Prefeitura Municipal de Contenda/PR

Credenciamento 007/2023

Nome da empresa licitante : Acessomed Gestão e serviços LTDA

CNPJ: 50.306.377/0001-41

usufrui da lei 123/2006 (x) sim ( ) não

E-MAIL:gestao@acessomed.com

TELEFONE : 41 99878-3289

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CONTENDA 8:36
Protocolo nº 688
Contenda 23/10/2023
PROTOCOLISTA

688703

ACESSOMED
Gestão Em Saúde

ANEXO II

REQUERIMENTO

PROPONENTE:ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
ENDEREÇO: Avenida João Gualberto, 1342, sala 701, andar 07, Alto da Gloria, Curitiba/PR, CEP 80030-000.
CNPJ: 50.306.377/0001-41
FONE: (41) 99878-3289
EMAIL: gestao@acessomed.com

À Comissão de Credenciamento
Ref.: CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS N°007/2023

1. A empresa ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA estabelecida Avenida João Gualberto, 1342, sala 701, andar 07, Alto da Gloria, Curitiba/PR, CEP 80030-000, inscrita no CNPJ sob o n° 50.306.377/0001-41, através de seu representante legal Sr JOÃO GUILHERME GALI MARTINS., inscrito no CPF n° vem requerer o CREDENCIAMENTO para prestação de serviços médicos a serem prestados nos estabelecimentos próprios do Município de Contenda -PR, para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital, objetivando a prestação de serviços na área de (ITEM 1) "Médico Plantonista DIURNO CLÍNICO GERAL De segunda a sexta", (ITEM 2) "Médico Plantonista DIURNO CLÍNICO GERAL Para finais de semana", (ITEM 3) "Médico Plantonista NOTURNO CLÍNICO GERAL De segunda a sexta", (ITEM 4) "Médico Plantonista NOTURNO CLÍNICO GERAL".

2. Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as cláusulas estabelecidas no referido
Edital.

Atenciosamente,

Curitiba, 21 de outubro de 2023

50.306.377/0001-41
ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
AV.Joao Gualberto,1342.sala 701
Alto da Gloria,CEP 80030-000
CURITIBA - PR

JOAO GUILHERME GALI MARTINS:08250009983
Assinado de forma digital por JOAO GUILHERME GALI MARTINS:08250009983
Dados: 2023.10.21 14:11:33 -03'00'

ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
JOAO GUILHERME GALI MARTINS
REPRESENTANTE LEGAL

ITI
Instituto Nacional de Tecnologia da Informação

Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 21/10/2023 14:14:46 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.12

Versão do software(Validador de Documentos): 2.4.1

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: ANEXO II.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

938926275e7ce77577b8d9bc02edf560c02ed04af41824258ca86852036a1fdb

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.500.099-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 21/10/2023 14:11:33 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC SAFEWEB RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 16/01/2023 09:46:52 BRT

Aprovado até: 16/01/2024 09:46:52 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC SAFEWEB RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

Data de emissão: 31/01/2018 15:12:26 BRST

Aprovado até: 20/02/2029 14:12:26 BRT

Expirado (LCR): false

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

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

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

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

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

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

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

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

QUARTA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
GV 4 GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ 50.306.377/0001-41
NIRE 41211536061

Súmula:

1. Alteração de sócio;
2. Alteração de administração;
3. Alteração de endereço;
4. Consolidação.

BALI PARTNERS S.A. pessoal jurídica com sede na Rua Heitor Stockler de França, 396, Conj. 1407, 14 andar, Centro Cívico, CEP: 80.030-030, Curitiba – Paraná, inscrita no CNPJ nº 45.332.655/0001-03, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob nº 41300315281 em 05/02/2022, representada por **Anna Luiza Gali Martins**, brasileira, solteira, empresária, nascido em 25/01/2004, residente e domiciliado na Rua São Leopoldo, 105, Seminário, CEP 80310-580, Curitiba/PR, portadora da Carteira de Identidade Civil RG: 12.468.950-3/SSP-Pr, e inscrita no CPF:082.503.669-05;

Única sócia da Sociedade Limitada Unipessoal denominada **GV 4 GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, com sede em em Curitiba/PR, na Rua Heitor Stockler de França, nº 396, conjunto 1407, 14º Andar, Condomínio NEO Super Quadra ED, (NEO RESIDENCE) bairro Centro Cívico, CEP 80030-030, inscrita sob o CNPJ 50.306.377/0001-41, devidamente registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41211536061 em 13/04/2023, resolve alterar o seu Contrato Social mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Ingressa na sociedade **JOÃO GUILHERME GALI MARTINS**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 03/05/2001, residente e domiciliado na Rua São Leopoldo, 105, Seminário, CEP 80310-580, Curitiba/PR, portador da Carteira de Identidade Civil RG: 124689368/SESP-PR, e inscrito no CPF: 082.500.099-83.

CLÁUSULA SEGUNDA: Retira-se da sociedade a pessoa jurídica **BALI PARTNERS S.A.,** representada por **Anna Luiza Gali Martins,** vendendo e transferindo R$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), divididas em 400.000 (quatrocentos mil) quotas, no valor de R$ 1,00 (um real) cada uma, que possui, para o sócio ingressante **JOÃO GUILHERME GALI MARTINS**, dando total e plena quitação de suas quotas ora vendidas.

CLÁUSULA TERCEIRA: Mediante as mudanças ocorridas nas cláusulas anteriores, o capital social que é de R$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), dividido em 400.000 (quatrocentos mil) quotas, cada uma no valor nominal de R$ 1,00 (um real) fica distribuído da seguinte forma:

Sócio	Integralizado	A integralizar	Quotas	%
JOÃO GUILHERME GALI MARTINS	R$ 50.000,00	R$ 350.000,00	400.000	100.00
Total	R$ 50.000,00	R$ 350.000,00	400.000	100.00

Parágrafo único: A integralização do capital social no valor de R$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais) pelo sócio **JOÃO GUILHERME GALI MARTINS**, já qualificado, é mediante o pagamento em moeda corrente e legal do país a ser pago em parcelas ou de uma só vez em um prazo de 36 (trinta e seis) meses a contar da data de registro desse ato.

ZapSign 758de136-ccbc-49da-9cd2-978c77a98e9e. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

QUARTA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
GV 4 GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ 50.306.377/0001-41
NIRE 41211536061

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade será administrada pelo sócio administrador **JOÃO GUILHERME GALI MARTINS**, já qualificado.

Parágrafo primeiro: O uso do nome empresarial é privativo do administrador nomeado, que responde solidária e ilimitadamente por culpa presumível por invigilância, imperícia, desídia ou dolo, pelos atos praticados contra este estatuto ou determinações da Lei.

a. Art. 1.016 do CC: Os administradores respondem solidariamente perante a sociedade e os terceiros prejudicados, por culpa no desempenho de suas funções.

b. Art. 158 da Lei nº 6.404/76: O administrador não é pessoalmente responsável pelas obrigações que contrair em nome da sociedade e em virtude de ato regular de gestão; responde, porém, civilmente pelos prejuízos que causar, quando proceder:
I – dentro de suas atribuições e poderes, com culpa ou dolo;
II – com violação da lei ou do estatuto".

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

Parágrafo terceiro: Pelo exercício da administração, o administrador terá direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, cujo valor será livremente convencionado por ela. No caso de administradores não sócios o pró-labore será fixado por deliberação da sócia única.

Parágrafo quarto: À administração é atribuído todo o poder necessário à realização do objeto da sociedade. Internamente, são atribuídos os poderes de gestão administrativas, e externamente, são atribuídos os poderes para representar a sociedade ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, podendo transigir, renunciar, desistir, firmar compromissos, confessar dívidas, fazer acordos, contrair obrigações, adquirir, alienar e onerar bens móveis e imóveis, nas condições deste contrato.

Parágrafo quinto: Externamente, a sociedade considerar-se-á obrigada e/ou representada pelos Administradores.

Parágrafo sexto: O administrador é vedado fazer-se substituir no exercício de suas funções, sendo facultado, nos limites de seus poderes, constituir mandatários da sociedade, especificados no instrumento os atos e operações que poderão praticar e o prazo determinado.

