03233706126 VALIDADE 04/06/2024 1ª HABILITAÇÃO 03/06/1992

OBSERVAÇÕES



PROIBIDO PLASTIFICAR
1836504268

ASSINATURA DO PORTADOR

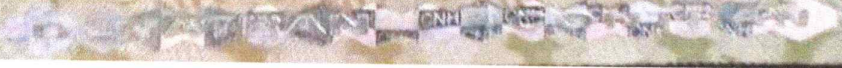
LOCAL FLORIANÓPOLIS, SC

DATA DE EMISSÃO 06/06/2019

Sandra Mara Pereira
Diretora Estadual de Trânsito

06479096135
SC146266676

ASSINATURA DO EMISSOR SANTA CATARINA





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 39.332.831/0001-04 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 06/10/2020 |
|--|---|---------------------------------------|

| |
|--|
| NOME EMPRESARIAL MP QUALI MED EIRELI |
|--|

| | |
|---|--------------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MP QUALI MED | PORTE ME |
|---|--------------------|

| |
|--|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde |
|--|

| |
|---|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 62.01-5-01 - Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária 78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros 82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial 85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 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 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári |
|--|

| | | |
|-------------------------------------|----------------------|---|
| LOGRADOURO R NICOLAU BADO | NÚMERO 219 | COMPLEMENTO SALA 04 E 05 COND ANTONIO PAULO |
|-------------------------------------|----------------------|---|

| | | | |
|-------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-----------------|
| CEP 8.270-000 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | MUNICÍPIO NOVA TRENTO | UF SC |
|-------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-----------------|

| | |
|---|-----------------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO JULIO_ENFERMAGEM@YAHOO.COM.BR | TELEFONE (48) 9600-0399 |
|---|-----------------------------------|

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

| | |
|------------------------------------|---|
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/10/2020 |
|------------------------------------|---|

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

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **30/04/2022** às **10:27:27** (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



| | | | |
|--|---|---|-----------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 39.332.831/0001-04 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 06/10/2020 | |
| NOME EMPRESARIAL MP QUALI MED EIRELI | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári | | | |
| LOGRADOURO R NICOLAU BADO | NÚMERO 219 | COMPLEMENTO SALA 04 E 05 COND ANTONIO PAULO | |
| CEP 88.270-000 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | MUNICÍPIO NOVA TRENTO | UF SC |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO JULIO_ENFERMAGEM@YAHOO.COM.BR | TELEFONE (48) 9600-0399 | | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/10/2020 | | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **30/04/2022** às **10:27:27** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **MP QUALI MED EIRELI**
CNPJ/CPF: **39.332.831/0001-04**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **220140101329450**
Data de emissão: **23/06/2022 15:40:36**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **22/08/2022**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



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



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

Nome: **MP QUALI MED EIRELI**
CNPJ: **39.332.831/0001-04**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:36:28 do dia 05/05/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/11/2022.

Código de controle da certidão: **86A0.C847.3F3B.58D8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**ATO CONSTITUTIVO DA EMPRESA INDIVIDUAL
DE RESPONSABILIDADE LIMITADA
MP QUALI MED EIRELI**



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 91258383934-JULIO CESAR DE OLIVEIRA

Pelo presente Instrumento Particular de Constituição:

JULIO CESAR DE OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 18/05/1974, CASADO em COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS, ENFERMEIRO, CPF nº 912.583.839-34, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2308236, órgão expedidor SESPIGPII - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA IRMA BONAVITA, 1776, JARDIM ATLANTICO, FLORIANOPOLIS, SC, CEP 88095200, BRASIL

Resolve por este ato CONSTITUIR, como de fato constitui, uma empresa do tipo jurídico, Empresa Individual de Responsabilidade Limitada -EIRELI, nos termos do art. 980-A da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

Cláusula Primeira: A empresa gira sob o nome empresarial MP QUALI MED EIRELI.

Cláusula Segunda: A empresa tem sede: RUA FLORIANO PEIXOTO, 114, CENTRO, NOVA TRENTO, SC, CEP 88.270-000.

