

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Pelo presente instrumento particular, de um lado **MEDICANDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ nº 21.474.357/0001-81, com endereço na Rua Manoel Vieira, nº 510 – Sala 05 – Centro, na cidade de Araçoiaba da Serra/SP, representado pelo seu sócio Sr. **DIONES CLAUDINEI CAVALI**, brasileiro, solteiro, médico, portador do CRM nº 165159, RG nº 63.509.066-1 SSP/SP e CPF nº 783.527.382-91, doravante denominada **CONTRATANTE**;

De outro lado, **CHRISTINE ALMEIDA AZEVEDO** brasileira, divorciada, médica, CRM-PR nº 44.877, CPF nº 030.699.617-03, residente e domiciliada na Rua Germano Unger nº 66 Apto.203, Bairro Cidade Nova, Porto União, Estado de Santa Catarina, CEP 89.400-000, doravante denominado **CONTRATADO**.

### CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O objeto deste contrato é a prestação de serviços de Clínica Ginecológica junto ao Edital de Chamamento Público nº 001/2024 junto à Secretaria Municipal de General Carneiro - PR, nos termos da Lei nº 3.268/57, Lei nº 12.842/2013, Código de Ética Médica, às Resoluções emanadas dos Conselhos Federais e Regionais de Medicina, bem como de acordo com os termos e condições previstos neste instrumento contratual.

### CLÁUSULA SEGUNDA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

- Prestar serviços médicos de Clínica Ginecológica, todas as sexta-feira do mês ou em outro dia a combinar com antecedência com o CONTRATANTE;
- Assumir integral responsabilidade pela boa execução dos serviços em sua respectiva área de atuação, assim como pelo cumprimento do contrato;
- Realizar os serviços com seriedade e comprometimento, assumindo total responsabilidade pelos serviços prestados, conforme o Art. 14 do Código de Defesa do Consumidor e do Artigo 186 do Código Civil;
- Preencher o prontuário do paciente, registrando todos os procedimentos realizados e todas as decisões tomadas, conforme previsão contida no Código de Ética Médico;

CHRISTINE  
ALMEIDA  
AZEVEDO:  
03069961703

Assinado digitalmente por CHRISTINE ALMEIDA AZEVEDO 03069961703  
Data: 2024.06.21 09:59:06  
Estat. Padrão Versão: 10.0.0

CNPJ/MF: 21.474.357/0001-81  
Av. Manoel Vieira, 510 – Sala 05 – Centro  
Araçoiaba da Serra/SP – CEP: 18.190-000

- e) Prestar assistência aos pacientes nas intercorrências durante seu período de trabalho;
- f) Obriga-se a manter absoluto sigilo sobre os pacientes, atendimentos e informações que tomar conhecimento por força deste Contrato, mesmo após a conclusão dos serviços ou do término da relação contratual;
- g) Cumprir com os procedimentos do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) normativas estabelecidas pelo CONTRATANTE;
- h) Manter, durante toda relação contratual, a regularidade do exercício do seu mister junto aos Conselhos Federais e Regionais de Medicina, comprometendo-se a informar imediatamente o CONTRATANTE qualquer irregularidade ou procedimento administrativo que possa afetar a execução do presente Contrato.

### CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- a) Adotar postura proativa para que às Unidades Públicas de Saúde em que se executam o contrato forneçam infraestrutura e instalações apropriadas para atendimento, permitindo que os serviços do CONTRATADO possam ser prestados com zelo e competência profissional;
- b) Cumprir e fazer cumprir as normas do estabelecimento de saúde onde for atendida;
- c) Seguir criteriosamente as prescrições e recomendações emitidos pelo CONTRATADO;
- d) Obriga-se a pagar pelos serviços efetivamente prestados e validados de acordo com as cláusulas aqui estabelecidas;

### CLÁUSULA QUARTA - REMUNERAÇÃO, FORMA DE PAGAMENTO.

Pelos serviços deste contrato a CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor unitário de R\$ 1.800,00 (um mil e oitocentos reais) valor líquido, sem nenhum tipo de desconto, a ser enviado via PIX, na seguinte chave: CPF 153.864.887-32, em nome de ARTHUR AZEVEDO OLIVEIRA, filho da CONTRATADA, correspondente a execução de serviço relativa a 01 (um) dia de trabalho – jornada de 08 (oito) horas diárias com intervalo de 01 (uma) hora para almoço, conforme escala e orientação prestada pela Secretaria de Saúde de General Carneiro.

g B

CHRISTINE  
ALMEIDA  
AZEVEDO  
0306996170

Assinado digitalmente por CHRISTINE ALMEIDA AZEVEDO com certificado de validade em vigor. O certificado de validade em vigor é válido para a finalidade de assinatura de documentos. O certificado de validade em vigor é válido para a finalidade de assinatura de documentos. O certificado de validade em vigor é válido para a finalidade de assinatura de documentos. O certificado de validade em vigor é válido para a finalidade de assinatura de documentos.

CNPJ/MF: 21.474.357/0001-81

Av. Manoel Vieira, 510 – Sala 05 – Centro  
Araçoiaba da Serra/SP – CEP: 18.190-000



Fica eleito o foro da cidade e Comarca de União da Vitória - PR, para dirimir as questões decorrentes do presente contrato e que não sejam solucionadas pelas partes, de modo amigável e no âmbito administrativo, rejeitando se qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E por estarem de acordo com o que foi redigido e lido, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e efeito.

General Carneiro/PR, 24 de junho de 2024.

**CHRISTINE  
ALMEIDA  
AZEVEDO:**  
03069961703

Assinado digitalmente por CHRISTINE  
ALMEIDA AZEVEDO 03069961703  
DN: C=BR, o=ICP-Brasil,  
OU=Secretaria da Receita Federal do  
Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3,  
OU=AC VALID RFB V0, OU=AR SENHA  
DIGITAL, OU=Videoconferencia,  
OU=1952003000115, CN=CHRISTINE  
ALMEIDA AZEVEDO 03069961703  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de  
assinatura aqui  
Data: 2024.06.27 08:32:14  
Foxit Reader Versão: 10.0.0

---

**CHRISTINE ALMEIDA AZEVEDO**

**DIONES  
BRAITENBACH  
CAVALI:783527382**  
91

Assinado de forma digital por DIONES  
BRAITENBACH CAVALI:78352738291  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC S/D, L=TI,  
Múltipla vs, ou=2737468800126,  
ou=Videoconferencia, ou=Certificado  
PF A1, cn=DIONES BRAITENBACH  
CAVALI:78352738291

---

**DIONES CLAUDINEI CAVALI**

Histórico Profissional

Data: 18/06/2024

NOME: CHRISTINE ALMEIDA AZEVEDO

CNS: 702305101811619

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
04/2024	411860	PR	PAULA FREITAS	225133 - MEDICO PSIQUIATRA	0647306		UNIDADE DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	0
04/2024	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
04/2024	412030	PR	PORTO VITORIA	225125 - MEDICO CLINICO	0706140		CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	12	0
04/2024	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4398270	38646531000101	MAIX SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	20	0
04/2024	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
03/2024	411860	PR		225133 - MEDICO PSIQUIATRA	0647306		UNIDADE DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	0
03/2024	411860	PR	PAULA FREITAS	225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
03/2024	412030	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0706140		CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	12	0
03/2024	412820	PR	UNIAO DA VITORIA	225125 - MEDICO CLINICO	4398270	38646531000101	MAIX SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	20	0
03/2024	421360	SC		225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0

*Handwritten signature*

1106971

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
02/2024	411860	PR	PAULA FREITAS	225133 - MEDICO PSQUIATRA	0647306		UNIDADE DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	0
02/2024	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
02/2024	412030	PR	PORTO VITORIA	225125 - MEDICO CLINICO	0706140		CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	12	0
02/2024	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4388270	36846531000101	MAIX SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	20	0
02/2024	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
01/2024	411860	PR		225133 - MEDICO PSQUIATRA	0647306		UNIDADE DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	0
01/2024	411860	PR	PAULA FREITAS	225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
01/2024	412030	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0706140		CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	12	0
01/2024	412820	PR	UNIAO DA VITORIA	225125 - MEDICO CLINICO	4388270	36846531000101	MAIX SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	20	0
01/2024	421360	SC		225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
12/2023	411860	PR	PAULA FREITAS	225133 - MEDICO PSQUIATRA	0647306		UNIDADE DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	0
12/2023	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0

Bp

110072

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
12/2023	412030	PR	PORTO VITORIA	225125 - MEDICO CLINICO	0706140		CENTRO DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	12	0
12/2023	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4398270	38846531000101	MAIX SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	20	0
12/2023	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
11/2023	411860	PR		225133 - MEDICO PSQUIATRA	0647306		UNIDADE DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	0
11/2023	411860	PR	PAULA FREITAS	225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
11/2023	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	4398270	38846531000101	MAIX SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	20	0
11/2023	421380	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
10/2023	411860	PR		225133 - MEDICO PSQUIATRA	0647306		UNIDADE DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	0
10/2023	411860	PR	PAULA FREITAS	225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
10/2023	421360	SC		225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
09/2023	411860	PR	PAULA FREITAS	225133 - MEDICO PSQUIATRA	0647306		UNIDADE DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	0
09/2023	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
09/2023	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
08/2023	411860	PR		225133 - MEDICO PSQUIATRA	0647306		UNIDADE DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	0
08/2023	411860	PR	PAULA FREITAS	225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
08/2023	421360	SC		225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
07/2023	411860	PR	PAULA FREITAS	225133 - MEDICO PSQUIATRA	0647306		UNIDADE DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	0
07/2023	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
07/2023	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
06/2023	411860	PR		225133 - MEDICO PSQUIATRA	0647306		UNIDADE DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	0
06/2023	411860	PR	PAULA FREITAS	225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
06/2023	421360	SC		225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
05/2023	411860	PR	PAULA FREITAS	225133 - MEDICO PSQUIATRA	0647306		UNIDADE DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	0
05/2023	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0

*BP*

411860974

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
05/2023	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
04/2023	411860	PR		225133 - MEDICO PSQUIATRA	0647306		UNIDADE DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	0
04/2023	411860	PR	PAULA FREITAS	225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
04/2023	421360	SC		225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
03/2023	411860	PR	PAULA FREITAS	225133 - MEDICO PSQUIATRA	0647306		UNIDADE DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	0
03/2023	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
03/2023	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
02/2023	411860	PR		225133 - MEDICO PSQUIATRA	0647306		UNIDADE DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	0
02/2023	411860	PR	PAULA FREITAS	225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
02/2023	421360	SC		225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
01/2023	411860	PR	PAULA FREITAS	225133 - MEDICO PSQUIATRA	0647306		UNIDADE DE SAUDE E BEM ESTAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	0
01/2023	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
01/2023	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
12/2022	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
12/2022	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
11/2022	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
11/2022	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
10/2022	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
10/2022	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
09/2022	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
09/2022	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
08/2022	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
08/2022	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
07/2022	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0

92699

R d

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2022	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
06/2022	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
06/2022	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
05/2022	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
05/2022	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
04/2022	411860	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2549654		CENTRO DE SAUDE RONDINHA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
04/2022	421360	SC	PORTO UNIAO	225125 - MEDICO CLINICO	2689367		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL PAM	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
03/2022	411860	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2549654		CENTRO DE SAUDE RONDINHA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
02/2022	411860	PR	PAULA FREITAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2549654		CENTRO DE SAUDE RONDINHA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
02/2022	412030	PR		225125 - MEDICO CLINICO	7953437		UNIDADE BASICA DE SAUDE ADAIR RIBEIRO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	40	0
01/2022	411860	PR	PAULA FREITAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2549654		CENTRO DE SAUDE RONDINHA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
01/2022	412030	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2559186		CENTRO DE SAUDE DE PORTO VITORIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	20	0

58

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
12/2021	411860	PR	PAULA FREITAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2549654		CENTRO DE SAUDE RONDINHA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
12/2021	412030	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2559196		CENTRO DE SAUDE DE PORTO VITORIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	20	0
11/2021	411860	PR	PAULA FREITAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2549654		CENTRO DE SAUDE RONDINHA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
11/2021	412030	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2559196		CENTRO DE SAUDE DE PORTO VITORIA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	20	0
10/2021	411860	PR	PAULA FREITAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2549654		CENTRO DE SAUDE RONDINHA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
09/2021	411860	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2549654		CENTRO DE SAUDE RONDINHA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
08/2021	411860	PR	PAULA FREITAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2549654		CENTRO DE SAUDE RONDINHA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
07/2021	411860	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2549654		CENTRO DE SAUDE RONDINHA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
07/2021	412820	PR	UNIAO DA VITORIA	225125 - MEDICO CLINICO	0208108		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	2	0
07/2021	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	9125582		UPA 24H	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
06/2021	411860	PR	PAULA FREITAS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2549654		CENTRO DE SAUDE RONDINHA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
06/2021	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0208108		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	2	0

411860

*fs*

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
06/2021	412820	PR	UNIAO DA VITORIA	225125 - MEDICO CLINICO	9125582		UPA 24H	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
05/2021	411880	PR		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2549654		CENTRO DE SAUDE RONDINHA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	40	0
05/2021	412820	PR	UNIAO DA VITORIA	225125 - MEDICO CLINICO	0208108		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	2	0
05/2021	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	9125582		UPA 24H	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
04/2021	291072	BA	EUNAPOLIS	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
04/2021	411880	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
04/2021	412820	PR	UNIAO DA VITORIA	225125 - MEDICO CLINICO	0208108		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	2	0
04/2021	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	9125582		UPA 24H	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
03/2021	291072	BA	EUNAPOLIS	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
03/2021	411860	PR		225125 - MEDICO CLINICO	2549611		CENTRO DE SAUDE DE PAULA FREITAS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0
03/2021	412820	PR	UNIAO DA VITORIA	225125 - MEDICO CLINICO	0208108		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	2	0
03/2021	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	9125582		UPA 24H	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0

62804

B P

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
02/2021	291072	BA	EUNAPOLIS	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
02/2021	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0208108		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	2	0
02/2021	412820	PR	UNIAO DA VITORIA	225125 - MEDICO CLINICO	9125582		UPA 24H	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
01/2021	291072	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
01/2021	412820	PR	UNIAO DA VITORIA	225125 - MEDICO CLINICO	0208108		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	2	0
01/2021	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	9125582		UPA 24H	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
12/2020	291072	BA	EUNAPOLIS	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
12/2020	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0208108		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	2	0
12/2020	412820	PR	UNIAO DA VITORIA	225125 - MEDICO CLINICO	9125582		UPA 24H	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
11/2020	291072	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
11/2020	412820	PR	UNIAO DA VITORIA	225125 - MEDICO CLINICO	0208108		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	2	0
11/2020	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	9125582		UPA 24H	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0

086994

f d

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
10/2020	291072	BA	EUNAPOLIS	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
10/2020	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	0208108		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	2	0
10/2020	412820	PR	UNIAO DA VITORIA	225125 - MEDICO CLINICO	9125582		UPA 24H	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
09/2020	291072	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
09/2020	412820	PR	UNIAO DA VITORIA	225125 - MEDICO CLINICO	0208108		CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	2	0
09/2020	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	9125582		UPA 24H	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
08/2020	291072	BA	EUNAPOLIS	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
08/2020	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	9125582		UPA 24H	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
07/2020	291072	BA	EUNAPOLIS	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
07/2020	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	9125582		UPA 24H	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0
06/2020	291072	BA	EUNAPOLIS	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
06/2020	412820	PR		225125 - MEDICO CLINICO	9125582		UPA 24H	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	10	0

B P

1100981

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
05/2020	291072	BA	EUNAPOLIS	225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
05/2020	291072	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
04/2020	291072	BA	EUNAPOLIS	225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
04/2020	291072	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
03/2020	291072	BA	EUNAPOLIS	225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
03/2020	291072	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
02/2020	291072	BA	EUNAPOLIS	225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
02/2020	291072	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
01/2020	291072	BA	EUNAPOLIS	225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
01/2020	291072	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
12/2019	291072	BA	EUNAPOLIS	225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
12/2019	291072	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2019	291072	BA	EUNAPOLIS	225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
11/2019	291072	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
10/2019	291072	BA	EUNAPOLIS	225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
10/2019	291072	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
09/2019	291072	BA	EUNAPOLIS	225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
09/2019	291072	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
08/2019	291072	BA	EUNAPOLIS	225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
08/2019	291072	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
08/2019	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	9619852	31407098000130	ESPACO SAUDE	2082 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	48	0
07/2019	291072	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
07/2019	291072	BA	EUNAPOLIS	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
07/2019	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	9619852	31407098000130	ESPACO SAUDE	2082 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	48	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
06/2019	291072	BA	EUNAPOLIS	225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
06/2019	291072	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
06/2019	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	9619852	31407098000130	ESPACO SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	48	0
05/2019	291072	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
05/2019	291072	BA	EUNAPOLIS	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
05/2019	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	9619852	31407098000130	ESPACO SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	48	0
04/2019	291072	BA	EUNAPOLIS	225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
04/2019	291072	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
04/2019	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	9619852	31407098000130	ESPACO SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	48	0
03/2019	291072	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
03/2019	291072	BA	EUNAPOLIS	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	3417573		POLICLINICA MUNICIPAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
03/2019	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	9619852	31407098000130	ESPACO SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	48	0

1700884

*Handwritten signature or initials.*

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2019	292530	BA	PORTO SEGURO	225125 - MEDICO CLINICO	7077149		UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS FREI CALIXTO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	0
02/2019	291072	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
02/2019	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	9619852	31407096000130	ESPACO SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	48	0
01/2019	291072	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
01/2019	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	9619852	31407096000130	ESPACO SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	48	0
01/2019	292530	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2802090	03204913000118	HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO LUIS EDUARDO MAGALHAES	1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	E	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	6	6
12/2018	291072	BA	EUNAPOLIS	225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
12/2018	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	9619852	31407096000130	ESPACO SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	48	0
12/2018	292530	BA	PORTO SEGURO	225125 - MEDICO CLINICO	2802090	03204913000118	HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO LUIS EDUARDO MAGALHAES	1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	E	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	6	6
11/2018	291072	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
11/2018	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	9619852	31407096000130	ESPACO SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	48	0
10/2018	291072	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
10/2018	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	9619852	31407096000130	ESPACO SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	48	0
09/2018	291072	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
09/2018	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	9619852	31407096000130	ESPACO SAUDE	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	48	0
08/2018	291072	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
07/2018	291072	BA	EUNAPOLIS	225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
06/2018	291072	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
05/2018	290340	BA	BELMONTE	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
05/2018	291072	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
04/2018	290340	BA	BELMONTE	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
04/2018	291072	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2507447		HOSPITAL REGIONAL DE EUNAPOLIS	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
03/2018	290340	BA	BELMONTE	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
02/2018	290340	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0

89

986044



COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
05/2017	290340	BA	BELMONTE	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
05/2017	292770	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2510782		HOSPITAL PROFESSOR JOSE MARIA DE MAGALHAES NETTO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
04/2017	290340	BA	BELMONTE	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
03/2017	290340	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
03/2017	291180	BA	GUARATINGA	225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
02/2017	290340	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
02/2017	291180	BA	GUARATINGA	225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
01/2017	290340	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
01/2017	291180	BA	GUARATINGA	225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
12/2018	290340	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
12/2016	291180	BA	GUARATINGA	225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
12/2016	291465	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2016	290340	BA	BELMONTE	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
11/2016	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
11/2016	291465	BA	ITABELA	225125 - MEDICO CLINICO	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
10/2016	290340	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
10/2016	291180	BA	GUARATINGA	225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
10/2016	291465	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
09/2016	290340	BA	BELMONTE	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
09/2016	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
09/2016	291465	BA	ITABELA	225125 - MEDICO CLINICO	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
08/2016	290340	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
08/2016	291180	BA	GUARATINGA	225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
08/2016	291465	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12

B P

0804

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2016	290340	BA	BELMONTE	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
07/2016	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
07/2016	291465	BA	ITABELA	225125 - MEDICO CLINICO	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
06/2016	290340	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
06/2016	291180	BA	GUARATINGA	225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
06/2016	291465	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
05/2016	290340	BA	BELMONTE	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
05/2016	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
05/2016	291465	BA	ITABELA	225125 - MEDICO CLINICO	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
04/2016	290340	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
04/2016	291180	BA	GUARATINGA	225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
04/2016	291465	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12

8 p

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2016	290340	BA	BELMONTE	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
03/2016	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
03/2016	291465	BA	ITABELA	225125 - MEDICO CLINICO	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
03/2016	291560	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2556847		HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAMARAJU	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	0
02/2016	290340	BA	BELMONTE	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
02/2016	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
02/2016	291465	BA	ITABELA	225125 - MEDICO CLINICO	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	12	12
02/2016	291560	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2556847		HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAMARAJU	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	0
01/2016	290340	BA	BELMONTE	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
01/2016	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
01/2016	291560	BA	ITAMARAJU	225125 - MEDICO CLINICO	2556847		HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAMARAJU	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	0
12/2015	290340	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0

kg

166044

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
12/2015	291180	BA	GUARATINGA	225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
12/2015	291560	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2556847		HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAMARAJU	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	0
11/2015	290340	BA	BELMONTE	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2413965		USF III DR OTTO ALENCAR	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	40	0
11/2015	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
11/2015	291560	BA	ITAMARAJU	225125 - MEDICO CLINICO	2556847		HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAMARAJU	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	0
10/2015	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
10/2015	291560	BA	ITAMARAJU	225125 - MEDICO CLINICO	2556847		HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAMARAJU	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	0
09/2015	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
09/2015	291560	BA	ITAMARAJU	225125 - MEDICO CLINICO	2556847		HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAMARAJU	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	0
08/2015	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
08/2015	291560	BA	ITAMARAJU	225125 - MEDICO CLINICO	2556847		HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAMARAJU	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	0
07/2015	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10

B P

1111992

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2015	291560	BA	ITAMARAJU	225125 - MEDICO CLINICO	2556847		HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAMARAJU	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	0	20	0
06/2015	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
05/2015	291180	BA	GUARATINGA	225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
04/2015	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
03/2015	291180	BA	GUARATINGA	225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
02/2015	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
02/2015	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
02/2015	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
02/2015	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
01/2015	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
01/2015	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
01/2015	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0

BP

36904

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
01/2015	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
12/2014	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
12/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
12/2014	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
12/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
11/2014	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
11/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
11/2014	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
11/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
10/2014	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
10/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
10/2014	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0

RP

766014

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
10/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
09/2014	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
09/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
09/2014	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
09/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
08/2014	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
08/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
08/2014	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
08/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
07/2014	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
07/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
07/2014	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0

RP

460041

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
06/2014	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
06/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
06/2014	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
06/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
05/2014	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
05/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
05/2014	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
05/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
04/2014	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
04/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
04/2014	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0

5 p

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
04/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
03/2014	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
03/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
03/2014	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
03/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
02/2014	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
02/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
02/2014	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
02/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
01/2014	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
01/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
01/2014	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0

66994  
 B P

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
01/2014	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
12/2013	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
12/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
12/2013	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
12/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
11/2013	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
11/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
11/2013	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
11/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
10/2013	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
10/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
10/2013	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0

R J

1100008

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
10/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
09/2013	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
09/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
09/2013	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		ESFSB ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA COM SAUDE BUCAL OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
09/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
08/2013	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
08/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
08/2013	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		UNIDADE DO PSF DO OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
08/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
07/2013	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1201 - FUNDO PUBLICO	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	10	10
07/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
07/2013	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		UNIDADE DO PSF DO OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0

f g

66694

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
06/2013	291180	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2412276		HOSPITAL MATERNIDADE JOANA MOURA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	12
06/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
06/2013	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		UNIDADE DO PSF DO OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
06/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
05/2013	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
05/2013	291465	BA	ITABELA	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		UNIDADE DO PSF DO OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
05/2013	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
04/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
04/2013	291465	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3271064		UNIDADE DO PSF DO OURO VERDE	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
04/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
03/2013	291072	BA		225125 - MEDICO CLINICO	2556561		CENTRO DE SAUDE DO PEQUI	1201 - FUNDO PUBLICO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0

89

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
03/2013	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
03/2013	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
02/2013	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2771144		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI I	1201 - FUNDO PUBLICO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
02/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
02/2013	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
02/2013	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
01/2013	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2771144		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI I	1201 - FUNDO PUBLICO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
01/2013	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
01/2013	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
01/2013	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
12/2012	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2771144		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI I	1201 - FUNDO PUBLICO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0

RP

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
12/2012	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
12/2012	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
12/2012	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
11/2012	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2771144		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI I	1201 - FUNDO PUBLICO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
11/2012	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
11/2012	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
11/2012	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
10/2012	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2771144		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI I	1201 - FUNDO PUBLICO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
10/2012	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
10/2012	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
10/2012	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
09/2012	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2771144		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI I	1201 - FUNDO PUBLICO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0

89

441002

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
09/2012	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
09/2012	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
09/2012	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
08/2012	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2771144		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI I	1201 - FUNDO PUBLICO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
08/2012	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
08/2012	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
08/2012	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
07/2012	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	2771144		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI I	1201 - FUNDO PUBLICO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	40	0
07/2012	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
07/2012	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
07/2012	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
06/2012	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3033341		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI II	1201 - FUNDO PUBLICO	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
06/2012	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
06/2012	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
06/2012	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
05/2012	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3033341		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI II	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
05/2012	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
05/2012	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
05/2012	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
04/2012	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3033341		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI II	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
04/2012	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
04/2012	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
04/2012	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
03/2012	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3033341		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI II	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
03/2012	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
03/2012	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
03/2012	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
02/2012	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3033341		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI II	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
02/2012	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
02/2012	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
02/2012	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
01/2012	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3033341		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI II	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
01/2012	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
01/2012	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
01/2012	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
12/2011	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3033341		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI II	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
12/2011	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
12/2011	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
12/2011	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
11/2011	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3033341		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI II	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
11/2011	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
11/2011	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
11/2011	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
10/2011	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3033341		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI II	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0
10/2011	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
10/2011	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
10/2011	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
09/2011	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3033341		UNIDADE BASICA DE SAUDE PEQUI II	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	40	0

BJ

411006

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
09/2011	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
09/2011	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
09/2011	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
08/2011	291072	BA		225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	3033244		UNIDADE BASICA DE SAUDE WANDERLEY NASCIMENTO II	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
08/2011	291465	BA	ITABELA	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	5	10
08/2011	291465	BA		225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	20	0
08/2011	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	225125 - MEDICO CLINICO	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
07/2011	291072	BA		223118 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	3033244		UNIDADE BASICA DE SAUDE WANDERLEY NASCIMENTO II	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
07/2011	291465	BA	ITABELA	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
07/2011	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
06/2011	291072	BA	EUNAPOLIS	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	3033244		UNIDADE BASICA DE SAUDE WANDERLEY NASCIMENTO II	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
06/2011	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0

HP

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
05/2011	291072	BA	EUNAPOLIS	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	3033244		UNIDADE BASICA DE SAUDE WANDERLEY NASCIMENTO II	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
05/2011	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
04/2011	291465	BA	ITABELA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	6	6
04/2011	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
04/2011	291465	BA	ITABELA	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
04/2011	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
03/2011	291465	BA	ITABELA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	6	6
03/2011	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
03/2011	291465	BA	ITABELA	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
03/2011	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
03/2011	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
02/2011	291465	BA		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	6	6

800799

B P

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
02/2011	291465	BA	ITABELA	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
02/2011	291465	BA		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
02/2011	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
02/2011	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
01/2011	291465	BA	ITABELA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	6	6
01/2011	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
01/2011	291465	BA	ITABELA	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
01/2011	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
01/2011	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
12/2010	291465	BA		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	6	6
12/2010	291465	BA	ITABELA	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
12/2010	291465	BA		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0

R  
P

60009

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
12/2010	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
12/2010	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
11/2010	291465	BA	ITABELA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	6	6
11/2010	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
11/2010	291465	BA	ITABELA	223118 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
11/2010	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
11/2010	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
10/2010	291465	BA		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	6	6
10/2010	291465	BA	ITABELA	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
10/2010	291465	BA		223118 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
10/2010	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
10/2010	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0

*Handwritten signature or mark.*

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
09/2010	291465	BA	ITABELA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2802015		HOSPITAL E MATERNIDADE FREI RICARDO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	6	6
09/2010	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
09/2010	291465	BA	ITABELA	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
09/2010	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
09/2010	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
08/2010	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
08/2010	291465	BA	ITABELA	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
08/2010	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
08/2010	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
07/2010	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
07/2010	291465	BA	ITABELA	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
07/2010	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0

*hsj*

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2010	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
06/2010	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
06/2010	291465	BA	ITABELA	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
06/2010	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
06/2010	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
05/2010	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
05/2010	291465	BA	ITABELA	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
05/2010	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
05/2010	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
04/2010	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
04/2010	291465	BA	ITABELA	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
04/2010	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0

001012

*Handwritten signature or initials.*

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
04/2010	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
03/2010	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
03/2010	291465	BA	ITABELA	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
03/2010	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
03/2010	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
02/2010	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
02/2010	291465	BA	ITABELA	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
02/2010	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
02/2010	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
01/2010	291072	BA		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2507447		HOSPITAL PROFESSOR JOSE MARIA DE MAGALHAES NETTO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	6	6
01/2010	291465	BA	ITABELA	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
01/2010	291465	BA		223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0

R P

111013

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
01/2010	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
01/2010	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
12/2009	291072	BA	EUNAPOLIS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2507447		HOSPITAL PROFESSOR JOSE MARIA DE MAGALHAES NETTO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	6	6
12/2009	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
12/2009	291465	BA	ITABELA	223118 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	8245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
12/2009	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
12/2009	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
11/2009	291072	BA		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2507447		HOSPITAL PROFESSOR JOSE MARIA DE MAGALHAES NETTO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	6	6
11/2009	291465	BA	ITABELA	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
11/2009	291465	BA		223118 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	8245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
11/2009	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
11/2009	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0

R P

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
10/2009	291072	BA	EUNAPOLIS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2507447		HOSPITAL PROFESSOR JOSE MARIA DE MAGALHAES NETTO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	6	6
10/2009	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
10/2009	291465	BA	ITABELA	223116 - MEDICO DE SAUDE DA FAMILIA MEDICO	6245935		UNIDADE DO PSF CENTRO III	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	40	0
10/2009	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
10/2009	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
09/2009	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
09/2009	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
09/2009	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
08/2009	291465	BA	ITABELA	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
08/2009	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	INTERMEDIADO POR EMPRESA	SEM SUBTIPO	0	4	0
08/2009	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
07/2009	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0

*Handwritten initials: B P*

01015

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
07/2009	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
07/2009	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
07/2009	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	4	0
07/2009	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
07/2009	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
07/2009	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
06/2009	291465	BA	ITABELA	223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
06/2009	320160	ES		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
06/2009	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
06/2009	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	4	0
06/2009	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
06/2009	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0

R P

111016

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
06/2009	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
05/2009	291465	BA		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5894603		POLICLINICA MUNICIPAL DE ITABELA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
05/2009	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
05/2009	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
05/2009	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	4	0
05/2009	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
05/2009	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
05/2009	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
04/2009	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
04/2009	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
04/2009	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	4	0
04/2009	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
04/2009	320480	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
04/2009	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	28328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
03/2009	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
03/2009	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
03/2009	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	4	0
03/2009	320480	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
03/2009	320480	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
03/2009	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	28328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
02/2009	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
02/2009	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
02/2009	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	4	0
02/2009	320480	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0

*RP*

101018

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
02/2009	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
02/2009	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	28328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
01/2009	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
01/2009	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
01/2009	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	4	0
01/2009	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
01/2009	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
01/2009	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	28328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
12/2008	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
12/2008	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
12/2008	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	4	0
12/2008	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
12/2008	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
12/2008	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
11/2008	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
11/2008	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
11/2008	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	4	0
11/2008	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
11/2008	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
11/2008	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
10/2008	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
10/2008	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
10/2008	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	4	0
10/2008	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
10/2008	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
10/2008	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
09/2008	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
09/2008	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
09/2008	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	4	0
09/2008	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484228		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
09/2008	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
09/2008	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
08/2008	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
08/2008	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
08/2008	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	4	0
08/2008	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484228		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
08/2008	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
08/2008	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
07/2008	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
07/2008	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
07/2008	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	5917891		ECONOMIC	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	4	0
07/2008	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
07/2008	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
07/2008	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
06/2008	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
06/2008	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
06/2008	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
06/2008	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0

RS  
f

001022

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
06/2008	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
05/2008	320160	ES		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
05/2008	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
05/2008	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2702150		UNIDADE SANITARIA PSF BAIRRO DOMICIANO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	20	0
05/2008	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2702185		UNIDADE SANITARIA PSF JUNDIA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	8	0
05/2008	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
05/2008	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
05/2008	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
04/2008	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
04/2008	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
04/2008	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2702150		UNIDADE SANITARIA PSF BAIRRO DOMICIANO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	20	0
04/2008	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2702185		UNIDADE SANITARIA PSF JUNDIA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	8	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
04/2008	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
04/2008	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
04/2008	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
03/2008	320160	ES		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
03/2008	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
03/2008	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2702150		UNIDADE SANITARIA PSF BAIRRO DOMICIANO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	20	0
03/2008	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2702185		UNIDADE SANITARIA PSF JUNDIA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	8	0
03/2008	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
03/2008	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
03/2008	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
02/2008	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
02/2008	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
02/2008	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2702150		UNIDADE SANITARIA PSF BAIRRO DOMICIANO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	20	0
02/2008	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2702185		UNIDADE SANITARIA PSF JUNDIA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	8	0
02/2008	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
02/2008	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
02/2008	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
01/2008	320160	ES		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
01/2008	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
01/2008	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2702150		UNIDADE SANITARIA PSF BAIRRO DOMICIANO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	20	0
01/2008	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2702185		UNIDADE SANITARIA PSF JUNDIA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	8	0
01/2008	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
01/2008	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
01/2008	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
12/2007	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
12/2007	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
12/2007	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	2702150		UNIDADE SANITARIA PSF BAIRRO DOMICIANO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	20	0
12/2007	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	2702165		UNIDADE SANITARIA PSF JUNDIA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	8	0
12/2007	320480	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	2484228		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
12/2007	320480	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
12/2007	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
11/2007	320160	ES		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
11/2007	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
11/2007	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	2702150		UNIDADE SANITARIA PSF BAIRRO DOMICIANO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	20	0
11/2007	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	2702165		UNIDADE SANITARIA PSF JUNDIA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	8	0
11/2007	320480	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGIS TA E OBSTETRA	2484228		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0

*Handwritten initials/signature*

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
11/2007	320480	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
11/2007	330170	RJ		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
10/2007	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
10/2007	320160	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
10/2007	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2702150		UNIDADE SANITARIA PSF BAIRRO DOMICIANO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	20	0
10/2007	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2702185		UNIDADE SANITARIA PSF JUNDIA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	8	0
10/2007	320480	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
10/2007	320480	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
10/2007	330170	RJ	DUQUE DE CAXIAS	223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	3003191	29328341000172	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SAO JOSE LTDA	2000 - ENTIDADE EMPRESARIAIS	M	NÃO	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	10	0
09/2007	320160	ES		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
09/2007	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2483904		UNIDADE DE SAUDE DE BRACO DO RIO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
09/2007	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2702150		UNIDADE SANITARIA PSF BAIRRO DOMICIANO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	20	0

R  
g

1027

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.
09/2007	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2702185		UNIDADE SANITARIA PSF JUNDIA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	8	0
09/2007	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
09/2007	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
08/2007	320160	ES		223115 - MEDICO CLINICO CLINICO GERAL	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
08/2007	320410	ES	PINHEIROS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2702150		UNIDADE SANITARIA PSF BAIRRO DOMICIANO	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	20	0
08/2007	320410	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2702185		UNIDADE SANITARIA PSF JUNDIA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	SEM SUBTIPO	0	8	0
08/2007	320490	ES	SAO MATEUS	223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
08/2007	320490	ES		223132 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0
07/2007	320160	ES	CONCEICAO DA BARRA	06164 - MEDICO PLANTONISTA	2483858		PRONTO SOCORRO DE CONCEICAO DA BARRA	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	M	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	SEM SUBTIPO	0	12	0
07/2007	320490	ES		08132 - MEDICO GINECOLOGISTA	2484226		US SAO MATEUS US3 CENTRO DE SAUDE	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	15	0
07/2007	320490	ES	SAO MATEUS	08149 - MEDICO GINECOLOGISTA OBSTETRA	2532158		CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DSTAIDS	1000 - ADMINISTRACAO PUBLICA	D	SIM	AUTONOMO	SEM TIPO	SEM SUBTIPO	0	20	0



# UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

O Reitor da Universidade Federal do Rio de Janeiro, tendo em vista a conclusão do Curso de Especialização em Ginecologia

Ginecologia por CHRISTINE ALMEIDA AZEVEDO,  
"o Instituto de

nascido em Rio de Janeiro no dia 06 de setembro de 1974,

expede o presente certificado.