Parágrafo sétimo: É defeso do Administrador obrigar a sociedade em operações mercantis estranhas ao objeto social, quais sejam, entre outras, exemplificativamente, fiança, aval, endosso e aceite de todo e qualquer título de favor.

Parágrafo oitavo: A sociedade poderá ter administradores não sócios, sendo que a designação deles dependerá de aprovação da sócia única, conforme Art. 1061 da Lei 10.406/2002.

ZapSign 758de130-b0c0-49da-9cd2-978c77e98e9e Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

QUARTA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
GV 4 GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ 50.306.377/0001-41
NIRE 41211536061

CLÁUSULA QUINTA: Altera-se o endereço da sociedade para **Avenida João Gualberto, 1342, sala 701, andar 07, Alto da Gloria, Curitiba/PR, CEP 80030-000.**

CLÁUSULA SEXTA: Altera-se o nome empresarial para **ACESSOMED GESTÃO E SERVIÇOS LTDA.**

Parágrafo único: O nome fantasia passa a ser **ACESSOMED**

CLÁUSULA SÉTIMA – CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO: À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, que passa a ter a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
ACESSOMED GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CNPJ 50.306.377/0001-41
NIRE 41211536061

JOÃO GUILHERME GALI MARTINS, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 03/05/2001, residente e domiciliado na Rua São Leopoldo, 105, Seminário, CEP 80310-580, Curitiba/PR, portador da Carteira de Identidade Civil RG: 124689368/SESP-PR, e inscrito no CPF: 082.500.099-83;

Único sócio da Sociedade Limitada Unipessoal denominada **ACESSOMED GESTÃO E SERVIÇOS LTDA**, com sede em em Curitiba/PR, na Avenida João Gualberto, 1342, sala 701, andar 07, Alto da Gloria, CEP 80030-000, inscrita sob o CNPJ 50.306.377/0001-41, devidamente registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41211536061 em 13/04/2023, resolve alterar o seu Contrato Social mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – <u>DA DENOMINAÇÃO, DA SEDE, DAS FILIAIS, DO PRAZO DE DURAÇÃO E DO OBJETO SOCIAL</u>

1. A sociedade, será constituída sob a forma de sociedade empresária limitada unipessoal, e com nome empresarial de **ACESSOMED GESTÃO E SERVIÇOS LTDA**, será regida por este contrato social e disposições da Lei 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário.

2. A sociedade terá sua sede em Curitiba/PR, na Avenida João Gualberto, 1342, sala 701, andar 07, Alto da Gloria, CEP 80030-000, que será seu foro e domicílio.

3. A sociedade poderá abrir e encerrar filiais, agências e escritórios, em qualquer parte do território nacional, por deliberação da sua sócia única.

4. A sociedade iniciará suas atividades em 05 de abril de 2023 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

5. A sociedade terá por objeto social as atividades de: (CNAE 86.60-7-00) - Atividades de apoio à gestão de saúde (CNAE 85.99-6-04) - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial (CNAE 78.20-5-00) - Locação de mão-de-obra temporária (CNAE 70.20-4-00) - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria

ZapSign 758d... Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

QUARTA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
GV 4 GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ 50.306.377/0001-41
NIRE 41211536061

técnica específica (CNAE 82.11-3-00) - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo (CNAE 74.90-1-99) - Atividades profissionais, científicas e técnicas (CNAE 86.50-0-99) - Atividades de profissionais da área de saúde (CNAE 87.30- 1-99) - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares (CNAE 87.20-4-99) - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares (CNAE 78.30-2-00) - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros (CNAE 86.30-5-03) - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas (CNAE 86.30-5-99) - Atividades de atenção ambulatorial (CNAE 86.30-5-06) - Serviços de vacinação e imunização humana (CNAE 86.30-5-01) - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos (CNAE 86.30- 5-02) - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares (CNAE 87.11-5-03) - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes (CNAE 87.11-5-04) - Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS (CNAE 87.12-3-00) - Atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio (CNAE 87.20-4-01 - Atividades de centros de assistência psicossocial (CNAE 86.90-9-99) - Atividades de atenção à saúde humana (CNAE 86.30-5-04) - Atividade odontológica (CNAE 86.40-2- 99) - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica (CNAE 86.40-2-08) - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e exames análogos (CNAE 86.10-1-01) - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências (CNAE 86.40-2-02) - Laboratórios clínicos (CNAE 86.10-1-02) - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências (CNAE 86.50-0- 04) - Atividades de fisioterapia (CNAE 86.50-0-05) - Atividades de terapia ocupacional (CNAE 86.50-0-03) - Atividades de psicologia e psicanálise (CNAE 86.50-0-06) - Atividades de fonoaudiologia (CNAE 86.21-6-02) - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel (CNAE 86.50-0-01) - Atividades de enfermagem (CNAE 86.22-4-00) - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências.

CLÁUSULA SEGUNDA – <u>DO CAPITAL SOCIAL E DAS QUOTAS SOCIAIS</u>

1. O capital social que é de R$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), dividido em 400.000 (quatrocentos mil) quotas, cada uma no valor nominal de R$ 1,00 (um real) pelo sócio pessoa jurídica:

Sócio	Integralizado	A integralizar	Quotas	%
JOÃO GUILHERME GALI MARTINS	R$ 50.000,00	R$ 350.000,00	400.000	100.00
Total	R$ 50.000,00	R$ 350.000,00	400.000	100.00

2. A integralização do capital social no valor de R$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais) pelo sócio **JOÃO GUILHERME GALI MARTINS**, já qualificado, é mediante o pagamento em moeda corrente e legal do país a ser pago em parcelas ou de uma só vez em um prazo de 36 (trinta e seis) meses a contar da data de registro desse ato.

ZapSign 758de136-bcbc-49da-9cd2-978c77e98e9e Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

QUARTA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
GV 4 GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ 50.306.377/0001-41
NIRE 41211536061

3. A responsabilidade da sócia única é restrita ao valor de suas quotas, não havendo responsabilidade solidária pelas obrigações, mas respondendo, no entanto, pela integralização do Capital Social, conforme Art. 1052 da Lei 10.406/2002.

4. As quotas sociais são indivisíveis em relação à sociedade.
5. As quotas não poderão ser caucionadas, empenhadas, oneradas ou gravadas, total ou parcialmente, a qualquer título, salvo se com autorização da sócia única.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA ADMINISTRAÇÃO

1. A sociedade será administrada pelo sócio administrador **JOÃO GUILHERME GALI MARTINS**, já qualificado.

2. O uso do nome empresarial é privativo do administrador nomeado, que responde solidária e ilimitadamente por culpa presumível por invigilância, imperícia, desídia ou dolo, pelos atos praticados contra este estatuto ou determinações da Lei.

   a. Art. 1.016 do CC: Os administradores respondem solidariamente perante a sociedade e os terceiros prejudicados, por culpa no desempenho de suas funções.
   b. Art. 158 da Lei nº 6.404/76: O administrador não é pessoalmente responsável pelas obrigações que contrair em nome da sociedade e em virtude de ato regular de gestão; responde, porém, civilmente pelos prejuízos que causar, quando proceder:
   I – dentro de suas atribuições e poderes, com culpa ou dolo;
   II – com violação da lei ou do estatuto".

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

4. Pelo exercício da administração, o administrador terá direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, cujo valor será livremente convencionado por ela. No caso de administradores não sócios o pró-labore será fixado por deliberação do sócio único.

5. À administração é atribuído todo o poder necessário à realização do objeto da sociedade. Internamente, são atribuídos os poderes de gestão administrativas, e externamente, são atribuídos os poderes para representar a sociedade ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, podendo transigir, renunciar, desistir, firmar compromissos, confessar dívidas, fazer acordos, contrair obrigações, adquirir, alienar e onerar bens móveis e imóveis, nas condições deste contrato.

ZapSign 758de136-bcbc-49da-9cd2-978c77a98e9e Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

QUARTA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
GV 4 GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ 50.306.377/0001-41
NIRE 41211536061

6. Externamente, a sociedade considerar-se-á obrigada e/ou representada pelos Administradores.

7. O administrador é vedado fazer-se substituir no exercício de suas funções, sendo facultado, nos limites de seus poderes, constituir mandatários da sociedade, especificados no instrumento os atos e operações que poderão praticar e o prazo determinado.