Cláusula Terceira: A empresa pode, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração do ato constitutivo.

Cláusula Quarta: A empresa tem por objetivo(s): ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES SERVIÇOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ATIVIDADES DE ENFERMAGEM ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Cláusula Quinta: A empresa iniciará suas atividades a partir do registro deste ato perante a Junta Comercial do Estado de Santa Catarina e seu prazo de duração será indeterminado.

81000001441789

1/2 - B



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 06/10/2020

Arquivamento 20202946428 Protocolo 202946428 de 06/10/2020 NIRE 42600674481

Nome da empresa MP QUALI MED EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 476304877220766

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/10/2020 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

06/10/2020



**ATO CONSTITUTIVO DA EMPRESA INDIVIDUAL
DE RESPONSABILIDADE LIMITADA
MP QUALI MED EIRELI**



Cláusula Sexta: A empresa tem o capital de R\$ 110.000,00 (Cento E Dez Mil Reais), totalmente subscrito e integralizado, neste ato, em moeda corrente nacional, de responsabilidade do titular.

Cláusula Sétima: A administração da empresa caberá ISOLADAMENTE a JULIO CESAR DE OLIVEIRA, com poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto, sempre de interesse da empresa, autorizado o uso do nome empresarial.

Cláusula Oitava: Ao término de cada exercício da empresa, em 31/12, proceder-se-à a elaboração do inventário, do balanço patrimonial de resultado econômico, cabendo ao titular, os lucros ou perdas apurados.

Cláusula Nona: Falecendo ou interditado o titular, a empresa continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

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

Cláusula Décima Primeira: O titular da empresa declara, sob as penas da lei, que não participa de outra empresa da mesma modalidade.

Cláusula Décima Segunda: Declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA - ME nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

NOVA TRENTO, 6 de outubro de 2020.

JULIO CESAR DE OLIVEIRA
CPF: 912.583.839-34

81000001441789

2/2 - B



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 06/10/2020

Arquivamento 20202946428 Protocolo 202946428 de 06/10/2020 NIRE 42600674481

Nome da empresa MP QUALI MED EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 476304877220766

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/10/2020 por Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral

06/10/2020



202946428



TERMO DE AUTENTICACAO

| | |
|-----------------|------------------------|
| NOME DA EMPRESA | MP QUALI MED EIRELI |
| PROTOCOLO | 202946428 - 06/10/2020 |
| ATO | 091 - ATO CONSTITUTIVO |
| EVENTO | 091 - ATO CONSTITUTIVO |

MATRIZ

NIRE 42600674481
CNPJ 39.332.831/0001-04
CERTIFICO O REGISTRO EM 06/10/2020
SOB N: 42600674481

EVENTOS

315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA ARQUIVAMENTO: 20202946428

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 91258383934 - JULIO CESAR DE OLIVEIRA



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 06/10/2020

Arquivamento 20202946428 Protocolo 202946428 de 06/10/2020 NIRE 42600674481

Nome da empresa MP QUALI MED EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 476304877220766

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/10/2020 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

06/10/2020

ATO DE ALTERAÇÃO Nº 1 DA MP QUALI MED EIRELI
CNPJ nº 39.332.831/0001-04



JULIO CESAR DE OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 18/05/1974, CASADO em COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS, ENFERMEIRO, CPF nº 912.583.839-34, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2308236, órgão expedidor SESPIGPII - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA IRMA BONAVIDA, 1776, JARDIM ATLANTICO, FLORIANOPOLIS, SC, CEP 88095200, BRASIL.

Titular da empresa de nome MP QUALI MED EIRELI, registrada nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42600674481, com sede Rua Floriano Peixoto, 114, Centro Nova Trento, SC, CEP 88270000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 39.332.831/0001-04, delibera e ajusta a presente alteração, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ENDEREÇO

CLÁUSULA PRIMEIRA. A empresa passa a exercer suas atividades no seguinte endereço sito à RUA NICOLAU BADO, 219, SALA:04 E 05;COND:ANTONIO PAULO, CENTRO, NOVA TRENTO, SC, CEP 88.270-000.