Período: 13/03/2000 a 28/02/2002 Carga Horária: 2.660 horas

Rio de Janeiro, 08 de junho de 2006

\_\_\_\_\_  
Concluinte

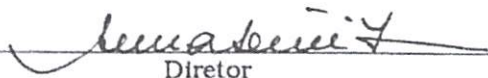


\_\_\_\_\_  
Diretor

  
Reitor

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO  
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA - PR2  
DIVISÃO DE DIPLOMAS - PR1

O PRESENTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA  
FLS. 57 DO LIVRO 10 , EM 8/6/2006



Diretor



Alma Rodrigues Diniz  
Diretora da DD/SIAPE 0367285  
Pró-Reitora de Graduação/UFRJ



Prof. José Luiz Fontes Monteiro  
Pró-Reitor de  
Pós-Graduação e Pesquisa  
Reg.: 384350-8



Prof. Antônio Tavares Casanova Sobrinho  
Diretor do IG - UFRJ  
CRM: 52.12377-7 Reg. 0763509

*Handwritten initials*

SÉRIE A  
Nº 016277

0801030



# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

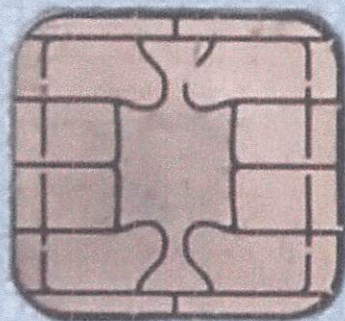
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

**NOME**

MARIA ALDENIZIA DA SILVA LIMA

**CRM/UF**

49465/PR



**FILIAÇÃO**

MARIA ALVES DA SILVA

ETEVALDO PEREIRA DE LIMA

**DATA DE INSCRIÇÃO VIA**

16/05/2022

01



ASSINATURA DO PORTADOR

101031

**CPF**  
684.183.022-91

**IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR**  
22719768 / SSP-MT

**TÍTULO DE ELEITOR**  
011013632305

**SEÇÃO**  
0056

**ZONA**  
015

**DATA DE NASCIMENTO**  
15/01/1980

**NATURALIDADE**  
FEIJÓ-AC

**LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO**  
CURITIBA-PR 17/06/2022

574642



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

001082



O Diretor da Faculdade Iguaçu, no uso de suas atribuições, confere o título de Especialista a

**MARIA ALDENIZIA DA SILVA LIMA**

Nacionalidade brasileira, natural de Feijó/AC, portador (a) do CPF n.º **684.183.022-91**, tendo em vista a conclusão do Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em **SAÚDE MENTAL E PSIQUIATRIA**, integralizado no período de 12/06/2023 a 06/12/2023, em conformidade com as disposições previstas na Resolução CNE/ CES nº 1, de 06/04/2018, outorgando-lhe o presente **CERTIFICADO**, para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Capanema/PR, 06/12/2023.

Diretor Geral  
Jobson Arruda

Maria Aldenizia da Silva Lima

Aluno (a)

Secretária  
Livia Fernanda da S.V. Schittine

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Pelo presente instrumento particular, de um lado **MEDICANDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ nº 21.474.357/0001-81, com endereço na Rua Manoel Vieira, nº 510 – Sala 05 – Centro, na cidade de Araçoiaba da Serra/SP, representado pelo seu sócio Sr. **DIONES CAVALI**, brasileiro, solteiro, médico, portador do CRM nº 165159, RG nº 63.509.066-1 SSP/SP e CPF nº 783.527.382-91, doravante denominada **CONTRATANTE**;

De outro lado, **MARIA ALDENIZIA DA SILVA LIMA**, Brasileira, Médica, CRM/PR nº 49465 doravante denominado **CONTRATADO**.

### CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O objeto deste contrato é a realização do serviço de consultas em PSIQUIATRIA, nas Unidades de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde do Município de General Carneiro - PR, relativo ao Credenciamento nº 001/2024 nos termos firmados no respectivo edital, da Lei nº 3.268/57, Lei nº 12.842/2013, Código de Ética Médica, às Resoluções emanadas dos Conselhos Federais e Regionais de Medicina, bem como de acordo com os termos e condições previstos neste instrumento contratual.

### CLÁUSULA SEGUNDA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

- a) Prestar serviços médicos de PSIQUIATRIA, conforme escalas e cronograma apresentado pelo CONTRANTE;
- b) Assumir integral responsabilidade pela boa execução dos serviços em sua respectiva área de atuação, assim como pelo cumprimento do contrato;
- c) Realizar os serviços com seriedade e comprometimento, assumindo total responsabilidade pelos serviços prestados, conforme o Art. 14 do Código de Defesa do Consumidor e do Artigo 186 do Código Civil;
- d) Preencher o prontuário do paciente, registrando todos os procedimentos realizados e todas as decisões tomadas, conforme previsão contida no Código de Ética Médico;
- e) Prestar assistência aos pacientes nas intercorrências durante seu período de trabalho;



- f) Obriga-se a manter absoluto sigilo sobre os pacientes, atendimentos e informações que tomar conhecimento por força deste Contrato, mesmo após a conclusão dos serviços ou do término da relação contratual;
- g) Assume inteiramente a responsabilidade pelo pagamento de todos os tributos diretos e indiretos resultantes da prestação dos serviços e sobre ela incidentes;
- h) Cumprir com os procedimentos do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) normativas estabelecidas pela CONTRATANTE;
- i) Manter, durante toda relação contratual, a regularidade do exercício do seu mister junto aos Conselhos Federais e Regionais de Medicina, comprometendo-se a informar imediatamente o CONTRATANTE qualquer irregularidade ou procedimento administrativo que possa afetar a execução do presente Contrato.

#### **CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

- a) Adotar postura proativa para que às Unidades Públicas de Saúde em que se executam o contrato forneçam infraestrutura e instalações apropriadas para atendimento, permitindo que os serviços do CONTRATADO possam ser prestados com zelo e competência profissional;
- b) Cumprir e fazer cumprir as normas do estabelecimento de saúde onde for atendida;
- c) Seguir criteriosamente as prescrições e recomendações emitidos pelo CONTRATADO;
- d) Obriga-se a pagar pelos serviços efetivamente prestados e validados de acordo com as cláusulas aqui estabelecidas;

#### **CLÁUSULA QUARTA - REMUNERAÇÃO, FORMA DE PAGAMENTO.**

Pelos serviços deste contrato a CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor unitário de R\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais) correspondente a execução de serviço relativa a 01(um) plantão de 08 (oito) horas.

Os valores serão pagos via transferência bancária, na conta indicada pelo Contratado

O valor será pago de acordo com a programação de pagamentos do Município de General Carneiro - PR.

*B J*

#### **CLÁUSULA QUINTA - VIGÊNCIA**

O presente contrato é celebrado pelo prazo de 12 (doze) meses, vinculado à vigência do Credenciamento nº 001/2024, iniciando sua vigência a partir da ordem de serviço apresentada pela Prefeitura de General Carneiro, que está prevista para o meado do mês de Agosto/2024.

#### **CLÁUSULA SEXTA - RESCISÃO**

Quaisquer das partes poderá rescindir o presente contrato a qualquer tempo independente de notificação judicial, cabendo apenas ao CONTRATADO o aviso prévio por escrito de no mínimo 60 (sessenta) dias.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DA AUSÊNCIA DE VÍNCULO E DE EXCLUSIVIDADE**

O CONTRATADO não manterá qualquer tipo de vínculo hierárquico ou empregatícios com o CONTRATANTE e tampouco com os seus representantes legais.

O Presente contrato não presume nem confere exclusividade a CONTRATANTE, razão pela qual a CONTRATADA poderá oferecer seus serviços a quem quer que seja desde que não prejudique os interesses da CONTRATANTE.

#### **CLÁUSULA OITAVA – DAS TRANSGRESSÕES E PENALIDADES**

Na hipótese de descumprimento de qualquer cláusula deste Contrato fica pactuado a incidência de indenização no valor de 02 (dois) salários mensais do CONTRATADO, devendo ser pagos no prazo máximo de 30 (trinta) dias, sob pena de incidência de juros e correção monetária, conforme valores de mercado.

#### **CLÁUSULA NONA – DA CESSÃO DE DIREITO DE IMAGEM**

O CONTRATADO, autoriza, a título gratuito, o CONTRATANTE a usar imagem e voz para fins exclusivos de divulgação e exibição por tempo indeterminado, nas atividades de natureza advinda deste contrato, reproduzindo-a ou divulgando-a, sem distinção da mídia utilizada ou meio de comunicação, públicos ou privados, renunciando direitos autorais ou conexos de imagem.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DO FORO**



Fica eleito o foro da cidade e Comarca de Porto Velho/RO, para dirimir as questões decorrentes do presente contrato e que não sejam solucionadas pelas partes, de modo amigável e no âmbito administrativo, rejeitando se qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E por estarem de acordo com o que foi redigido e lido, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e efeito.

Porto Velho, 15 de agosto de 2024.

---

**MARIA ALDENIZIA DA SILVA LIMA**

---

**DIONES CAVALI**





O Diretor da Faculdade Iguaçu, no uso de suas atribuições, confere o título de Especialista a

## MARIA ALDENIZIA DA SILVA LIMA

Nacionalidade brasileira, natural de Feijó/AC, portador (a) do RG n.º 2271976-8 e do CPF n.º 684.183.022-91, tendo em vista a conclusão do Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em SAÚDE PÚBLICA COM ÊNFASE EM SAÚDE DA FAMÍLIA, integralizado no período de 28 de abril de 2021 a 20 de abril de 2023, em conformidade com as disposições previstas na Resolução CNE/ CES n.º 1, de 06/04/2018, outorgando-lhe o presente CERTIFICADO, para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Capanema-PR, 24 de abril de 2023.

*Jos*

Diretor Geral  
Jobson Arruda

Aluno(a)

*Talia*

Secretária  
Talia Silva

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Pelo presente instrumento particular, de um lado **MEDICANDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ nº 21.474.357/0001-81, com endereço na Rua Manoel Vieira, nº 510 – Sala 05 – Centro, na cidade de Araçoiaba da Serra/SP, representado pelo seu sócio Sr. **DIONES CAVALI**, brasileiro, solteiro, médico, portador do CRM nº 165159, RG nº 63.509.066-1 SSP/SP e CPF nº 783.527.382-91, doravante denominada **CONTRATANTE**;

De outro lado, **MARIA ALDENIZIA DA SILVA LIMA**, Brasileira, Médica, CRM/PR nº 49465 doravante denominado **CONTRATADO**.

### CLÁUSULA PIMEIRA - OBJETO

O objeto deste contrato é a realização do serviço de consultas em PSQUIAITRIA, nas Unidades de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde do Município de General Carneiro - PR, relativo ao Credenciamento nº 001/2024 nos termos firmados no respectivo edital, da Lei nº 3.268/57, Lei nº 12.842/2013, Código de Ética Médica, às Resoluções emanadas dos Conselhos Federais e Regionais de Medicina, bem como de acordo com os termos e condições previstos neste instrumento contratual.

### CLÁUSULA SEGUNDA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

- a) Prestar serviços médicos de PSQUIAITRIA, conforme escalas e cronograma apresentado pelo CONTRANTE;
- b) Assumir integral responsabilidade pela boa execução dos serviços em sua respectiva área de atuação, assim como pelo cumprimento do contrato;
- c) Realizar os serviços com seriedade e comprometimento, assumindo total responsabilidade pelos serviços prestados, conforme o Art. 14 do Código de Defesa do Consumidor e do Artigo 186 do Código Civil;
- d) Preencher o prontuário do paciente, registrando todos os procedimentos realizados e todas as decisões tomadas, conforme previsão contida no Código de Ética Médico;
- e) Prestar assistência aos pacientes nas intercorrências durante seu período de trabalho;

ba

- f) Obriga-se a manter absoluto sigilo sobre os pacientes, atendimentos e informações que tomar conhecimento por força deste Contrato, mesmo após a conclusão dos serviços ou do término da relação contratual;
- g) Assume inteiramente a responsabilidade pelo pagamento de todos os tributos diretos e indiretos resultantes da prestação dos serviços e sobre ela incidentes;
- h) Cumprir com os procedimentos do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) normativas estabelecidas pela CONTRATANTE;
- i) Manter, durante toda relação contratual, a regularidade do exercício do seu mister junto aos Conselhos Federais e Regionais de Medicina, comprometendo-se a informar imediatamente o CONTRATANTE qualquer irregularidade ou procedimento administrativo que possa afetar a execução do presente Contrato.

#### **CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

- a) Adotar postura proativa para que às Unidades Públicas de Saúde em que se executam o contrato forneçam infraestrutura e instalações apropriadas para atendimento, permitindo que os serviços do CONTRATADO possam ser prestados com zelo e competência profissional;
- b) Cumprir e fazer cumprir as normas do estabelecimento de saúde onde for atendida;
- c) Seguir criteriosamente as prescrições e recomendações emitidos pelo CONTRATADO;
- d) Obriga-se a pagar pelos serviços efetivamente prestados e validados de acordo com as cláusulas aqui estabelecidas;

#### **CLÁUSULA QUARTA - REMUNERAÇÃO, FORMA DE PAGAMENTO.**

Pelos serviços deste contrato a CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor unitário de R\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais) correspondente a execução de serviço relativa a 01(um) plantão de 08 (oito) horas.

Os valores serão pagos via transferência bancária, na conta indicada pelo Contratado

O valor será pago de acordo com a programação de pagamentos do Município de General Carneiro - PR.

#### **CLÁUSULA QUINTA - VIGÊNCIA**

O presente contrato é celebrado pelo prazo de 12 (doze) meses, vinculado à vigência do Credenciamento nº 001/2024, iniciando sua vigência a partir da ordem de serviço apresentada pela Prefeitura de General Carneiro, que está prevista para o meado do mês de Agosto/2024.

#### **CLÁUSULA SEXTA - RESCISÃO**

Quaisquer das partes poderá rescindir o presente contrato a qualquer tempo independente de notificação judicial, cabendo apenas ao CONTRATADO o aviso prévio por escrito de no mínimo 60 (sessenta) dias.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DA AUSÊNCIA DE VÍNCULO E DE EXCLUSIVIDADE**

O CONTRATADO não manterá qualquer tipo de vínculo hierárquico ou empregatícios com o CONTRATANTE e tampouco com os seus representantes legais.

O Presente contrato não presume nem confere exclusividade a CONTRATANTE, razão pela qual a CONTRATADA poderá oferecer seus serviços a quem quer que seja desde que não prejudique os interesses da CONTRATANTE.

#### **CLÁUSULA OITAVA – DAS TRANSGRESSÕES E PENALIDADES**

Na hipótese de descumprimento de qualquer cláusula deste Contrato fica pactuado a incidência de indenização no valor de 02 (dois) salários mensais do CONTRATADO, devendo ser pagos no prazo máximo de 30 (trinta) dias, sob pena de incidência de juros e correção monetária, conforme valores de mercado.

#### **CLÁUSULA NONA – DA CESSÃO DE DIREITO DE IMAGEM**

O CONTRATADO, autoriza, a título gratuito, o CONTRATANTE a usar imagem e voz para fins exclusivos de divulgação e exibição por tempo indeterminado, nas atividades de natureza advinda deste contrato, reproduzindo-a ou divulgando-a, sem distinção da mídia utilizada ou meio de comunicação, públicos ou privados, renunciando direitos autorais ou conexos de imagem.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DO FORO**



Fica eleito o foro da cidade e Comarca de Porto Velho/RO, para dirimir as questões decorrentes do presente contrato e que não sejam solucionadas pelas partes, de modo amigável e no âmbito administrativo, rejeitando se qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E por estarem de acordo com o que foi redigido e lido, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e efeito.

Porto Velho, 15 de agosto de 2024.

---

**MARIA ALDENIZIA DA SILVA LIMA**

---

**DIONES CAVALI**

*Handwritten signature*





# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

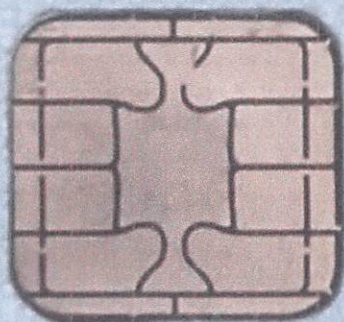
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

**NOME**

MARIA ALDENIZIA DA SILVA LIMA

**CRM/UF**

49465/PR



**FILIAÇÃO**

MARIA ALVES DA SILVA

ETEVALDO PEREIRA DE LIMA

**DATA DE INSCRIÇÃO VIA**

16/05/2022

01

ASSINATURA DO PORTADOR



**CPF**  
684.183.022-91

**IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR**  
22719768 / SSP-MT

**TÍTULO DE ELEITOR**  
011013632305

**SEÇÃO**  
0056

**ZONA**  
015

**DATA DE NASCIMENTO**  
15/01/1980

**NATURALIDADE**  
FEIJÓ-AC

**LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO**  
CURITIBA-PR 17/06/2022

574642



  
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

01045



À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DO MUNICÍPIO DE PLANALTO  
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 010/2025

PROPOSTA DE PREÇO

A **MEDICANDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº. 21.474.357/0001-81, sediada na R. Cubatão, nº 408, Sala 82 e 83, Bairro Vila Mariana - SP, CEP 04.013-001, telefone (69) 2141-5886 (Whats), e-mail [medicandosm@gmail.com](mailto:medicandosm@gmail.com) por intermédio do seu representante legal o Srº **DIONES BRAITENBACH CAVALI** portador da Carteira de Identidade nº 63.509.066-1 SSP/SP e do CPF nº 783.527.382-91, apresenta nossa Proposta, para atendimento, em conformidade com o Edital de Credenciamento nº 010/2025

ITEM	VAGAS	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	01	Profissional médico com perfil para atendimento na <b>Atenção Básica</b> , para consultas de clínica geral, nas Unidades de Saúde do Município de Planalto, Estado do Paraná, bem como realização de palestras, visitas domiciliares, atendimento ambulatorial em clínica médica, pediátrica, ginecológica, obstétrica e pequenos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais, para fazer parte da equipe do ESF, conforme programação da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), podendo ocorrer os atendimentos em 2º turno ou nos sábados, havendo a disponibilidade do profissional e conforme programação da SMS. <b>Carga Horária: 40 horas semanais.</b>	H	1920	R\$ 125,00	R\$ 240.000,00
2	01	Profissional médico com perfil para atendimento na <b>Atenção Básica</b> , para consultas de clínica geral, nas Unidades de Saúde do Município de Planalto, Estado do Paraná, bem como	HR	960	R\$ 125,00	R\$ 120.000,00

CNPJ/MF: 21.474.357/0001-81  
Rua Cubatão, nº 408, Sala 82 e 83, Bairro Vila Mariana  
São Paulo/SP – CEP: 04.013-0001

BP

001047

	realização de palestras, visitas domiciliares, atendimento ambulatorial em clínica médica, pediátrica, ginecológica, obstétrica e pequenos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais, para fazer parte da equipe do ESF, conforme programação da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), podendo ocorrer os atendimentos em 2º turno ou nos sábados, havendo a disponibilidade do profissional e conforme programação da SMS. Carga Horária: 20 horas semanais.				
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 360.000,00</b>

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 360.000,00** (trezentos e sessenta mil reais)

Declaramos que aceitamos a demanda conforme for contemplado e nos valores apresentados acima, conforme edital de **Credenciamento N° 010/2025**.

*ps*



**MEDICANDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

CNPJ nº. 21.474.357/0001-81  
R. Cubatão, nº 408, Sala 82 e 83,  
Bairro Vila Mariana - SP, CEP 04.013-001  
Cep 18.190-000  
(69) 2141-5886(whats) / (68) 99963-7901  
[medicandosm@gmail.com](mailto:medicandosm@gmail.com)

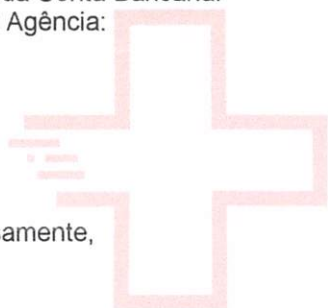
**PROPONENTE:**

DIONES BRAITENBACH CAVALI  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
RG: 63.509.066-1 SSP/SP  
CPF: 783.527.382-91  
(69)9362-1124  
[dionesccavali@gmail.com](mailto:dionesccavali@gmail.com)

**Dados Bancários para Pagamento:**

Nome do Banco:	SICOOB
Número da Agência:	3325
Número da Conta Bancária:	127.414-7
Local da Agência:	Porto Velho – RO

Atenciosamente,



**MEDICANDO**  
SERVIÇOS MÉDICOS

São Paulo/SP, 01 de dezembro de 2025.

MEDICANDO  
SERVICOS  
MEDICOS  
LTDA:2147435700  
0181

Assinado de forma  
digital por MEDICANDO  
SERVICOS MEDICOS  
LTDA:21474357000181  
Dados: 2025.12.01  
14:57:21 -04'00'

**MEDICANDO SERVIÇOS MÉDICOS**  
CNPJ DA EMPRESA 21.474.357/0001-81

CNPJ/MF: 21.474.357/0001-81  
Rua Cubatão, nº 408, Sala 82 e 83, Bairro Vila Mariana  
São Paulo/SP – CEP: 04.013-0001

001049

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 16.993.043/0001-55  
**Razão Social:** MOVI MED CLINICA ESPECIALIZADA LTDA  
**Endereço:** R PIAUI 399 SALA 1406 / CENTRO / LONDRINA / PR / 86010-420

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

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

**Validade:** 03/12/2025 a 01/01/2026

**Certificação Número:** 2025120318001993015775

Informação obtida em 17/12/2025 14:18:34

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

B

d



## MOVI MED – CLÍNICA ESPECIALIZADA

ANEXO III – SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO  
À Comissão de Licitação Referente: Edital de Credenciamento Nº 010/2025

Referente: Edital de Credenciamento Nº 010/2025

À Comissão Permanente de Licitação do Município Planalto. A empresa, Movi Med Clínica Especializada Ltda, CNPJ nº 16.993.043/0001-55, Inscrição Estadual nº Isento, neste ato representado por Wagner Cecílio da Silva, portador (a) do CPF nº 017.882.679-07 e do RG nº 6.396.072-1, vem requerer o Credenciamento, objeto do Credenciamento Nº 010/2025, para atender a Secretaria Municipal de Cultura, apresentamos a documentação exigida no Edital a fim de submetê-la ao exame da Comissão Permanente de Licitações. Declaramos estar de acordo com os valores constantes da Tabela dos serviços ofertados e do contido na Minuta de Termo de Adesão ao Credenciamento vinculado a este Edital. Informamos como segue, o endereço para atendimento aos serviços propostos e a conta bancária para futuros pagamentos:

Endereço: Rua Piauí nº 399 – Sala 1.406 – CEP: 86.010-420 – Centro – Londrina -PR - Edifício São Paulo Towers

E-mail: [movimed.rh@gmail.com](mailto:movimed.rh@gmail.com)

Conta bancária: Caixa Econômica Federal / Agência: 3064 Conta-corrente: 1378-5

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Londrina, 04 de Dezembro de 2025.

---

Movi Med Clínica Especializada Ltda inscrita

Wagner Cecílio da Silva



## MOVI MED – CLÍNICA ESPECIALIZADA

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

À Comissão de Licitação Referente: Edital de Credenciamento Nº 010/2025

DECLARAMOS, para fins de licitação, que a empresa:

Movi Med Clínica Especializada Ltda

CNPJ 16.993.043/0001-55:

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

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

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

Londrina, 04 de Dezembro de 2025.

Movi Med Clínica Especializada Ltda inscrita

Wagner Cecílio da Silva

g b



## MOVI MED – CLÍNICA ESPECIALIZADA

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

#### À Comissão de Licitação Referente: Edital de Credenciamento Nº 010/2025

A empresa Movi Med Clínica Especializada Ltda, CNPJ nº 16.993.043/0001-55, sediada à Rua Piauí nº 399 – Sala 1.406 – CEP: 86.010-420 – Centro – Londrina -PR - Edifício São Paulo Towers, DECLARA, sob as penas da Lei, para os fins requeridos no § 4º, do Art. 14º da Lei nº 14.133/2021, que não tem em seu quadro societário e de empregados, servidores públicos da contratante exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão, inclusive de membros de Comissões ou servidores do Município de Planalto.

Londrina, 04 de Dezembro de 2025.

Movi Med Clínica Especializada Ltda inscrita

Wagner Cecilio da Silva



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Responsabilidade Técnica para PGRSS

Certificamos, para fins de comprovação de Responsabilidade Técnica junto ao **Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde**, que o(a) médico(a) Dr.(a) **MATEUS NOBRE DALBONI**, inscrito(a) no Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **32937**, é o(a) responsável, junto a esta Autarquia, pela empresa **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**, CNPJ 16.993.043/0001-55, CRM nº. 6880, **R PIAUÍ, 399, SL 1406, Londrina/PR.**

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta certidão é válida até 09/12/2025.

*Handwritten mark*

Chave de validação 27978885311fd5c8eee493e80d8106988bccc702

Emitida eletronicamente via internet em **25/11/2025**

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

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

*Handwritten mark*

001054



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**, CNPJ 16.993.043/0001-55, foi inscrita em 09/12/2013, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **6880**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico MATEUS NOBRE DALBONI, inscrito sob o nº. 32937 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

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

**Esta Certidão tem validade até o dia 25/02/2026.**

Chave de validação [e562e1adc131d121821519200b7512a8beedf291](#)

Emitida eletronicamente via internet em **25/11/2025**.

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 Diretor Clínico

Certificamos, para os devidos fins, que o estabelecimento MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI, nome fantasia MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA, CNPJ 16.993.043/0001-55, Registro N° 6880-PR, sito à R PIAUÍ, CENTRO, na cidade de Londrina-PR, funciona sob a direção clínica do(a) Dr.(a). MATEUS NOBRE DALBONI, inscrito(a) sob o CRM N° 32937-PR.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação n°. ee4fe252fb3491c3f8f1623f54b7912486158ec4

Emitida eletronicamente via internet em **25/11/2025**

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

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

001056



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que a empresa **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**, CNPJ 16.993.043/0001-55, inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **6880**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/01/2026**.

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

Esta Certidão tem validade até o dia 31/01/2026.

Chave de validação [d9386881fd24e598dc0b5e7a641aed6e53422f1f](#)

Emitida eletronicamente via internet em **25/11/2025**

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

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

001057



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

<b>Inscrito sob CRM</b> 6880	<b>CNPJ</b> 16.993.043/0001-55	<b>Inscrição</b> 09/12/2013	<b>Validade</b> 09/12/2025
<b>Razão Social</b> MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI	<b>Nome Fantasia</b> MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA		
<b>Endereço</b> R PIAUÍ - CENTRO, 399, SL 1406	<b>Município / UF</b> LONDRINA / PR	<b>CEP</b> 86010-420	
<b>Responsável</b> 32937 - MATEUS NOBRE DALBONI	<b>Classificação</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS		

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 09/12/2025. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **a6afce46ac5642ff5705e872bd411bbfb7512f90**

Emitida eletronicamente via internet em **25/11/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

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

fs

d

001058



**MUNICÍPIO DE TAMARANA**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
Secretaria de Saúde

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMARANA**, Estado do Paraná, representada pela Diretora Presidente da Autarquia Municipal de Saúde, Sra. **DALVA APARECIDA SIENA**, brasileira, casada, residente e domiciliada na cidade de Tamarana, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade RG n.º 3.299.604 - 3 SSP/PR, inscrita no CPF/MF sob o n.º 533.026.809 - 53, **ATESTA**, para fins de comprovação a quem possa interessar que a empresa **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no **CNPJ/MF sob n.º 16.993.043/0001 - 55**, com sede administrativa à Rua Piauí, 399, Sala - 1406, na cidade de Londrina, Estado do Paraná, prestam serviço ao desenvolvimento e o progressivo aprimoramento de seus programas, visando o fortalecimento da capacidade técnico operacional do sistema, mediante cooperação mútua, a integração, o desenvolvimento de ações de gestão.

**Dados do Contrato:**

Contrato n.º 020/2017

Data de início do contrato: 16/03/2017

Data do término do contrato: 15/03/2018

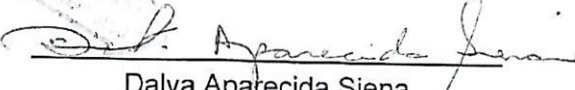
**Descrição dos Serviços Executados:**

Serviços terceirizados em execução nos seguintes postos de trabalhos  
Número de profissionais sendo:

- 03 (três) Médicos (as) (clínico geral), prestando atendimento junto ao PSF - (40 horas semanais cada profissional).
- 01 (um) Médico (a) (pediatra) 160 consultas mês.
- 01 (um) Médico (a) (ginecologista/obstetra) 120 consultas mês.
- 01 (um) Médico (a) (psiquiatra) 120 consultas mês.
- 01 (um) Médico (a) (ortopedista) 40 consultas mês.
- 01 (um) Médico (a) (cardiologista) 120 consultas mês.
- 01 (um) Médico (a) (ultrassonografista) 120 exames mês.

**ATESTAMOS**, ainda, que os serviços foram prestados de forma satisfatória, conforme programa de trabalho, não havendo em nossos registros nenhum fato que desabone a conduta da empresa e sua responsabilidade em relação às tarefas assumidas.

Tamarana/PR, 19 de março de 2018.

  
Dalva Aparecida Siena  
Diretora Presidente da Autarquia Municipal de Saúde

  
Dalva Aparecida Siena  
Diretora Presidente da  
Autarquia Municipal de Saúde



**MUNICÍPIO DE TAMARANA**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
Secretaria de Saúde

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMARANA**, Estado do Paraná, representada pela Diretora Presidente da Autarquia Municipal de Saúde, Sra. **DALVA APARECIDA SIENA**, brasileira, casada, residente e domiciliada na cidade de Tamarana, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade RG n.º 3.299.604 - 3 SSP/PR, inscrita no CPF/MF sob o n.º 533.026.809 - 53, **ATESTA**, para fins de comprovação a quem possa interessar que a empresa **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no **CNPJ/MF sob n.º 16.993.043/0001 - 55**, com sede administrativa à Rua Piauí, 399, Sala - 1406, na cidade de Londrina, Estado do Paraná, prestam serviço ao desenvolvimento e o progressivo aprimoramento de seus programas, visando o fortalecimento da capacidade técnico operacional do sistema, mediante cooperação mútua, a integração, o desenvolvimento de ações de gestão.

**Dados do Contrato:**

Contrato n.º 020/2017

Data de início do contrato: 16/03/2018

Data do término do contrato: 15/03/2019.