8. É defeso do Administrador obrigar a sociedade em operações mercantis estranhas ao objeto social, quais sejam, entre outras, exemplificativamente, fiança, aval, endosso e aceite de todo e qualquer título de favor.

9. A sociedade poderá ter administradores não sócios, sendo que a designação deles dependerá de aprovação da sócia única, conforme Art. 1061 da Lei 10.406/2002.

CLÁUSULA QUARTA – DAS DECISÕES DO SÓCIO ÚNICO

1. De acordo com o disposto no Art. 70 da Lei Complementar 123 de 14/12/2006, ficam as microempresas e empresas de pequeno porte, desobrigadas da realização de reuniões e assembleias em qualquer das situações previstas na legislação civil, as quais serão substituídas por deliberação da sócia única.

2. Somente precisam ser publicadas as decisões da sócia única da sociedade limitada unipessoal no caso de redução do capital social, quando considerado excessivo em relação ao objeto da sociedade, conforme artigo 1084 da Lei 10.406/2002.

CLÁUSULA QUINTA – DAS DELIBERAÇÕES DO SÓCIO ÚNICO

1. As deliberações sociais serão tomadas de acordo com o Lei. 14.451 de 2021.

2. Dependerão de deliberação da sócia única: A aprovação das contas da administração; A designação dos administradores não sócio em ato separado; A destituição dos administradores; O modo e o valor da remuneração dos administradores, quando não definido no contrato; A participação dos administradores e dos empregados nos lucros; A modificação do contrato social; A transformação, fusão, cisão ou incorporação da sociedade; Resolução, dissolução e liquidação da sociedade empresarial; A nomeação ou destituição de liquidantes e o julgamento de suas contas; Pedido de recuperação extrajudicial, recuperação judicial ou falência; Investimento em outras empresas, coligadas ou controladas; Aumento de capital com bens ou moeda corrente; Aprovação de laudo de reavaliação a valor venal de bens ou direitos do ativo permanente.

CLÁUSULA SEXTA – DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E CONTÁBEIS E DOS DESTINOS DO RESULTADO

1. O exercício social coincidirá com o ano civil, terá início em 1º de janeiro e se encerrará em 31 de dezembro. Quando será apurado o inventário físico e monetário dos bens, direitos e obrigações, como também levantadas as respectivas demonstrações

ZapSign 758de136-bcbc-49da-9cd2-978c77e98e9e Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

QUARTA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
GV 4 GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ 50.306.377/0001-41
NIRE 41211536061

financeiras, em conformidade com a legislação vigente e Resoluções do Conselho Federal de Contabilidade.

2. Os resultados apurados serão atribuídos a sócia única, podendo os lucros, a critério dela, serem distribuídos ou ficarem em reserva na sociedade. Se ocorrerem prejuízos serão eles de igual modo suportados pela sócia única, ou amortizados com lucros dos exercícios seguintes nos termos legais.

3. A sociedade poderá levantar balanços ou balancetes patrimoniais em períodos inferiores a um ano, e o lucro apurado nessas demonstrações intermediárias, poderão ser distribuídos mensalmente a sócia única, a título de Antecipação de Lucros. Nesse caso será observada a reposição dos lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o art. 1059 da Lei nº 10.406/2002.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA DISSOLUÇÃO DA SOCIEDADE

Sociedade entrará em dissolução, seguida de liquidação e partilha. Ocorrida a dissolução, cumpre a administradora providenciar imediatamente à investidura do liquidante, e restringir a gestão própria aos negócios inadiáveis, vedadas novas operações, pelas quais responderão solidária e ilimitadamente.

Parágrafo Único. Dissolvida de pleno direito a sociedade, pode a sócia única requerer, desde logo, a liquidação judicial

CLÁUSULA OITAVA – DAS CONDIÇÕES GERAIS

Os casos omissos deste contrato serão resolvidos pela aplicação dos dispositivos legais que regem este tipo societário e, supletivamente, pelas normas da Sociedade Anônima (S/A) (Lei nº 6.404/76), conforme faculta o § único do Art. 1053 da Lei nº 10.406/2002 desde que compatível com o regime contratual da sociedade.

CLÁUSULA NONA – DO PRINCÍPIO DA AUTONOMIA PATRIMONIAL DAS PESSOAS JURÍDICAS

Parágrafo Primeiro - A pessoa jurídica não se confunde com os seus sócios, associados, instituidores ou administradores. Art. 49-A. da Lei nº 13.874, de 2019

Parágrafo Segundo - Os bens particulares da sócia única não podem ser executados por dívidas da sociedade, senão depois de executados os bens sociais. Art. 795 da Lei 13.105 de 2015

Parágrafo Terceiro - Os bens particulares da sócia única não respondem pelas dívidas da sociedade, senão nos casos previstos em lei.

a. A sócia única, quando responsável pelo pagamento da dívida da sociedade, tem o direito de exigir que primeiro sejam excutidos os bens da sociedade,

b. Incumbe a sócia única que alegar o benefício do acima nomear quantos bens da sociedade situados na mesma comarca, livres e desembargados, bastem para pagar o débito.

ZapSign 758de136-bcbc-49da-9od2-978c77e98e9e Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

QUARTA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
GV 4 GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ 50.306.377/0001-41
NIRE 41211536061

CLÁUSULA DÉCIMA – DO CONSELHO FISCAL

Fica estabelecido que a Sociedade não terá Conselho Fiscal.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO

Fica eleito o foro de Curitiba - Paraná para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estar em tudo justo e contratado, firma o presente instrumento em via única.

Curitiba/PR, 26 de setembro de 2023.

Anna Luiza Gali Martins
BALI PARTNERS S.A.
Representado por
Anna Luiza Gali Martins

JOÃO GUILHERME GALI MARTINS
Sócio administrador

Shaiane Cristina Kachuba Moreira
SHAIANE CRISTINA KACHUBA MOREIRA
Administradora não sócia retirante

Advogado
Bárbara Soares Rainha
OAB/PR 110175

ZapSign 758de136-bcbc-49da-9cd2-978c77e98e9e Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

ZapSign By Truora Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 29 Setembro 2023, 17:56

GV 4 Gestão em Saúde 4 ALTERAÇÃO.pdf

Documento número 758de136-bcbc-49da-9cd2-978c77e98e9e

Assinaturas

ANNA LUIZA GALI MARTINS
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
Código enviado por SMS
IP: 191.177.148.30 / Geolocalização: -25.451707, -49.305740
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 17_0_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/17.0 Mobile/15E148 Safari/604.1
Data e hora: Setembro 29, 2023, 17:30:41
E-mail: annaluizagalimartins2323@gmail.com
Telefone: + 5541997713034 (autenticado com código único enviado exclusivamente a este telefone)
ZapSign Token: 54676b03-****-****-****-92683afdcd18

Assinatura de ANNA LUIZA GALI MARTINS

João Guilherme Gali Martins
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
Código enviado por SMS
IP: 191.177.148.30 / Geolocalização: -25.451471, -49.305625
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Macintosh; Intel Mac OS X 10_15_7) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/16.5 Safari/605.1.15
Data e hora: Setembro 29, 2023, 17:40:26
E-mail: joaoguilhermegalimartins1@gmail.com
Telefone: + 5541997551483 (autenticado com código único enviado exclusivamente a este telefone)
ZapSign Token: ed566bd9-****-****-****-6c01bb7fdf14

Assinatura de João Guilherme Gali Martins

SHAIANE CRISTINA KACHUBA MOREIRA
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
Código enviado por SMS
IP: 201.15.248.112 / Geolocalização: -25.455947, -49.307620
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/117.0.0.0 Mobile Safari/537.36
Data e hora: Setembro 29, 2023, 17:56:32
E-mail: shaianekachuba27@gmail.com
Telefone: + 5541998778525 (autenticado com código único enviado exclusivamente a este telefone)
ZapSign Token: 5ebfffc2-****-****-****-786d42de71ef

Assinatura de SHAIANE CRISTINA KACHUBA M..