Em face das alterações acima, consolida-se o ato constitutivo, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes

CLÁUSULA PRIMEIRA. A empresa que gira sob o nome empresarial MP QUALI MED EIRELI

CLAUSULA SEGUNDA. A empresa tem sua sede matriz a RUA NICOLAU BADO, 219, SALA:04 E 05;COND:ANTONIO PAULO, CENTRO, NOVA TRENTO, SC, CEP 88.270-000., registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42600674481 e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 39.332.831/0001-04, podendo estabelecer filiais, agencias ou sucursais em qualquer ponto território nacional, obedecendo as disposições legais vigentes.

CLAUSULA TERCEIRA: A empresa tem como objetivo social **ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES SERVIÇOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ATIVIDADES DE ENFERMAGEM ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO**

Req: 8110000505020

Página 1



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/03/2021

Arquivamento 20219370958 Protocolo 219370958 de 25/03/2021 NIRE 42600674481

Nome da empresa MP QUALI MED EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 294769507229820

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/03/2021 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

26/03/2021



ATO DE ALTERAÇÃO Nº 1 DA MP QUALI MED EIRELI
CNPJ nº 39.332.831/0001-04



ADMINISTRATIVO TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

CLAUSULA QUARTA: A empresa iniciou suas atividades em 06/10/2020 e seu prazo é indeterminado.

CLAUSULA QUINTA: O capital social que é de R\$ 110.000,00 (Cento e dez mil reais), totalmente integralizado em moeda corrente nacional, totalmente subscrito e integralizado anteriormente pelo titular.

CLAUSULA SEXTA: A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado.

CLAUSULA SETIMA: A administração da empresa será exercida **ISOLADAMENTE** a(o) titular **JULIO CESAR DE OLIVEIRA**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na empresa, judicial e extra judicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da empresa.

CLAUSULA OITAVA: O administrador terá direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, dentro dos limites permitidos por Lei e de acordo com a situação financeira da empresa. .

CLAUSULA NONA: Ao termino de cada exercício social em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de suas administrações, procedendo a elaboração do inventario, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico prescritos em lei.

Paragrafo primeiro: A empresa poderá levantar balanços patrimoniais e balanços de resultado econômico, abrangendo períodos inferiores, observando que o resultado apurado, lucro ou prejuízo.

Paragrafo segundo: Nos quatro meses seguintes ao termino do exercício social, o titular deliberará sobre as contas e designará administradores quando for o caso.

CLAUSULA DECIMA: As quotas da empresa são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento expresso do titular a quem fica assegurado em igualdade de condições e preço direito para a sua aquisição se posta a venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLAUSULA DECIMA PRIMEIRA: Em caso de falecimento, incapacidade ou falência do titular, a empresa não se dissolve, prosseguirá com os herdeiros e/ou sucessores do titular falecido, incapacitado ou falido, designando pessoa que o represente perante a empresa, salvo se, expressamente, e por escrito, renuncie esse direito, hipótese em que os haveres apurados por Balanço levantado na data do falecimento serão pagos em 12 parcelas mensais e iguais e sem juros, vencendo-se a primeira, 90 (Noventa) dias após o óbito.

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

Req: 81100000505020

Página 2



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/03/2021

Arquivamento 20219370958 Protocolo 219370958 de 25/03/2021 NIRE 42600674481

Nome da empresa MP QUALI MED EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 294769507229820

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/03/2021 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

26/03/2021

ATO DE ALTERAÇÃO Nº 1 DA MP QUALI MED EIRELI
CNPJ nº 39.332.831/0001-04



CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: DECLARAÇÃO DO TITULAR

Declaro que não participo de nenhuma outra empresa da modalidade Empresa Individual De Responsabilidade Limitada-EIRELI.