**Descrição dos Serviços Executados:**

Serviços terceirizados em execução nos seguintes postos de trabalhos  
Número de profissionais sendo:

- 03 (três) Médicos (as) (clínico geral), prestando atendimento junto ao PSF - (40 horas semanal cada profissional).
- 01 (um) Médico (a) (pediatra) 160 consultas mês.
- 01 (um) Médico (a) (ginecologista/obstetra) 120 consultas mês.
- 01 (um) Médico (a) (psiquiatra) 120 consultas mês.
- 01 (um) Médico (a) (ortopedista) 40 consultas mês.
- 01 (um) Médico (a) (cardiologista) 120 consultas mês.
- 01 (um) Médico (a) (ultrassonografista) 120 exames mês.

**ATESTAMOS**, ainda, que os serviços foram prestados de forma satisfatória, conforme programa de trabalho, não havendo em nossos registros nenhum fato que desabone a conduta da empresa e sua responsabilidade em relação às tarefas assumidas.

Tamarana/PR, 21 de março de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
Dalva Aparecida Siena

Diretora Presidente da Secretaria Municipal de Saúde

Dalva Aparecida Siena  
Secretaria Municipal de Saúde

*Handwritten initials*



**MUNICÍPIO DE TAMARANA**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
Secretaria de Saúde

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMARANA**, Estado do Paraná, na qualidade de contratante por meio de processo licitatório legítimo, através da Diretora Presidente da Autarquia Municipal de Saúde, Sra. **DALVA APARECIDA SIENA**, brasileira, casada, residente e domiciliada na cidade de Tamarana, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade RG n.º 3.299.604 - 3 SSP/PR, inscrita no CPF/MF sob o n.º 533.026.809 - 53, **ATESTA**, para fins de comprovação a quem possa interessar que a empresa **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no **CNPJ/MF sob n.º 16.993.043/0001 - 55**, com sede administrativa à Rua Piauí, 399, Sala - 1406, na cidade de Londrina, Estado do Paraná, prestam serviço ao desenvolvimento e o progressivo aprimoramento de seus programas, visando o fortalecimento da capacidade técnico operacional do sistema, mediante cooperação mútua, a integração, o desenvolvimento de ações de gestão.

**Dados do Contrato:**

Contrato n.º 004/2018.

Data de início do contrato: 16/03/2018.

Data do término do contrato: 15/03/2019.

**Descrição dos Serviços Executados:**

Serviços terceirizados em execução nos seguintes postos de trabalho:

Número de profissionais sendo:

- 01 (um) Médico (a) (clínico geral), prestando atendimento junto ao Hospital São Francisco, sendo plantões de 12 horas, totalizando 720/744 horas mês.
- 03 (três) Enfermeiros (as) prestando serviços junto ao Hospital São Francisco, 40 horas semanal cada profissional.
- 01 (um) Enfermeiro (a) prestando serviços junto à (UBS) Plínio Pereira de Araujo, 40 horas semanal.
- 01 (um) Odontólogo (a) prestando serviços junto à (UBS) Padre Carmel Bezzina e Zona rural, 40 horas semanal.
- 01 (um) Nutricionista (a) prestando serviços junto ao Centro de Especialidades, 40 horas semanal.
- 01 (um) Técnico de Radiologia (a) prestando serviços junto ao Hospital São Francisco, 24 horas semanal.
- 01 (um) Médico Diretor Clínico (a) prestando serviços junto ao Hospital São Francisco, a disposição.

**ATESTAMOS**, ainda, que os serviços estão sendo prestados de forma satisfatória, conforme programa de trabalho, não havendo em nossos registros nenhum fato que desabone a conduta da empresa e sua responsabilidade em relação às tarefas assumidas.

Tamarana/PR, 11 de dezembro de 2018.



  
Dalva Aparecida Siena  
Diretora Presidente da Autarquia Municipal de Saúde

  
Dalva Aparecida Siena  
Diretora Presidente da  
Autarquia Municipal de Saúde

001061



**MUNICÍPIO DE TAMARANA**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
Secretaria de Saúde

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMARANA**, Estado do Paraná, na qualidade de contratante por meio de processo licitatório legítimo, através da Diretora Presidente da Secretaria Municipal de Saúde, Sra. **DALVA APARECIDA SIENA**, brasileira, casada, residente e domiciliada na cidade de Tamarana, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade RG n.º 3.299.604 - 3 SSP/PR, inscrita no CPF/MF sob o n.º 533.026.809 - 53, **ATESTA**, para fins de comprovação a quem possa interessar que a empresa **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no **CNPJ/MF sob n.º 16.993.043/0001 - 55**, com sede administrativa à Rua Piauí, 399, Sala - 1406, na cidade de Londrina, Estado do Paraná.

**Dados do Contrato:**

Contrato n.º 034/2019

Data de início do contrato: 17/03/2019

Data do término do contrato: 16/03/2020

**Descrição dos Serviços Executados:**

Serviços terceirizados em execução no seguinte posto de trabalho:

Número de profissionais sendo:

- 01 (um) Médico (a) (clínico geral), prestando atendimento junto ao Hospital São Francisco, sendo plantões de 12 horas, totalizando 720/744 horas mês.
- 03 (três) Enfermeiros (as), prestando serviços junto ao Hospital São Francisco, 40 horas semanal cada profissional.
- 01 (um) Enfermeiro (a), prestando serviços junto à (UBS) Plínio Pereira de Araujo, 40 horas semanal.
- 01 (um) Odontólogo (a) prestando serviços junto à (UBS) Padre Carmel Bezzina e Zona rural, 40 horas semanal.
- 01 (um) Nutricionista (a) prestando serviços junto ao Centro de Especialidades, 40 horas semanal.
- 01 (um) Técnico de Radiologia (a) prestando serviços junto ao Hospital São Francisco, 24 horas semanal.
- 01 (um) Médico Diretor Clínico (a) prestando serviços junto ao Hospital São Francisco, a disposição.

**ATESTAMOS**, ainda, que os serviços foram prestados de forma satisfatória, conforme programa de trabalho, não havendo em nossos registros nenhum fato que desabone a conduta da empresa e sua responsabilidade em relação às tarefas assumidas.

Tamarana/PR, 20 de março de 2020.



Dalva Aparecida Siena

Diretora Presidente da Secretaria Municipal de Saúde

Dalva Aparecida Siena  
Secretaria Municipal de Saúde



001062



**MUNICÍPIO DE TAMARANA**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
Secretaria de Saúde

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMARANA**, Estado do Paraná, na qualidade de contratante por meio de processo licitatório legítimo, através da Diretora Presidente da Secretaria Municipal de Saúde, Sra. **DALVA APARECIDA SIENA**, brasileira, casada, residente e domiciliada na cidade de Tamarana, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade RG n.º 3.299.604 - 3 SSP/PR, inscrita no CPF/MF sob o n.º 533.026.809 - 53, **ATESTA**, para fins de comprovação a quem possa interessar que a empresa **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no **CNPJ/MF** sob n.º **16.993.043/0001 - 55**, com sede administrativa à Rua Piauí, 399, Sala - 1406, na cidade de Londrina, Estado do Paraná.

**Dados do Contrato:**

Contrato n.º 034/2019

Data de início do contrato: 17/03/2020

Data do término do contrato: 16/03/2021

**Descrição dos Serviços Executados:**

Serviços terceirizados em execução no seguinte posto de trabalho:

Número de profissionais sendo:

- 01 (um) Médico (a) (clínico geral), prestando atendimento junto ao Hospital São Francisco, sendo plantões de 12 horas, totalizando 720/744 horas mês.
- 03 (três) Enfermeiros (as), prestando serviços junto ao Hospital São Francisco, 40 horas semanal cada profissional.
- 01 (um) Enfermeiro (a), prestando serviços junto à (UBS) Plínio Pereira de Araujo, 40 horas semanal.
- 01 (um) Odontólogo (a) prestando serviços junto à (UBS) Padre Carmel Bezzina e Zona rural, 40 horas semanal.
- 01 (um) Nutricionista (a) prestando serviços junto ao Centro de Especialidades, 40 horas semanal.
- 01 (um) Técnico de Radiologia (a) prestando serviços junto ao Hospital São Francisco, 24 horas semanal.
- 01 (um) Médico Diretor Clínico (a) prestando serviços junto ao Hospital São Francisco, a disposição.

**ATESTAMOS**, ainda, que os serviços estão sendo prestados de forma satisfatória, conforme programa de trabalho, não havendo em nossos registros nenhum fato que desabone a conduta da empresa e sua responsabilidade em relação às tarefas assumidas.

Tamarana/PR, 28 de dezembro de 2020.

  
Dalva Aparecida Siena

Diretora Presidente da Secretaria Municipal de Saúde

Dalva Aparecida Siena  
Secretária municipal de Saúde

9 B

001063



# Universidade Cesumar - Unicesumar

Estado do Paraná



A Reitora da Universidade Cesumar - Unicesumar,  
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 15 de junho de 2025, do  
Curso de Graduação em Medicina e a colação de grau  
em 27 de junho de 2025, confere o título de  
**Médico**

a

**Bruno Hideki Ogatha,**

brasileiro, natural do Japão,  
nascido a 01 de janeiro de 1998, RG 128516654/SESP-PR

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

Maringá, 27 de junho de 2025.

Solange Munhoz Arroyo Lopes  
Reitora

Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

Bruno Hideki Ogatha  
Diplomado

<https://www.unicesumar.edu.br/valida-diploma/>

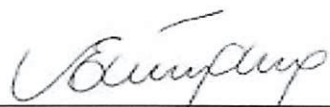
Código de validação: 1196.1196.b5ff4471e6e1ef43a882c22ae45ff11afe115d78c0a1483a52a8d903de53edca

Universidade Cesumar - Unicesumar  
Mantenedora: CESUMAR - CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DE MARINGÁ LTDA  
CNPJ: 79.265.617/0001-99  
Credenciada pela Portaria MEC nº 367 de 27/03/2020, publicada no D.O.U nº 62, Seção 1, Pág. 51 de 31/03/2020

Curso de GRADUAÇÃO EM MEDICINA - BACHARELADO  
Reconhecido pela Portaria nº 969 de 06/09/2017, publicada no D.O.U. nº 173, Seção 1, Pág. 676 de 08/09/2017

Universidade Cesumar - Unicesumar  
Maringá-PR  
Diretoria de Serviços Acadêmicos  
Departamento Especial de Registro de Diplomas  
Diploma registrado sob nº 309941.  
Processo n.º 309941/2025 nos termos do art. 48 da Lei 9.394/96 e Decreto 9.235/2017.

Maringá, 27 de junho de 2025.






ÉRICA RODRIGUES CARLOTÓ PEREIRA  
Diretora de Serviços Acadêmicos  
Delegação da Reitora nº018/2024

RP

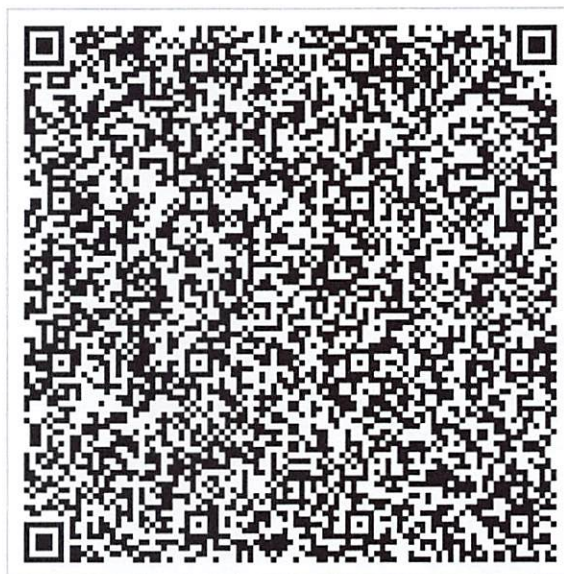


# CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			P R
		MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO			
NOME BRUNO HIDEKI OGATHA					
	DOC. IDENTIDADE/ORG EMISSOR/UF 128516654 SESP PR				
	CPF 078.071.169-60	DATA NASCIMENTO 01/01/1998			
	FILIAÇÃO SERGIO SHIGUERU OGATHA MAYUMI ROSANA NAGATAMI				
PERMISSÃO		ACC	CAT. HAB. B		
Nº REGISTRO 06907487248	VALIDADE 24/01/2032	1ª HABILITAÇÃO 30/08/2017			
OBSERVAÇÕES A					
ASSINATURA DO PORTADOR					
LOCAL CURITIBA, PR		DATA EMISSÃO 24/01/2022			
ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO		41818485040 PR921167606			
DENATRAN		PARANÁ CONTRAN			

## QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: < <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

**SERPRO / DENATRAN**

*Handwritten initials*

661066



## 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) **BRUNO HIDEKI OGATHA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **60838** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

07/07/2025 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 42044867d4b0a5cdf2173373da8780e9e6f7523f

Emitida eletronicamente via internet em **08/07/2025**

Assinatura manuscrita em azul, consistindo de duas letras iniciais, possivelmente 'P' e 'B', escritas de forma cursiva.

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

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

001067



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **BRUNO HIDEKI OGATHA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **60838** desde **07/07/2025**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

**Esta Certidão tem validade até o dia 28/10/2025.**

Chave de validação     3c5e8ddff39b783cc13ccb45d7e45ad4f38df69a

Emitida eletronicamente via internet em **28/07/2025**.

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

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

9 55

001068



## MOVI MED - CLÍNICA ESPECIALIZADA

### CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS: SENDO PLANTÕES CLÍNICA MÉDICA

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado, **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA - LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 16.993.043/0001 - 55 com sede na Rua Piauí, nº 399, sala 1406, - CEP: 86.010-420 município de Londrina - Estado do Paraná, neste ato representada pelo seu proprietário - Senhor **WAGNER CECÍLIO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da carteira de identidade nº 6.396.072 - 1, e CPF nº 017.882.679 - 07, residente e domiciliado nesta cidade, comarca de Londrina/PR, e de outro lado - Senhor: Bruno Hideki Ogatha, médico (a), solteiro, residente e domiciliado na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portador do RG nº 128516654 SESP PR e inscrito no CPF nº 078.071.169-60 e inscrito no CRM/PR nº 60838, doravante denominado CONTRATADO (A), firmam o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS SENDO: PLANTÕES CLÍNICA MÉDICA NO HOSPITAL PREFEITO JOAQUIM RODRIGUES DA SILVA DO MUNICÍPIO DE JAGUAPITÁ/PR**, mediante as condições e nas cláusulas que seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:** O presente contrato de trabalho tem por finalidade a obtenção da prestação dos serviços **SENDO: PLANTÕES CLÍNICA MÉDICA NO HOSPITAL PREFEITO JOAQUIM RODRIGUES DA SILVA DO MUNICÍPIO DE JAGUAPITÁ/PR**.

J B



## MOVI MED - CLÍNICA ESPECIALIZADA

### CLÁUSULA SEGUNDA - DOS SERVIÇOS PRESTADOS - HOSPITAL PREFEITO JOAQUIM RODRIGUES DA SILVA:

Os serviços médicos prestados pelo compreendem:

I - Plantões Clínica Médica no Hospital Prefeito Joaquim Rodrigues da Silva do Município de Jaguapitã/PR.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA PONTUALIDADE:** Os serviços médicos Plantões Clínica Médica no Hospital Prefeito Joaquim Rodrigues da Silva do Município de Jaguapitã/PR, terá carga horária de 12h cada plantão, diurno ou noturno, podendo ser de segunda a domingo, inclusive feriados ou conforme ajuste com a Secretaria Municipal de Saúde.

II - Em caso de ausência prévia do médico Plantonista contratado (a), ele (a) deverá comunicar a empresa com antecedência mínima de 24 horas para que haja tempo hábil de substituição do médico plantonista contratado (a), exceto em casos excepcionais mediante comprobatório. Tal excepcionalidade será avaliada pelo Diretor Clínico da empresa - **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA LTDA.**

**CLÁUSULA QUARTA - DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:** Os serviços médicos Plantões serão realizados nas dependências do Hospital Municipal Prefeito Joaquim Rodrigues da Silva do Município de Jaguapitã/Pr.

**CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:** A CONTRATANTE fica obrigada a:

- I - Pagar os serviços prestados nas formas e condições ajustadas neste instrumento;
- II - Informar previamente o (a) CONTRATADO (A) sobre toda e qualquer anormalidade que possa influir no atendimento da população;
- III - Zelar para que os serviços prestados ao Município e Secretaria Municipal de Saúde, sejam executados com diligência e perfeição, cumprindo rigorosamente as normas pertinentes e o estabelecido neste contrato, sem que isso interfira na relação médico-paciente, bem como na conduta diagnóstica e/ou na proposta terapêutica adotadas pelo CONTRATADO (A), desde que consentâneos com a ética e o saber científico preconizado na atualidade;
- IV - Zelar para que o CONTRATADO (A) atenda os pacientes dentro das normas impostas pelo exercício da profissão.

**CLÁUSULA SEXTA - DA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS - MÉDICO (A) PLANTONISTA:** A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO (A) MÉDICO PLANTONISTA o valor de **R\$ - 1.200,00-** um mil e duzentos reais a cada 12h de plantão clínico - valor líquido pelo serviço médico Plantão executado junto ao Hospital Prefeito Joaquim Rodrigues da Silva do Município de Jaguapitã/PR.

**Parágrafo segundo** - A CONTRATANTE - MOVI MED, efetuará o pagamento do CONTRATADO - MÉDICO (A) Plantonista, mensalmente, em até 10 (décimo) dia útil após o recebimento da parcela mensal do órgão licitador - Secretaria Municipal de Saúde do Município de Jaguapitã/PR.

*BP*



## MOVI MED - CLÍNICA ESPECIALIZADA

**CLÁUSULA SÉTIMA - DO PRAZO:** O presente contrato particular de prestação de serviço médico entabulado entre as partes terá vigência até a vigência final do contrato administrativo entabulado entre o Município (Contratante) e Empresa (Contratada).

**CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO:** Este contrato poderá ser rescindido a qualquer momento, por qualquer das partes, mediante comunicação expressa, de uma a outra, respeitada a antecedência mínima de 10 (dez) dias, contados a partir da data de seu recebimento, desde que respeitadas às cláusulas normativas para rescisão no parágrafo primeiro que se segue, ou em comum acordo entre as partes.

**Parágrafo primeiro** - A rescisão contratual poderá ocorrer nos seguintes casos:

- I - pelo descumprimento de quaisquer obrigações estabelecidas neste contrato;
- II - quando o (a) CONTRATADO (A) interromper o serviço para a CONTRATANTE por longo prazo sem motivo expressamente justificável.

**CLÁUSULA NONA - DO VÍNCULO:** O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre o (a) CONTRATADO (A) e a CONTRATANTE, diante da natureza do serviço médico ser realizada de forma sazonal, onde o profissional médico tem a liberdade prestar seus serviços em outras empresas, clínicas ou órgão do sistema único de saúde.

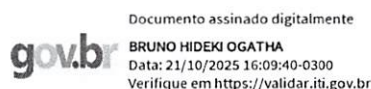
**CLÁUSULA DÉCIMA - DO FORO:** Os contratantes elegem o foro da comarca de Londrina/PR, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato, bem como para execução.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em duas vias, de igual teor e forma, se obrigando a cumprir o que nele está avençado, na presença de duas testemunhas, que abaixo também subscrevem para os fins pretendidos.

Londrina/PR, 20 de outubro de 2025.



**MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA LTDA**  
CONTRATANTE



**BRUNO HIDEKI OGATHA**  
CONTRATADO

TESTEMUNHA (1):

TESTEMUNHA (2):



# Faculdade São Lucas

RECREDENCIADA PELA PORTARIA MINISTERIAL n.º 1444 - 07/10/2011



A Diretora Geral da Faculdade São Lucas, no uso de suas atribuições legais, e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em Medicina, em 12 de novembro de 2013, confere o título de

**Médico** a

BP


**MATEUS NOBRE DALBONI,**

brasileiro, natural do Estado de Rondônia, nascido em 16 de setembro de 1989.


R.G. N.º 1011154 - SESDEC/RO

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

Porto Velho, 27 de novembro de 2013.

  
Maria Eliza de Aguiar e Silva  
Diretora Geral

Diplomado

  
Marlene Ferrando Borges  
Secretária Geral

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 2º MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

INTERPRINT LTDA  
 VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 886070992

NOME  
**MATEUS NOBRE DALBONI**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF  
 1011154 SESDEC RO

CPF DATA NASCIMENTO  
 991.510.062-00 16/09/1989

RELACAO  
 JAIME DALBONI COSTA JUNIOR  
 REJANIA RODRIGUES NOBRE DALBONI

PERMISSAO ACC CATEGORIA  
 B

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITACAO  
 04495070177 28/11/2018 06/11/2008

OBSERVAÇÕES  
 SEM OBSERVAÇÃO;

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSAO  
 PORTO VELHO, RO 06/12/2013

ASSINATURA DO EMISSOR  
 03166926351  
 RO701655834

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 886070992

**AUTENTICACAO**  
 Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do documento original, que me foi apresentado, do qual é.

06 FEV 2019  
 Câmara Procede

Assessoria de Serviço - Taboão da Serra  
 Cláudia Carrazza Pacheco  
 Marlon Pacheco Escrivão

SELO UNAPPEN

Talão de Notas  
 Exclusivo para  
 Autenticação de Cópia  
**FPS12099**

Handwritten marks in blue ink, including a stylized 'P' and a signature.



**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME  
**MATEUS NOBRE DALBONI**

CRM/UF  
**032937/PR**



FILIAÇÃO  
**JAIME DALBONI COSTA JUNIOR**  
**REJANIA RODRIGUES NOBRE DALBONI**



DATA DE INSCRIÇÃO  
**01/04/2014**

VIA  
**1**

ASSINATURA DO PORTADOR

*[Handwritten signature]*

**AUTENTICAÇÃO**

Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do documento original, que me foi apresentado, do qual dou fé.

**06 FEV 2019**      Conselho Proscopo PR

*[Handwritten signature]*

Escritório: Tabelião  
 Rua: Machado  
 Cidade: Curitiba  
 Estado: Paraná

Tabellionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia  
**FPS12086**

*[Vertical stamp: VÍTOR GALVÃO - São João Nove/11 - São Carlos - SP - (43) 3524-1430]*

*[Handwritten initials]*

CRIMINAL  
FRENTE e VOTO

CPF  
991.510.062-00

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
1011154/SSP-RO

TÍTULO DE ELEITOR  
014351562305

SEÇÃO  
008

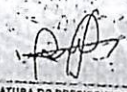
ZONA  
023

DATA DE NASCIMENTO  
16/09/1989

NATURALIDADE  
PIMENTA BUENO-RO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA, 24/04/2014

0116428



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 6.208/75.

q b

001075



# Universidade Cesumar - Unicesumar

Estado do Paraná



A Reitora da Universidade Cesumar - Unicesumar,  
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 10 de novembro de 2024, do  
Curso de Graduação em Medicina e a colação de grau  
em 21 de novembro de 2024, confere o título de  
**Médica**

a

**Ana Carolina Pereira De Lara,**

brasileira, natural do Estado do Paraná,  
nascida a 07 de novembro de 2000, RG 125773940/SESP-PR

e outorga-lhe o presente **Diploma**, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.  
Maringá, 21 de novembro de 2024.

*Solange Munhoz Arroyo Lopes*

Solange Munhoz Arroyo Lopes  
Reitora

Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

Ana Carolina Pereira De Lara  
Diplomada

Código de validação: 1196.1196.6b1ae76909cbb6d7a9d5fb7739425bf89a61bf0b0282cfd2f7bd5e79729e393  
<https://www.unicesumar.edu.br/valida-diploma/>

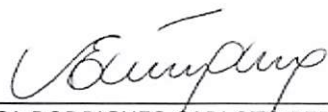
001076

Universidade Cesumar - Unicesumar  
Mantenedora: CESUMAR - CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DE MARINGÁ LTDA  
CNPJ: 79.265.617/0001-99  
Credenciada pela Portaria MEC nº 367 de 27/03/2020, publicada no D.O.U nº 62, Seção 1, Pág. 51 de 31/03/2020

Curso de GRADUAÇÃO EM MEDICINA - BACHARELADO  
Reconhecido pela Portaria nº 969 de 06/09/2017, publicada no D.O.U. nº 173, Seção 1, Pág. 676 de 08/09/2017

Universidade Cesumar - Unicesumar  
Maringá-PR  
Diretoria de Serviços Acadêmicos  
Departamento Especial de Registro de Diplomas  
Diploma registrado sob nº 279227.  
Processo n.º 279227/2024 nos termos do art. 48 da Lei 9.394/96 e Decreto 9.235/2017.

Maringá, 21 de novembro de 2024.



ÉRICA RODRIGUES CARLOTÓ PEREIRA  
Diretora de Serviços Acadêmicos  
Delegação da Reitora nº018/2024



sp

220101



## MOVI MED - CLÍNICA ESPECIALIZADA

### CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS: SENDO PLANTÕES CLÍNICA MÉDICA

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado, **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA - LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 16.993.043/0001 - 55 com sede na Rua Piauí, nº 399, sala 1406, - CEP: 86.010-420 município de Londrina - Estado do Paraná, neste ato representada pelo seu proprietário - Senhor **WAGNER CECÍLIO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da carteira de identidade nº 6.396.072 - 1, e CPF nº 017.882.679 - 07, residente e domiciliado nesta cidade, comarca de Londrina/PR, e de outro lado - Senhora: Ana Carolina Pereira de Lara, médico (a), solteira, residente e domiciliada na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do RG nº 12.577.394-0 SESP PR e inscrita no CPF nº 101.032.889-10 e inscrita no CRM/PR nº 57560, doravante denominado **CONTRATADO (A)**, firmam o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS SENDO: PLANTÕES CLÍNICA MÉDICA NO HOSPITAL PREFEITO JOAQUIM RODRIGUES DA SILVA DO MUNICÍPIO DE JAGUAPITÁ/PR**, mediante as condições e nas cláusulas que seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:** O presente contrato de trabalho tem por finalidade a obtenção da prestação dos serviços **SENDO: PLANTÕES CLÍNICA MÉDICA NO HOSPITAL PREFEITO JOAQUIM RODRIGUES DA SILVA DO MUNICÍPIO DE JAGUAPITÁ/PR.**

g b  
Cma

Página 1



## MOVI MED - CLÍNICA ESPECIALIZADA

### CLÁUSULA SEGUNDA - DOS SERVIÇOS PRESTADOS - HOSPITAL PREFEITO JOAQUIM RODRIGUES DA SILVA:

Os serviços médicos prestados pelo compreendem:

I - Plantões Clínica Médica no Hospital Prefeito Joaquim Rodrigues da Silva do Município de Jaguapitã/PR.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA PONTUALIDADE:** Os serviços médicos Plantões Clínica Médica no Hospital Prefeito Joaquim Rodrigues da Silva do Município de Jaguapitã/PR, terá carga horária de 12h cada plantão, diurno ou noturno, podendo ser de segunda a domingo, inclusive feriados ou conforme ajuste com a Secretaria Municipal de Saúde.

II - Em caso de ausência prévia do médico Plantonista contratado (a), ele (a) deverá comunicar a empresa com antecedência mínima de 24 horas para que haja tempo hábil de substituição do médico plantonista contratado (a), exceto em casos excepcionais mediante comprobatório. Tal excepcionalidade será avaliada pelo Diretor Clínico da empresa - **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA LTDA.**

**CLÁUSULA QUARTA - DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:** Os serviços médicos Plantões serão realizados nas dependências do Hospital Municipal Prefeito Joaquim Rodrigues da Silva do Município de Jaguapitã/Pr.

**CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:** A CONTRATANTE fica obrigada a:

- I - Pagar os serviços prestados nas formas e condições ajustadas neste instrumento;
- II - Informar previamente o (a) CONTRATADO (A) sobre toda e qualquer anormalidade que possa influir no atendimento da população;
- III - Zelar para que os serviços prestados ao Município e Secretaria Municipal de Saúde, sejam executados com diligência e perfeição, cumprindo rigorosamente as normas pertinentes e o estabelecido neste contrato, sem que isso interfira na relação médico-paciente, bem como na conduta diagnóstica e/ou na proposta terapêutica adotadas pelo CONTRATADO (A), desde que consentâneos com a ética e o saber científico preconizado na atualidade;
- IV - Zelar para que o CONTRATADO (A) atenda os pacientes dentro das normas impostas pelo exercício da profissão.

**CLÁUSULA SEXTA - DA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS - MÉDICO (A) PLANTONISTA:** A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO (A) MÉDICO PLANTONISTA o valor de **R\$ - 1.200,00-** um mil e duzentos reais a cada 12h de plantão clínico - valor líquido pelo serviço médico Plantão executado junto ao Hospital Prefeito Joaquim Rodrigues da Silva do Município de Jaguapitã/PR.

**Parágrafo segundo** - A CONTRATANTE - MOVI MED, efetuará o pagamento do CONTRATADO - MÉDICO (A) Plantonista, mensalmente, em até 10 (décimo) dia útil após o recebimento da parcela mensal do órgão licitador - Secretaria Municipal de Saúde do Município de Jaguapitã/PR.

J R

Cma



## MOVI MED - CLÍNICA ESPECIALIZADA

**CLÁUSULA SÉTIMA - DO PRAZO:** O presente contrato particular de prestação de serviço médico entabulado entre as partes terá vigência até a vigência final do contrato administrativo entabulado entre o Município (Contratante) e Empresa (Contratada).

**CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO:** Este contrato poderá ser rescindido a qualquer momento, por qualquer das partes, mediante comunicação expressa, de uma a outra, respeitada a antecedência mínima de 10 (dez) dias, contados a partir da data de seu recebimento, desde que respeitadas às cláusulas normativas para rescisão no parágrafo primeiro que se segue, ou em comum acordo entre as partes.

**Parágrafo primeiro** - A rescisão contratual poderá ocorrer nos seguintes casos:

- I - pelo descumprimento de quaisquer obrigações estabelecidas neste contrato;
- II - quando o (a) CONTRATADO (A) interromper o serviço para a CONTRATANTE por longo prazo sem motivo expressamente justificável.

**CLÁUSULA NONA - DO VÍNCULO:** O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre o (a) CONTRATADO (A) e a CONTRATANTE, diante da natureza do serviço médico ser realizada de forma sazonal, onde o profissional médico tem a liberdade prestar seus serviços em outras empresas, clínicas ou órgão do sistema único de saúde.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DO FORO:** Os contratantes elegem o foro da comarca de Londrina/PR, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato, bem como para execução.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em duas vias, de igual teor e forma, se obrigando a cumprir o que nele está avençado, na presença de duas testemunhas, que abaixo também subscrevem para os fins pretendidos.

Londrina/PR, 20 de outubro de 2025.



**MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA LTDA**  
CONTRATANTE

*Ana Carolina P. de Lara*  
**ANA CAROLINA P. DE LARA**  
CONTRATADO

TESTEMUNHA (1):

TESTEMUNHA (2):

*q fb*





## 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) **ANA CAROLINA PEREIRA DE LARA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **57560** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

26/11/2024 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 5529c4e4369531ecea10e4648fc88db4d69fc461

Emitida eletronicamente via internet em **15/10/2025**

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

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

pb

001082



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

## CARTEIRA DE IDENTIDADE MÉDICA

 <b>CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA</b> CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PR CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO		CPF 101.032.889-10	IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR 125773940/SESP-PR	
NOME ANA CAROLINA PEREIRA DE LARA	CRM/UF 57560/PR	TÍTULO DE ELEITOR 113242570639	seção 0144	ZONA 09B
FILIAÇÃO DEBORA PEREIRA DE LARA		DATA DE NASCIMENTO 07/11/2000	NATURALIDADE Ubiratã-PR	
GIOVANNI PEGORARO DE LARA		LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA - PR - 27/11/2024		
DATA DE INSCRIÇÃO 26/11/2024	VIA 1	ASSINATURA DO PORTADOR <i>Ana Carolina P. de Lara</i>		VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº. 6.206/75.

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

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



Valid



*pb*

001083



# Universidade Cesumar - Unicesumar

Estado do Paraná



A Reitora da Universidade Cesumar - Unicesumar,  
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 16 de junho de 2024, do  
Curso de Graduação em Medicina e a colação de grau  
em 28 de junho de 2024, confere o título de  
**Médica**

a

**Maria Eduarda Pereira De Lara,**

brasileira, natural do Estado do Paraná,  
nascida a 07 de novembro de 2000, RG 125773567/SESP-PR

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.  
Maringá, 28 de junho de 2024.

*Solange Munhoz Arroyo Lopes*

Solange Munhoz Arroyo Lopes  
Reitora

Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

Maria Eduarda Pereira De Lara  
Diplomada

<https://www.unicesumar.edu.br/valida-diploma/>

Código de validação: 1196.1196.7b8a637bfb44e61d68bfea52fcd84bf10cba21b8e740189172599185d295c5

7801084

Universidade Cesumar - Unicesumar  
Mantenedora: CESUMAR - CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DE MARINGÁ LTDA  
CNPJ: 79.265.617/0001-99  
Credenciada pela Portaria MEC nº 367 de 27/03/2020, publicada no D.O.U nº 62, Seção 1, Pág. 51 de 31/03/2020

Curso de GRADUAÇÃO EM MEDICINA - BACHARELADO  
Reconhecido pela Portaria nº 969 de 06/09/2017, publicada no D.O.U. nº 173, Seção 1, Pág. 676 de 08/09/2017

Universidade Cesumar - Unicesumar  
Maringá-PR  
Diretoria de Serviços Acadêmicos  
Departamento Especial de Registro de Diplomas  
Diploma registrado sob nº 264000.  
Processo n.º 264000/2024 nos termos do art. 48 da Lei 9.394/96 e Decreto 9.235/2017.