Barbara Soares Rainha
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
Código enviado por SMS
IP: 189.40.71.47 / Geolocalização: -25.401628, -49.269451
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/117.0.0.0 Mobile Safari/537.36
Data e hora: Setembro 27, 2023, 18:38:33
E-mail: juridico@exactaprime.com.br
Telefone: + 5541997620067 (autenticado com código único enviado exclusivamente a este telefone)
ZapSign Token: 35163462-****-****-****-c6adced138b7

Assinatura de Barbara Soares Rainha

ICP Brasil

Hash do documento original (SHA256):
46097a784c02118fd311519aa5a79304cd794db16c80fd7c739fc31d80af6b94

Verificador de Autenticidade:
https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=758de136-bcbc-49da-9cd2-978c77e98e9e

Integridade do documento certificada digitalmente pela ZapSign (ICP-Brasil):
https://zapsign.com.br/validacao-documento/

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento de identificação 758de136-bcbc-49da-9cd2-978c77e98e9e, conforme os Termos de Uso da ZapSign em zapsign.com.br

ZapSign
By Truoro

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, BARBARA SOARES RAINHA, com inscrição ativa no OAB/PR, sob o n° 110175, inscrito no CPF n° 10016959922, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	N° do Registro	Nome
10016959922	110175	BARBARA SOARES RAINHA

JUCEPAR

CERTIFICO O REGISTRO EM 03/10/2023 15:52 SOB Nº 20236160222.
PROTOCOLO: 236160222 DE 02/10/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12314508192. CNPJ DA SEDE: 50306377000141.
NIRE: 41211536061. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 26/09/2023.
ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA

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

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

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

JUCEPAR

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA **NIRE :** 41211536061 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** PRC2318012325
NIRE (Sede) 41211536061	**CNPJ** 50.306.377/0001-41	**Data de Ato Constitutivo** 13/04/2023	**Início de Atividade** 05/04/2023

Endereço Completo
Avenida JOAO GUALBERTO, Nº 1342, SALA 701 ANDAR 07 COND URBAN OFFICE E HOTELBLOCO U, ALTO DA GLORIA - Curitiba/PR - CEP 80030-000

Objeto Social
(CNAE 86.60-7-00) - ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE (CNAE 85.99-6-04) - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL (CNAE 78.20-5-00) - LOCACAO DE MAO-DE-OBRA TEMPORARIA (CNAE 70.20-4-00) - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA (CNAE 82.11-3-00) - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO (CNAE 74.90-1-99) - ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS (CNAE 86.50-0-99) - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE (CNAE 87.30-1-99) - ATIVIDADES DE ASSISTENCIA SOCIAL PRESTADAS EM RESIDENCIAS COLETIVAS E PARTICULARES (CNAE 87.20-4-99) - ATIVIDADES DE ASSISTENCIA PSICOSSOCIAL E A SAUDE A PORTADORES DE DISTURBIOS PSIQUICOS, DEFICIENCIA MENTAL E DEPENDENCIA QUIMICA E GRUPOS SIMILARES (CNAE 78.30-2-00) - FORNECIMENTO E GESTAO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS (CNAE 86.30-5-03) - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (CNAE 86.30-5-99) - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL (CNAE 86.30-5-06) - SERVICOS DE VACINACAO E IMUNIZACAO HUMANA (CNAE 86.30-5-01) - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS (CNAE 86.30-5-02) - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES (CNAE 87.11-5-03) - ATIVIDADES DE ASSISTENCIA A DEFICIENTES FISICOS, IMUNODEPRIMIDOS E CONVALESCENTES (CNAE 87.11-5-04) - CENTROS DE APOIO A PACIENTES COM CANCER E COM AIDS (CNAE 87.12-3-00) - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO (CNAE 87.20-4-01 - ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTENCIA PSICOSSOCIAL (CNAE 86.90-9-99) - ATIVIDADES DE ATENCAO A SAUDE HUMANA (CNAE 86.30-5-04) - ATIVIDADE ODONTOLOGICA (CNAE 86.40-2-99) - ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA (CNAE 86.40-2-08) - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR REGISTRO GRAFICO - ECG, EEG E EXAMES ANALOGOS (CNAE 86.10-1-01) - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS (CNAE 86.40-2-02) - LABORATORIOS CLINICOS (CNAE 86.10-1-02) - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS (CNAE 86.50-0-04) - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA (CNAE 86.50-0-05) - ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL (CNAE 86.50-0-03) - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE (CNAE 86.50-0-06) - ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA (CNAE 86.21-6-02) - SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS, EXCETO POR UTI MOVEL (CNAE 86.50-0-01) - ATIVIDADES DE ENFERMAGEM (CNAE 86.22-4-00) - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS.

Capital Social R$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais) **Capital Integralizado** R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)	**Porte** Demais	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
JOAO GUILHERME GALI MARTINS	082.500.099-83	R$ 400.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
JOAO GUILHERME GALI MARTINS	082.500.099-83	Indeterminado

Último Arquivamento			
Data 03/10/2023	**Número** 20236160222	**Ato/eventos** 002 / 022 - ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 10/10/2023, às 11:50:41 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **PFLNG5EL**.

JUCEPAR

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

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Continuação

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA **NIRE :** 41211536061 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada	**Protocolo:** PRC2318012325

PRC2318012325

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
50.306.377/0001-41 MATRIZ		13/04/2023

NOME EMPRESARIAL
ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
GV 4	DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-04 - Atividade odontológica

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, cientificas e técnicas não especificadas anteriormente
78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária
78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
86.30-5-01 - 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
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV JOAO GUALBERTO	1342	SALA 701 ANDAR 07 COND URBAN OFFICE E HOTELBLOCO URBAN OFFICE CURITIB

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
80.030-000	ALTO DA GLORIA	CURITIBA	PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
SOCIETARIO@EXACTAPRIME.COM.BR	(41) 3247-2065

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	13/04/2023

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

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

Emitido no dia **09/10/2023** às **22:53:47** (data e hora de Brasília).

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
50.306.377/0001-41 **MATRIZ**		**13/04/2023**

NOME EMPRESARIAL
ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia
86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente
87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes
87.11-5-04 - Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS
87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
87.20-4-01 - Atividades de centros de assistência psicossocial
87.20-4-99 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente
87.30-1-99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV JOAO GUALBERTO	**1342**	**SALA 701 ANDAR 07 COND URBAN OFFICE E HOTELBLOCO URBAN OFFICE CURITIB**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
80.030-000	**ALTO DA GLORIA**	**CURITIBA**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
SOCIETARIO@EXACTAPRIME.COM.BR	**(41) 3247-2065**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**13/04/2023**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

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

Emitido no dia **09/10/2023** às **22:53:47** (data e hora de Brasília). Página: **2/2**

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: ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 50.306.377/0001-41

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:57:27 do dia 11/10/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/04/2024.
Código de controle da certidão: **49FB.EAF8.3208.B022**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 031967599-50

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **50.306.377/0001-41**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 06/02/2024 - Fornecimento Gratuito

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

001837

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certidão nº: 10.800.488

CNPJ: 50.306.377/0001-41

Nome: ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.
Emitida às 23:21 do dia 09/10/2023.
Código de autenticidade da certidão: 13AF067DDF6F43D36B71CA4FE38E3899E7
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 07/01/2024 - Fornecimento Gratuito

Você também pode validar a autenticidade
da certidão utilizando um leitor de QRCode.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.306.377/0001-41
Razão Social: GV 4 GESTAO EM SAUDE LTDA
Endereço: R HEITOR STOCKLER DE FRANCA 396 CJ 1407 / CENTRO CIVICO / CURITIBA / PR / 80030-030

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 Servico - 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:01/10/2023 a 30/10/2023

Certificação Número: 2023100102324539669400

Informação obtida em 09/10/2023 23:33:58

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.306.377/0001-41
Certidão nº: 55410464/2023
Expedição: 09/10/2023, às 23:30:32
Validade: 06/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.306.377/0001-41, 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.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM	CNPJ	Inscrição	Validade
19472	50.306.377/0001-41	06/06/2023	06/06/2024

Razão Social
ACESSOMED GESTÃO E SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia
GV 4

Endereço	Município / UF	CEP
AV JOÃO GUALBERTO - ALTO DA GLÓRIA, 1342, SL 701	CURITIBA / PR	80030-000

Responsável
24571 - JORGE LUIS BELLIDO FIASCUNARI

Classificação
ASSESSORIA E CONSULTORIA DE SERVIÇOS MÉDICOS

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 06/06/2024. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **e1b78aab09cf639936ad067aae0056372f2bc861**
Emitida eletronicamente via internet em **11/10/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do
https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml

0068390

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que a empresa **ACESSOMED GESTÃO E SERVIÇOS LTDA**, CNPJ 50.306.377/0001-41, inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **19472**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/01/2024**.