CLAUSULA DECIMA QUARTA: Os casos omissos ou duvidas que surjam na vigência do presente contrato, será dirimido na forma da legislação aplicável, ficando eleito pelo titular o foro privilegiado da localidade da sede, pouco importando o domicílio, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, a(s) parte(s) se obriga(m) em cumpri-lo, assinando-o

NOVA TRENTO, 25 de março de 2021.

JULIO CESAR DE OLIVEIRA

Req: 81100000505020

Página 3



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/03/2021

Arquivamento 20219370958 Protocolo 219370958 de 25/03/2021 NIRE 42600674481

Nome da empresa MP QUALI MED EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 294769507229820

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/03/2021 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

26/03/2021



219370958



TERMO DE AUTENTICACAO

| | |
|-----------------|--|
| NOME DA EMPRESA | MP QUALI MED EIRELI |
| PROTOCOLO | 219370958 - 25/03/2021 |
| ATO | 002 - ALTERACAO |
| EVENTO | 021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |

MATRIZ

NIRE 42600674481
CNPJ 39.332.831/0001-04
CERTIFICO O REGISTRO EM 26/03/2021
SOB N: 20219370958

EVENTOS

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20219370958

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 91258383934 - JULIO CESAR DE OLIVEIRA



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/03/2021

Arquivamento 20219370958 Protocolo 219370958 de 25/03/2021 NIRE 42600674481

Nome da empresa MP QUALI MED EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 294769507229820

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/03/2021 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral

26/03/2021



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MP QUALI MED EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 39.332.831/0001-04

Certidão n°: 13220426/2022

Expedição: 28/04/2022, às 15:04:10

Validade: 25/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MP QUALI MED EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **39.332.831/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.332.831/0001-04

Razão Social: MP QUALI MED

Endereço: RUA NICOLAU BADO 219 SL 04 E 05 / CENTRO / NOVA TRENTO / SC
/ 88270-000

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

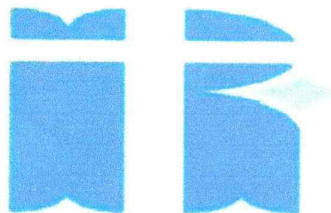
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/07/2022 a 02/08/2022

Certificação Número: 2022070400552799445825

Informação obtida em 05/07/2022 11:52:03

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



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Certificamos para os devidos fins e de acordo com nossos registros, que a empresa **MP QUALI MED EIRELI**, inscrita no CNPJ nº 39.332.831/0001-04, estabelecida na **Rua Nicolau Bado, 219, centro - Nova Trento/SC**, **EXECUTOU** para nossa empresa **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ**, CNPJ 86.324.860/0005-20, os SERVIÇOS descritos abaixo:

1) Quantitativos

| Quant. | UN | SERVIÇOS |
|--------|-------|---|
| 12 | Meses | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS |
| 12 | Meses | SISTEMA DE INFORMAÇÃO NA ÁREA DA SAÚDE |
| 12 | Meses | MÉDICO REGULADOR |
| 12 | Meses | SERVIÇO DE ADMINISTRAÇÃO NA ÁREA DE SAÚDE |

2) Período de Execução: Janeiro/2021 até Março/2022.

Certificamos ainda, que o Responsável Técnico pela execução do serviço foi o médico **FERNANDO OTO DOS SANTOS** Registro CRM SC nº 6953.

Os serviços foram executados de forma eficiente, respeitando os prazos e técnicas constantes dos contratos.

E, por ser verdade, firmo o presente atestado

São João Batista/SC, 26 de abril de 2022.

PRESIDENTE

DIRCE KARINA MEWES BAUCHSPIESS

Nº RG: 4.056.188 Órgão emissor: SSP/SC

CPF: 008.576.389-63



05/07/2022

0012380858

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Comarca de São João Batista



CERTIDÃO
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 9681788**FOLHA: 1/1**

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de São João Batista, com distribuição anterior à data de 04/07/2022, verificou-se **NADA CONSTAR** em nome de:

MP QUALI MED, portador do CNPJ: 39.332.831/0001-04. *****

OBSERVAÇÕES:

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço <https://certeproc1g.tjsc.jus.br>

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

São João Batista, terça-feira, 5 de julho de 2022.