Maringá, 28 de junho de 2024.



ÉRICA RODRIGUES CARLOTÓ PEREIRA  
Diretora de Serviços Acadêmicos  
Delegação da Reitora nº018/2024

pp



580109

980700

89

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 12.577.356-7



POLEGAR DIREITO



Maria Eduarda Pereira de Lara  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 12.577.356-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/08/2018

NOME: MARIA EDUARDA PEREIRA DE LARA

FILIAÇÃO: GIOVANNI PEGORARO DE LARA  
DEBORA PEREIRA DE LARA

NATURALIDADE UBIRATÁ/PR DATA DE NASCIMENTO 07/11/2000

DOC. ORIGEM: COMARCA=UBIRATÁ/PR, DA SEDE  
C NASC=16233, LIVRO=28A, FOLHA=217

CPF: 101 032 729-17

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7 116 DE 29/08/83

E PROIBIDO PLASTIFICAR



## MOVI MED - CLÍNICA ESPECIALIZADA

### CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS: SENDO PLANTÕES CLÍNICA MÉDICA

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado, **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA - LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 16.993.043/0001 - 55 com sede na Rua Piauí, nº 399, sala 1406, - CEP: 86.010-420 município de Londrina - Estado do Paraná, neste ato representada pelo seu proprietário - Senhor **WAGNER CECÍLIO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da carteira de identidade nº 6.396.072 - 1, e CPF nº 017.882.679 - 07, residente e domiciliado nesta cidade, comarca de Londrina/PR, e de outro lado - Senhora: Maria Eduarda Pereira de Lara, médico (a), solteira, residente e domiciliada na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do RG nº 12.577.356-7 SESP PR e inscrita no CPF nº 101.032.729-17 e inscrita no CRM/PR nº 56763, doravante denominado CONTRATADO (A), firmam o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS SENDO: PLANTÕES CLÍNICA MÉDICA NO HOSPITAL PREFEITO JOAQUIM RODRIGUES DA SILVA DO MUNICÍPIO DE JAGUAPITÁ/PR**, mediante as condições e nas cláusulas que seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:** O presente contrato de trabalho tem por finalidade a obtenção da prestação dos serviços **SENDO: PLANTÕES CLÍNICA MÉDICA NO HOSPITAL PREFEITO JOAQUIM RODRIGUES DA SILVA DO MUNICÍPIO DE JAGUAPITÁ/PR.**

to p



## MOVI MED - CLÍNICA ESPECIALIZADA

### **CLÁUSULA SEGUNDA - DOS SERVIÇOS PRESTADOS - HOSPITAL PREFEITO JOAQUIM RODRIGUES DA SILVA:**

Os serviços médicos prestados pelo compreendem:

I - Plantões Clínica Médica no Hospital Prefeito Joaquim Rodrigues da Silva do Município de Jaguapitã/PR.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA PONTUALIDADE:** Os serviços médicos Plantões Clínica Médica no Hospital Prefeito Joaquim Rodrigues da Silva do Município de Jaguapitã/PR, terá carga horária de 12h cada plantão, diurno ou noturno, podendo ser de segunda a domingo, inclusive feriados ou conforme ajuste com a Secretaria Municipal de Saúde.

II - Em caso de ausência prévia do médico Plantonista contratado (a), ele (a) deverá comunicar a empresa com antecedência mínima de 24 horas para que haja tempo hábil de substituição do médico plantonista contratado (a), exceto em casos excepcionais mediante comprobatório. Tal excepcionalidade será avaliada pelo Diretor Clínico da empresa - **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA LTDA.**

**CLÁUSULA QUARTA - DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:** Os serviços médicos Plantões serão realizados nas dependências do Hospital Municipal Prefeito Joaquim Rodrigues da Silva do Município de Jaguapitã/Pr.

**CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:** A CONTRATANTE fica obrigada a:

- I - Pagar os serviços prestados nas formas e condições ajustadas neste instrumento;
- II - Informar previamente o (a) CONTRATADO (A) sobre toda e qualquer anormalidade que possa influir no atendimento da população;
- III - Zelar para que os serviços prestados ao Município e Secretaria Municipal de Saúde, sejam executados com diligência e perfeição, cumprindo rigorosamente as normas pertinentes e o estabelecido neste contrato, sem que isso interfira na relação médico-paciente, bem como na conduta diagnóstica e/ou na proposta terapêutica adotadas pelo CONTRATADO (A), desde que consentâneos com a ética e o saber científico preconizado na atualidade;
- IV - Zelar para que o CONTRATADO (A) atenda os pacientes dentro das normas impostas pelo exercício da profissão.

**CLÁUSULA SEXTA - DA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS - MÉDICO (A) PLANTONISTA:** A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO (A) MÉDICO PLANTONISTA o valor de **R\$ - 1.200,00-** um mil e duzentos reais a cada 12h de plantão clínico - valor líquido pelo serviço médico Plantão executado junto ao Hospital Prefeito Joaquim Rodrigues da Silva do Município de Jaguapitã/PR.

**Parágrafo segundo** - A CONTRATANTE - MOVI MED, efetuará o pagamento do CONTRATADO - MÉDICO (A) Plantonista, mensalmente, em até 10 (décimo) dia útil após o recebimento da parcela mensal do órgão licitador - Secretaria Municipal de Saúde do Município de Jaguapitã/PR.

*Handwritten signature/initials in blue ink.*



## MOVI MED - CLÍNICA ESPECIALIZADA

**CLÁUSULA SÉTIMA - DO PRAZO:** O presente contrato particular de prestação de serviço médico entabulado entre as partes terá vigência até a vigência final do contrato administrativo entabulado entre o Município (Contratante) e Empresa (Contratada).

**CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO:** Este contrato poderá ser rescindido a qualquer momento, por qualquer das partes, mediante comunicação expressa, de uma a outra, respeitada a antecedência mínima de 10 (dez) dias, contados a partir da data de seu recebimento, desde que respeitadas às cláusulas normativas para rescisão no parágrafo primeiro que se segue, ou em comum acordo entre as partes.

**Parágrafo primeiro** - A rescisão contratual poderá ocorrer nos seguintes casos:

- I - pelo descumprimento de quaisquer obrigações estabelecidas neste contrato;
- II - quando o (a) CONTRATADO (A) interromper o serviço para a CONTRATANTE por longo prazo sem motivo expressamente justificável.

**CLÁUSULA NONA - DO VÍNCULO:** O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre o (a) CONTRATADO (A) e a CONTRATANTE, diante da natureza do serviço médico ser realizada de forma sazonal, onde o profissional médico tem a liberdade prestar seus serviços em outras empresas, clínicas ou órgão do sistema único de saúde.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DO FORO:** Os contratantes elegem o foro da comarca de Londrina/PR, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato, bem como para execução.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em duas vias, de igual teor e forma, se obrigando a cumprir o que nele está avençado, na presença de duas testemunhas, que abaixo também subscrevem para os fins pretendidos.

Londrina/PR, 20 de outubro de 2025.



Documento assinado digitalmente  
**MARIA EDUARDA PEREIRA DE LARA**  
Data: 21/10/2025 13:28:12-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA LTDA**  
CONTRATANTE

**MARIA EDUARDA P. DE LARA**  
CONTRATADO

TESTEMUNHA (1):

TESTEMUNHA (2):



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **MARIA EDUARDA PEREIRA DE LARA**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **56763** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2026.

**Finalidade:** Simples verificação.

Chave de validação [854a1ca9b7a70bb3cfc1b37be4e1d10b9304c9b7](#)

Emitida eletronicamente via internet em **15/10/2025**

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

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

Handwritten signature in blue ink.



## 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 EDUARDA PEREIRA DE LARA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **56763** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

04/07/2024 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. d76fda463c4b04405618c94db697ce9c51cd4bb1

Emitida eletronicamente via internet em **15/10/2025**

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

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

ps  
p

001091



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MARIA EDUARDA PEREIRA DE LARA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **56763** desde **04/07/2024**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

**Esta Certidão tem validade até o dia 15/01/2026.**

Chave de validação      [cb194604021854f1e28965f98ee9cfbd52100b03](#)

Emitida eletronicamente via internet em **15/10/2025**.

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

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

B

P

601092

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>16.993.043/0001-55</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>21/09/2012</b>
NOME EMPRESARIAL <b>MOVI MED CLINICA ESPECIALIZADA LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>EPP</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.21-6-01 - UTI móvel</b> <b>78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros</b> <b>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</b> <b>86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências</b> <b>86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R PIAUI</b>	NÚMERO <b>399</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 1406</b>
CEP <b>86.010-420</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>LONDRINA</b>
UF <b>PR</b>		ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>WSILVA.RH@GMAIL.COM</b>
TELEFONE <b>(43) 3027-7074</b>		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>21/09/2012</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 23/10/2025 às 08:58:49 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

*bp*

## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

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

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

<b>Nome Empresarial:</b> MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA LTDA <b>NIRE :</b> 41600167724 <b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada			<b>Protocolo:</b> PRC2503749060		
<b>NIRE (Sede)</b> 41600167724		<b>CNPJ</b> 16.993.043/0001-55		<b>Data de Ato Constitutivo</b> 21/09/2012	<b>Início de Atividade</b> 27/08/2012
<b>Endereço Completo</b> Rua PIAUI, N° 399, SALA 1406, CENTRO - Londrina/PR - CEP 86010-420					
<b>Objeto Social</b> APOIO A GESTAO DE SAUDE CLINICA MEDICA ATIVIDADES DE ASSISTENCIA PSICO SSOCIAL E A SAUDE A PORTADORES DE DISTURBIOS PSIQUICOS, DEFICIENCIA ME NTAL E DEPENDENCIA QUIMICA ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTENCIA PSICOS SOCIAL ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS, EXCETO POR UTI MOVEL UTI MOVEL FORNECIMENTO E GESTAO DE REC URSOS HUMANOS PARA TERCEIROS.					
<b>Capital Social</b> R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)			<b>Porte</b> EPP (Empresa de Pequeno Porte)		<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado
<b>Capital Integralizado</b> R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)					
<b>Dados do Sócio</b>					
<b>Nome</b> WAGNER CECILIO DA SILVA	<b>CPF/CNPJ</b> 017.882.679-07	<b>Participação no capital</b> R\$ 200.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> S	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Dados do Administrador</b>					
<b>Nome</b> WAGNER CECILIO DA SILVA		<b>CPF</b> 017.882.679-07		<b>Término do mandato</b> Indeterminado	
<b>Último Arquivamento</b>					<b>Situação</b> ATIVA
<b>Data</b> 09/12/2022	<b>Número</b> T4160016772	<b>Ato/eventos</b> 904 / 046 - TRANSFORMACAO			<b>Status</b> SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 01/09/2025, às 06:45:16 (horário de Brasília).

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

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

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário-Geral

B P

**MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**  
**CNPJ 16.993.043/0001-55**  
**NIRE 41600167724**

**SEXTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**

**WAGNER CECÍLIO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, nascido aos 14 de março de 1976, natural de Sertanópolis-Pr, empresário, portador da Cédula de Identidade Civil RG nº 6.396.072-1 SSP/PR e inscrito no CPF nº 017.882.679-07, residente e domiciliado a Rua Joaquim Lacerda nº 60, apto 701 CEP 86.015-260 na cidade de Londrina/PR, Titular da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada denominada **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**, com sede e foro a Rua Piauí, nº 399, sala 1406, Centro, CEP 86.010-420, com ato constitutivo arquivado na Junta Comercial do Paraná, sob NIRE 41600167724, e ultima alteração contratual registrada sob o nº 20190775572 por despacho da seção de 13/02/2019, resolve por este instrumento particular alterar e consolidar seu ato constitutivo, mediante as clausulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Eleva-se o capital social para R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) representado por 200.000 (duzentas mil) quotas de capital, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, sendo totalmente subscrito e integralizado, neste ato, em moeda corrente nacional, pelo titular.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Altera-se o endereço do titular passando a ser Rua Wenceslau Zamuner, 255, Esperança, CEP 86.046-600, no Município de Londrina, Estado do Paraná.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O titular resolve por este instrumento, atualizar e consolidar o Ato Constitutivo tornando assim sem efeito, a partir desta data, as clausulas e as condições contidas no contrato primitivo, que passa a ter a seguinte redação:

**MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**  
**CNPJ 16.993.043/0001-55**  
**NIRE 41600167724**

**CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**

**WAGNER CECÍLIO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, nascido aos 14 de março de 1976, natural de Sertanópolis-Pr, empresário, residente e domiciliado na cidade de

1

bp

**MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**  
**CNPJ 16.993.043/0001-55**  
**NIRE 41600167724**

**SEXTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**

Londrina/PR, a Rua Wenceslau Zamuner, 255, Esperança, CEP 86.046-600, portador da Cédula de Identidade Civil RG nº 6.396.072-1 SSP/PR e do CPF nº 017.882.679-07, titular da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada denominada **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**, com sede e foro a Rua Piauí, nº 399, sala 1406, Centro, CEP 86.010-420, Londrina/PR, com ato constitutivo arquivado na Junta Comercial do Paraná, sob NIRE 41600167724, e última alteração contratual registrada sob o 20190775572 por despacho da seção de 13/02/2019, resolve por este instrumento particular de alteração contratual, modificar e consolidar seu contrato social com base nas seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A empresa girará sob o nome empresarial **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**, com sede e foro a Rua Piauí, nº 399, sala 1406, Centro, CEP 86.010-420, Londrina/PR, com prazo de duração indeterminado e início das atividades em 27 de agosto de 2012.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** O objeto social da empresa é: **Apoio à gestão de saúde; Clínica médica; Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química; Atividades de centros de assistência psicossocial; Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências; Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel; UTI móvel; Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros.**

**CLÁUSULA TERCEIRA:** A administração da empresa será exercida por seu titular **WAGNER CECÍLIO DA SILVA**, com poderes e atribuições de ADMINISTRADOR, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social.

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

2

B  
p

**MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**  
**CNPJ 16.993.043/0001-55**  
**NIRE 41600167724**

**SEXTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**

**CLÁUSULA QUINTA:** O capital social da empresa é de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), totalmente integralizados, em moeda corrente do país pelo titular.

**Parágrafo Único:** A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado.

**CLÁUSULA SEXTA:** O exercício social coincidirá com o ano civil, sendo que em 31 de dezembro de cada ano será elaborado inventário, balanço patrimonial e balanço de resultado econômico, cabendo ao titular os lucros ou perdas apuradas.

**Parágrafo Único:** Independente da forma de tributação, dentro do exercício e mensalmente, havendo lucro, poderá o titular retirar a importância que lhe couber, observadas as disposições legais que regem a matéria.

**CLÁUSULA SÉTIMA:** O Titular declara que não possui nenhuma outra empresa registrada dessa modalidade.

**CLÁUSULA OITAVA:** A empresa poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada, em qualquer unidade da federação.

**CLÁUSULA NONA:** O Titular poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

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

Diante das cláusulas e condições acima descritas lavra, data e assina o presente instrumento, elaborado em via única, obrigando-se fielmente pôr si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Londrina/PR, 17 de outubro de 2019.

**WAGNER CECÍLIO DA SILVA**

3





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

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI consta assinado digitalmente por:

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF/CNPJ	Nome
01788267907	WAGNER CECILIO DA SILVA



CERTIFICO O REGISTRO EM 17/10/2019 10:32 SOB Nº 20196166845.  
 PROTOCOLO: 196166845 DE 17/10/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11904834950. NIRE: 41600167724.  
 MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
 SECRETÁRIO-GERAL  
 CURITIBA, 17/10/2019  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)



**PODER JUDICIÁRIO  
ESTADO DO PARANÁ  
COMARCA DE LONDRINA**

**CARTÓRIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS**

**ARY TRISTÃO**

**Titular**

**Empregados Juramentados**

Ana Paula Tristão  
Edenilson Donisete Macri  
Iwerlei Bueno Moraes  
Ozeas Pinheiro de Goes  
Victor Tristão Pascual

**CERTIDÃO**

Fl. 001/001

Certifico a pedido verbal de pessoa interessada que, revendo os livros e registros eletrônicos do Cartório a meu cargo, deles **NÃO CONSTA** ter sido distribuído a qualquer Vara desta Comarca, ação alguma de **FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL** em face de:

MOVI MED CLINICA ESPECIALIZADA LTDA  
CNPJ 16.993.043/0001-55  
LOCAL DA SEDE LONDRINA-PR.-----

CUSTAS: R\$ 42,95

Lei 21.868/2023 - Tab XVI - 141 VRC x 0,277 + 10%



Consulte a autenticidade desta certidão em  
<https://autenticidade.distribuidorlondrina.com.br/index.php?codigo=A0AEB596D59A26EE83F5BA25CF30D5AF>

Busca referente aos últimos 20 anos, exclusivamente sobre a ação supra citada.

O referido é verdade e dou fé.  
Londrina, 24 de Novembro de 2025.

Assinado eletronicamente por  
**IWERLEI BUENO MORAES**  
CPF : 727.061.809-78  
Dados: 2025-11-25 09:01:45

**DISTRIBUIDOR**

*Iwerlei Bueno Moraes*  
Empregado Juramentado

*Bp*

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

<b>NIRE</b> 41600167724	<b>CNPJ</b> 16.993.043/0001-55	
<b>NOME EMPRESARIAL</b> MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

<b>FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL</b> Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	<b>PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO</b> 01/01/2023 a 31/12/2023
<b>NATUREZA DO LIVRO</b> Livro Diário	<b>NÚMERO DO LIVRO</b> 14
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)</b> 2C.E2.CB.4C.10.89.1F.B3.AD.93.52.F6.3E.EF.58.7E.2E.45.22.01	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	00701755946	MARCOS ANTONIO SERRA:00701755946	881776022414796498 7	11/10/2023 a 10/10/2024	Não
Administrador	01788267907	WAGNER CECILIO DA SILVA:01788267907	581432093621003660 3	09/09/2021 a 09/09/2024	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

2C.E2.CB.4C.10.89.1F.B3.AD.93.52.F6.  
3E.EF.58.7E.2E.45.22.01-0

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 28/05/2024 às 16:09:55

64.67.CC.B1.94.FF.80.38  
36.B9.3B.26.F2.D0.B7.EB

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

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

bf

001100

## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade:	MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	16.993.043/0001-55
Número de Ordem do Livro:	14		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

### TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI
NIRE	41600167724
CNPJ	16.993.043/0001-55
Número de Ordem	14
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	LONDRINA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	21/09/2012
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	14587

### TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	14
Quantidade total de linhas do arquivo digital	14587
Data de inicio	01/01/2023
Data de término	31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 2C.E2.CB.4C.10.89.1F.B3.AD.93.52.F6.3E.EF.58.7E.2E.45.22.01-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.2.1 do Visualizador

b p

Página 1 de 1

001101

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade:	MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	16.993.043/0001-55
Número de Ordem do Livro:	14		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 853.043,45	R\$ 535.762,98
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 721.276,21	R\$ 258.509,52
DISPONÍVEL		R\$ 73.265,10	R\$ 134.335,26
CAIXA		R\$ 302,27	R\$ 0,00
CAIXA GERAL		R\$ 302,27	R\$ 0,00
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 72.962,83	R\$ 134.335,26
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 542,50	R\$ 130,27
BANCO SANTANDER		R\$ 72.420,33	R\$ 134.204,99
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 639.571,25	R\$ 124.174,26
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 250.277,84	R\$ 0,00
BANCO SANTANDER		R\$ 248.779,26	R\$ 0,00
CAIXA ECONOMICA FEDERAL		R\$ 1.498,58	R\$ 0,00
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R\$ 389.293,41	R\$ 124.174,26
IRRF A RECUPERAR		R\$ 376.588,41	R\$ 111.469,26
INSS A RECUPERAR		R\$ 12.705,00	R\$ 12.705,00
DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE		R\$ 8.439,86	R\$ 0,00
DESPESAS DE MESES SEGUINTE		R\$ 8.439,86	R\$ 0,00
JUROS S/ EMPRESTIMOS		R\$ 8.439,86	R\$ 0,00
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R\$ 131.767,24	R\$ 277.253,46
IMOBILIZADO		R\$ 131.767,24	R\$ 277.253,46
IMÓVEIS		R\$ 8.797,94	R\$ 8.797,94
CONSTRUÇÕES		R\$ 8.797,94	R\$ 8.797,94
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 16.752,51	R\$ 16.752,51
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 16.752,51	R\$ 16.752,51
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS		R\$ 17.049,41	R\$ 17.049,41
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS		R\$ 11.422,25	R\$ 11.422,25
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS		R\$ 5.627,16	R\$ 5.627,16
VEÍCULOS		R\$ 149.834,22	R\$ 323.247,96
VEÍCULOS		R\$ 149.834,22	R\$ 323.247,96
(-) (-) DEPRECIACÕES. AMORT. E EXAUS. ACUMUL		R\$ (60.666,84)	R\$ (88.594,36)
(-) (-) DEPRECIACÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ (14.450,04)	R\$ (16.090,71)
(-) (-) DEPRECIACÕES DE MÁQUINAS, EQUIP. FER		R\$ (7.461,38)	R\$ (8.603,54)
(-) (-) DEPRECIACÕES DE COMP E PERIFÉRICOS		R\$ (5.628,51)	R\$ (5.628,51)

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

Versão 10.2.1 do Visualizador

B9

Página 1 de 3

001102

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	16.993.043/0001-55
Número de Ordem do Livro:	14		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE VEÍCULOS		R\$ (33.126,91)	R\$ (58.271,60)
<b>PASSIVO</b>		<b>R\$ 853.043,45</b>	<b>R\$ 535.762,98</b>
<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>		<b>R\$ 653.043,45</b>	<b>R\$ 222.476,69</b>
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 53.772,83	R\$ 84.512,12
EMPRÉSTIMOS		R\$ 18.859,12	R\$ 84.512,12
EMPRESTIMO SANTANDER		R\$ 18.859,12	R\$ 0,00
SANTANDER CONTRATO 3000000121180		R\$ 0,00	R\$ 84.512,12
FINANCIAMENTOS		R\$ 34.913,71	R\$ 0,00
FINANCIAMENTO BANCO BRADESCO S/A		R\$ 34.913,71	R\$ 0,00
FORNECEDORES		R\$ 494.105,00	R\$ 0,00
FORNECEDORES		R\$ 494.105,00	R\$ 0,00
J P REINHEIMER SERVICOS EMPRESARIAIS		R\$ 490.785,00	R\$ 0,00
SERRA SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA		R\$ 3.320,00	R\$ 0,00
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 30.408,63	R\$ 52.759,76
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R\$ 30.408,63	R\$ 52.759,76
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		R\$ 9.032,03	R\$ 17.390,65
IRRF A RECOLHER		R\$ 804,65	R\$ 737,73
PIS A RECOLHER		R\$ 1.493,17	R\$ 4.588,09
COFINS A RECOLHER		R\$ 6.877,68	R\$ 20.954,83
CRF A RECOLHER		R\$ 1.874,40	R\$ 2.286,95
ISS RETIDO A RECOLHER		R\$ 10.526,70	R\$ 6.801,51
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R\$ 74.756,99	R\$ 85.204,81
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL		R\$ 15.723,18	R\$ 19.446,10
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		R\$ 15.569,75	R\$ 19.446,10
13º SALÁRIO A PAGAR		R\$ 153,43	R\$ 0,00
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 8.286,95	R\$ 9.500,60
INSS A RECOLHER		R\$ 5.940,73	R\$ 0,00
FGTS A RECOLHER		R\$ 1.796,39	R\$ 2.316,15
IRRF S/ FOLHA À PAGAR		R\$ 549,83	R\$ 0,00
TRIBUTOS FEDERAIS A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 7.184,45
PROVISÕES		R\$ 50.746,86	R\$ 56.258,11
PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 43.609,34	R\$ 47.508,19

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

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 2 de 3

B P

n01103

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI  
Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 16.993.043/0001-55  
Número de Ordem do Livro: 14  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
INSS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 5.608,99	R\$ 6.880,78
FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 1.528,53	R\$ 1.869,14
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 200.000,00	R\$ 313.286,29
CAPITAL SOCIAL		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 113.286,29
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 113.286,29
AJUSTE DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		R\$ 0,00	R\$ (124.738,21)
RESULTADO DO EXERCÍCIO EM CURSO		R\$ 117.052,23	R\$ 668.653,90
(-) LUCRO DO TRIMESTRE		R\$ (25.554,54)	R\$ 0,00
(-) (-) LUCRO DISTRIBUIDO		R\$ (91.497,69)	R\$ (430.629,40)

*Bsp*

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade:	MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	16.993.043/0001-55
Número de Ordem do Livro:	14		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		R\$ 7.329.679,35	R\$ 7.596.130,22
SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ 7.329.679,35	R\$ 7.596.130,22
(-) (-) DEDUÇÕES		R\$ (897.875,65)	R\$ (937.063,51)
(-) (-) ISS		R\$ (219.890,47)	R\$ (234.420,95)
(-) (-) COFINS		R\$ (557.047,00)	R\$ (577.305,90)
(-) (-) PIS		R\$ (120.938,18)	R\$ (125.336,66)
RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA		R\$ 6.431.803,70	R\$ 6.659.066,71
(-) (-) CUSTOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ (4.044.220,17)	R\$ (4.792.646,41)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R\$ (4.044.220,17)	R\$ (4.792.646,41)
RESULTADO OPERACIONAL BRUTO		R\$ 2.387.583,53	R\$ 1.866.420,30
(-) (-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (77,61)	R\$ (0,00)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (77,61)	R\$ (0,00)
(-) (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (2.223.420,98)	R\$ (961.629,98)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (318.777,19)	R\$ (259.930,57)
(-) 13º SALÁRIO		R\$ (26.039,43)	R\$ (20.612,32)
(-) FÉRIAS		R\$ (35.071,71)	R\$ (24.403,53)
(-) INSS		R\$ (93.340,12)	R\$ (80.382,89)
(-) FGTS		R\$ (49.575,19)	R\$ (23.174,21)
(-) ASSISTÊNCIA MÉDICA E SOCIAL		R\$ (145,00)	R\$ (1.390,00)
(-) VALE ALIMENTAÇÃO		R\$ (22.767,00)	R\$ (25.027,44)
(-) ALUGUÉIS DE IMÓVEIS		R\$ (16.968,17)	R\$ (5.902,78)
(-) IPVA		R\$ (6.179,18)	R\$ (12.674,66)
(-) TAXAS DIVERSAS		R\$ (820,99)	R\$ (547,29)
(-) MULTAS DE MORA		R\$ (830,36)	R\$ (0,00)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ (2.842,84)	R\$ (797,91)
(-) TELEFONE INTERNET		R\$ (3.672,14)	R\$ (3.421,75)
(-) SEGUROS		R\$ (9.202,64)	R\$ (9.383,89)
(-) MATERIAL DE ESCRITÓRIO		R\$ (150,00)	R\$ (0,00)
(-) ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		R\$ (39.479,90)	R\$ (16.404,00)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R\$ (1.551.489,01)	R\$ (364.865,15)
(-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		R\$ (31.485,00)	R\$ (80.245,74)
(-) DESPESAS LEGAIS E JUDICIAIS		R\$ (38,16)	R\$ (38,16)
(-) MULTA DE TRÂNSITO		R\$ (301,31)	R\$ (937,15)
(-) MATERIAL USO E CONSUMO		R\$ (1.419,70)	R\$ (4.000,00)
(-) MANUTENÇÃO E REPARO		R\$ (2.104,31)	R\$ (0,00)
(-) CONDOMÍNIO		R\$ (3.942,56)	R\$ (1.346,31)

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

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 1 de 2

R P

001105

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI  
Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 16.993.043/0001-55  
Número de Ordem do Livro: 14  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) DESPESAS INDEDUTÍVEIS		R\$ (182,56)	R\$ (0,02)
(-) ASSOCIAÇÕES DE CLASSE		R\$ (3.723,04)	R\$ (3.612,07)
(-) SOFTWARE		R\$ (0,00)	R\$ (1.302,00)
(-) JUROS DE MORA		R\$ (2.873,47)	R\$ (478,76)
(-) JUROS SOBRE EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ (0,00)	R\$ (20.751,38)
RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO		R\$ (42.029,87)	R\$ 20.270,27
(-) JUROS PASSIVOS		R\$ (38.866,36)	R\$ (4.543,21)
(-) DESPESAS BANCARIAS		R\$ (5.338,26)	R\$ (7.830,57)
(-) IOF		R\$ (0,00)	R\$ (559,46)
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R\$ 479,54	R\$ 0,00
JUROS ATIVOS (OUTROS)		R\$ 0,00	R\$ 33.178,44
DESCONTOS FINANCEIROS OBTIDOS		R\$ 1.695,21	R\$ 25,07
RESULTADO OPERACIONAL LÍQUIDO		R\$ 122.055,07	R\$ 925.060,59
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ 55.484,00
LUCROS NA ALIENAÇÃO DE VEÍCULOS		R\$ 0,00	R\$ 55.484,00
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R\$ 122.055,07	R\$ 980.544,59
(-) PROVISÕES PARA IR E CSL		R\$ (30.557,38)	R\$ (311.890,69)
(-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (11.459,02)	R\$ (88.292,10)
(-) (-) IMPOSTO DE RENDA		R\$ (19.098,36)	R\$ (223.598,59)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 91.497,69	R\$ 668.653,90

B J

Empresa: **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**  
C.N.P.J.: 16.993.043/0001-55  
Realizado em 31 de Dezembro de 2023

**DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS**

<b>Discriminação</b>	<b>Valor</b>
<b>LUCROS/PREJUÍZOS</b>	
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	0,00
Ajustes Credores de Períodos Anteriores	0,00
Reversão de Reservas	0,00
Outros Recursos	0,00
Lucro Líquido do Ano	668.653,90
(-) Saldo Anterior de Prejuízo Acumulados	0,00
(-) Ajustes Devedores de Períodos Anteriores	(124.738,21)
(-) Prejuízo Líquido do Ano	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>543.915,69</b>
<b>DESTINAÇÕES</b>	
Transferências para Reservas	0,00
Dividendos ou Lucros Distribuídos	(430.629,40)
<b>TOTAL</b>	<b>(430.629,40)</b>
<b>LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS</b>	<b>113.286,29</b>

ASSINADO DIGITALMENTE  
WAGNER CECILIO DA SILVA

A CONFIRMAÇÃO DE CÉLEBRE DA ASSINATURA DIGITAL ENCONTRA-SE EM:  
<http://serpro.gov.br/assinador-digital>



ASSINADO DIGITALMENTE  
MARCOS ANTONIO SERRA

A CONFIRMAÇÃO DE CÉLEBRE DA ASSINATURA DIGITAL ENCONTRA-SE EM:  
<http://serpro.gov.br/assinador-digital>



WAGNER CECILIO DA SILVA  
TITULAR  
CPF: 017.882.679-07

MARCOS ANTONIO SERRA  
Reg. no CRC - PR sob o No. PR051625/O-0  
CPF: 007.017.559-46

ES

Empresa: **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**  
C.N.P.J.: 16.993.043/0001-55  
Período: 01/01/2023 -

**DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO DIRETO EM  
31 DE DEZEMBRO DE 2023**

<b>ATIVIDADES OPERACIONAIS</b>	
Valores Recebidos de Clientes	7.226.991,19
Valores pagos a fornecedores	(4.602.187,37)
Valores pagos a empregados	(344.419,93)
<b>CAIXA GERADO PELAS OPERAÇÕES</b>	<b>2.280.383,89</b>
Tributos pagos	(1.473.419,25)
<b>FLUXO DE CAIXA ANTES DE ITENS EXTRAORDINÁRIOS</b>	<b>806.964,64</b>
Outros recebimentos(pagamento) líquidos	(811.547,48)
<b>CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES</b>	<b>(4.582,84)</b>
<b>ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO</b>	
Empréstimos tomados	188.768,32
Pagamentos de empréstimos	(123.115,32)
<b>CAIXA LÍQUIDO GERADO PELAS ATIVIDADES DE</b>	<b>65.653,00</b>
Aumento nas Disponibilidades	61.070,16
<b>DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO</b>	<b>73.265,10</b>
<b>DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO</b>	<b>134.335,26</b>

WAGNER CECILIO DA SILVA  
TITULAR  
CPF: 017.882.679-07

ASSINADO DIGITALMENTE  
WAGNER CECILIO DA SILVA  
A conformidade com o sistema de segurança pode ser verificada em:  
<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>



MARCOS ANTONIO SERRA  
Reg. no CRC - PR sob o No. PR051625/O-0  
CPF: 007.017.559-46

ASSINADO DIGITALMENTE  
MARCOS ANTONIO SERRA  
A conformidade com o sistema de segurança pode ser verificada em:  
<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>



B  
P

001108

**MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**

**CNPJ: 16.993.043/0001-55**

**NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS**

**Findas em 31 de dezembro de 2023**

**1. Contexto operacional**

MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI, constituída na forma de Sociedade Empresária Limitada, com sede em Londrina/PR. Atua no ramo de Atividades de apoio a gestão de saúde e fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros.

**2. Apresentação das Demonstrações Contábeis**

As demonstrações contábeis inerentes ao período de 01/01/2023 a 31/12/2023 estão sendo apresentadas em Reais (R\$) e foram aprovadas pela administração.

As demonstrações financeiras foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e as normas emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC), as quais abrangem a Legislação Societária, os Pronunciamentos, as Orientações e as Interpretações emitidas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC).

**3. Sumário das Principais Práticas Contábeis**

**3.1 Caixa e Equivalentes de Caixa**

Os fluxos de caixa dos investimentos a curto prazo são demonstrados pelos valores líquidos (aplicações e resgates). As aplicações a curto prazo que possuem liquidez imediata e vencimento original em até 90 dias são consideradas como caixa e equivalentes. Os demais investimentos, com vencimentos superiores a 90 dias, são reconhecidos a valor justo e registrados em investimentos a curto prazo.