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

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

Chave de validação **b039213da563076541874a2143de8fa09b073473**

Emitida eletronicamente via internet em **11/10/2023**

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

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

001892

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **OMAR MIGUEL VILLENA RENGEL**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **49446** desde **13/05/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 09/01/2024.

Chave de validação **8dcbff6f8da8fe3e4dcc8fafa5ad60122eabeb47**

Emitida eletronicamente via internet em **09/10/2023**.

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

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

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **OMAR MIGUEL VILLENA RENGEL**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **49446** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2024.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **428565c694dc241a6c7e17039ffa5b4e252a7f95**

Emitida eletronicamente via internet em **09/10/2023**

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

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

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **OMAR MIGUEL VILLENA RENGEL**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **49446** conforme períodos abaixo:

Períodos

13/05/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **dbdb029359eeba1238c9d4f1541c564e04335a13**

Emitida eletronicamente via internet em **09/10/2023**

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

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

001893

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **DENISE CABRAL CHAGAS ROCHA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **52711** desde **11/04/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 16/01/2024.

Chave de validação **cb3ffe87240a40f2937789cdb33492c9e9069e0d**

Emitida eletronicamente via internet em **16/10/2023**.

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

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

001896

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **DENISE CABRAL CHAGAS ROCHA**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **52711** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2024.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **c3ba8eaf07064724217014e38fd939918a94b246**

Emitida eletronicamente via internet em **26/08/2023**

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

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

001897

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **DENISE CABRAL CHAGAS ROCHA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52711** conforme períodos abaixo:

Períodos

11/04/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **95faa911a2435526901710af52f833c470e674c5**

Emitida eletronicamente via internet em **26/08/2023**

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

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

001898

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **EDSON CARNIEL CAVALCANTE JUNIOR**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **52168** desde **08/02/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 09/01/2024.

Chave de validação **b54cd5bebd0c46b9fd0830ece414f9f040d78976**

Emitida eletronicamente via internet em **09/10/2023**.

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

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

001899

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **EDSON CARNIEL CAVALCANTE JUNIOR**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **52168** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2024.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **e5b60b729466d2a2cf107aa1dc7a4cfac7916bbe**

Emitida eletronicamente via internet em **09/10/2023**

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

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

001900

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **EDSON CARNIEL CAVALCANTE JUNIOR**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52168** conforme períodos abaixo:

Períodos

08/02/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **c0fd790dc5f4e183bf9454d745cf260e74f2f473**

Emitida eletronicamente via internet em **09/10/2023**

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

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

001901

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **EFRAIN DE LIMA AMORIM**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **53655** desde **08/08/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 12/11/2023.

Chave de validação **515bf2fed4b2f85cad85ac40f5a881c6c6b54444**

Emitida eletronicamente via internet em **12/08/2023**.

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

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **EFRAIN DE LIMA AMORIM**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **53655** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2024.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **a16a94e33ca6a62c0bd2190d3f0000339f4853f6**

Emitida eletronicamente via internet em **12/08/2023**

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

001903

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **EFRAIN DE LIMA AMORIM**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **53655** conforme períodos abaixo:

Períodos

08/08/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **02d94ab0eed66d8009230f64af912916dab31f43**

Emitida eletronicamente via internet em **12/08/2023**

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

001904

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **CARLA ANDREIA GUIRRA CORTE**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **47446** desde **16/12/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 11/09/2023.

Chave de validação **4bafdd2a4869886b8cad5ec1494507ea2cbd4177**

Emitida eletronicamente via internet em **11/06/2023**.

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

001905

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **CARLA ANDREIA GUIRRA CORTE**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **47446** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2024.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **209e32761a6614a160ede8313dc6894e88459156**

Emitida eletronicamente via internet em **16/10/2023**

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

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

C01906

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **CARLA ANDREIA GUIRRA CORTE**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **47446** conforme períodos abaixo:

Períodos

08/10/2021	a	16/12/2021
16/12/2021	a	presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **8ba35f392f400c02812f8c8e3c4e81f07c089a1d**

Emitida eletronicamente via internet em **11/06/2023**

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

001907

C01908

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **VICTOR ROLANDO AQUINO SIMON**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **48908** desde **04/03/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 06/01/2024.

Chave de validação **e6ec51cd36e82e5b9a4d4a329f99ff643b14ff34**

Emitida eletronicamente via internet em **06/10/2023**.

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

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

001909

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **VICTOR ROLANDO AQUINO SIMON**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **48908** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2024.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **bad7b9dc855b7432fe80133cb6e76a81214621bc**

Emitida eletronicamente via internet em **06/10/2023**

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

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

001910

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **VICTOR ROLANDO AQUINO SIMON**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **48908** conforme períodos abaixo:

Períodos

04/03/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **54e0581f77304713573c50a2307d67adfb00768b**

Emitida eletronicamente via internet em **06/10/2023**

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

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

001911

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **JORGE LUIS BELLIDO FIASCUNARI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **24571** desde **19/12/2007**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 22/01/2024.

Chave de validação **2443d451e8e1c5758aa1a9aa136716dadb23eb75**

Emitida eletronicamente via internet em **22/10/2023**.

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

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

001912

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **JORGE LUIS BELLIDO FIASCUNARI**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **24571** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2024.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **a2f6ca40f0af8d95a87b9a34b65b14fd5fc5c196**

Emitida eletronicamente via internet em **22/10/2023**

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

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

001913

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **JORGE LUIS BELLIDO FIASCUNARI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **24571** conforme períodos abaixo:

Períodos

19/12/2007 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **bb072ff9ec10f2ca3e2d5aca4901d95ceea45643**

Emitida eletronicamente via internet em **22/10/2023**

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

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

001914

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MARIA LIVIEN KUBASKI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **53025** desde **12/06/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 05/01/2024.

Chave de validação **b019457aa95e4646128621 42bf76c135acb5f4ef**

Emitida eletronicamente via internet em **05/10/2023**.

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

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

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **MARIA LIVIEN KUBASKI**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **53025** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2024.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **2d5a41d41031a3bc5e10ec90a832898b974fe18a**

Emitida eletronicamente via internet em **05/10/2023**

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

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

001916

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **MARIA LIVIEN KUBASKI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **53025** conforme períodos abaixo:

Períodos

12/06/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **910c004e25ebd1967a2d0ee772823f96a42405cb**

Emitida eletronicamente via internet em **05/10/2023**

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

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

SINEEPRES

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS A TERCEIROS, COLOCAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DE MÃO DE OBRA, TRABALHO TEMPORÁRIO, LEITURA DE MEDIDORES E DE ENTREGA DE AVISOS NO ESTADO DO PARANÁ.

RECONHECIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO EM 17/05/99 SOB Nº 46000.001094/99

001917

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

FILIADO À

UGT UNIÃO GERAL DOS TRABALHADORES

FEACONSPAR

FENASCON

CONASCON

Pelo presente, o SINEEPRES - Sindicato dos Empregados em Empresas de Prestação de Serviços à Terceiros, Colocação e Administração de Mão de Obra, Trabalho Temporário, Leitura de Medidores e de Entrega de Avisos no Estado do Paraná, com sede à Alameda Dr. Carlos de Carvalho, 655, edifício NewPort Business, centro, Curitiba-PR, CEP: 80430-180, ATESTA para os devidos fins, que a empresa **ACESSOMED GESTÃO E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o n°50.306.377/0001-41, estabelecida à Avenida João Gualberto, 1342, sala 701, andar 07, Alto da Gloria, CEP 80030-000, na cidade de Curitiba-PR, presta serviços à esta entidade, conforme descritivo abaixo:

Item	Descrição do serviço	unid. med.	Qtde/mês
1	pediatra	horas	160
2	ginecologista	horas	160
3	cardiologista	horas	80
4	psiquiatra	horas	80
5	ortopedista	horas	80
6	neurologista	horas	80
7	clínico geral	horas	480

O contrato terá vigência de 12 (doze) meses, contados de 05/07/2023 até 05/07/2024, podendo ser prorrogado, pelo mesmo período.