PEDIDO Nº: **0012380858**



CERTIDÃO FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL Nº: 1556059

À vista dos registros constantes no **sistema eproc do Primeiro Grau de Jurisdição** do Poder Judiciário de Santa Catarina, utilizando como parâmetro os dados informados pelo(a) requerente, **NADA CONSTA** distribuído em relação a:

NOME: MP QUALI MED EIRELI

Raiz do CNPJ: 39.332.831

Certidão emitida às 09:46 de 05/07/2022.

OBSERVAÇÕES

- 1) Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias a contar da data da emissão.
- 2) Esta certidão abrange todo o primeiro grau de jurisdição do Poder Judiciário Catarinense.
- 3) Certidão expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial;
- 4) Foram considerados os normativos do CNJ;
- 5) Os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- 6) Esta certidão abrange os processos dos Juizados Especiais e das Turmas Recursais;

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema de automação da justiça - SAJ5, disponível através do endereço <https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do>



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

Página: 1 / 4

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E/OU FUNCIONAMENTO

Nº: 994/2022

A PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO, concede o presente Alvará para Localização e Funcionamento em conformidade com a Legislação em vigor:

NOME / RAZÃO SOCIAL

Econômico: 25665 - MP QUALI MED EIRELI

CNPJ: 39.332.831/0001-04

ENDEREÇO

Logradouro: NICOLAU BADO

Numero: 219

Complemento: SALA 04 E 05 CONDOMINIO ANTONIO PAULO

CEP: 88270-000

Bairro: Centro

Cidade: Nova Trento

UF: SC

ATIVIDADE

8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

7020-4/00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

7490-1/99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

7830-2/00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros

8219-9/99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados

OBSERVAÇÕES

Emitido em: 27/04/2022

VÁLIDO ATÉ: 31/12/2022

Ideimar F. de Souza
Ideimar F. de Souza
Fiscal de Tributos
Matr. 7699

Departamento de Tributação

Obs.: Em caso de encerramento, paralisação, mudança de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, procurar com urgência ao setor competente. Este Alvará deverá ficar em Local visível, sem dobras e rasuras.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA DE SAÚDE E AÇÃO SOCIAL

Página: 1 / 4

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº: 453/2022

A PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO, concede o presente Alvará Sanitário a:

NOME / RAZÃO SOCIAL

Econômico: 25865 - MP QUALI MED EIRELI
CNPJ: 39.332.831/0001-04

ENDEREÇO

| | | | |
|--------------|---------------------------------------|---------|-----------|
| Logradouro: | NICOLAU BADO | Número: | 219 |
| Complemento: | SALA 04 E 05 CONDOMINIO ANTONIO PAULO | CEP: | 88270-000 |
| Bairro: | Centro | | |
| Cidade: | Nova Trento | UF: | SC |

ATIVIDADE

8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
7020-4/00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
7490-1/99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária
7830-2/00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros
8219-9/99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados

OBSERVAÇÕES

Emitido em: 27/04/2022

VÁLIDO ATÉ: 31/12/2022

Prefeitura Municipal de Nova Trento
Secretaria Municipal de Saúde e
Desenvolvimento Comunitário


Marlene Carolina Demorini Costa

Departamento de Vigilância Sanitária

Obs.: Em caso de encerramento, paralisação, mudança de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, procurar com urgência ao setor competente. Este Alvará deverá ficar em Local visível, sem dobras e rasuras.



MP QUALIMED EIRELI

CNPJ 39.332.831/0001-04

RUA NICOLAU BADO, 219, SALA 04, CENTRO,
NOVA TRENTO

FONE: 48 9600 0399
CEP 88.270-000
SANTA CATARINA

DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO

MUNICÍPIO DE NOVA TRENTO

PROCESSO N° 019/2022 – INEXIBILIDADE N° 001/2022

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE: MP QUALIMED EIRELI – CNPJ 39.332.831/0001-04

DATA DE ENTREGA:/julho de 2022