**3.2 Contas a Receber / Clientes**

Os valores a receber são provenientes das vendas de serviços e estão registrados no ativo circulante, pelo valor nominal dos títulos representativos desses créditos, acrescidos das variações monetárias ou cambiais, quando aplicáveis.

*bp*

**MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**

**CNPJ: 16.993.043/0001-55**

**NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS**

**Findas em 31 de dezembro de 2023**

**3.3 Não Circulante**

Os direitos realizáveis e as obrigações vencíveis após os 12 meses subsequentes à data das demonstrações contábeis são considerados como não circulantes.

**3.4 Imobilizado**

O imobilizado está registrado ao custo de aquisição e não inclui os encargos financeiros incorridos durante o período de construção ou aquisição. Os bens são depreciados pelo método linear, com base nas vidas úteis estimadas.

**3.5 Benefícios a Empregados**

Os pagamentos de benefícios tais como salário, férias vencidas ou proporcionais, bem como os respectivos encargos trabalhistas incidentes sobre estes benefícios, são reconhecidos mensalmente no resultado obedecendo-se o regime de competência.

**3.6 Receitas e Despesas**

A Empresa tem como prática a adoção do regime de competência para o registro das mutações patrimoniais ocorridas no exercício, assim como reconhecimento das receitas e despesas e custos, independentemente de seu efetivo recebimento ou pagamento.

**4. Capital Social**

O capital social da Empresa no valor de R\$ 200.000,00 é formado por cotas integralizadas pelo titular em 31 de dezembro de 2022, sendo:

BP

MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI  
CNPJ: 16.993.043/0001-55

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS  
Findas em 31 de dezembro de 2023

TITULAR	QUOTAS	CAPITAL (R\$)	%
WAGNER CECILIO DA SILVA	200.000	200.000,00	100%
<b>TOTAL</b>	<b>200.000</b>	<b>200.000,00</b>	<b>100%</b>

Londrina, 31 de dezembro de 2023.

ASSINADO DIGITALMENTE  
WAGNER CECILIO DA SILVA  
A conformidade desta assinatura digital pode ser verificada em  
<http://sistemas.gov.br/assinador-digital>



ASSINADO DIGITALMENTE  
MARCOS ANTONIO SERRA  
A conformidade desta assinatura digital pode ser verificada em  
<http://sistemas.gov.br/assinador-digital>



---

Wagner Cecílio Da Silva  
Titular  
CPF 017.882.679-07

---

Marcos Antônio Serra  
Contador CRC 051625/O-0 Pr  
CPF 007.017.559-46

RS  
AS



## MOVI MED - CLÍNICA ESPECIALIZADA

Declaramos que a demonstração abaixo corresponde a real situação da proponente.

Esse índice foi obtido com base no balanço apurado em 31/12/2023.

Declaramos, ainda, que a qualquer tempo, desde que solicitado pelo licitador, nos comprometemos a apresentar todos os documentos ou informações que comprovarão a seguinte demonstração:

$$\text{ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL} = \frac{\text{AC} + \text{RLP}}{\text{PC} + \text{ELP}} = \frac{258.509,52 + 0}{222.476,69 + 0} = 1,16$$

$$\text{ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE} = \frac{\text{AC}}{\text{PC}} = \frac{258.509,52}{222.476,69} = 1,16$$

$$\text{SOLVÊNCIA GERAL} = \frac{(\text{AC} + \text{AP} + \text{RLP})}{(\text{PC} + \text{ELP})} = \frac{(258.509,52 + 277.253,46 + 0)}{(222.476,69 + 0)} = 2,40$$

ASSINADO DIGITALMENTE  
WAGNER CECILIO DA SILVA  
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:  
<http://serpro.gov.br/assinador-digital>



WAGNER CECILIO DA SILVA  
Empresário  
CPF: 017.882.679-07

ASSINADO DIGITALMENTE  
MARCOS ANTONIO SERRA  
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:  
<http://serpro.gov.br/assinador-digital>



MARCOS ANTONIO SERRA  
Contador  
CRC/PR 051625/O-0

Londrina, 31 de Dezembro de 2023.

B  
p

## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41600167724	CNPJ 16.993.043/0001-55
NOME EMPRESARIAL MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI	

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 13
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) FB.78.97.21.BC.F8.56.C0.4C.F9.22.01.DE.C3.BA.7C.40.78.7C.26	

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

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
contador	00701755946	MARCOS ANTONIO SERRA:00701755946	590782268292505811 3	28/10/2022 a 28/10/2023	Não
ADMINISTRADOR	01788267907	WAGNER CECILIO DA SILVA:01788267907	581432093621003660 3	09/09/2021 a 09/09/2024	Sim
Contador/Contabilista Responsável pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD	41325390836	VANESSA CRISTINA PONTES DA COSTA:41325390836	681468835985193019 3	27/06/2022 a 27/06/2025	-

### NÚMERO DO RECIBO:

FB.78.97.21.BC.F8.56.C0.4C.F9.22.01.  
DE.C3.BA.7C.40.78.7C.26-7

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 24/04/2023 às 15:30:02

B1.63.39.D2.2A.40.C6.D4  
4C.A5.F2.9B.60.58.4C.97

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

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

B  
P

## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade:	MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	16.993.043/0001-55
Número de Ordem do Livro:	12		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

### TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MOVI MED CLINICA ESPECIALIZADA EIRELI
NIRE	41600167724
CNPJ	16.993.043/0001-55
Número de Ordem	12
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	LONDRINA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	21/09/2012
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	14758

### TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	12
Quantidade total de linhas do arquivo digital	14758
Data de início	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6A.9C.C5.2B.48.49.09.93.C7.16.C5.01.9C.F6.EE.2D.1C.BA.88.DD-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 16.993.043/0001-55  
 Número de Ordem do Livro: 13  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 664.245,61	R\$ 853.043,45
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 838.062,41	R\$ 721.276,21
DISPONÍVEL		R\$ 231.586,42	R\$ 73.265,10
CAIXA		R\$ 588,22	R\$ 302,27
CAIXA GERAL		R\$ 588,22	R\$ 302,27
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 36.963,68	R\$ 72.962,83
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 345,68	R\$ 542,50
BANCO SANTANDER		R\$ 36.618,00	R\$ 72.420,33
APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 194.034,52	R\$ 0,00
APLICACAO SANTANDER - CDB DI EMPRESAS +		R\$ 194.034,52	R\$ 0,00
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 552.679,47	R\$ 639.571,25
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 250.277,84	R\$ 250.277,84
BANCO SANTANDER		R\$ 248.779,26	R\$ 248.779,26
CAIXA ECONOMICA FEDERAL		R\$ 1.498,58	R\$ 1.498,58
ADIANTAMENTO A EMPREGADOS		R\$ 3.954,92	R\$ 0,00
ADIANTAMENTO DE FÉRIAS		R\$ 3.954,92	R\$ 0,00
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R\$ 298.448,71	R\$ 389.293,41
IRRF A RECUPERAR		R\$ 285.741,71	R\$ 376.588,41
INSS A RECUPERAR		R\$ 12.705,00	R\$ 12.705,00
DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE		R\$ 53.796,52	R\$ 8.439,86
DESPESAS DE MESES SEGUINTE		R\$ 53.796,52	R\$ 8.439,86
JUROS S/ EMPRESTIMOS		R\$ 53.796,52	R\$ 8.439,86
(-) ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R\$ (173.816,80)	R\$ 131.767,24
(-) ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ (337.069,04)	R\$ 0,00
(-) OUTROS CRÉDITOS		R\$ (337.069,04)	R\$ 0,00
(-) SÓCIOS, ADMINISTRADORES E PESSOAS LIGADA		R\$ (388.069,04)	R\$ 0,00
(-) SÓCIOS, ADMINISTRADORES E PESSOAS LIGADA		R\$ (388.069,04)	R\$ 0,00
APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R\$ 51.000,00	R\$ 0,00
TITULO DE CAPITALIZAÇÃO Nº GHA24019654		R\$ 10.000,00	R\$ 0,00
TITULO DE CAPITALIZAÇÃO Nº GHA24019655		R\$ 10.000,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número FB.78.97.21.BC.F8.56.C0.4C.F9.22.01.DE.C3.BA.7C.40.78.7C.26-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.5 do Visualizador

Página 1 de 4

*R* *q*

001115

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**  
 Período da Escrituração: **01/01/2022 a 31/12/2022** CNPJ: **16.993.043/0001-55**  
 Número de Ordem do Livro: **13**  
 Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022**

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
TÍTULO DE CAPITALIZAÇÃO Nº GHA24019656		R\$ 10.000,00	R\$ 0,00
TÍTULO DE CAPITALIZAÇÃO Nº GHA24019653		R\$ 10.000,00	R\$ 0,00
TÍTULO DE CAPITALIZAÇÃO Nº GHA24019652		R\$ 10.000,00	R\$ 0,00
TÍTULO DE CAPITALIZAÇÃO Nº 00000000001		R\$ 1.000,00	R\$ 0,00
IMOBILIZADO		R\$ 163.252,24	R\$ 131.767,24
IMÓVEIS		R\$ 8.797,94	R\$ 8.797,94
CONSTRUÇÕES		R\$ 8.797,94	R\$ 8.797,94
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 16.752,51	R\$ 16.752,51
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 16.752,51	R\$ 16.752,51
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS		R\$ 17.049,41	R\$ 17.049,41
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS		R\$ 11.422,25	R\$ 11.422,25
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS		R\$ 5.627,16	R\$ 5.627,16
VEÍCULOS		R\$ 149.834,22	R\$ 149.834,22
VEÍCULOS		R\$ 149.834,22	R\$ 149.834,22
(-) (-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL		R\$ (29.181,84)	R\$ (60.666,84)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ (12.774,72)	R\$ (14.450,04)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE MÁQUINAS, EQUIP. FER		R\$ (6.319,22)	R\$ (7.461,38)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE COMP E PERIFÉRICOS		R\$ (5.628,51)	R\$ (5.628,51)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE VEÍCULOS		R\$ (4.459,39)	R\$ (33.126,91)
PASSIVO		R\$ 664.245,61	R\$ 853.043,45
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 464.245,61	R\$ 653.043,45
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 289.769,77	R\$ 53.772,83
EMPRÉSTIMOS		R\$ 195.771,32	R\$ 18.859,12
EMPRESTIMO SANTANDER		R\$ 18.859,12	R\$ 18.859,12
EMPRÉSTIMO SANTANDER 2		R\$ 176.912,20	R\$ 0,00
FINANCIAMENTOS		R\$ 93.998,45	R\$ 34.913,71
FINANCIAMENTO BANCO BRADESCO S/A		R\$ 93.998,45	R\$ 34.913,71
FORNECEDORES		R\$ 27.032,54	R\$ 494.105,00
FORNECEDORES		R\$ 27.032,54	R\$ 494.105,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número  
 FB.78.97.21.BC.F8.56.C0.4C.F9.22.01.DE.C3.BA.7C.40.78.7C.26-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.5 do Visualizador

Página 2 de 4

*R P*

001116

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**  
 Período da Escrituração: **01/01/2022 a 31/12/2022** CNPJ: **16.993.043/0001-55**  
 Número de Ordem do Livro: **13**  
 Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022**

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
J P REINHEIMER SERVICOS EMPRESARIAIS		R\$ 0,00	R\$ 490.785,00
ANDRE SAMBATE 04425946901		R\$ 5.150,00	R\$ 0,00
SERRA SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 3.320,00
TEK NORTE SERVICOS DE INFORMATICA E SISTEMA LTDA		R\$ 203,64	R\$ 0,00
DVS COMERCIO DE VEICULOS LTDA		R\$ 9.822,11	R\$ 0,00
LSL PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$ 11.856,79	R\$ 0,00
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 49.871,54	R\$ 30.408,63
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R\$ 49.871,54	R\$ 30.408,63
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		R\$ 8.009,82	R\$ 9.032,03
IRRF A RECOLHER		R\$ 738,00	R\$ 604,65
PIS A RECOLHER		R\$ 1.627,52	R\$ 1.493,17
COFINS A RECOLHER		R\$ 7.496,45	R\$ 6.877,68
CRF A RECOLHER		R\$ 2.287,79	R\$ 1.874,40
ISS RETIDO A RECOLHER		R\$ 29.711,96	R\$ 10.526,70
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R\$ 98.952,76	R\$ 74.756,99
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL		R\$ 27.297,09	R\$ 15.723,18
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		R\$ 27.297,09	R\$ 15.569,75
13º SALÁRIO A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 153,43
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 14.388,08	R\$ 8.286,95
INSS A RECOLHER		R\$ 10.532,00	R\$ 5.940,73
FGTS A RECOLHER		R\$ 3.295,47	R\$ 1.796,39
IRRF S/ FOLHA À PAGAR		R\$ 560,61	R\$ 549,83
PROVISÕES		R\$ 57.267,59	R\$ 50.746,86
PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 51.440,13	R\$ 43.609,34
(-) PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO		R\$ (2.402,99)	R\$ 0,00
INSS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 6.951,67	R\$ 5.608,99
(-) INSS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO		R\$ (613,25)	R\$ 0,00
FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS		R\$ 2.075,07	R\$ 1.528,53
(-) FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO		R\$ (183,04)	R\$ 0,00
(-) OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ (1.381,00)	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número FB.78.97.21.BC.F8.56.C0.4C.F9.22.01.DE.C3.BA.7C.40.78.7C.26-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.5 do Visualizador

Página 3 de 4

*B p*

001117

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**  
 Período da Escrituração: **01/01/2022 a 31/12/2022** CNPJ: **16.993.043/0001-55**  
 Número de Ordem do Livro: **13**  
 Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022**

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) CONTAS A PAGAR		R\$ (1.381,00)	R\$ 0,00
(-) ENERGIA ELÉTRICA A PAGAR		R\$ (1.381,00)	R\$ 0,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
RESULTADO DO EXERCÍCIO EM CURSO		R\$ 189.805,91	R\$ 117.052,23
LUCRO DO TRIMESTRE		R\$ 0,00	R\$ (25.554,54)
(-) (-) LUCRO DISTRIBUIDO		R\$ (189.805,91)	R\$ (91.497,69)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número FB.78.97.21.BC.F8.56.C0.4C.F9.22.01.DE.C3.BA.7C.40.78.7C.26-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.5 do Visualizador

Página 4 de 4

001118

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 16.993.043/0001-55  
 Número de Ordem do Livro: 13  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		R\$ 6.660.523,75	R\$ 7.329.679,35
SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ 6.660.523,75	R\$ 7.329.679,35
(-) (-) DEDUÇÕES		R\$ (925.164,24)	R\$ (897.875,65)
(-) (-) ISS		R\$ (199.815,75)	R\$ (219.890,47)
(-) (-) COFINS		R\$ (513.799,83)	R\$ (557.047,00)
(-) (-) PIS		R\$ (111.548,66)	R\$ (120.938,18)
RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA		R\$ 5.835.359,51	R\$ 6.431.803,70
(-) (-) CUSTOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ (4.184.956,00)	R\$ (4.044.220,17)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R\$ (4.184.956,00)	R\$ (4.044.220,17)
RESULTADO OPERACIONAL BRUTO		R\$ 1.650.403,51	R\$ 2.387.583,53
(-) (-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (0,00)	R\$ (77,61)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (0,00)	R\$ (77,61)
(-) (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (1.377.348,35)	R\$ (2.223.420,99)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (368.410,59)	R\$ (318.777,19)
(-) 13º SALARIO		R\$ (25.478,83)	R\$ (26.039,43)
(-) FERIAS		R\$ (34.355,33)	R\$ (35.071,71)
(-) INSS		R\$ (97.935,73)	R\$ (93.340,12)
(-) FGTS		R\$ (34.452,39)	R\$ (49.575,19)
(-) ASSISTÊNCIA MÉDICA E SOCIAL		R\$ (0,00)	R\$ (145,00)
(-) VALE ALIMENTAÇÃO		R\$ (27.513,01)	R\$ (22.757,00)
(-) ALUGUÉIS DE IMÓVEIS		R\$ (17.491,66)	R\$ (16.968,17)
(-) IPVA		R\$ (3.984,56)	R\$ (6.179,18)
(-) TAXAS DIVERSAS		R\$ (218,25)	R\$ (820,99)
(-) MULTAS DE MORA		R\$ (0,00)	R\$ (830,36)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ (1.035,07)	R\$ (2.842,84)
(-) TELEFONE INTERNET		R\$ (3.398,25)	R\$ (3.672,14)
(-) SEGUROS		R\$ (2.597,82)	R\$ (9.202,64)
(-) MATERIAL DE ESCRITÓRIO		R\$ (135,00)	R\$ (150,00)
(-) ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		R\$ (20.636,91)	R\$ (39.479,90)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R\$ (699.515,98)	R\$ (1.551.469,01)
(-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		R\$ (22.659,27)	R\$ (31.485,00)
(-) DESPESAS LEGAIS E JUDICIAIS		R\$ (0,00)	R\$ (38,16)
(-) MULTA DE TRÂNSITO		R\$ (104,13)	R\$ (301,31)
(-) MATERIAL USO E CONSUMO		R\$ (9.957,11)	R\$ (1.416,70)
(-) MANUTENÇÃO E REPARO		R\$ (0,00)	R\$ (2.104,31)
(-) CONDOMÍNIO		R\$ (3.749,87)	R\$ (3.942,56)
(-) ENTIDADES DE CLASSE		R\$ (1.683,00)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS INDEDUTÍVEIS		R\$ (1.576,69)	R\$ (182,55)
(-) ASSOCIAÇÕES DE CLASSE		R\$ (848,89)	R\$ (3.723,04)
(-) JUROS DE MORA		R\$ (212,21)	R\$ (2.873,47)
(-) RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO		R\$ (42.772,67)	R\$ (42.029,87)
(-) JUROS PASSIVOS		R\$ (41.871,76)	R\$ (38.866,36)
(-) DESPESAS BANCARIAS		R\$ (4.760,08)	R\$ (5.338,26)
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 479,54
JUROS ATIVOS (OUTROS)		R\$ 127,59	R\$ 0,00
DESCONTOS FINANCEIROS OBTIDOS		R\$ 3.731,58	R\$ 1.695,21
RESULTADO OPERACIONAL LÍQUIDO		R\$ 230.282,49	R\$ 122.055,07
(-) RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ 34.850,39	R\$ (0,00)
LUCROS NA ALIENAÇÃO DE VEÍCULOS		R\$ 34.850,39	R\$ 0,00
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R\$ 265.132,88	R\$ 122.055,07
(-) PROVISÕES PARA IR E CSL		R\$ (75.454,56)	R\$ (30.557,38)
(-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (24.034,44)	R\$ (11.459,02)
(-) (-) IMPOSTO DE RENDA		R\$ (51.420,12)	R\$ (19.098,36)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 189.678,32	R\$ 91.497,69

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número FB.78.97.21.BC.F8.56.C0.4C.F9.22.01.DE.C3.BA.7C.40.78.7C.26-7, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped  
 Versão 10.1.3 do Visualizador

*Handwritten signature*



## MOVI MED - CLÍNICA ESPECIALIZADA

Declaramos que a demonstração abaixo corresponde a real situação da proponente.  
Esse índice foi obtido com base no balanço apurado em 31/12/2022

Declaramos, ainda, que a qualquer tempo, desde que solicitado pelo licitador, nos comprometemos a apresentar todos os documentos ou informações que comprovarão a seguinte demonstração:

$$\text{ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL} = \frac{\text{AC} + \text{RLP}}{\text{PC} + \text{ELP}} = \frac{721.276,21 + 0}{653.043,45 + 0} = 1,10$$

$$\text{ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE} = \frac{\text{AC}}{\text{PC}} = \frac{721.276,21}{653.043,45} = 1,10$$

$$\text{SOLVÊNCIA GERAL} = \frac{(\text{AC} + \text{AP} + \text{RLP})}{(\text{PC} + \text{ELP})} = \frac{(721.276,21 + 131.767,40 + 0)}{(653.043,45 + 0)} = 1,30$$

WAGNER  
CECILIO DA  
SILVA:0178  
8267907  
WAGNER CECILIO DA SILVA  
Empresário  
CPF: 017.882.679-07

Assinado de forma  
digital por WAGNER  
CECILIO DA  
SILVA:01788267907  
Dados: 2023.04.28  
17:23:20 -03'00'

MARCOS  
ANTONIO  
SERRA:007  
01755946  
MARCOS ANTONIO SERRA  
Contador  
CRC/PR 051625/O-0

Assinado de forma  
digital por MARCOS  
ANTONIO  
SERRA:0070175594  
6  
Dados: 2023.04.28  
17:22:58 -03'00'

Londrina, 24 de Abril de 2023.

**MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**

**CNPJ: 16.993.043/0001-55**

**NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS**

**Findas em 31 de dezembro de 2022**

**1. Contexto operacional**

MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI, constituída na forma de Sociedade Empresária Limitada, com sede em Londrina/PR. Atua no ramo de Atividades de apoio a gestão de saúde e fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros.

**2. Apresentação das Demonstrações Contábeis**

As demonstrações contábeis inerentes ao período de 01/01/2022 a 31/12/2022 estão sendo apresentadas em Reais (R\$) e foram aprovadas pela administração.

As demonstrações financeiras foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e as normas emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC), as quais abrangem a Legislação Societária, os Pronunciamentos, as Orientações e as Interpretações emitidas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC).

**3. Sumário das Principais Práticas Contábeis**

**3.1 Caixa e Equivalentes de Caixa**

Os fluxos de caixa dos investimentos a curto prazo são demonstrados pelos valores líquidos (aplicações e resgates). As aplicações a curto prazo que possuem liquidez imediata e vencimento original em até 90 dias são consideradas como caixa e equivalentes. Os demais investimentos, com vencimentos superiores a 90 dias, são reconhecidos a valor justo e registrados em investimentos a curto prazo.

**3.2 Contas a Receber / Clientes**

Os valores a receber são provenientes das vendas de serviços e estão registrados no ativo circulante, pelo valor nominal dos títulos representativos desses créditos, acrescidos das variações monetárias ou cambiais, quando aplicáveis.

*B*

*g*

**MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI**

CNPJ: 16.993.043/0001-55

**NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS**  
Findas em 31 de dezembro de 2022

**3.3 Não Circulante**

Os direitos realizáveis e as obrigações vencíveis após os 12 meses subsequentes à data das demonstrações contábeis são considerados como não circulantes.

**3.4 Imobilizado**

O imobilizado está registrado ao custo de aquisição e não inclui os encargos financeiros incorridos durante o período de construção ou aquisição. Os bens são depreciados pelo método linear, com base nas vidas úteis estimadas.

**3.5 Benefícios a Empregados**

Os pagamentos de benefícios tais como salário, férias vencidas ou proporcionais, bem como os respectivos encargos trabalhistas incidentes sobre estes benefícios, são reconhecidos mensalmente no resultado obedecendo-se o regime de competência.

**3.6 Receitas e Despesas**

A Empresa tem como prática a adoção do regime de competência para o registro das mutações patrimoniais ocorridas no exercício, assim como reconhecimento das receitas e despesas e custos, independentemente de seu efetivo recebimento ou pagamento.

**4. Capital Social**

O capital social da Empresa no valor de R\$ 200.000,00 é formado por cotas integralizadas pelo titular em 31 de dezembro de 2022, sendo:

↳

⌘

MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI  
CNPJ: 16.993.043/0001-55

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS  
Findas em 31 de dezembro de 2022

TITULAR	QUOTAS	CAPITAL (R\$)	%
WAGNER CECILIO DA SILVA	200.000	200.000,00	100%
<b>TOTAL</b>	<b>200.000</b>	<b>200.000,00</b>	<b>100%</b>

Londrina, 31 de dezembro de 2022.

WAGNER  
CECILIO DA  
SILVA:0178826  
7907

Assinado de forma  
digital por WAGNER  
CECILIO DA  
SILVA:01788267907  
Dados: 2023.04.28  
17:22:02 -03'00'

Wagner Cecílio Da Silva  
Titular  
CPF 017.882.679-07

MARCOS  
ANTONIO

SERRA:0070175  
5946

Assinado de forma  
digital por MARCOS  
ANTONIO  
SERRA:00701755946  
Dados: 2023.04.28  
17:22:38 -03'00'

Marcos Antônio Serra  
Contador CRC 051625/O-0 Pr  
CPF 007.017.559-46

B

q

001123



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Fazenda  
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento

## CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA

Nº 7364582 / 2025

Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data da expedição

Certificamos que não existe débito vencido correspondente a Impostos, Taxas, Contribuição de Melhoria e Outros do Cadastro Mobiliário, Contribuinte e Imobiliário, bem como inexistência de Dívida Ativa, com relação ao abaixo referido:

**MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI - EPP**  
CPF/CNPJ: 16.993.043/0001-55

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade da certidão: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 03 de dezembro de 2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.londrina.pr.gov.br>>.

Dispensados carimbo e assinatura, conforme art. 3º do Decreto Nº 640/2015.

**Código Validador**  
5SK0Qh&Fx0Yj

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF

001124



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

## **Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 038532461-55

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 16.993.043/0001-55

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 02/04/2026 - Fornecimento Gratuito**

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

001125

001126



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: **MOVI MED CLINICA ESPECIALIZADA LTDA**  
CNPJ: **16.993.043/0001-55**

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 10:31:53 do dia 25/11/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 24/05/2026.

Código de controle da certidão: **7243.980F.0A7D.A3D0**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

fs

g



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

Nome: MOVI MED CLINICA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 16.993.043/0001-55  
Certidão nº: 71763697/2025  
Expedição: 25/11/2025, às 10:35:53  
Validade: 24/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MOVI MED CLINICA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **16.993.043/0001-55**, **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.

6

9

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

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 16.993.043/0001-55  
**Razão Social:** MOVI MED CLINICA ESPECIALIZADA LTDA  
**Endereço:** R PIAUI 399 SALA 1406 / CENTRO / LONDRINA / PR / 86010-420

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

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

**Validade:** 13/11/2025 a 12/12/2025

**Certificação Número:** 2025111304011993015750

Informação obtida em 25/11/2025 10:37:50

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



## MOVI MED – CLÍNICA ESPECIALIZADA

### ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAIS


À Comissão de Licitação Referente: Edital de Chamamento Público Nº 003/2024


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

Nome	Registro nº	Data do registro	Título Profissional
Mateus Nobre Dalbone	CRM/PR nº 32937	01/04/2014	MÉDICO
Ana Carolina P. de Lara	CRM/PR nº 57560	26/11/2024	MÉDICA
Maria Eduarda P. de Lara	CRM/PR nº 56763	04/07/2024	MÉDICA
Bruno Hideki Ogatha	CRM/PR nº 60838	07/07/2025	MÉDICO

Londrina, 04 de Dezembro de 2025.

  
Movi Med Clínica Especializada Ltda inscrita  
Wagner Cecílio da Silva

  
Mateus Nobre Dalbone  
Responsável técnico





# MOVI MED – CLÍNICA ESPECIALIZADA

## ANEXO II – TABELA DE VALORES DE REFERÊNCIA

À Comissão de Licitações Referente Edital de Credenciamento Nº 010/2025

Movi Med Clínica Especializada Ltda  
CNPJ: 16.993.043/0001-55

Rua Piauí nº 399 – Sala 1.406 – CEP: 86.010-420 – Centro – Londrina -PR - Edifício São Paulo Towers  
(43) 99120-5806

Item	Vaga	Descrição	Unid	Qnt	Valor unit	Valor Total
1	01	Profissional médico com perfil para atendimento na Atenção Básica, para consultas de clínica geral, nas Unidades de Saúde do Município de Planalto, Estado do Paraná, bem como realização de palestras, visitas domiciliares, atendimento ambulatorial em clínica médica, pediátrica, ginecológica, obstétrica e pequenos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais, para fazer parte da equipe do ESF, conforme programação da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), podendo ocorrer os atendimentos em 2º turno ou nos sábados, havendo a disponibilidade do profissional e conforme programação da SMS. Carga Horária: 40 horas semanais.	H	1.920	R\$125,00	R\$240.000,00
02	01	Profissional médico com perfil para atendimento na Atenção Básica, para consultas de clínica geral, nas Unidades de Saúde do Município de Planalto, Estado do Paraná, bem como realização de palestras, visitas domiciliares, atendimento ambulatorial em clínica médica, pediátrica, ginecológica, obstétrica e pequenos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais, para fazer parte da equipe do ESF, conforme HR 960 R\$125,00 R\$120.000,00 39 programação da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), podendo ocorrer os atendimentos em 2º turno ou nos sábados, havendo a disponibilidade do profissional e conforme programação da SMS. Carga Horária: 20 horas semanais.	HR	960	R\$125,00	R\$120.000,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$360.000,00</b>	

Declaramos que aceitamos a demanda conforme for contemplado e nos valores apresentados acima, conforme edital de Credenciamento Nº 010/2025.

Londrina, 04 de Dezembro de 2025.

  
\_\_\_\_\_  
Movi Med Clínica Especializada Ltda inscrita  
Wagner Cecílio da Silva 

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>46.602.691/0001-02</b> <b>MATRIZ</b>	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>31/05/2022</b>
NOME EMPRESARIAL <b>EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>EQUIPE GESTAO EM SAUDE</b>		PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária</b> <b>82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo</b> <b>82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente</b> <b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b> <b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b> <b>86.50-0-01 - Atividades de enfermagem</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>AV DOS ESTUDANTES</b>	NÚMERO <b>245</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 06</b>
CEP <b>86.200-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>IBIPORA</b>
		UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CONTATO@EQUIPEGROUP.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(43) 3017-4323</b>
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>31/05/2022</b>
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

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

Emitido no dia 21/11/2025 às 10:58:11 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

15  
2



**Empresa** ▶▶ **Fácil**

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Número 4067642

**Nome Fantasia:** EQUIPE GESTAO EM SAUDE

**Razão Social:** EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA

**CNPJ:** 46.602.691/0001-02

**Atividade Principal:** 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

**Atividade(s) Secundária(s):** 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, 8650-0/01 - Atividades de enfermagem, 8219-9/99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente, 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, 8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo, 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

**Município:** Ibiporã **Endereço:** AVENIDA DOS ESTUDANTES, 245,, SALA 06, CENTRO

**CEP:** 86200000

**Local e data:** Ibiporã, segunda, 10 de junho de 2024

Secretaria Municipal de Finanças

Observação

Código de Autenticidade: **24QICJXPXJ**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO DANIANE MATIAS GOUVEIA ALVES DE LIMA"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

## 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: EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA			Protocolo: PRC2504666188		
NIRE : 41210776807 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 41210776807	CNPJ 46.602.691/0001-02	Data de Ato Constitutivo 31/05/2022	Início de Atividade 30/05/2022		
Endereço Completo Avenida DOS ESTUDANTES, Nº 245, SALA 06, CENTRO - Ibiporã/PR - CEP 86200-000					
Objeto Social ATIVIDADES DE MEDICOS AUTONOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTORIOS DE TERCEIROS, PRESTACAO DE SERVICO MEDICO E ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO, UNIDADES HOSPITALARES, HOSPITAIS, CLINICAS E POSTOS DE SAUDE ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE ENFERMEIROS AUTONOMOS, FISIOTERAPEUTAS, FONOAUDIOLOGOS, NUTRICIONISTAS LEGALMENTE HABILITADOS EXERCIDAS DE FORMA INDEPENDENTE, ATIVIDADES DE PSICOLOGOS E DE PSICANALISTAS, PRESTADAS A PACIENTES EM CLINICAS E CONSULTORIOS E HOSPITAIS E FORNECIMENTO DE MAO-DE-OBRA TEMPORARIA A EMPRESAS SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO PREPARACAO DE DOCUMENTOS E SERVICOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE.					
Capital Social R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais)		Porte Demais		Prazo de Duração Indeterminado	
Capital Integralizado R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais)					
Dados do Sócio					
Nome MATEUS DOS REIS SIQUEROLI	CPF/CNPJ 007.205.172-81	Participação no capital R\$ 299.970,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato Indeterminado
Nome VINICIUS PIRES MARTINS MATOS	CPF/CNPJ 008.651.242-05	Participação no capital R\$ 30,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato Indeterminado
Dados do Administrador					
Nome MATEUS DOS REIS SIQUEROLI	CPF 007.205.172-81	Término do mandato Indeterminado			
Último Arquivamento					Situação ATIVA
Data 21/07/2025	Número 20253563321	Ato/eventos 318 / 318 - DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE			Status SEM STATUS
Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela					
1 - NIRE: 31920123525 Endereço Completo RUA SAO PAULO, Nº 793, BOX 01 , CENTRO, Divinópolis, MG, CEP: 35500006		CNPJ: 46.602.691/0003-66			
2 - NIRE: 42902155410 Endereço Completo RUA SAMUEL HEUSI, Nº 463, SALA 402 BOX 012 , CENTRO, Itajaí, SC, CEP: 88301320		CNPJ: 46.602.691/0004-47			
3 - NIRE: 35920240347 Endereço Completo AVENIDA DA SAUDE, Nº 910 , CIDADE UNIVERSITARIA, Presidente Prudente, SP, CEP: 19050310		CNPJ: 46.602.691/0002-85			

Esta certidão foi emitida automaticamente em 27/10/2025, às 11:09:03 (horário de Brasília).