Informamos ainda que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho, tendo a empresa cumprindo fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica, até a presente data.

Curitiba-PR, 4 de outubro de 2023.

7º TABELIONATO

Paulo César Rossi
Presidente / Sineepres

CURITIBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Informações
Reclamações
156
ou 0800-644-0041

Licença Sanitária Simplificada

DISTRITO SANITARIO MATRIZ

Nº 2.303.328/2023

A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, com base na Resolução nº 0002/2018, concede a presente Licença Sanitária Simplificada a:

Razão Social ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA

Nome Fantasia GV 4

Endereço AVENIDA JOAO GUALBERTO 1342 SALA SALA 701 ALTO DA GLORIA

CNPJ: 50.306.377/0001-41 Processo nº 000345182023 Insc. Munic.

Técnico VISA PMC DIGITAL

Ramo(s) de Atividade Econômica:
/ ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

CURITIBA, 10 de Outubro de 2023

Validade: até 12/10/2028 e enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor.

Manter em local visível ao público

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

ALVARÁ Nº 1.708.900

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 01-242749/2023, a:

ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
AV. JOÃO GUALBERTO - Nº: 001342 SALA 701 07º ANDAR

IND. FISCAL: **32.046.024.032-1** INSCRIÇÃO MUNICIPAL:**17 01 1.088.522-6** CNPJ/CPF: **50.306.377/0001-41**

Taxação: OUTROS SERV

Forma de Atuação: ESTABELECIMENTO FIXO

As atividades solicitadas deverão ser exercidas conforme a forma de atuação informada

- **Q.86.3.0-5/03-00 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas**

Atividades declaradas pelo solicitante como não exercidas no local

- Q.86.3.0-5/02-00 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
- Q.86.3.0-5/01-00 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
- Q.86.3.0-5/04-00 Atividade odontológica
- Q.86.6.0-7/00-00 Atividades de apoio à gestão de saúde
- Q.87.1.1-5/03-00 Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes
- Q.87.2.0-4/99-00 Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente
- Q.87.3.0-1/99-00 Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente
- Q.86.3.0-5/99-00 Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
- Q.86.1.0-1/02-00 Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
- Q.87.2.0-4/01-00 Atividades de centros de assistência psicossocial
- M.70.2.0-4/00-00 Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
- Q.86.5.0-0/01-00 Atividades de enfermagem
- Q.86.5.0-0/04-00 Atividades de fisioterapia
- Q.86.5.0-0/06-00 Atividades de fonoaudiologia
- Q.87.1.2-3/00-00 Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
- Q.86.5.0-0/99-00 Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
- Q.86.5.0-0/03-00 Atividades de psicologia e psicanálise
- Q.86.4.0-2/99-00 Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
- Q.86.5.0-0/05-00 Atividades de terapia ocupacional
- Q.87.1.1-5/04-00 Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS
- N.78.3.0-2/00-00 Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros
- Q.86.4.0-2/02-00 Laboratórios clínicos
- N.78.2.0-5/00-00 Locação de mão-de-obra temporária
- Q.86.9.0-9/99-00 Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente
- M.74.9.0-1/99-00 Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
- N.82.1.1-3/00-00 Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

VALIDADE: ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 10 DE OUTUBRO DE 2023

DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS

ASSINADO ELETRONICAMENTE

IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 1641/2021. A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço www.curitiba.pr.gov.br, Serviços para Empresa, Alvará Comercial - dados.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.

A partir da versão 2.1.0.60, de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.

60BD.C929.55F2.4257-6.9CBA.7FFE.4EAF.B397-9

001920

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

ALVARÁ Nº 1.708.900

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 01-242749/2023, a:

ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
AV. JOÃO GUALBERTO - Nº: 001342 SALA 701 07º ANDAR

IND. FISCAL: **32.046.024.032-1** INSCRIÇÃO MUNICIPAL:**17 01 1.088.522-6** CNPJ/CPF: **50.306.377/0001-41**

Taxação: OUTROS SERV

Forma de Atuação: ESTABELECIMENTO FIXO

- Q.86.4.0-2/08-00 Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
- Q.86.3.0-5/06-00 Serviços de vacinação e imunização humana
- Q.86.2.1-6/02-00 Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
- P.85.9.9-6/04-00 Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

FICA CIENTE DE QUE O ESTABELECIMENTO COMERCIAL DEVERÁ PROPORCIONAR ACESSIBILIDADE CONFORME LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA.

FICA CIENTE QUE TODAS AS EDIFICAÇÕES DO LOTE DEVERÃO ATENDER O ARTIGO 30 DA LEI MUNICIPAL Nº 11095/2004.

PARA FUNCIONAR NO MUNICÍPIO DE CURITIBA O ESTABELECIMENTO DEVERÁ TAMBÉM POSSUIR O LICENCIAMENTO/AUTORIZAÇÃO/CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO/EXIGIDO PELO(S) ORGÃO(S) ABAIXO RELACIONADO(S) AO(S) QUAL(IS) COMPETE A FISCALIZAÇÃO:
»CB -LISA

VALIDADE: ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 10 DE OUTUBRO DE 2023

DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS

ASSINADO ELETRONICAMENTE

IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 1641/2021. A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço www.curitiba.pr.gov.br, Serviços para Empresa, Alvará Comercial - dados.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.

A partir da versão 2.1.0.60, de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.

60BD.C929.55F2.4257-6.9CBA.7FFE.4EAF.B397-9

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ

COMARCA DE CURITIBA

1º OFICIO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 1º ANDAR - FONE: (41) 3027-5253
EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL - CENTRO-CÍVICO
CEP: 80530-906
www.1distribuidorcuritiba.com.br

PEDIDO DE CERTIDÕES

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

EMPREGADOS JURAMENTADOS

SANDRA LUCIA PELIKI
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
ISABEL ANGELA WYPYCH
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI
FERNANDA GALLASSINI
KARINA BAVARO ALVES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO
TITULAR

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CIVEL
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATÓRIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAIS
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI
TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CIVEL E CRIMINAL

CERTIDÃO NEGATIVA
FEITOS AJUIZADOS

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, para FINS GERAIS, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de AÇÕES DE FALÊNCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação contra:

 # ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA #

CNPJ.50.306.377/0001-41

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) a 09/10/2023 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 11 de outubro de 2023 .

FERNANDA GALLASSINI
Escrevente Juramentada

1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR

Digitally signed by JOSE BORGES DA CRUZ FILHO:31628532904
Date: 2023.10.11 18:00:32 BRT

Emitida por: MAURI
Lei nº19.803 de 21/Dez/18
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R$ 38.16)

*** Se impressa, verificar sua autenticidade no http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica usando o codigo 95A47E70 ***

0756 ACESSOMED GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 50.306.377/0001-41

18/10/2023 13:39 Pág:0001
Período: 18/10/2023

BALANÇO PATRIMONIAL

Valores expressos em Reais (R$)

ATIVO	49.750,00	PASSIVO	49.750,00
CIRCULANTE	49.750,00	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	49.750,00
DISPONÍVEL	49.750,00	CAPITAL SOCIAL	50.000,00
BENS NUMERÁRIOS	49.750,00	CAPITAL SUBSCRITO	400.000,00
CAIXA	49.750,00	Bali Partners	400.000,00
		(-) CAPITAL A INTEGRALIZAR	(350.000,00)
		(-) Capital a Integralizar	(350.000,00)
		LUCROS E PREJUÍZOS ACUMULADOS	(250,00)
		LUCROS E PREJUÍZOS DO EXERCÍCIO	(250,00)
		(-) Prejuízos do Execício	(250,00)

JOAO GUILHERME GALI MARTINS:08250009983 Assinado de forma digital por JOAO GUILHERME GALI MARTINS:08250009983 Dados: 2023.10.18 13:43:11 -03'00'

JOAO GUILHERME GALI MARTINS
Administrador
CPF: 082.500.099-83

GILSON STRECHAR:85977080930 Assinado de forma digital por GILSON STRECHAR:85977080930 Dados: 2023.10.18 13:41:31 -03'00'