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

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

SEBASTIÃO MOTA  
Secretário-Geral



**EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA**  
**CNPJ 46.602.691/0001-02**  
**NIRE 41210776807**  
**8ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

---

**MATEUS DOS REIS SIQUEROLI**, brasileiro, casado sob comunhão Parcial de Bens, empresário, nascido em 26/08/1993, portador da CNH sob nº 05438740011 DETRAN PR e devidamente inscrito no CPF 007.205.172-81, residente e domiciliado na cidade de Londrina - PR, na Rua Procópio Ferreira, no 600, Colúmbia, CEP: 86057-010;

**VINÍCIUS PIRES MARTINS MATOS**, brasileiro, médico, solteiro, nascido no dia 06/09/1993, portador da Carteira de Identidade Profissional no 7.681 CRM/RO, RG 749533, inscrito no CPF sob o nº 008.651.242-05, residente e domiciliado à Rua Álvaro Carlota de Araujo, no 33, Maragogipe, no município de Prado Ferreira, estado do Paraná, Cep: 86618-000,

Únicos sócios da sociedade empresária limitada, que gira na Avenida dos Estudantes, nº 245, sala 06, Centro, CEP 86200-000, Cidade de Ibiporã, Estado do Paraná, sob nome empresarial de **EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná inscrita no CNPJ 46.602.691/0001-02, resolvem alterar o contrato social mediante as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Fica criada neste a filial a ser localizada na Rua Samuel Heusi, nº 463, sala 402, Box 012, CEP 88301-320, Cidade de Itajai, Estado de Santa Catarina.



**EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA**  
**CNPJ 46.602.691/0001-02**  
**NIRE 41210776807**  
**8ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

---

**Parágrafo Único:** A filial terá o mesmo objeto social da matriz.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Em virtude das alterações havidas, fica o presente instrumento de contrato social, vigorando com as cláusulas e condições seguintes, totalmente CONSOLIDADAS neste presente instrumento de alteração contratual:

**EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA**  
**CNPJ 46.602.691/0001-02**  
**NIRE 41210776807**  
**CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO**

**MATEUS DOS REIS SIQUEROLI**, brasileiro, casado sob comunhão Parcial de Bens, empresário, nascido em 26/08/1993, portador da CNH sob nº 05438740011 DETRAN PR e devidamente inscrito no CPF 007.205.172-81, residente e domiciliado na cidade de Londrina - PR, na Rua Procópio Ferreira, no 600, Colúmbia, CEP: 86057-010;

**VINÍCIUS PIRES MARTINS MATOS**, brasileiro, médico, solteiro, nascido no dia 06/09/1993, portador da Carteira de Identidade Profissional no 7.681 CRM/RO, RG 749533, inscrito no CPF sob o no 008.651.242-05, residente e domiciliado à Rua Álvaro Carlota de Araujo, no 33, Maragogipe, no município de Prado Ferreira, estado do

*LP*

**EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA**  
**CNPJ 46.602.691/0001-02**  
**NIRE 41210776807**  
**8ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

---

Paraná, Cep: 86618-000,

Únicos sócios da sociedade empresária limitada, que gira na cidade de Iporã estado do Paraná, Avenida dos Estudantes, nº 245, sala 06, Centro, CEP 86200-000, sob nome empresarial de **EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná inscrita no CNPJ 46.602.691/0001-02, resolvem, consolidar o contrato social mediante as seguintes:

**CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 997, II, CC)**

A sociedade adotou como nome empresarial: **EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, e usa a expressão **EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE** como nome fantasia.

**CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)**

A sociedade tem sua sede no seguinte endereço: Avenida dos Estudantes, nº 245, sala 06, Centro, CEP 86200-000, Cidade de IBIPORÃ, Estado do Paraná.

**Cláusula III: DAS FILIAIS I:**

- a) A sociedade possui uma filial com sede na avenida da saude no 910, Cidade Universitária, Presidente Prudente, Estado de São Paulo, CEP 19050-310.
- b) A sociedade possui uma filial com sede na rua São Paulo no 793, Centro, Divinópolis, Estado de Minas Gerais, CEP 35500-006.
- c) A sociedade, possui uma filial com sede na Rua Samuel

*h p*

**EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA**  
**CNPJ 46.602.691/0001-02**  
**NIRE 41210776807**  
**8ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

---

Heusi, nº 463, sala 402, Box 012, CEP 88301-320, Cidade de Itajai, Estado de Santa Catarina.

**CLÁUSULA IV - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)**

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: Atividades de médicos autônomos em unidades hospitalares e consultórios de terceiros, prestação de serviço médico e atendimento em pronto socorro, unidades hospitalares, hospitais, clínicas e postos de saúde; Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; Atividades de enfermeiros autônomos, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, nutricionistas legalmente habilitados exercidas de forma independente, atividades de psicólogos e de psicanalistas, prestadas a pacientes em clínicas e consultórios e hospitais e fornecimento de mão-de- obra temporária a empresas; Serviços combinados de escritório e apoio administrativo; preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente, conforme os seguintes

CNAEs:

- 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente;
- 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária;
- 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;
- 8650-0/01 - Atividades de enfermagem;
- 8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo; 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; e
- 8219-9/99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente.

**EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA**  
**CNPJ 46.602.691/0001-02**  
**NIRE 41210776807**  
**8ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

---

**CLÁUSULA V - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO**  
**(art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)**

A sociedade iniciou suas atividades em 30/05/2022 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

**CLÁUSULA VI - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)**

O capital social de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), representado por 300.000 (trezentas mil) quotas de capital, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, fica distribuído da seguinte forma:

SÓCIO	QUOTAS	VALOR	%
MATEUS DOS REIS SIQUEOLI	299.970	299.970,00	99,99 %
VINICIUS PIRES MARTINS MATOS	30	30,00	0,01%
TOTAL	300.000	300.000	100%

**CLÁUSULA VII - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)**

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

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

**CLÁUSULA VIII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)**

Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico,

*RS*

**EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA**  
**CNPJ 46.602.691/0001-02**  
**NIRE 41210776807**  
**8ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

---

cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.

**CLÁUSULA IX - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994)**

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

**CLÁUSULA X - DO PRÓ-LABORE**

Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pró-labore para os sócios administradores, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**CLÁUSULA XI - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS**

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

**CLÁUSULA XII - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO**

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

*h  
g*

**EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA**  
**CNPJ 46.602.691/0001-02**  
**NIRE 41210776807**  
**8ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

---

resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

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

**CLÁUSULA XIII - DA CESSÃO DE QUOTAS**

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

**CLÁUSULA XIV - DA RESPONSABILIDADE**

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

Parágrafo Primeiro: O Sócio **MATEUS DOS REIS SIQUEROLI** concorda em assumir integralmente todas as obrigações financeiras, dívidas e responsabilidades da sociedade perante terceiros, credores, autoridades e demais partes interessadas.

**CLÁUSULA XV - DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

A responsabilidade técnica pela execução dos serviços profissionais prestados pela sociedade, de acordo com os objetivos sociais, será exercida por **VINICIUS PIRES MARTINS MATOS**, médico, que responderá por todos os serviços pactuados conforme segue:

- a) pela responsabilidade técnica da sociedade, sendo que deverá assinar



**EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA**  
**CNPJ 46.602.691/0001-02**  
**NIRE 41210776807**  
**8ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

---

todos os documentos necessários perante todos os órgãos e para todas as atividades que se mostrem necessárias;

b) pela responsabilidade de acompanhamento do desempenho dos demais médicos que prestam serviços para ou por meio da sociedade, em todos os segmentos, inclusive perante órgãos e secretarias de saúde, bem como em

qualquer empresa pública ou privada onde a sociedade seja prestadora de serviços;

c) deverá participar de reuniões de cunho técnico sempre que solicitado pelos órgãos, empresas públicas ou privadas para as quais a sociedade preste serviços.

d) será responsável por cumprir com as obrigações junto ao CRM e deverá enviar as CNDs de débito, conduta ética e declaração de inscrição para administração da sociedade sempre que requisitado.

Parágrafo Primeiro: A responsabilidade é limitada a área técnica, sendo que o único responsável pela gestão empresarial continuará a ser o sócio administrador **MATEUS DOS REIS SIQUEROLI**, inclusive respondendo integralmente pela empresa para fins de recuperação judicial e/ou falência.

#### **CLÁUSULA XVI - PORTE EMPRESARIAL**

Os sócios declaram que a sociedade se enquadra como Empresa de pequeno porte – EPP, nos termos da Lei Complementar no 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC no 123, de 2006)

b

p

**EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA**  
**CNPJ 46.602.691/0001-02**  
**NIRE 41210776807**  
**8ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

---

**CLÁUSULA XVII - DO FORO**

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

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

Ibiporã - PR, 26 de junho de 2024

**MATEUS DOS REIS SIQUEROLI**

Sócio/Administrador

**VINÍCIUS PIRES MARTINS MATOS**

Sócio

B

P



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00720517281	MATEUS DOS REIS SIQUEROLI
00865124205	VINICIUS PIRES MARTINS MATOS



CERTIFICO O REGISTRO EM 27/06/2024 10:50 SOB N° 20244596298.  
PROTOCOLO: 244596298 DE 27/06/2024.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12409060170. CNPJ DA SEDE: 46602691000102.  
NIRE: 41210776807. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 26/06/2024.  
EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA

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

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

001143

# CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

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

PR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2347106621

NOME: MATEUS DOS REIS SIQUEROLI

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF: 129511257 SESP PR

CPF: 007.205.172-81 DATA NASCIMENTO: 26/08/1993

FILIAÇÃO: AMERICO DIMAS SIQUEROLI  
CELIA ROSIMARIE DOS REIS SIQUEROLI

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB. AB

Nº REGISTRO: 05438740011 VALIDADE: 23/12/2031 1ª HABILITAÇÃO: 08/03/2012

OBSERVAÇÕES:

*Mateus dos Reis Siqueroli*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: CURITIBA, PR DATA EMISSÃO: 23/12/2021

ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO 80746505051 PR921000255

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

## QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: < <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

**SERPRO / DENATRAN**

*Pr*

001144

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 749533 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/06/2020

NOME VINICIUS PIRES MARTINS MATOS

FILIAÇÃO Romildo Martins Matos  
Gélia Pires de Matos

NACIONALIDADE Ji-Parana RO DATA DE NASCIMENTO 06/09/1993

COC. ORIGEM Cert. Nascimento nº 31831, Liv A-064 Fls.151 Data Exp. 19/12/2017  
Emiss. Ouro Preto do Oeste- RO

CPF 00865124205

99052- 2ª Via

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RONDÔNIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA, DEFESA E CIDADANIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ENGRACIA DA COSTA FRANCISCO

PALESTRAS ORIENTE

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

008.651.242-05

Nome

VINICIUS PIRES MARTINS MATOS

Nascimento

06/09/1993

B 9



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

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

Nome: **EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA**  
CNPJ: **46.602.691/0001-02**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:38:25 do dia 10/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/01/2026.

Código de controle da certidão: **55EF.BB85.B29A.A62D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

B

g

001146



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

## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 038223354-48

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **46.602.691/0001-02**

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 28/02/2026 - Fornecimento Gratuito**

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



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

## **Certidão Narrativa**

de Inexistência de Inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS  
**Nº 038401037-60**

Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que o **CNPJ 46.602.691/0001-02**, não consta do Cadastro de Contribuintes do ICMS da Secretaria da Fazenda do Paraná, não possuindo, portanto, número de inscrição estadual, de acordo com pesquisa realizada na base de dados do mencionado cadastro.

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

**Válida até 18/12/2025 - Fornecimento Gratuito**

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

9



**MUNICIPIO DE IBIPORA**  
*Estado do Paraná*  
**DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO**

**Certidão Negativa de Débitos N° 21204/2025**

**CERTIFICAMOS**, conforme requerido por **EQUIPE GESTÃO EM SAUDE**, CPF/CNPJ n° 047.532.529-06, para fins LICITAÇÃO, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS** relativos a tributos municipais (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa dos cadastros Mobiliários, Imobiliários e Avulsos), até a presente data **em nome de EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA**, CPF/CNPJ n° 46.602.691/0001-02, situado(a) na cidade de Ibiporã - PR.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

**Observação:**

**CÓDIGO DE** 840B88042A6B8AF8A88B6E38237CCE96

**A PRESENTE CERTIDÃO TERÁ VALIDADE ATÉ 15/12/2025**

**Ibiporã - PR, 31 de outubro de 2025**

Emitido por: ELOTECH GESTÃO PÚBLICA LTDA

001149

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

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 46.602.691/0001-02  
**Razão Social:** EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA  
**Endereço:** AVE DOS ESTUDANTES 245 SALA 06 / CENTRO / IBIPORA / PR / 86200-000

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

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

**Validade:** 17/11/2025 a 16/12/2025

**Certificação Número:** 2025111706405986123205

Informação obtida em 21/11/2025 11:01:36

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

15  
9



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 46.602.691/0001-02  
Certidão n°: 39357175/2025  
Expedição: 10/07/2025, às 14:28:29  
Validade: 06/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **46.602.691/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

*[Handwritten signature]*

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2024

Coefficiente	Fórmula	Valor	Resultado
<b>Índice de Liquidez Geral</b>	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	1.642.639,45 + 0,00	2,26
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	726.283,34 + 0,00	
<b>Índice de Liquidez Corrente</b>	Ativo Circulante	1.642.639,45	2,26
	Passivo Circulante	726.283,34	
<b>Índice de Liquidez Seca</b>	Ativo Circulante - Estoque	1.642.639,45 - 0,00	2,26
	Passivo Circulante	726.283,34	
<b>Índice de Solvência Geral</b>	Ativo	1.642.639,45	2,26
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	726.283,34 + 0,00	
<b>Índice de Capital de Terceiros</b>	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	726.283,34 + 0,00	0,79
	Patrimônio Líquido	916.356,11	
<b>Índice de Endividamento Geral</b>	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	726.283,34 + 0,00	0,44
	Passivo Total	1.642.639,45	
<b>Índice de Endividamento Corrente</b>	Passivo Circulante	726.283,34	0,79
	Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros	916.356,11 + 0,00	
<b>Índice de Dívida a Curto Prazo</b>	Passivo Circulante	726.283,34	0,00
	Passivo Não-Circulante	0,00	
<b>Grau de Endividamento</b>	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	726.283,34 + 0,00	0,44
	Ativo	1.642.639,45	
<b>Margem Operacional</b>	Lucro/Prejuízo Operacional	0,00	0,00
	Receitas de Vendas	10.796.672,44	
<b>Rentabilidade do Ativo</b>	Lucro/Prejuízo do Exercício	0,00	0,00
	Ativo	0,00	
<b>Rentabilidade do Patrimônio Líquido</b>	Lucro Líquido	0,00	0,00
	Patrimônio Líquido	0,00	
<b>Índice de Capital Próprio s/ Passivo Total</b>	Patrimônio Líquido	916.356,11	0,56
	Passivo Total	1.642.639,45	
<b>Índice de Imobilização do Patrimônio Líquido</b>	Ativo Não-Circulante	0,00	0,00
	Patrimônio Líquido	916.356,11	
<b>Retorno sobre o Patrimônio Líquido Médio</b>	Resultado Operacional	0,00	0,00
	Patrimônio Líquido Médio	0,00	
<b>Prazo Médio de Recebimento</b>	Duplicatas a Receber x 365	0,00 x 365	0,00
	Venda Líquida	0,00	

fs  
 pf

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 46.602.691/0001-02  
 Número de Ordem do Livro: 3

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA
NIRE	41210776807
CNPJ	46.602.691/0001-02
Número de Ordem	3
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	IBIPORA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	31/05/2022
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2024
Quantidade total de linhas do arquivo digital	25353

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	3
Quantidade total de linhas do arquivo digital	25353
Data de inicio	01/01/2024
Data de término	31/12/2024

*fs p*



COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2024

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	1.642.639,45 + 0,00	2,26
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	726.283,34 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	1.642.639,45	2,26
	Passivo Circulante	726.283,34	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante - Estoque	1.642.639,45 - 0,00	2,26
	Passivo Circulante	726.283,34	
Índice de Solvência Geral	Ativo	1.642.639,45	2,26
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	726.283,34 + 0,00	
Índice de Capital de Terceiros	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	726.283,34 + 0,00	0,79
	Patrimônio Líquido	916.356,11	
Índice de Endividamento Ge	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	726.283,34 + 0,00	0,44
	Passivo Total	1.642.639,45	
Índice de Endividamento Corrente	Passivo Circulante	726.283,34	0,79
	Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros	916.356,11 + 0,00	
Grau de Endividamento	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	726.283,34 + 0,00	0,44
	Ativo	1.642.639,45	
Índice de Capital Próprio s/ Passivo Total	Patrimônio Líquido	916.356,11	0,56
	Passivo Total	1.642.639,45	

MATEUS DOS REIS SIQUEROLI:00720517281  
Assinado de forma digital por MATEUS DOS REIS SIQUEROLI:00720517281  
Dados: 2025.05.02 10:26:15 -03'00'

MATEUS DOS REIS SIQUEROLI  
SOCIO  
CPF: 007.205.172-81

MARCIO ALEXANDRE MIELKE JUNIOR:44848840899  
Assinado de forma digital por MARCIO ALEXANDRE MIELKE JUNIOR:44848840899  
Dados: 2025.05.02 10:25:23 -03'00'

MARCIO ALEXANDRE MIELKE JUNIOR  
Reg. no CRC - PR sob o No. 079415  
CPF: 448.488.408-99

fs  
g

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024

CNPJ: 46.602.691/0001-02

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ 1.974.063,77	R\$ 10.796.672,44
SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ 1.974.063,77	R\$ 10.796.672,44
(-) DEDUÇÕES		R\$ (237.763,07)	R\$ (1.215.891,10)
(-) (-) ISS		R\$ (38.233,32)	R\$ (217.082,18)
(-) (-) COFINS		R\$ (34.741,45)	R\$ (820.645,21)
(-) (-) PIS		R\$ (7.542,55)	R\$ (178.163,71)
(-) SIMPLES NACIONAL		R\$ (157.245,75)	R\$ 0,00
RECEITA LÍQUIDA		R\$ 1.736.300,70	R\$ 9.580.781,34
LUCRO BRUTO		R\$ 1.736.300,70	R\$ 9.580.781,34
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (50.431,50)	R\$ (9.121.518,15)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (2.328,01)	R\$ (69.865,00)
(-) VIAGENS E ESTADIAS		R\$ (0,00)	R\$ (1.385,08)
(-) DESPESAS COM LICITAÇÕES		R\$ (2.328,01)	R\$ (63.710,19)
(-) IMPOSTOS RETIDOS EM DUPLICIDADE		R\$ (0,00)	R\$ (4.769,73)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (48.103,49)	R\$ (9.051.653,15)
SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (528,00)	R\$ 0,00
SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (6.894,89)	R\$ 0,00
(-) DESPESAS LEGAIS E JUDICIAIS		R\$ (0,00)	R\$ (2.297,26)
(-) DESCONTO CONCEDIDOS		R\$ (0,00)	R\$ (60,16)
(-) IRRF S/ APLICAÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (0,32)
(-) IOF		R\$ (0,00)	R\$ (10,57)
JUROS RECEBIDOS		R\$ 24,49	R\$ 0,00
PRÓ-LABORE		R\$ (15.660,00)	R\$ 0,00
(-) ALUGUÉIS DE IMÓVEIS		R\$ (0,00)	R\$ (17.908,97)
(-) TAXAS DIVERSAS		R\$ (10.965,28)	R\$ (1.407,26)
(-) ENTIDADES DE CLASSE E ASSOCIAÇÕES		R\$ (0,00)	R\$ (1.873,00)
(-) TELEFONE		R\$ (0,00)	R\$ (467,96)
(-) SEGUROS		R\$ (0,00)	R\$ (4.275,99)
(-) HONORÁRIOS CONTÁBEIS		R\$ (1.758,60)	R\$ (2.658,25)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R\$ (0,00)	R\$ (8.980.987,68)
HONORARIOS ADVOCATICIOS		R\$ (400,00)	R\$ 0,00
(-) MATERIAL USO E CONSUMO		R\$ (0,00)	R\$ (265,72)
(-) DESPESAS CARTORÁRIAS		R\$ (22,50)	R\$ (382,92)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1B.EC.33.97.62.F7.52.67.26.52.8F.87.10.26.B2.5B.B0.55.00.70-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.3.3 do Visualizador

*Bo g*

Página 1 de 2

401156

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024

CNPJ: 46.602.691/0001-02

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) DILIGENCIAS		R\$ (10.808,95)	R\$ (5.149,25)
(-) DESPESAS COM SISTEMA		R\$ (775,60)	R\$ (28.606,37)
(-) DESPESAS COM CERTIDOES		R\$ (314,16)	R\$ (879,60)
(-) DESPESAS COM CRM		R\$ (0,00)	R\$ (4.421,87)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (0,00)	R\$ (781,01)
(-) JUROS PASSIVOS		R\$ (0,00)	R\$ (781,01)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 54,13	R\$ 4.324,91
JUROS DE APLICAÇÕES		R\$ 54,13	R\$ 2,74
JUROS RECEBIDOS		R\$ 0,00	R\$ 1.443,61
RENDIMENTOS FINANCEIROS		R\$ 0,00	R\$ 2.878,56
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (855.577,12)	R\$ (85.481,17)
SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R\$ (801.168,82)	R\$ 0,00
SEGUROS		R\$ (778,71)	R\$ 0,00
(-) DESPESAS COM REEMBOLSO		R\$ (47.724,55)	R\$ (32.759,53)
(-) DESPESA COM ENDEREÇO FISCAL		R\$ (1.150,00)	R\$ (2.341,99)
DESPESA COM ORGAO DE CLASSE		R\$ (2.029,07)	R\$ 0,00
(-) ISS RETIDO A MAIOR PELA PREFEITURA		R\$ (0,00)	R\$ (48.251,65)
JUROS DE MORA		R\$ (1.725,97)	R\$ 0,00
JUROS SOBRE EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ (1.000,00)	R\$ 0,00
(-) ASSIINATURAS E ANUIDADES		R\$ (0,00)	R\$ (2.128,00)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ 1.881,00
INSS RETIDO RECEBIDO		R\$ 0,00	R\$ 1.881,00
RESULTADO OPERACIONAL		R\$ 830.346,21	R\$ 379.206,92
RESULTADO ANTES DO IR E CSLL		R\$ 830.346,21	R\$ 379.206,92
(-) PROVISÕES PARA IR E CSLL		R\$ (0,00)	R\$ (70.746,32)
(-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (0,00)	R\$ (46.856,28)
(-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (0,00)	R\$ (23.890,04)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 830.346,21	R\$ 308.460,60

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1B.EC.33.97.62.F7.52.67.26.52.8F.87.10.26.B2.5B.B0.55.00.70-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.3.3 do Visualizador

Página 2 de 2

001157



## NOTAS EXPLICATIVAS

### 1- CONTEXTO OPERACIONAL:

A empresa EQUIPE GESTÃO EM SAUDE LTDA é uma Sociedade empresária limitada, tributada pelo Lucro REAL, com sede e foro nesta Cidade de IBIPORA, Estado do Paraná, sito à AVENIDA DOS ESTUDANTES,245, CENTRO, CEP 86.200.000. A sociedade tem por objetivo mercantil a prestação de serviços médicos ambulatoriais em diversos municípios por todo país. A sociedade iniciou suas atividades em 31/05/2022, e seu prazo é indeterminado.

### 2- APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS:

A empresa declara que as demonstrações contábeis, seu Balanço Patrimonial, Demonstração de Resultado, Demonstração de Lucros ou Prejuízos Acumulados e emitido pelo comitê do Pronunciamento Contábeis: CPC e pelo Conselho Federal de Contabilidade CFC, Resolução 750/93, 1.255/2009 e 1282/2010, considerando as Normas Brasileiras de Contabilidade em especial a Norma Brasileira de Contabilidade NBC TG. ESTRUTURA CONCENTUAL: Estrutura Conceitual para a Elaboração e Apresentação das Demonstrações Contábeis para as PMEs, a empresa deixou de apresentar a Demonstração de Resultado Abrangente, apresentando em substituição a esta a demonstração de Lucros ou Prejuízos Acumulados, uma vez que únicas alterações havidas no Patrimônio Líquido são oriundas do Resultado do Exercício e Pagamentos de Distribuição de Lucros.

### 3- PRINCIPAIS PRATICAS CONTABEIS:

- Aplicações Financeiras,
- Direitos e obrigações: Estão demonstrados pelos valores históricos, acrescidos das correspondentes variações monetárias e encargos financeiros, observando o regime de competência,
- Imobilizado: pelo custo de aquisição.
- Benefícios Os pagamentos de benefícios incidentes, são reconhecidos mensalmente no resultado obedecendo: se o regime de competência.,
- Ajuste de avaliação patrimonial: A empresa nunca efetuou ajuste de avaliação patrimonial,
- Investimentos em empresas coligadas e controladas: A empresa não participa do capital social de outras sociedades,
- Impostos Federais: A empresa está no regime real o imposto de renda e contribuição social no lucro real, sistemática regulamentada pelos artigos 246 a 250 no Regulamento do Imposto de Renda (Decreto 3.000/99). O imposto com base no lucro real foi determinado por períodos de apuração trimestrais, encerrados aos dias 31 de março, 30 de junho, 30 de setembro e 31 de dezembro do ano-calendário (Lei 9.430/1996, artigos 1º e 25).

### 4- EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS:

A empresa não apresenta informações relevantes sobre o tema.

### 5- RESPONSABILIDADES E CONTINGÊNCIAS:

Os valores vindos de impostos federais em contas a recuperar são tratados com cautela e somente remetidos a receita quando deferidos os pedidos junto à RECEITA FEDERAL.

### 6- CAPITAL SOCIAL:

O Capital social é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) dividido em 300.000,00 trezentas mil quotas de R\$ 1,00 (um real) totalmente integralizado, apresentando a seguinte composição:

- MATEUS DOS REIS SIQUEROLI com participação percentual de 99,99%.
- VINICIUS PIRES MARTINS com participação percentual de 0,01%.

### 7- DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS:

A empresa distribuiu em 2024 R\$ 280.000,000 ao sócio MATEUS DOS REIS SIQUEROLI.

### 8- EVENTOS SUBSEQUENTES:

001159

Empresa: **EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA**  
CNPJ: 04.398.339/0001-49  
Insc. Junta Comercial: 41204546617 Data: 09/11/2020

Folha: 0002  
Número livro: 0001  
Emissão: 31/12/2024  
Hora: 20:11:47

O administrador declara a inexistência de fatos ocorridos subsequentemente à data de encerramento do exercício que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possa provocar efeitos abate seus resultados futuros.

LONDRINA, 31 de Dezembro de 2024.

RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

MATEUS DOS REIS  
SIQUEROLI:0072051728  
1

Assinado de forma digital por  
MATEUS DOS REIS  
SIQUEROLI:00720517281  
Dados: 2025.05.02 10:17:56 -03'00'

MATEUS DOS REIS SIQUEROLI  
SOCIO ADMINISTRADOR  
C.P.F. 054.387.400-11

Contador

MARCIO ALEXANDRE MIELKE  
JUNIOR:44848840899

Assinado de forma digital por  
MARCIO ALEXANDRE MIELKE  
JUNIOR:44848840899  
Dados: 2025.05.02 10:11:37  
-03'00'

MARCIO ALEXANDRE MIELKE JUNIOR  
CONTADOR  
C.R.C. 07941507  
C.P.F. 448.488.408-99

fs  
f

### RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

#### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

<b>NIRE</b> 41210776807	<b>CNPJ</b> 46.602.691/0001-02	
<b>NOME EMPRESARIAL</b> EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA		

#### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

<b>FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL</b> Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	<b>PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO</b> 01/01/2024 a 31/12/2024
<b>NATUREZA DO LIVRO</b> LIVRO DIARIO	<b>NÚMERO DO LIVRO</b> 3
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)</b> 1B.EC.33.97.62.F7.52.67.26.52.8F.87.10.26.B2.5B.B0.55.00.70	
<b>ARQUIVOS SUBSTITUÍDOS (HASH)</b>	

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

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	44848840899	MARCIO ALEXANDRE MIELKE JUNIOR:44848840899	297539971426038974 251799	29/01/2025 a 29/01/2026	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	46602691000102	EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA:46602691000102	101734070269522865 0787029	30/12/2024 a 30/12/2025	Sim

#### NÚMERO DO RECIBO:

1B.EC.33.97.62.F7.52.67.26.52.8F.87.1  
0.26.B2.5B.B0.55.00.70-5

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 01/05/2025 às 12:10:00

D2.6A.D9.3E.40.86.37.F8  
97.90.60.66.91.3E.B7.68

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

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

*RSP*



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ  
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de IBIPORÁ

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – FINS GERAIS – CÍVEIS – FALÊNCIA – NEGATIVA

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CÍVEIS, especificamente: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL \* (Com ressalva de quaisquer procedimentos Registrados junto ao SISTEMA PROJUDI, QUE NÃO TENHA SIDO MIGRADO PARA O SISTEMA "SDP DISTRIBUIDOR" durante a migração dos dados para o novo sistema) desta Secretaria, verifico NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA

CNPJ: 46.602.691/0001-02

Local da Sede: Ibioporá - PR

Orientações:

Esta certidão NÃO APONTA ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como Autor(a).

São apontados os feitos em tramitação cadastrados no Sistema Informatizado referente à comarca de IBIPORÁ

Não existe qualquer conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais.

Considera-se NEGATIVA a certidão que aponta somente homônimos não qualificados, nos termos do art. 8º, §2º da Resolução CNJ 121/2010.

A presente certidão menciona somente o registro de distribuição, para dados complementares do procedimento, deve-se dirigir até a Secretaria para onde foi distribuído e solicitar uma CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ.

A Busca de MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL e EMPRESÁRIO INDIVIDUAL abrange também a pessoa física.



IBIPORÁ, 3 de novembro de 2025

JAIME LEANDRO JACOBOWSKI  
Distribuidor

16

9

Código Validador T.JPR: CACF.1869.81JAGEGE.02 \*\*Valide esta certidão em <https://bit.ly/2DQGEIbE>





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RONDON

ESTADO DO PARANÁ  
Avenida Paraná 155 - Centro  
Fones (44) 3672-1122 e 3672-1283 - Fax: 3672-1122 - CEP 67800-000  
CNPJ 75.380.071/0001-66



"Administração Participativa"  
2021 / 2024

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa EQUIPE GESTÃO EM SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 46.602.691/0001-02, executa(ou) para o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RONDON, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 08.927.244/0001-26, o(s) serviço(s), abaixo especificados:

A) Número do Contrato ou documento equivalente: Contrato nº 033/2023 – Pregão Nº 13/2023

B) Objeto do contrato: objeto Contratação de empresa especializada em serviços médicos para fornecimento de 01 (um) profissional médico, devidamente inscrito em seu respectivo conselho de classe, com disponibilidade de carga horária no CNES de 40 (quarenta) horas semanais, para prestação de serviços nas dependências da unidade de saúde de Rondon, para atendimento médico à população como clínico geral da equipe de ESF, pelo período de 12 (doze) meses

LOTE	ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
LOTE: 001 - Fornecimento de 01 (um) profissional médico.	1	12	serv	Fornecimento de 01 (um) profissional médico, devidamente inscrito em seu respectivo conselho de classe, com disponibilidade de carga horária no CNES de 40 (quarenta) horas semanais, para prestação de serviços nas dependências da Unidade Básica de Saúde de Rondon, para atendimento médico à população como clínico geral da equipe ESF, com as seguintes responsabilidades: - Realizar a atenção à saúde às pessoas e famílias sob sua responsabilidade;  - Realizar consultas clínicas diárias conforme demanda agendada e espontânea, pequenos procedimentos cirúrgicos, atividades em grupo e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros); em conformidade com protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, bem como outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores (federal, estadual, municipal ou Distrito Federal), observadas as disposições legais da profissão;  - Realizar estratificação de risco e elaborar plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território, junto aos demais membros da equipe;  - Encaminhar quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito;  - Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa;	R\$ 18.000,00	R\$ 216.000,00

B 9

Autenticação CENAD

SELO DE FISCALIZAÇÃO Nº SFTN16GYMbRCvHI6qLohF705q -

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

Emol.: R\$4,92(VRC 20,00), Funrejus: R\$1,23, Selo: R\$1,00, FUNDEP:

R\$0,25, ISSQN: R\$0,10. To

F U N A R P E N

SELO DE FISCALIZAÇÃO  
SFTN1.6GYMb.RCvHI  
6qLoh.F705q  
<https://selo.funarpen.com.br>

001163

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Octavio Cesario Pereira Neto, em sexta-feira, 6 de outubro de 2023 11:32:34 GMT-03:00, CNS: 08.396-4 - SERVIÇO DISTRITAL DE MARAVILHA (9º TABELIONATO DE NOTAS)/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RONDON**

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Paraná 155 - Centro

Fones (44) 3672-1122 e 3672-1283 - Fax: 3672-1122 - CEP 87800-000

CNPJ 75.380.071/0001-68



			- Atendimento ao usuário de serviço de saúde: procedimentos e solicitação de exames pertinentes a Atenção Primária, com base na tabela do SIGTAP - Sistema de gerenciamento da tabela Unificada de Procedimentos;	"Administração Participativa" 2021 / 2024
			Prescrição de medicamentos de acordo com a REMUNE, REREME e RENAME, salvo casos específicos de acordo com a conduta médica;	
<b>Valor Total:</b> Cento e sessenta e sete mil e oitocentos e vinte reais				<b>R\$ 216.000,00</b>

C) Período: 24/03/2023 até 23/03/2024

D) Valor do contrato: R\$ 216.000,00

E) Local da Prestação de Serviço: Os serviços deverão ser executados nas dependências da Unidade de Saúde localizada na Av. Mato Grosso, 800, Centro, no horário de atendimento à população, perfazendo um total de 40 (quarenta) horas semanais, cujos períodos de atendimento serão definidos pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme demanda.

Atestamos, ainda, que os serviços estão sendo/foram executados satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

RONDON - PR, 05 DE MAIO DE 2023.

*Giselda A. Andreazzi Giuliangelli*  
CGP 793.465.379-49  
Secretaria Municipal de Saúde

GISELMA A. ANDREAZZI GIULIANGELLI

793.465.379-49

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

*RS*  
*2*

Autenticação CENAD

SELO DE FISCALIZAÇÃO Nº SFTN16G2MbRCvHI3qJohF705q -

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

Emol.: R\$4,92(VRC 20,00), Funrejus: R\$1,23, Selo: R\$1,00, FUNDEP:

R\$0,25, ISSQN: R\$0,10. To

F U N A R P E N

SELO DE FISCALIZAÇÃO  
SFTN1.6G2Mb.RCVHI  
3qJoh.F705q  
<https://selo.funarpen.com.br>

001164

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa EQUIPE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 46.602.691/0001-02, executa para o MUNICÍPIO DE PLANALTO, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 46.935.763/0001-25, presta os serviços abaixo especificados:

A) Número do Contrato ou documento equivalente: Contrato nº 001/2024.

B) Objeto do contrato: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA (32 CONSULTAS SEMANAIS).

Descritivo detalhado:

Item	Serviço	Qtd Consultas	Valor Unit.	Valor Total
1	<b>MEDICO ESPECIALIZADA GINECOLOGISTA E OBSTETRA:</b> Carga horária 32 consulta/semanal, período de 6 (seis) meses. Compreendendo: Cuidado com a saúde da mulher em um todo, focando especialmente no aparelho reprodutivo feminino, acompanhar pré-natal e puerpério de gestantes.	769	R\$ 69,34	R\$ 53.322,46

D) Período: 01/02/2024 à presente data.

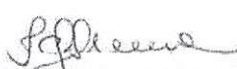
E) Valor total do contrato: R\$ 53.322,46 (cinquenta e três mil, trezentos e vinte e dois reais e quarenta e seis centavos).

F) Local de entrega: Unidade Básica de Saúde do Município de Planalto.

Atestamos, ainda, que o contrato está sendo cumprido satisfatoriamente e dentro do prazo, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Responsável Técnico: Dr. Vinicius Pires Martins Matos- CRM-PR nº 53725

Planalto, 11 de abril de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
Telma Cristina Guerbach Silva  
Secretaria de Saúde  
Município de Planalto - SP  
Telma C. Guerbach Silva  
Secretária Municipal de Saúde  
CRF: 15.033

Autenticação CENAD

SELO DE FISCALIZAÇÃO Nº SFTN1cGhub4XpzbHvLT5F705q -

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

Emol.: R\$5,54(VRC 20,00), Funrejus: R\$1,38, Selo: R\$1,00, FUNDEP:

R\$0,28, ISSQN: R\$0,11. To



001165



ESTADO DO PARANÁ  
**MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO SUL**

Av. Ipiranga, 72 - Centro - Fone/fax: (46) 3548-2000 - CEP 85708-000 - CNPJ 01.612.443/0001-04  
www.bomjesusdosul.pr.gov.br | E-mail: gabinete@bomjesusdosul.pr.gov.br

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins que a empresa EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 46.602.691/0001-02, executa(ou) para o MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO SUL, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob nº 01.612.443/0001-04, o(s) serviço(s), abaixo especificados:

A) Número do Contrato ou documento equivalente: Contrato nº 013/2023 – Pregão Presencial nº 006/2023 – Processo nº 008/2023.

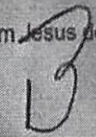
B) Objeto do contrato: Contratação de Empresas Especializada em Serviços médicos clínico geral para atuar na estratégia saúde da família – ESF e demais atendimentos, conforme especificações técnicas e demais disposições descritas no Anexo I deste Edital


ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	MES	26107 - Serviços médicos Clínico Geral para atuar na Estratégia Saúde da Família - ESF e demais atendimentos, conforme designação pelo Departamento de Saúde, com carga horária de 40 horas semanais.	R\$ 16.782,00	R\$ 167.820,00
<b>Valor Total: Cento e sessenta e sete mil e oitocentos e vinte reais</b>					<b>R\$ 167.820,00</b>

- C) Período: 06 de março de 2023 até o presente momento.  
D) Valor do contrato a ser executado: R\$ 167.820,00  
E) Local da Prestação de Serviço: Unidade Básica de Saúde

Atestamos, ainda, que os serviços estão sendo executados satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Bom Jesus do Sul PR, 04 de setembro de 2023.

  
Orasil Cezar Bueno da Silva  
Chefe Depto Municipal da Saúde  
Município De BOM JESUS SUL – Estado do Paraná

  
Enf. Orasil Cezar B. de Silva  
Portaria 5101/2023  
CPF: 820840689-91  
Chefe de Depto de Saúde e Saneamento

**BOM JESUS DO SUL** *Caminho, verdade e vida.*

Autenticação CENAD

SELO DE FISCALIZAÇÃO Nº SFTN19GDfbjyhFsGxj9yF705q -

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

Emol.: R\$4,92(VRC 20,00), Funrejus: R\$1,23, Selo: R\$1,00, FUNDEP:  
R\$0,25, ISSQN: R\$0,10. To

F U N A R P E N



SELO DE FISCALIZAÇÃO  
SFTN1.9GDfb.jyhFs

Gxj9y.F705q

<https://selo.funarpen.com.br>

001166



# Prefeitura Municipal de Corbélia

Estado do Paraná

Rua Amor Perfeito, 1616 – Centro – Corbélia – Paraná | CEP 85420-000 - Fone: (45) 3242-8800  
[www.corbelia.atende.net](http://www.corbelia.atende.net) | CNPJ 76.208.826/0001-02

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

**Prefeitura Municipal de Corbélia**  
**CNPJ: 76.208.826/0001-02**

Atestamos a quem possa interessar, que a empresa **EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, com sede à Rua das Araucárias, nº 730, Bairro Cohapar, Guaratuba/PR, inscrita no CNPJ nº. **46.602.691/0001-02**, por ocasião da participação do Pregão Presencial nº 006.2023, que tinha por objeto a contratação serviços de profissionais médicos para atuar na Unidade Básica de Saúde - UBS Maria do Carmo Gonçalves Boniatti, Distrito Nossa Senhora da Penha, está executando satisfatoriamente os serviços em atendimento a demanda da Secretaria de Saúde do Município de Corbélia.

A referida empresa está cumprindo com as obrigações assumidas, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com o objeto contratado.

Corbélia/PR, 04 de agosto de 2023.

**CASSIA DE SOUZA** Assinado de forma digital  
por CASSIA DE SOUZA  
Dados: 2023.08.04  
09:11:41 -03'00'

**Cassia de Souza**

**Diretora do Departamento de Licitações**

**Portaria nº 069.2023**

b  
g



# MUNICÍPIO DE PONGAÍ

CNPJ 46227849/0001-01  
AV JOSE CÂNDIDO CARNEIRO 435 CENTRO  
PONGAI/SP CEP - 16660.033 - TEL 14-3581.11.01



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, estabelecida à Rua das Araucárias, nº 730 – Cohapar – Guaratuba/PR, inscrita no CNPJ sob o número 46.602.691/0001-02, executa para o Município de Pongai, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 46.227.849/0001-01, os serviços abaixo especificados:

- A) Número do Contrato ou documento equivalente: Contrato nº 048/2023.  
B) Objeto do contrato: Contratação de Empresa Especializada para a Prestação de Serviços Médicos na especialidade de Pediatria, para a Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações constantes do Termo de Referência, que integra este Edital como Anexo I.

C) Descritivo detalhado:

DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO ESTIMADO (R\$)	PREÇO TOTAL ESTIMADO (R\$)	REDUÇÃO MÍNIMA ENTRE LANCES (R\$)
Contratação de Empresa Especializada para a Prestação de Serviços Médicos na especialidade de Pediatria, para a Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações constantes do Termo de Referência, que integra este Edital como Anexo I.	Mês	12	5.434,08	65.208,96	489,06

D) Período: 21/12/2023 até a presente data.

E) Local da prestação de serviços: Secretaria Municipal de Saúde de Pongai/SP.

Atestamos, ainda, que o contrato foi cumprido satisfatoriamente e dentro do prazo, não existindo, em nossos registros, até a presente fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Pongai, 02 de agosto de 2024.

Gilhiard Henrique de Bortoli  
Prefeito Municipal

001168



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLÂNDIA**  
CNPJ/MF nº 76.288.760/0001-08

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins que a empresa **EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, cadastrada sob o CNPJ nº 46.602.691/0001-02, estabelecida na à Rua das Araucárias, nº 730, Cohapar, CEP 83.280-000, Guaratuba/PR, e-mail: equipe.saude.licitacoes@gmail.com, telefone: (43) 3337-0426, prestou para a **PREFEITURA MUNICIPAL**, CNPJ nº 76.288.760/0001-08, estabelecida na Avenida Presidente Bernardes, nº 809 - **MUNICÍPIO DE ROLÂNDIA**, bairro Centro, CEP: 86.600-000, Rolândia/PR, os serviços abaixo especificados:

**Objeto:** A finalidade do presente é o credenciamento de pessoas jurídicas da área da saúde, para atuar em plantões médicos presenciais por hora, nas áreas de: Clínica Geral, nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e Estratégia Saúde da Família (ESF) e em todos os seus segmentos indicados, pela Secretaria Municipal de Saúde.

A Secretaria de Saúde determinará o local onde a empresa credenciada, pessoa jurídica, realizará seus as consultas presenciais, ou seja, qualquer uma das empresas credenciadas poderá atuar em qualquer um dos locais aqui estabelecidos, obedecido o valor dos serviços médicos presenciais e as condições do edital, do local onde executar o serviço, desde que este seja indicado como prioritário ou relevante pela Secretaria de Saúde.

- Inexigibilidade 014/2022 - Termo De Credenciamento - Contrato número 080/2023

Item	Quantidade horas anuais	Especialidade médica	Valor Hora
1	8.640	Clínica Geral	R\$ 100,00

Item	Mês de referência	Quantidade de horas prestadas
1	Junho/2023	37
1	Julho/2023	146
1	Agosto/2023	72
1	Setembro/2023	69
1	Outubro/2023	28
1	Novembro/2023	20



PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLÂNDIA  
CNPJ/MF nº 76.288.760/0001-08

1	Dezembro/2023	39
1	Janeiro/2024	46
1	Fevereiro/2024	12
1	Março/2024	42
1	Abril/2024	214
1	Mairo/2024	145
TOTAL		870

- Período: 04/2023 à 05/2024.

Atestamos ainda que os serviços foram executados satisfatoriamente inexistindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

ROLÂNDIA, 12 DE JUNHO DE 2024

MARIA DO CARMO GORLA FERNOCHI  
*Secretária de Compras, Licitação e Patrimônio*

*B*

*g*



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D0CD-2459-632D-EFBB

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ MARIA DO CARMO GORLA FERNOCHI (CPF 366.XXX.XXX-04) em 12/06/2024 15:07:22 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://rolandia.1doc.com.br/verificacao/D0CD-2459-632D-EFBB>

B

4



PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLÂNDIA  
CNPJ/MF nº 76.288.760/0001-08

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a Empresa EQUIPE GESTÃO EM SAUDE LTDA, cadastrada no CNPJ sob o nº 46.602.691/0001-02, localizada na Rua das Araucarias, cohapar, nº 730, CEP: 83.280-000, na cidade de GUARATUBA /PR, e-mail: ms.serv.adm22@gmail.com, fone (43) 3337-0426, forneceu para o MUNICIPIO DE ROLANDIA, CNPJ 76.288.760/0001-08, estabelecida na AV PRESIDENTE BERNARDES, 809 - PREFEITURA MUNICIPAL, CENTRO, CEP:86600-001– ROLANDIA/PR, os materiais abaixo especificados:

**Inexigibilidade 14/2023:** Credenciamento Médico clínico geral UBS.

Item	Quant. Horas Anuais	ESPECIALIDADE MÉDICA	Valor Hora
1	8.640	Clínica Geral	R\$ 100,00

Atestamos, ainda que os fornecimentos estão sendo executados satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

ROLANDIA, 01 DE AGOSTO DE 2023.

\_\_\_\_\_  
José Augusto Liasch da Silva  
Diretor de Licitações



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E7C0-8611-C911-FEB2

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ JOSÉ AUGUSTO LIASCH DA SILVA (CPF 044.XXX.XXX-33) em 01/08/2023 16:11:53 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://rolandia.1doc.com.br/verificacao/E7C0-8611-C911-FEB2>

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, estabelecida à Av. dos Estudantes, 245, sala 06 – Ibiporã/PR – CEP: 86.200-000, inscrita no CNPJ sob o número 46.602.691/0001-02, executa(ou) para o Município de Tamarana, pessoa jurídica de direito público, inscrito (a) no CNPJ/MF sob nº. 15.329.878/0001-42, prestou o(s) serviço(s) abaixo especificados:

A) Número do Contrato ou documento equivalente: Termo de Credenciamento nº 163/2023.

B) Objeto do contrato: Plantões médicos presenciais em Unidades de Saúde dos municípios de Cambé, Ibiporã, Londrina e Tamarana.

C) Descritivo detalhado:

GRUPO 07 - TAMARANA/PR			
(X)	TIPO PLANTÃO	CARGA HORÁRIA	UNIDADE
CISMEPAR, Termo de Credenciamento 11418011 SEI 81.001487/2023-90 / pg. 3			
X	01 PRONTO SOCORRO MÉDICO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	PRESENCIAL 06 HORAS	( X ) HOSPITAL MUNICIPAL SÃO FRANCISCO
X	02 PRONTO SOCORRO MÉDICO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	PRESENCIAL 12 HORAS	( X ) HOSPITAL MUNICIPAL SÃO FRANCISCO

Certifico que dentre os serviços prestados, estão os atendimentos às situações de urgência e emergência que necessitem de internação, pequenas cirurgias, entubação e acompanhamento cirúrgico.

D) Período: 01/11/2023 até a presente data.

E) Local da prestação de serviços: Hospital Municipal São Francisco.

Atestamos, ainda, que o contrato foi cumprido satisfatoriamente e dentro do prazo, não existindo, em nossos registros, até a presente fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Tamarana, 05 de agosto de 2024.

KACIANE BRABO DE MOURA OLIVEIRA LEONARDO  
Coordenadora do Hospital Municipal São Francisco  
Município de Tamarana




15  
9

## Página de assinaturas

*kaciane l*

**kaciane leonardo**  
047.178.749-35  
Signatário

### HISTÓRICO

- |                         |   |  |
|-------------------------|---|--|
| 05 ago 2024<br>15:22:22 |   | Mateus dos Reis Siqueroli criou este documento. ( Email: e.gestaoemsaude@gmail.com )   |
| 05 ago 2024<br>16:00:53 |  | kaciane brabo de moura oliveira leonardo (Email: direcaohsftamarana@gmail.com, CPF: 047.178.749-35) visualizou este documento por meio do IP 45.229.91.99 localizado em Ponta Grossa - Paraná - Brazil |
| 05 ago 2024<br>16:00:53 |  | kaciane brabo de moura oliveira leonardo (Email: direcaohsftamarana@gmail.com, CPF: 047.178.749-35) assinou este documento por meio do IP 45.229.91.99 localizado em Ponta Grossa - Paraná - Brazil    |

*lb*

*o*





PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADO FERREIRA  
 LEI Nº 11.267 – 21-12-1995 CNPJ 01.613.136/0001-30  
 RUA SÃO PAULO, 191 – FONE (043) 3244-1143 – CEP 86.618-000  
 PRADO FERREIRA – ESTADO DO PARANÁ

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins que a empresa EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 46.602.691/0001-02, executa(ou) para o MUNICÍPIO DE PRADO FERREIRA, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 01.613.136/0001-30, o(s) serviço(s), abaixo especificados:

A) Número do Contrato ou documento equivalente: Contrato nº 054/2023 – CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 3/2023 – Processo nº 010/2023.

B) Objeto do contrato: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA GERAL, NO ATENDIMENTO AOS PLANTÕES EVENTUAIS DE 12 HORAS PARA COBRIR ATESTADOS, EVENTUALIDADES E AFASTAMENTOS JUSTIFICADOS, DOS PROFISSIONAIS (MÉDICOS).

LOTE	ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
LOTE: 002 - Lote 002	1	28	SERV	PLANTÕES DE 12 HORAS A SEREM REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO DE CAIRES, CONCOMITANTE COM ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE VEREADOR JUAREZ PEREIRA DOS SANTOS ÀS TERÇAS E QUINTAS-FEIRAS	R\$ 1.303,49	R\$ 36.497,72
LOTE: 002 - Lote 002	2	23	SERV	PLANTÕES EVENTUAIS 12 HORAS PARA COBRIR ATESTADOS, EVENTUALIDADES E AFASTAMENTOS JUSTIFICADOS DOS PROFISSIONAIS (MÉDICOS) CONCURSADOS A SEREM REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO DE CAIRES CONCOMITANTE COM ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE VEREADOR JUAREZ PEREIRA DOS SANTOS	R\$ 1.303,49	R\$ 29.980,27
<b>Valor Total:</b> Cento e sessenta e sete mil e oitocentos e vinte reais						<b>R\$ 66.477,99</b>

C) Período: 03/04/2023 ATÉ 02/04/2024

D) Valor do contrato: R\$ 66.477,99

E) Local da Prestação de Serviço: conforme o Edital.

Atestamos, ainda, que os serviços estão sendo/foram executados satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

PRADO FERREIRA - PR, 06 de abril de 2023.

*Sheila de Caires Sartori*

Sheila de Caires Sartori  
 Chefe da Divisão de Licitação e Contratos

*fb*

*sp*

Autenticação CENAD

SELO DE FISCALIZAÇÃO Nº SFTN16GKMbRCvHIXq6ohF705q -

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

Emol.: R\$4,92(VRC 20,00), Funrejus: R\$1,23, Selo: R\$1,00, FUNDEP:

R\$0,25, ISSQN: R\$0,10. To

F U N A R P E N

SELO DE FISCALIZAÇÃO  
 SFTN1.6GKMb.RcVHI  
 Xq6oh.F705q  
<https://selo.funarpen.com.br>

001176



# MUNICÍPIO DE PLANALTO

Estado de São Paulo  
CNPJ: 46.935.763/0001-25



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa EQUIPE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 46.602.691/0001-02, executa para o MUNICÍPIO DE PLANALTO, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 46.935.763/0001-25, presta os serviços abaixo especificados:

A) Número do Contrato ou documento equivalente: Contrato nº 001/2024.

B) Objeto do contrato: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA (32 CONSULTAS SEMANAIS).

Descritivo detalhado:

Item	Serviço	Qtd Consultas	Valor Unit	Valor Total
1	MEDICO ESPECIALIZADA GINECOLOGISTA E OBSTETRA: Carga horaria 32 consulta semanal periodo de 6 (seis) meses. Compreendendo: Cuidado com a saúde da mulher em um todo, focando especialmente no aparelho reprodutivo feminino, acompanhar pré-natal e puerpério de gestantes.	769	R\$ 69,34	R\$ 53.322,46

D) Período: 01/02/2024 à presente data.

E) Valor total do contrato: R\$ 53.322,46 (cinquenta e três mil, trezentos e vinte e dois reais e quarenta e seis centavos).

F) Local de entrega: Unidade Básica de Saúde do Município de Planalto.

Atestamos, ainda, que o contrato está sendo cumprido satisfatoriamente e dentro do prazo, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Responsável Técnico: Dr. Vinicius Pires Martins Matos- CRM-PR nº 53725

Planalto, 10 de junho de 2024.

*Teina C. Guerbach Silva*  
Secretária Municipal de Saúde  
CPF: 15.033.111-00  
*Teina C. Guerbach Silva*  
Secretaria de Saúde  
Município de Planalto- SP

Fone: 18 3695.9500

Av. Carlos Gomes, 971 - Centro

CEP: 15260-000 - Planalto-SP

www.planalto.sp.gov.br - prefeitura@planalto.sp.gov.br



Prefeitura Municipal de Grandes Rios  
Estado do Paraná  
Gestão e Controle de Contratos

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTO, para os devidos fins e a quem interessar, que a empresa **EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 46.602.691/0001-02, com sede na Rua das Araucárias, nº 730, quadra 0442 lote 001, Cohapar, na cidade de Guaratuba - PR, executou e vem executando para o **MUNICÍPIO DE GRANDES RIOS**, de forma regular e dentro dos padrões, os serviços abaixo especificados:

1. MODALIDADE LICITATÓRIA: **PREGÃO ELETRÔNICO N° 04/2024.**
2. TERMO CONTRATUAL: **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 69/2024.**
3. OBJETO: **REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM CARÁTER SUPLEMENTAR A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE BEM COMO REALIZAÇÃO DE PLANTÕES MÉDICOS.**
4. DESCRIÇÃO ITENS EXECUTADOS:

PREGÃO ELETRÔNICO N° 04/2024 (ARP 69/2024)			
ITEM	QUANT	UNIDADE	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS
7	12	Mensal	Medico clinico geral de segunda a sexta feira das 08:00h as 17:00h na Clínica da Mulher para realizar: a atenção à saúde às pessoas e famílias sob sua responsabilidade; consultas clínicas, pequenos procedimentos cirúrgicos, atividades em grupo na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações entre outros); em conformidade com protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, bem como outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores (federal, estadual, municipal ou Distrito Federal), observadas as disposições legais da profissão ; estratificação de risco e elaborar plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território, junto aos demais membros da equipe; Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito; Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa; Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS e ACE em conjunto com os outros membros da equipe; Exercer outras atribuições que sejam de responsabilidade na sua área de atuação e outros.
8	12	Mensal	Medico clinico geral de segunda a sexta feira das 08:00h as 17:00h na Clínica da Mulher para realizar: a atenção à saúde às pessoas e famílias sob sua responsabilidade; consultas clínicas , pequenos procedimentos cirúrgicos, atividades em grupo na UBS e, quando indicado ou necessário , no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações entre outros); em conformidade com protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, bem como outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores (federal, estadual, municipal ou Distrito Federal), observadas as disposições legais da profissão; estratificação de risco e elaborar plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território, junto aos

			demais membros da equipe; Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção , respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito; Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa; Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS e ACE em conjunto com os outros membros da equipe; Exercer outras atribuições que sejam de responsabilidade na sua área de atuação e outros.
--	--	--	--

**3. PERÍODO:** 03 de maio de 2024 até a presente data.

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

Grandes Rios, 10 de outubro de 2025.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** DOMINGOS FABIO FILHO  
Data: 10/10/2025 17:16:15-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**DOMINGOS FABIO FILHO**  
Gestor de Contratos

fb

fb

001179



GOVERNO MUNICIPAL

**CORBÉLIA**

EFICIÊNCIA E TRABALHO

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA.

Atestamos para os devidos fins que a empresa, EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 46.602.691/0001-02, executou para o MUNICÍPIO DE CORBÉLIA, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob nº 76.208.826/0001-02, os serviços abaixo especificados:

A) Número do Contrato ou documento equivalente: CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 028.2023. PROCESSO LICITATÓRIO Nº 024.2023 VINCULADO AO PREGÃO PRESENCIAL Nº 006.2023 de 22.03.2023.

B) OBJETO DO CONTRATO : CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM DE UM LADO O MUNICÍPIO DE CORBÉLIA E DE OUTRO A EMPRESA: EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA.

C) O prazo de vigência deste contrato é de 24/03/2023 até 24/03/2026,, totalizando 12 (doze) meses, podendo este prazo ser prorrogado por períodos determinados pela Administração Municipal, se assim for conveniente.

A CONTRATADA se obriga a executar os serviços, objeto deste Contrato, pelo preço certo e ajustado de R\$ 95,00 (noventa e cinco reais) por hora, totalizando o valor máximo de R\$ 342.000,00 (trezentos e quarenta e dois mil reais) anual.

Atestamos, ainda, que o contrato foi cumprido satisfatoriamente e dentro do prazo, não existindo, em nossos registros, até a presente fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Atenciosamente.

Corbélia, 16 de Outubro de 2025.



**ZAIRA DENIZE FORTUNATO  
DE ALMEIDA**  
061.570.969-93  
**SECRETÁRIA DA SAÚDE  
MUNICÍPIO DE CORBÉLIA**

Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-  
Brasil.

**ZAIRA DENIZE FORTUNATO DE ALMEIDA**

Secretária de Saúde

Portaria 002/202





MUNICIPIO DE BORBOREMA  
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO  
SETOR DE COMPRAS  
ATESTADO E CAPACIDADE TÉCNICA


Exercício: 2025

Página: 1/1

Atestamos para os devidos fins, que a Empresa **EQUIPE GESTÃO EM SAUDE LTDA**, inscrita sob o CNPJ: **46602691000102**, com sede à **AV. DOS ESTUDANTES, 245 - SALA 06 - IBIPORA - PR**, forneceu os itens abaixo relacionados no período de **02/01/2024** a **01/06/2025**, sendo cumprida todas as exigências legais, não havendo nada que a desabone até a presente data.

**Modalidade:** 12 - Pregão Eletrônico **Sequência:** 90/2023  
**Processo:** 218/2023 **Data Licitação:** 29/11/2023

Cd. Produto	Descrição	Unid.	Qtde Entregue	Valor
71.019339-0	PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO, PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM CLÍNICA GERAL PARA CONSULTAS MÉDICAS, PROCEDIMENTOS E VISITAS DOMICILIARES PARA PRESTAR SERVIÇO JUNTO A UNIDADE DE ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF)	HR	864,60	78.877,46
71.019340-0	PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO, PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM CLÍNICA GERAL PARA CONSULTAS MÉDICAS, PROCEDIMENTOS E VISITAS DOMICILIARES PARA PRESTAR SERVIÇO JUNTO A EQUIPE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA (EAP).	HR	767,00	70.778,76

  
SIGNATÁRIO  
 Guilherme Ramires Henrique  
Data 07/10/2025 10:38  
#f739e45fa38211f0a5c242010a2b601d

BORBOREMA, 7 de Outubro de 2025.

Guilherme Ramires  
Henrique

379.135.248-20

*f*

*f*



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)  
Hash SHA256 do original: e1ad8115324d435ca44f0145ba1e8a9f6e5245506d7c57bc4ec4de777c54cd46  
Link de validação: <https://valida.ae/bcd6a057ab2753d03dac99aa70faa9c9490cfa500e2d4cab5?sv>

001181



Validador

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa, EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 46.602.691/0001-02, executou para o Município de Quilombo Santa Catarina, FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUILOMBO, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.886.006/0001-50 os serviços abaixo especificados:

A) Número do Contrato ou documento equivalente: CONTRATO Nº 32/2023, Processo Licitatório n. 11/2023, PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS N. 3/2023.

B) O objeto do presente contrato consiste na REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO GERAL DEVIDAMENTE REGISTRADO NO CRM, DE FORMA PRECÁRIA (SOMENTE ATÉ A POSSE DE PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO GERAL APROVADO EM CONCURSO PÚBLICO/PROCESSO SELETIVO), PARA ATENDIMENTO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE QUILOMBO/SC

Projeto Atividade	Descrição do Projeto Atividade	Elemento de Despesa	Código de Despesa Reduzido	Condição de Pagamento/ Parcelas	Valor Total do Contrato	Valor Contrato Próximos Exercícios/Ano
2.073	MANUT. DE AÇÕES E SERV. DE SAÚDE ATENÇÃO BÁSICA/FMS	3.3.90.39.50	8/2023	Mensal	R\$ 213.588,00	2023 – R\$ 109.760,50 2024 – R\$ 103.827,50

C) DATA DA ASSINATURA: 26/06/2023 a 25/06/2024

D) VALOR R\$: 213.588,00 (Duzentos e treze mil quinhentos e oitenta e oito reais);

Atestamos, ainda, que o contrato foi cumprido satisfatoriamente e dentro do prazo, não existindo, em nossos registros, até a presente fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

QUILOMBO, 03 de outubro de 2025

GUILHERME  
MOCELIN:08462343  
941

Assinado de forma digital por  
GUILHERME  
MOCELIN:08462343941  
Dados: 2025.10.03 08:46:54 -03'00'

**Me. Guilherme Mocelin**  
Secretário Municipal de Saúde de Quilombo



## Ofício 2.379/2025

---

**De:** Bruna R. - SMS - GAPS

**Para:** Diretoria de Atenção Primária à Saúde

**Data:** 13/10/2025 às 08:48:24

**Setores envolvidos:**

SMS - GAPS

### Requerimento de Atestado de Capacidade Técnica

—

Bruna Vicente Martins Dos Reis

Gerente de Atenção Primária a Saúde

**Anexos:**

Pedido\_de\_Atestado\_de\_Capacidae\_080\_2023\_equipe.pdf

B

g

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa, EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA Inscrita no CNPJ sob o nº 46.602.691/0001-02, executou para MUNUCÍPIO DE ROLÂNDIA , pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob Nº 76.288.760/0001-08 os serviços abaixo especificados:

A) Documento equivalente: CONTRATO Nº 080/2023.

B) A finalidade do presente é o credenciamento de pessoa jurídicas da área da saúde, para atuar em plantões médicos presenciais por hora, nas áreas de: Clínica Geral, nas unidades Básicas de Saúde (UBS) e Estratégia de Família e em todas os seus segmentos indicados, pela Secretaria Municipal de Saúde

Item	Quant. Horas Anuais	ESPECIALIDADE MÉDICA	Valor Hora
1	8.640	Clínica Geral	R\$ 100,00

C) O pagamento pela prestação de serviços prestados será feito conforme a quantidade de plantões presenciais, no valor de R\$ 100,00 (cem Reais) a hora trabalhada

D) O presente contrato será de 12 (doze) meses, contatos a partir da publicação no diário oficial, para execução e a vigência será de 14(quatorze) meses, podendo ser prorrogado por períodos iguais, por interesse da administração, se houver interesse em ambas as partes até o limite de 60(sessenta) meses.

Atestamos, ainda, que o contrato foi cumprido satisfatoriamente e dentro do prazo, não existindo, em nossos registros, até a presente fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Rolândia, 13 Outubro de 2025.

Bruna Vicente Martins dos Reis  
Gerente de Atenção Primária



401185



Assinado por 1 pessoa: BRUNA VICENTE MARTINS DOS REIS

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://rolandia.1doc.com.br/verificacao/BC1C-42B2-F80A-C574> e informe o código BC1C-42B2-F80A-C574



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: BC1C-42B2-F80A-C574

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ BRUNA VICENTE MARTINS DOS REIS (CPF 056.XXX.XXX-61) em 13/10/2025 08:49:09 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://rolandia.1doc.com.br/verificacao/BC1C-42B2-F80A-C574>

B

P

601186



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSVALDO CRUZ - S.P

Praça Hermínio Elorza nº 448 – Fone (18) 3528-9500  
CEP 17700-000 – Oswaldo Cruz-SP - CNPJ nº 53.300.356/0001-07  
visite nosso site: [www.osvaldocruz.sp.gov.br](http://www.osvaldocruz.sp.gov.br)

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE OSVALDO CRUZ, inscrita no CNPJ: 53.300.356/0001-07, localizada na Praça Hermínio Elorza, nº 448, na cidade de Oswaldo Cruz. ATESTA para os devidos fins e feitos de direito que a empresa EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA, situada à Rua das Araucárias, nº 730, Guaratuba, CEP: 83.280-000, estado de Paraná, inscrita no CNPJ nº 46.602.691/0001-02, fornece ao MUNICÍPIO o serviço abaixo discriminado:

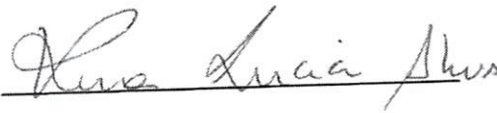
O **Pregão Presencial nº 84/2023 – Processo Licitatório nº 283/2023** – Contrato: 539/2023- OBJETO: contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos (clínico geral), para atuar junto a unidade prisional do município de Oswaldo Cruz-SP, nos termos da deliberação da CIB 62/2012, em solicitação à Secretaria Municipal de Saúde, pelo prazo de 12 meses.

Atestamos ainda, que os compromissos assumidos pela empresa foram cumpridos satisfatoriamente, visto que o mesmo ainda está vigente, nada constando em nossos arquivos que o desabone comercial ou tecnicamente.

Por ser verdade, afirmamos a presente.

Oswaldo Cruz, 08 de outubro de 2025

  
\_\_\_\_\_  
Gislaine Berreira Decurcio  
Secretaria Municipal de Saúde

  
\_\_\_\_\_  
Vera Lúcia Alves  
Prefeita Municipal



## SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

À,

Comissão Permanente de Licitação do Município de Planalto - PR

**Ref.: Edital de Credenciamento nº 010/2025**  
**Inexigibilidade nº 038/2025**

**OBJETO:** CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COM PERFIL PARA ATENDIMENTO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (CONSULTAS DE CLÍNICA GERAL, PALESTRAS, VISITAS DOMICILIARES, ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM CLÍNICA MÉDICA, PEDIÁTRICA, GINECOLÓGICA, OBSTÉTRICA E PEQUENOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS, PARA COMPOR A EQUIPE DO ESF ATENDENDO ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO-PR.

**Dados da Proponente**

**Razão Social:** EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ n.º: 46.602.691/0001-02

End: Av dos Estudantes, nº 245, sala 06, centro, Ibiporã, Paraná, CEP 86.200-000.

Telefone: (43) 3028-5403

E-mail: [licitacao@equipegroup.com.br](mailto:licitacao@equipegroup.com.br)

**Dados Representante Legal:**

Nome: MATEUS DOS REIS SIQUEROLI

RG n.º: 12.951.125-7 CPF: 007.205.172-81

End: Rua Procópio Ferreira, 600 – Colúmbia – Londrina – CEP: 86057-010

**Dados Bancários:**

Banco: Inter – 077 - Ag: 0001 - C/c: 35536234-1

A empresa acima qualificada, através do representante legal vem requerer o Credenciamento, objeto do Credenciamento Nº 010/2025, para atender a Secretaria Municipal de Saúde, apresentamos a documentação exigida no Edital a fim de submetê-la ao exame da Comissão Permanente de Licitações.