GILSON STRECHAR
CRC: 1-PR-036601/O-4 - Tecnico Contabil
CPF: 859.770.809-30

ACESSOMED
Gestão Em Saúde

DECLARAÇÃO DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DE EXERCÍCIO

À COMISSÃO DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

A empresa ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA , pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o N° 50.306.377/0001-41, com sede na Avenida João Gualberto, 1342, sala 701, andar 07, Alto da Gloria, Curitiba/PR, CEP 80030-000, neste ato representado por seu representante legal, JOÃO GUILHERME GALI MARTINS, empresário, inscrito no CPF sob o n° 082.500.099-83 e RG n°12.468.936-8, vem, por meio desta, atestar que não possui Demonstrativo de Resultado de Exercício (DRE) por se tratar de uma empresa aberta durante o ano fiscal de 2023, de modo que suas movimentações serão apresentadas ao encerramento do presente exercício e estão constantes no Balanço Patrimonial (BP) - enviado com os documentos habilitatórios - os valores correspondentes à abertura da empresa.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Curitiba, 21 de outubro de 2023

50.306.377/0001-41
ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
AV.Joao Gualberto,1342.sala 701
Alto da Gloria,CEP 80030-000
CURITIBA - PR

JOAO GUILHERME GALI MARTINS:08250009983
Assinado de forma digital por JOAO GUILHERME GALI MARTINS:08250009983
Dados: 2023.10.21 14:07:20 -03'00'

ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
JOAO GUILHERME GALI MARTINS
REPRESENTANTE LEGAL

ITI
Instituto Nacional de Tecnologia da Informação

Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 21/10/2023 14:19:09 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.12

Versão do software(Validador de Documentos): 2.4.1

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: DECLARACAO DRE.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

ea66f982f20a9cf3d6a03ceacad00474113c63038f1ad0d14923f3cd71b6b5c0

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.500.099-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 21/10/2023 14:07:20 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC SAFEWEB RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 16/01/2023 09:46:52 BRT

Aprovado até: 16/01/2024 09:46:52 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC SAFEWEB RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

Data de emissão: 31/01/2018 15:12:26 BRST

Aprovado até: 20/02/2029 14:12:26 BRT

Expirado (LCR): false

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

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

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

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

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

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

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

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

ACESSOMED
Gestão Em Saúde

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaramos para os devidos fins e direito, na qualidade de proponente do Credenciamento de Serviços Médicos N° 007/2023, instaurado pelo Município de Contenda, que:
Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;
Comprometemo-nos a manter, durante todo o período de vigência do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no referido edital; Temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei no 8078 – Código de Defesa do Consumidor, bem como, ao edital e anexos do CREDENCIAMENTO No 007/2023;
Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Curitiba, 21 de outubro de 2023

50.306.377/0001-41
ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
AV.Joao Gualberto,1342.sala 701
Alto da Gloria,CEP 80030-000
CURITIBA - PR

JOAO GUILHERME GALI MARTINS:08250009983
Assinado de forma digital por JOAO GUILHERME GALI MARTINS:08250009983
Dados: 2023.10.21 14:10:49 -03'00'

ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
JOAO GUILHERME GALI MARTINS
REPRESENTANTE LEGAL

ITI
Instituto Nacional de Tecnologia da Informação

Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 21/10/2023 14:16:09 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.12

Versão do software(Validador de Documentos): 2.4.1

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: ANEXO III.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

e7c2ee3e6eb2a806634382ac3fc0e13bd85ea6ac9c9eef1d69164a0f4aa50617

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.500.099-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 21/10/2023 14:10:49 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC SAFEWEB RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 16/01/2023 09:46:52 BRT

Aprovado até: 16/01/2024 09:46:52 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC SAFEWEB RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

Data de emissão: 31/01/2018 15:12:26 BRST

Aprovado até: 20/02/2029 14:12:26 BRT

Expirado (LCR): false

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

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

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

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

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

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

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

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

ACESSOMED
Gestão Em Saúde

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO E DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTENDA/PR
CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS N° 007/2023

Com vistas à participação no CREDENCIAMENTO em epígrafe e, para todos os fins de direito, DECLARAMOS que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa participação e habilitação, e estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
DECLARAMOS, ainda, que não fomos declarados inidôneos por nenhum órgão do poder público em qualquer de suas esferas.
Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Curitiba, 21 de outubro de 2023

50.306.377/0001-41
ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
AV.Joao Gualberto,1342.sala 701
Alto da Gloria,CEP 80030-000
CURITIBA - PR

JOAO GUILHERME GALI MARTINS:08250009983
Assinado de forma digital por JOAO GUILHERME GALI MARTINS:08250009983
Dados: 2023.10.21 14:10:05 -03'00'

ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
JOAO GUILHERME GALI MARTINS
REPRESENTANTE LEGAL

ITI
Instituto Nacional de Tecnologia da Informação

Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 21/10/2023 14:16:47 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.12

Versão do software(Validador de Documentos): 2.4.1

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: ANEXO IV.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

63f74c5b15cbe15f6941b5ab572f903463808dfb61bdbf8082024dd858614c2e

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.500.099-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 21/10/2023 14:10:05 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=356467800000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC SAFEWEB RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 16/01/2023 09:46:52 BRT

Aprovado até: 16/01/2024 09:46:52 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC SAFEWEB RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

Data de emissão: 31/01/2018 15:12:26 BRST

Aprovado até: 20/02/2029 14:12:26 BRT

Expirado (LCR): false

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

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

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

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

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

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

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

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

ACESSOMED
Gestão Em Saúde

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7° DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTENDA/PR CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS N.o 007/2023

Com vistas à participação CREDENCIAMENTO em epígrafe e, para todos fins de direito, DECLARAMOS que, em cumprimento ao inciso XXXIII, do artigo 7° da Constituição Federal combinado ao inciso V do artigo 27 da Lei 8.666/93, que não possuímos em nosso quadro funcional menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.
Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Curitiba, 21 de outubro de 2023

50.306.377/0001-41
ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
AV.Joao Gualberto,1342.sala 701
Alto da Gloria,CEP 80030-000
CURITIBA - PR

JOAO GUILHERME GALI MARTINS:08250009983
Assinado de forma digital por JOAO GUILHERME GALI MARTINS:08250009983
Dados: 2023.10.21 14:12:25 -03'00'

ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
JOAO GUILHERME GALI MARTINS
REPRESENTANTE LEGAL

ITI
Instituto Nacional de Tecnologia da Informação

Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 21/10/2023 14:17:19 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.12

Versão do software(Validador de Documentos): 2.4.1

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: ANEXO V.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

9744790f96971b4008b599c6eca015a01fa57eb96543f87b982bc6e86e44076d

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.500.099-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 21/10/2023 14:12:25 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC SAFEWEB RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 16/01/2023 09:46:52 BRT

Aprovado até: 16/01/2024 09:46:52 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC SAFEWEB RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

Data de emissão: 31/01/2018 15:12:26 BRST

Aprovado até: 20/02/2029 14:12:26 BRT

Expirado (LCR): false

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

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

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

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

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

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

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

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

ACESSOMED
Gestão Em Saúde

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO ACÓRDÃO N° 2745/2010 – TCE/PR

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTENDA/PR
CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS N° 007/2023

Em atendimento ao Acórdão no 2745/2010 – TCE/PR, a empresa , inscrita no CNPJ/MF N° 50.306.377/0001-41, declara para os devidos fins que seus sócios, dirigentes ou cotistas, bem como seu representante neste ato, JOAO GUILHERME GALI MARTINS, RG N°12.468.936-8 e CPF/MF N°082.500.099-83, não são servidores do Município de Contenda - PR, cônjuge ou companheiro (a), parente em linha reta e/ou colateral, consanguíneo ou afim de servidor (a) público deste Município, que nele exerça cargo em comissão ou função de confiança, seja membro da comissão de licitação, comissão de credenciamento ou autoridade ligada à contratação.
Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Curitiba, 21 de outubro de 2023

50.306.377/0001-41
ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
AV.Joao Gualberto,1342.sala 701
Alto da Gloria,CEP 80030-000
CURITIBA - PR

JOAO GUILHERME GALI MARTINS:08250009983
Assinado de forma digital por JOAO GUILHERME GALI MARTINS:08250009983
Dados: 2023.10.21 14:09:21 -03'00'

ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
JOAO GUILHERME GALI MARTINS
REPRESENTANTE LEGAL

ITI
Instituto Nacional de Tecnologia da Informação

Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 21/10/2023 14:18:02 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.12

Versão do software(Validador de Documentos): 2.4.1

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: ANEXO VI.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

0fd6dd63ae6202c71594c7de972843bf46722e81d2a4f5c91a72d05a15b2dc69

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.500.099-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 21/10/2023 14:09:21 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC SAFEWEB RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 16/01/2023 09:46:52 BRT

Aprovado até: 16/01/2024 09:46:52 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC SAFEWEB RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

Data de emissão: 31/01/2018 15:12:26 BRST

Aprovado até: 20/02/2029 14:12:26 BRT

Expirado (LCR): false

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

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

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

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

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

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

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

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

ACESSOMED
Gestão Em Saúde

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE CONDIÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE À PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTENDA/PR CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS N° 007/2023

DECLARAMOS, sob as penas da lei, que a empresa , inscrita no CNPJ N° 50.306.377/0001-41, cumpre os requisitos legais para a qualificação como microempresa ou empresa de pequeno porte estabelecidos pela Lei Complementar n° 123/2006, em especial quanto ao seu art. 3°, estando apta a usufruir o tratamento favorecido estabelecido nesta Lei Complementar. DECLARAMOS, ainda, que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4° do artigo 3° da Lei Complementar n° 123/2006, e que se compromete a promover a regularização de eventuais defeitos ou restrições existentes na documentação exigida para efeito de regularidade fiscal. Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Curitiba, 21 de outubro de 2023

JOAO GUILHERME GALI MARTINS:08250009983

Assinado de forma digital por JOAO GUILHERME GALI MARTINS:08250009983
Dados: 2023.10.21 14:08:08 -03'00'

ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
JOAO GUILHERME GALI MARTINS
REPRESENTANTE LEGAL

50.306.377/0001-41
ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA
AV.Joao Gualberto,1342,sala 701
Alto da Gloria,CEP 80030-000
CURITIBA - PR

ITI
Instituto Nacional de Tecnologia da Informação

Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 21/10/2023 14:18:33 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.12

Versão do software(Validador de Documentos): 2.4.1

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: ANEXO VIII.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

3d0111cc46cf0ea9bae91278074d1b16515df77d7aae2772616e25f09f6a4262

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=35646780000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.500.099-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 21/10/2023 14:08:08 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=JOAO GUILHERME GALI MARTINS:***500099**, OU=videoconferencia, OU=356467800000126, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC SAFEWEB RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 16/01/2023 09:46:52 BRT

Aprovado até: 16/01/2024 09:46:52 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC SAFEWEB RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

Data de emissão: 31/01/2018 15:12:26 BRST

Aprovado até: 20/02/2029 14:12:26 BRT

Expirado (LCR): false

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

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

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

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

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

Buscado: Offline

Assinatura: true

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

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

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Nome do atributo: IdMessageDigest

Corretude: Valid

Nome do atributo: IdContentType

Corretude: Valid

Atributos Opcionais

Nome do atributo: RevocationInfoArchival

Corretude: Valid

001959

EMPRESA: **ACESSOMED GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA, CNPJ: 50.306.377/0001-41**

EXERCÍCIO: **2023** empresa aberta em: 05/04/2023

BALANÇO PATRIMONIAL (SINTÉTICO)

	R$		R$
ATIVO		**PASSIVO**	
ATIVO CIRCULANTE	49.750,00	**PASSIVO CIRCULANTE**	0,00
Caixa Equiv. De caixa	49.750,00		0,00
Clientes /duplicatas a receber	0,00		
Estoques	0,00		
Outros créditos	0,00		
ATIVO NÃO CIRCULANTE	0,00	**PASSIVO NÃO CIRCULANTE**	0,00
			0,00
Ativo Realizável a Longo Prazo	0,00		
Investimentos	0,00	**PATRIMÔNIO LÍQUIDO**	49.750,00
Imobilizado	0,00		49.750,00
Intangível	0,00		
TOTAL DO ATIVO	49.750,00	**TOTAL DO PASSIVO**	49.750,00

Contenda -PR, 24/10/2023

Mario Celso Dzierva
Contador
CRC nº 066416/O-7

EMPRESA: ACESSOMED GESTÃO DE SERVIÇOS LTDA, CNPJ: 50.306.377/0001-41

EXERCÍCIO: 2023

001960

INDÍCES DE LIQUIDEZ		VALORES TABELA BALANÇO PATRIMONIAL	ÍNDICE APURADO
LIQUIDEZ GERAL Para cada R$ 1,00	AC + ANC L.G = ---------- PC + PNC	49.750,00 0,00	#DIV/0!
LIQUIDEZ CORRENTE Para cada R$ 1,00	AC L.C = ---------- PC	49.750,00 0,00	#DIV/0!
LIQUIDEZ SECA Para cada R$ 1,00	AC – Estoques LS = ---------- PC	49.750,00 0,00	#DIV/0!
LIQUIDEZ IMEDIATA Para cada R$ 1,00	Disponibilidades ---------- PC	49.750,00 0,00	#DIV/0!
CAPITAL E GIRO	ATIVO CIRCULANTE	49.750,00	
CAPITAL DE GIRO LÍQUIDO	AC - PC	49.750,00	
ESTRUTURA DE CAPITAIS			
PARTICIPAÇÃO DE CAPITAIS DE TERCEIROS Para cada R$ 1,00	PC + PNC PCT = ---------- PL	0 49.750,00	0
ENDIVIDAMENTO GERAL %	PC + PNC EG= ---------- AT	0,00 49.750,00	0
COMPOSIÇÃO DO ENDIVIDAMENTO %	PC C.E = ---------- PC + PNC	0,00 0,00	#DIV/0!
IMOBILIZAÇÃO DE CAPITAL PRÓPRIO %	Investimentos + Imobilizado + Intangivel ICP = ---------- PL	0,00 49.750,00	0
IMOBILIZAÇÃO DE RECURSOS NÃO CORRENTES %	Investimentos + Imobilizado + Intangivel I.R.N.C = ---------- PL + PNC	0,00 49.750,00	0

Contenda -PR, 24/10/2023

Mario Celso Dzierva
Contador CRC nº 066416/O-7

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: **50.306.377/0001-41**

Razão Social: **ACESSOMED GESTAO E SERVICOS LTDA**

Atividade Econômica Principal:

8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Endereço:

AVENIDA JOAO GUALBERTO, 1342 - SALA 701 ANDAR 07 COND URBAN OFFICE E HOTELBLOCO URBAN OFFICE CURITIB - ALTO DA GLORIA - Curitiba / Paraná

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.

Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

Emitido em: 17/10/2023 22:50

BRASIL
(HTTPS://GOV.BR)

001962

Confirmação da Autenticidade de Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 50.306.377/0001-41

Código de Controle: 49FB.EAF8.3208.B022

Data da Emissão: 11/10/2023

Hora da Emissão: 10:57:27

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 11/10/2023, com validade até 08/04/2024.

Página Anterior (/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar)

Nova consulta (/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar)

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 50.306.377/0001-41
Razão social: GV 4 GESTAO EM SAUDE LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
20/10/2023	20/10/2023 a 18/11/2023	2023102007253526005695
01/10/2023	01/10/2023 a 30/10/2023	2023100102324539669400
12/09/2023	12/09/2023 a 11/10/2023	2023091208482971851631
24/08/2023	24/08/2023 a 22/09/2023	2023082407483501104644
05/08/2023	05/08/2023 a 03/09/2023	2023080502594682462125
17/07/2023	17/07/2023 a 15/08/2023	2023071706131075552250
28/06/2023	28/06/2023 a 27/07/2023	2023062805444684622991
09/06/2023	09/06/2023 a 08/07/2023	2023060902411387524400
21/05/2023	21/05/2023 a 19/06/2023	2023052102583275208173
02/05/2023	02/05/2023 a 31/05/2023	2023050210495570011201

Resultado da consulta em 26/10/2023 08:56:22

Voltar

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (26/10/2023 às 08:54) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 082.500.099-83.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 653A.5384.4D69.B284 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

001965

TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consulta de Impedidos de Licitar

CNPJ: 50306377000141

NENHUM ITEM ENCONTRADO!

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 26/10/2023 08:55:43

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **GV 4 GESTAO EM SAUDE LTDA**
CNPJ: **50.306.377/0001-41**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.