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

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

Endereço: os definidos pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme o que consta em Edital.

**equipegroup**

+55 43 3017 4323

[contato@equipegroup.com.br](mailto:contato@equipegroup.com.br)

Rua Michigan, 550 Londrina - Sobreloja

001188



Conta bancária: Banco: Inter – 077 - Ag: 0001 - C/c: 35536234-1.

Declaramos por fim estarmos cientes de todas as condições do edital supracitado e respectivos anexos, bem como de todas as especificações contidas na minuta do futuro contrato a ser assinado e que as aceitamos de forma incondicional sem nenhum questionamento.

Sem mais, esperamos a atenção dessa conceituada entidade no sentido de deferir o nosso credenciamento.

Ibiporã, 03 de dezembro de 2025.

MATEUS DOS REIS  
SIQUEROLI:0072051728  
1

Assinado de forma digital por  
MATEUS DOS REIS  
SIQUEROLI:00720517281  
Dados: 2025.12.03 17:56:58 -03'00'

MATEUS DOS REIS SIQUEROLI  
N.º RG/CPF: 12.951.125-7 / 007.205.172-81  
Sócio Administrador

**equipegroup**

+55 43 3017 4323  
contato@equipegroup.com.br  
Rua Michigan, 550 Londrina - Sobreloja

001189



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

À,

Comissão Permanente de Licitação do Município de Planalto - PR

**Ref.: Edital de Credenciamento nº 010/2025  
Inexigibilidade nº 038/2025**

**OBJETO:** CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COM PERFIL PARA ATENDIMENTO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (CONSULTAS DE CLÍNICA GERAL, PALESTRAS, VISITAS DOMICILIARES, ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM CLÍNICA MÉDICA, PEDIÁTRICA, GINECOLÓGICA, OBSTÉTRICA E PEQUENOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS, PARA COMPOR A EQUIPE DO ESF ATENDENDO ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO-PR.

**Dados da Proponente**

**Razão Social:** EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ n.º: 46.602.691/0001-02

End: Av dos Estudantes, nº 245, sala 06, centro, Ibiporã, Paraná, CEP 86.200-000.

Telefone: (43) 3028-5403

E-mail: [licitacao@equipegroup.com.br](mailto:licitacao@equipegroup.com.br)

**Dados Representante Legal:**

Nome: MATEUS DOS REIS SIQUEROLI

RG n.º: 12.951.125-7 CPF: 007.205.172-81

A empresa acima qualificada, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital de Credenciamento em epígrafe, DECLARA, sob as penas da lei, que:

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

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

**equipegroup**

+55 43 3017 4323

[contato@equipegroup.com.br](mailto:contato@equipegroup.com.br)

Rua Michigan, 550 Londrina - Sobreloja

001190



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

Ibiporã, 03 de dezembro de 2025.

MATEUS DOS REIS  
SIQUEROLI:00720517281

Assinado de forma digital por  
MATEUS DOS REIS  
SIQUEROLI:00720517281  
Dados: 2025.12.03 17:57:42 -03'00'

MATEUS DOS REIS SIQUEROLI  
N.º RG/CPF: 12.951.125-7 / 007.205.172-81  
Sócio Administrador

equipe  
group  
Gestão em saúde.

*Handwritten signature*

**equipegroup**

+55 43 3017 4323  
contato@equipegroup.com.br  
Rua Michigan, 550 Londrina - Sobreloja

*Handwritten signature*

001191



DECLARAÇÃO CUMPRIMENTO DO § 4º, DO ART. 14º DA LEI 14.133/2021

À,  
Comissão Permanente de Licitação do Município de Planalto - PR

Ref.: Edital de Credenciamento nº 010/2025  
Inexigibilidade nº 038/2025

**OBJETO:** CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COM PERFIL PARA ATENDIMENTO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (CONSULTAS DE CLÍNICA GERAL, PALESTRAS, VISITAS DOMICILIARES, ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM CLÍNICA MÉDICA, PEDIÁTRICA, GINECOLÓGICA, OBSTÉTRICA E PEQUENOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS, PARA COMPOR A EQUIPE DO ESF ATENDENDO ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO-PR.

**Dados da Proponente**

**Razão Social:** EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ n.º: 46.602.691/0001-02

End: Av dos Estudantes, nº 245, sala 06, centro, Ibiporã, Paraná, CEP 86.200-000.

Telefone: (43) 3028-5403

E-mail: [licitacao@equipegroup.com.br](mailto:licitacao@equipegroup.com.br)

**Dados Representante Legal:**

Nome: MATEUS DOS REIS SIQUEROLI

RG n.º: 12.951.125-7 CPF: 007.205.172-81

A empresa acima qualificada, por seu representante legal, DECLARA, sob as penas da Lei, para os fins requeridos no § 4º, do Art. 14º da Lei nº 14.133/2021, que não tem em seu quadro societário e de empregados, servidores públicos da contratante exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão, inclusive de membros de Comissões ou servidores do Município de Planalto.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ibiporã, 03 de dezembro de 2025.

MATEUS DOS REIS  
SIQUEROLI:00720517281

Assinado de forma digital por  
MATEUS DOS REIS  
SIQUEROLI:00720517281  
Dados: 2025.12.03 17:58:36 -03'00'

MATEUS DOS REIS SIQUEROLI  
N.º RG/CPF: 12.951.125-7 / 007.205.172-81  
Sócio Administrador

**equipegroup**

+55 43 3017 4323  
[contato@equipegroup.com.br](mailto:contato@equipegroup.com.br)  
Rua Michigan, 550 Londrina - Sobreloja

001102



## DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAIS

À,

Comissão Permanente de Licitação do Município de Planalto - PR

Ref.: Edital de Credenciamento nº 010/2025

Inexigibilidade nº 038/2025

**OBJETO:** CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COM PERFIL PARA ATENDIMENTO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (CONSULTAS DE CLÍNICA GERAL, PALESTRAS, VISITAS DOMICILIARES, ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM CLÍNICA MÉDICA, PEDIÁTRICA, GINECOLÓGICA, OBSTÉTRICA E PEQUENOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS, PARA COMPOR A EQUIPE DO ESF ATENDENDO ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO-PR.

### Dados da Proponente

**Razão Social:** EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ n.º: 46.602.691/0001-02

End: Av dos Estudantes, nº 245, sala 06, centro, Ibiporã, Paraná, CEP 86.200-000.

Telefone: (43) 3028-5403

E-mail: [licitacao@equipegroup.com.br](mailto:licitacao@equipegroup.com.br)

### Dados Representante Legal:

Nome: MATEUS DOS REIS SIQUEROLI

RG n.º: 12.951.125-7 CPF: 007.205.172-81

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

Nome do Médico responsável pela execução dos serviços	Especialidade	Registro no conselho			Inscrição CPF
		Nº Inscrição	Entidade	UF	
Thiago dos Santos Inácio	Clínico Geral	57080	CRM	PR	062.472.193-00
Jaqueline Forcelini Bueno	Clínico Geral	59356	CRM	PR	052.598.369-44

MATEUS DOS REIS SIQUEROLI:00720517281517281

Assinado de forma digital por MATEUS DOS REIS SIQUEROLI:00720517281  
Dados: 2025.12.03 17:39:39 -03'00'

MATEUS DOS REIS SIQUEROLI  
CPF: 007.205.172-81  
Sócio Administrador

Ibiporã, 03 de dezembro de 2025.



Documento assinado digitalmente  
VINICIUS PIRES MARTINS MATOS  
Data: 03/12/2025 18:30:44 -0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

VINICIUS PIRES MARTINS MATOS  
CPF: 008.651.242-05  
Responsável Técnico

**equipegroup**

+55 43 3017 4323  
[contato@equipegroup.com.br](mailto:contato@equipegroup.com.br)  
Rua Michigan, 550 Londrina - Sobreloja

001193

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

**CONTRATANTE:** - Equipe Gestão em Saúde LTDA, estabelecida na cidade de Iporã /Pr., à Avenida dos Estudantes, 245, sala 06, inscrita no CNPJ sob número 46.602.691/0001-02, representada neste ato pelo sócio administrador Mateus dos Reis Siqueroli portador do CPF nº 007.205.172-81, residente e domiciliado nesta comarca de Londrina - Estado do Paraná.

**CONTRATADO(a):** JAQUELINE NEVES FORCELINI

Médico(a), inscrito(a) no CRM sob nº : 59356

Portador do RG nº: 9 704 824-0 CPF nº: 052 598 369 44

Residente a: R Tuiuti, 821 – Alvorada- Cambé PR

### CLÁUSULA PRIMEIRA. DO OBJETO.

O presente contrato tem por objeto a contratação de serviços médicos em regime de plantões de 12 horas ou, em outros regimes de horas reduzidas de prestação de serviços médicos para os órgãos do Sistema Único de Saúde e UPAs, dos quais as **CONTRATANTES** detêm contrato administrativo entabulado através de credenciamento ou por qualquer outro processo licitatório legítimo.

### CLÁUSULA SEGUNDA. DO(S) SERVIÇO(S).

Os serviços prestados correspondem: Consulta médica aos usuários do Sistema Único de Saúde e UPAs para os quais as **CONTRATANTES** prestam o serviço médico, incluindo quando necessário a solicitação de exames para diagnóstico, execução de procedimentos diagnósticos, execução de serviços de urgência/emergência e demais condutas que se fizerem necessárias ao atendimento completo do paciente.

### CLÁUSULA TERCEIRA. DO(S) PLANTÃO(ÕES).

A Contratada realizará os plantões apresentados pelas **CONTRATANTES** por meio de escala mensal, quinzenal ou semanal, podendo o **CONTRATADO** exercer sua atividade profissional para outra empresa desde que respeitado os dias escalonados pela Contratante.

**Parágrafo primeiro:** O Contratante divulga os plantões disponíveis, de forma esporádica ou fixa, por meio de aplicativo de mensagens, onde concordam as partes, que os aceites estabelecidos, por estas mensagens, servem como formalização de formação de escala, estando O **CONTRATADO** ciente que este aceite integra o compromisso firmado no Art. 8º e 9º do Capítulo III do Código de Ética Médica Sobre responsabilidade profissional.

**Parágrafo segundo:** Este instrumento contratual não implica no reconhecimento de qualquer vínculo empregatício de qualquer espécie visto que a prestação de serviços ora ajustada possui caráter autônomo, eventual e profissional liberal.

**Parágrafo terceiro:** declaram não haver entre si vínculo empregatício, detendo cada qual plena autonomia na execução dos serviços, respeitando as condições ora pactuadas neste instrumento;

**Parágrafo quarto:** É de exclusiva responsabilidade do **CONTRATADO** quaisquer relações legais com o pessoal necessário à execução dos serviços aqui contratados, possuindo este contrato um cunho independente e devendo o **CONTRATADO** manter em ordem as obrigações previdenciárias decorrentes da vinculação, assumindo responsabilidade integral e exclusiva quanto aos salários e demais encargos previdenciários de seus profissionais(is).

# EQUIPE

**Parágrafo quinto:** caso a contratada, para eficaz cumprimento de suas funções venha a se utilizar de mão de obra de terceiros, fica estabelecido que é de sua exclusiva responsabilidade quaisquer relações legais, possuindo o presente instrumento contratual um cunho independente, cabendo exclusivamente ao contratado manter adimplente as obrigações previdenciárias decorrentes da vinculação, assumindo responsabilidade integral e exclusiva quanto aos salários, pagamentos, remuneração de quaisquer espécie, verbas trabalhistas e rescisórias, FGTS, e demais encargos previdenciários e fiscais de seus funcionários, prepostos e sócios.

**Parágrafo sexto:** O CONTRATADO responderá por eventuais custos e despesas decorrentes de eventuais ações ou exigências, inclusive custas processuais e honorários advocatícios, que venha às CONTRATANTES a ser por ela incorridos em razão de sua inclusão no polo passivo de demanda relativa a fatos ou atos praticados pela mesma ou por seus prepostos, obrigando-se a promover a imediata exclusão das CONTRATANTES do polo passivo de ações e a manter livres e indenos seus bens e direitos, assim como a substituí-los no menor prazo possível em caso de sua constrição, penhora ou oneração judicial, obrigando-se, para tal fim, a intervir ou a aceitar pedido de que intervenha em tal(is) demanda(s), por meio de quaisquer das modalidades de intervenção de terceiros admitidas em lei.

## CLÁUSULA QUARTA. DA(S) OBRIGAÇÃO(ÕES) DA CONTRATANTE.

As CONTRATANTES ficam obrigadas a:

- I – Pagar os serviços prestados
- II – Zelar para que os serviços ora contratados sejam executados com diligência e perfeição, cumprindo rigorosamente o estabelecido neste contrato, sem que, com isso interfira na relação médico-paciente, bem como na conduta diagnóstica e/ou na proposta terapêutica adotada pelo Contratado desde que consentâneos com a ética e o saber científico preconizados na atualidade;
- III - zelar para que o Contratado atenda o usuário do hospital, UPA ou UBS dentro das normas impostas pelo exercício da profissão.

## CLÁUSULA QUINTA. DA(S) OBRIGAÇÃO(ÕES) DO CONTRATADO.

O CONTRATADO fica obrigada a

- I – Atender os usuários do Pronto Atendimento para os quais a contratada presta serviço com observância de suas necessidades, privilegiando os casos de emergência ou urgência e observar com rigor os preceitos éticos pelo Conselho Federal de Medicina e constantes no Código de Ética Médica;
- II – Responsabilizar-se pela qualidade dos serviços prestados, sob pena de responder por danos causados aos usuários/pacientes;
- III – prestar serviços obedecendo ao disposto nas Normas Básicas de Atendimento, para o qual estiver prestando atendimento;
- IV - Acatar integralmente o código de ética Médica (Resolução CFM nº 2.217, de 27 de setembro de 2018, modificada pelas Resoluções CFM nº 2.222/2018 e 2.226/2019).
- V – Prestar esclarecimentos que forem solicitados;
- VI – Assumir responsabilidade por danos causados aos pacientes, por ação, omissão, culpa ou dolo, na execução do atendimento do paciente;
- VII - Fica expressamente vedada, no todo ou em parte, a transferência ou cessão dos serviços plantonista de que trata o presente instrumento, a não ser com a anuência da Contratante;

# EQUIPE

VIII - É expressamente vedado à Contratada a utilização de profissional médico sem o devido registro no CRM, para prestação dos serviços médicos de em regime de plantão ou congêneres;

IX - Fornecer ao Contratante toda a documentação solicitada para efetivação do profissional médico plantonista ou congêneres.

X – No Caso de necessidade de repassar o plantão assumido no prazo inferior há 10 dias da data e horário do Plantão, fica o **CONTRATADO** responsável por providenciar outro médico para substituí-lo.

**Parágrafo Primeiro** – Fica entre as partes estipula a aplicação da multa indenizatória de R\$ 2.000 (dois mil reais) por falta injustificada do **CONTRATADO**, ressalvando para tantos as tidas como força maior devidamente previstas no código de ética médica, ficando desde já autorizada à **CONTRATANTE** a efetuar o abatimento do valor da multa aplicada dos valores a serem a pagos à **CONTRATADA** dentro do mês.

**Parágrafo segundo** – O **CONTRATADO** se compromete a apresentar para as **CONTRATANTES** no prazo de 20 (vinte) dias cópia da apólice de seguro de responsabilidade civil, sob pena de rescisão contratual.

## CLÁUSULA SEXTA. DO PAGAMENTO.

O pagamento será efetuado por plantões de 06 (seis) horas e 12 (doze) horas, devendo o médico efetuar o registro dos plantões por ele realizados em folha de ponto presente no local.

**Parágrafo primeiro:** O pagamento será efetuado em até 60 (sessenta) dias após o fechamento do mês em que os serviços forem prestados, desde que apresentado a nota fiscal, discriminando o os Serviços prestados, até o décimo quinto (15º) dia útil do mês subsequente ao da prestação do(s) serviços. Nota(s) Fiscal(is) emitidas fora do prazo estipulado, será(ão) paga(s) somente no mês subsequente.

**Cláusula de Antecipação de Pagamento** - A **CONTRATADA** poderá optar por efetuar pelo recebimento antecipado do valor que fará jus mensalmente pela prestação dos serviços a serem prestados a **CONTRATANTE**, com a concessão de deságio conforme tabela a ser informada pela **CONTRATANTE** em razão da cessão do crédito.

A antecipação dependerá de previa aprovação pela **CONTRATANTE** bem como esta definirá o limite que poderá ser antecipado a **CONTRATADA**, sendo que **CONTRATANTE** reserva-se ao direito de cancelar antecipação a qualquer momento.

Formalizando-se a antecipação a **CONTRATADA** se declara devedora da quantia de antecipada até a sua quitação, comprometendo-se a complementação caso o crédito que possua não seja suficiente a cobrir o valor que foi a ela antecipada, sendo que o não pagamento no vencimento acarretará multa de 10% sobre saldo devedor e juros de mora de 1% ao mês

## CLÁUSULA SÉTIMA. DO PRAZO CONTRATUAL.

O lapso temporal do presente contrato será de 12 meses, sendo automaticamente prorrogado em todos os seus termos se não declinado em até 30 (dias) do seu término, podendo ainda rescindido por qualquer uma das partes, desde que ressalvado a manifestação de desajuste no prazo mínimo de 15 (quinze) dias, condicionado ao cumprimento das escalas já assumidas pela Contratada.

**Parágrafo único:** Havendo a substituição do profissional médico plantonista para realização da(s) escala(s), poderá ser liberado a Contratada do cumprimento do prazo face a medida de rescisão contratual manifestada.

## CLÁUSULA OITAVA. DO INADIMPLEMENTO ENTRE AS PARTES.

# EQUIPE

Em caso de inadimplemento por parte do Contratante quanto ao pagamento do serviço prestado, deverá incidir sobre o valor do presente instrumento, multa pecuniária de 2% sobre o valor em atraso e, juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.

**Parágrafo primeiro.** Será devido a multa e juros moratório, quando comprovado que a culpa se deu por exclusiva da Contratante.

**Parágrafo segundo.** Ficarà isenta a contratante de pagar multa e correção monetária ao valor devido a contratada, quando está última, a saber, contratada, der causa no atraso na emissão do da nota fiscal, e qualquer outro documento solicitado pela contratante para sua efetivação na prestação de serviço.

**Parágrafo terceiro.** Também ficará isenta de pagar multa e correção monetária ao valor devido a contratada, quando esse atraso for dado por ausência ou atraso de repasse do órgão público denominado órgão contratante do Poder Público.

**Parágrafo único.** Em caso de cobrança judicial, devem ser acrescidas custas processuais e, 10% de honorários advocatícios a serem suportados pela parte devedora.

## CLÁUSULA NONA. DO(S) PREJUÍZO(S)

A Contratada responderá por qualquer prejuízo que direta ou indiretamente cause ao Contratante, seja por ação ou omissão, sua ou de seus prepostos.

## CLÁUSULA DÉCIMA. DA OBSERVÂNCIA À LGPD.

O CONTRATADO declara expresso CONSENTIMENTO que as CONTRATANTES irão coletar, tratar e compartilhar os dados necessários ao cumprimento do contrato, nos termos do Art. 7º, inc. V da LGPD, os dados necessários para cumprimento de obrigações legais, nos termos do Art. 7º, inc. II da LGPD, bem como os dados, se necessários para proteção ao crédito, conforme autorizado pelo Art. 7º, inc. X da LGPD.

## CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA. DO SIGILO.

O contratado, seus sócios, funcionários e prepostos deverão manter em sigilo, durante a vigência do termo, sobre qualquer informação confidencial relativa aos negócios, políticas, segredos comerciais, organização, criação e outras informações relativas à atividade, seus clientes, fornecedores, representantes ou empregados.

**Parágrafo Primeiro:** para fins do presente contrato, entende-se por informação confidencial qualquer informação relacionada ao negócio e operações da atividade que não sejam públicas; informações contidas em projetos administrativos, informações financeiras, custos, dados de precificação, contratos profissionais, parceiros de negócios, informações de clientes, especificações, expertises relacionadas ao negócio.

**Parágrafo Segundo:** é vedado repassar a terceiros, sejam particulares ou pessoas jurídicas, quaisquer destas informações, bem como as informações relativas a este contrato e sua própria existência, exceto quando expressamente autorizado pelo contratante.

**Parágrafo Terceiro:** em caso de violação desta cláusula a contratada estará sujeita ao pagamento de multa no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais).

## CLAUSULA DECIMA SEGUNDA. DO FORO.

Os contratantes elegem o foro da cidade de Londrina/PR com renúncia de qualquer outro para dirimir dúvidas de interpretação de aplicação deste contrato, bem como para a execução.

# EQUIPÉ

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente em três (03) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas instrumentárias, obrigando-se por si e seus sucessores, para que produzam todos os efeitos de direito.

domingo, 30 de março de 2025.

*[Handwritten signature]*

---

Equipe Gestão em Saúde LTDA  
Av. dos Estudantes, 245, sala 06 – Ibiporã - PR – e-mail: [equipe.saude.licitacoes@gmail.com](mailto:equipe.saude.licitacoes@gmail.com)

*[Handwritten signature]*

001198

## Página de assinaturas








**Mateus Siqueroli**  
007.205.172-81  
Signatário



**Jaqueline Bueno**  
052.598.369-44  
Signatário

### HISTÓRICO

- |                         |   |   |
|-------------------------|---|---|
| 30 mar 2025<br>17:24:43 |   | <b>Mateus dos Reis Siqueroli</b> criou este documento. ( Email: e.gestaoemsaude@gmail.com, CPF: 007.205.172-81 )  |
| 30 mar 2025<br>17:24:44 |  | <b>Mateus dos Reis Siqueroli</b> (Email: e.gestaoemsaude@gmail.com, CPF: 007.205.172-81) visualizou este documento por meio do IP 168.90.56.234 localizado em Ibiporã - Paraná - Brazil |
| 30 mar 2025<br>17:24:47 |  | <b>Mateus dos Reis Siqueroli</b> (Email: e.gestaoemsaude@gmail.com, CPF: 007.205.172-81) assinou este documento por meio do IP 168.90.56.234 localizado em Ibiporã - Paraná - Brazil    |
| 30 mar 2025<br>18:22:55 |  | <b>Jaqueline Forcelini Bueno</b> (Celular: +5518981468755, CPF: 052.598.369-44) visualizou este documento por meio do IP 201.21.155.128 localizado em Cambé - Paraná - Brazil           |
| 30 mar 2025<br>18:22:55 |  | <b>Jaqueline Forcelini Bueno</b> (Celular: +5518981468755, CPF: 052.598.369-44) assinou este documento por meio do IP 201.21.155.128 localizado em Cambé - Paraná - Brazil              |







# Universidade do Oeste Paulista

Reconhecimento - Portaria nº 83/87 - D.O.U. 16/02/87

**Presidente Prudente- SP**

*O Reitor da Universidade do Oeste Paulista, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA em 30 de Junho de 2023, e a colação de grau em 03 de Julho de 2023, confere o título de*

***Médica**  
a **Jaqueline Neves Forcelini***

*RG nº 9.704.824-0-SESP/PR, nacionalidade: Brasileira  
nascida em 04 de Dezembro de 1987, natural do Estado do Paraná e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.*

*Presidente Prudente, 20 de Julho de 2023.*

Original Assinado  
Segundo a Portaria 554/2019/MEC  
Adilson Eduardo Guelfi  
Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação

Original Assinado  
Segundo a Portaria 554/2019/MEC  
José Eduardo Creste  
Pró-Reitor Acadêmico

*<https://www.unoeste.br/diploma>  
Código de Validação  
271.271.94ccfb63679f*

Curso : MEDICINA

Reconhecimento: Portaria nº 1786/93, de 20/12/1993

D.O.U. de 21/12/1993.

Renovação do Rec. Port. SERES/MEC nº658, de 28/09/2018, D.O.U. nº189, Seção 1, pág.19, de 01/10/2018.

**UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE**

Reconhecimento - Portaria nº 83/87 - D.O.U. 16/02/87

Recredenciamento: Portaria MEC nº 413 de 24/03/2017, D.O.U. nº 59, Seção 1, pág. 49, de 27/03/2017.

Razão Social: Associação Prudentina de Educação e Cultura - APEC

CNPJ: 44.860.740/0001-73

**UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE**

Recredenciada pela Portaria MEC nº 413 D.O.U. 27/03/17

Diploma Registrado sob nº 63175, Livro 069, Fl. 059, Processo nº 1432/2023, nos termos da Lei nº 9394/96 - Art. 48 - § 1º.

Presidente Prudente, 20 de Julho de 2023.

Original Assinado

Segundo a Portaria 554/2019/MEC

Nair Marques Vaccaro Rosa

Chefe do Setor de Registro de Diploma

*Handwritten signature*

601202





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **JAQUELINE FORCELINI BUENO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o n.º. **59356** desde **21/02/2025**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

**Esta Certidão tem validade até o dia 26/12/2025.**

Chave de validação **59c12cb71444c6838c51101c8956d1a6f6d1c6ed**

Emitida eletronicamente via internet em **26/09/2025**.

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

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

RS

P

001203



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **JAQUELINE FORCELINI BUENO**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **59356** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2026.

**Finalidade:** Simples verificação.

Chave de validação [cad0bfa808751bbbe74b799bfbbd7b00ef7ba043](#)

Emitida eletronicamente via internet em **26/09/2025**

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

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

001204



## 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) **JAQUELINE FORCELINI BUENO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **59356** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

21/02/2025 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. cae5df6eb59b8f91e273f29074ae84faf408ef46

Emitida eletronicamente via internet em **27/10/2025**

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

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

001205

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

**CONTRATANTE:** - Equipe Gestão em Saúde LTDA, estabelecida na cidade de Guaratuba /Pr., à Rua das Araucárias, N° 730, Centro, Cohapar, Guaratuba PR, CEP 83.280-000, inscrita no CNPJ sob número 46.602.691/0001-02, representada neste ato pelo sócio administrador Mateus dos Reis Siqueroli portador do CPF nº 007.205.172-81, residente e domiciliado nesta comarca de Londrina - Estado do Paraná.

**CONTRATADO(a): THIAGO DOS SANTOS INÁCIO**

Médico (a) inscrito (a) no CRM sob nº: 57080

Portador do RG nº: 20089458057

CPF nº: 062.472.193-00

Residente e domiciliado a: Rua João Wyclif, 405, Gleba fazenda Palhano – Londrina/PR

**CLÁUSULA PRIMEIRA. DO OBJETO.**

O presente contrato tem por objeto a contratação de serviços médicos em regime de plantões de 12 horas ou, em outros regimes de horas reduzidas de prestação de serviços médicos para os órgãos do Sistema Único de Saúde e UPAs, dos quais as **CONTRATANTES** detêm contrato administrativo entabulado através de credenciamento ou por qualquer outro processo licitatório legítimo.

**CLÁUSULA SEGUNDA. DO(S) SERVIÇO(S).**

Os serviços prestados correspondem: Consulta médica aos usuários do Sistema Único de Saúde e UPAs para os quais as **CONTRATANTES** prestam o serviço médico, incluindo quando necessário a solicitação de exames para diagnóstico, execução de procedimentos diagnósticos, execução de serviços de urgência/emergência e demais condutas que se fizerem necessárias ao atendimento completo do paciente.

**CLÁUSULA TERCEIRA. DO(S) PLANTÃO(ÕES).**

A Contratada realizará os plantões apresentados pelas **CONTRATANTES** por meio de escala mensal, quinzenal ou semanal, podendo o **CONTRATADO** exercer sua atividade profissional para outra empresa desde que respeitado os dias escalonados pela Contratante.

**Parágrafo primeiro:** O Contratante divulga os plantões disponíveis, de forma esporádica ou fixa, por meio de aplicativo de mensagens, onde concordam as partes, que os aceites estabelecidos, por estas mensagens, servem como formalização de formação de escala, estando O **CONTRATADO** ciente que este aceite integra o compromisso firmado no Art. 8º e 9º do Capítulo III do Código de Ética Médica Sobre responsabilidade profissional.

**Parágrafo segundo:** Este instrumento contratual não implica no reconhecimento de qualquer vínculo empregatício de qualquer espécie visto que a prestação de serviços ora ajustada possui caráter autônomo, eventual e profissional liberal.

**Parágrafo terceiro:** declaram não haver entre si vínculo empregatício, detendo cada qual plena autonomia na execução dos serviços, respeitando as condições ora pactuadas neste instrumento;

**Parágrafo quarto:** É de exclusiva responsabilidade do **CONTRATADO** quaisquer relações legais com o pessoal necessário à execução dos serviços aqui contratados, possuindo este contrato um cunho independente e devendo o **CONTRATADO** manter em ordem as obrigações previdenciárias decorrentes da vinculação, assumindo responsabilidade integral e exclusiva quanto aos salários e demais encargos previdenciários de seus profissionais(is).

**Parágrafo quinto:** caso a contratada, para eficaz cumprimento de suas funções venha a se utilizar de mão de obra de terceiros, fica estabelecido que é de sua exclusiva responsabilidade quaisquer relações legais, possuindo o presente instrumento contratual um cunho independente, cabendo exclusivamente ao contratado manter adimplente as obrigações previdenciárias decorrentes da vinculação, assumindo responsabilidade integral e exclusiva quanto aos salários, pagamentos, remuneração de quaisquer espécie, verbas trabalhistas e rescisórias, FGTS, e demais encargos previdenciários e fiscais de seus funcionários, prepostos e sócios.

**Parágrafo sexto:** O **CONTRATADO** responderá por eventuais custos e despesas decorrentes de eventuais ações ou exigências, inclusive custas processuais e honorários advocatícios, que venha às **CONTRATANTES** a ser por ela incorridos em razão de sua inclusão no polo passivo de demanda relativa a fatos ou atos praticados pela mesma ou por seus prepostos, obrigando-se a promover a imediata exclusão das **CONTRATANTES** do polo passivo de ações e a manter livres e indenos seus bens e direitos, assim como a substituí-los no menor prazo possível em caso de sua constrição, penhora ou oneração judicial, obrigando-se, para tal fim, a intervir ou a aceitar pedido de que intervenha em tal(is) demanda(s), por meio de quaisquer das modalidades de intervenção de terceiros admitidas em lei.

#### CLÁUSULA QUARTA. DA(S) OBRIGAÇÃO(ÕES) DA CONTRATANTE.

As **CONTRATANTES** ficam obrigadas a:

I – Pagar os serviços prestados

II – Zelar para que os serviços ora contratados sejam executados com diligência e perfeição, cumprindo rigorosamente o estabelecido neste contrato, sem que, com isso interfira na relação médico-paciente, bem como na conduta diagnóstica e/ou na proposta terapêutica adotada pelo Contratado desde que consentâneos com a ética e o saber científico preconizados na atualidade;

III - zelar para que o Contratado atenda o usuário do hospital, UPA ou UBS dentro das normas impostas pelo exercício da profissão.

#### CLÁUSULA QUINTA. DA(S) OBRIGAÇÃO(ÕES) DO CONTRATADO.

O **CONTRATADO** fica obrigada a

I – Atender os usuários do Pronto Atendimento para os quais a contratada presta serviço com observância de suas necessidades, privilegiando os casos de emergência ou urgência e observar com rigor os preceitos éticos pelo Conselho Federal de Medicina e constantes no Código de Ética Médica;

II – Responsabilizar-se pela qualidade dos serviços prestados, sob pena de responder por danos causados aos usuários/pacientes;

III – prestar serviços obedecendo ao disposto nas Normas Básicas de Atendimento, para o qual estiver prestando atendimento;

IV - Acatar integralmente o código de ética Médica (Resolução CFM nº 2.217, de 27 de setembro de 2018, modificada pelas Resoluções CFM nº 2.222/2018 e 2.226/2019).

V – Prestar esclarecimentos que forem solicitados;

VI – Assumir responsabilidade por danos causados aos pacientes, por ação, omissão, culpa ou dolo, na execução do atendimento do paciente;

VII - Fica expressamente vedada, no todo ou em parte, a transferência ou cessão dos serviços plantonista de que trata o presente instrumento, a não ser com a anuência da Contratante;

VIII - É expressamente vedado à Contratada a utilização de profissional médico sem o devido registro no CRM, para prestação dos serviços médicos de em regime de plantão ou congêneres;

IX - Fornecer ao Contratante toda a documentação solicitada para efetivação do profissional médico plantonista ou congêneres.

X - No Caso de necessidade de repassar o plantão assumido no prazo inferior há 10 dias da data e horário do Plantão, fica o **CONTRATADO** responsável por providenciar outro médico para substituí-lo.

**Parágrafo Primeiro** – Fica entre as partes estipula a aplicação da multa indenizatória de R\$ 2.000 (dois mil reais) por falta injustificada do **CONTRATADO**, ressalvando para tantos as tidas como força maior devidamente previstas no código de ética médica, ficando desde já autorizada à **CONTRATANTE** a efetuar o abatimento do valor da multa aplicada dos valores a serem a pagos à **CONTRATADA** dentro do mês.

**Parágrafo segundo** – O **CONTRATADO** se compromete a apresentar para as **CONTRATANTES** no prazo de 20 (vinte) dias cópia da apólice de seguro de responsabilidade civil, sob pena de rescisão contratual.

## **CLÁUSULA SEXTA. DO PAGAMENTO.**

O pagamento será efetuado por plantões de 06 (seis) horas e 12 (doze) horas, devendo o médico efetuar o registro dos plantões por ele realizados em folha de ponto presente no local.

**Parágrafo primeiro:** O pagamento será efetuado em até 60 (sessenta) dias após o fechamento do mês em que os serviços forem prestados, desde que apresentado a nota fiscal, discriminando o os Serviços prestados, até o décimo quinto (15º) dia útil do mês subsequente ao da prestação do(s) serviços. Nota(s) Fiscal(is) emitidas fora do prazo estipulado, será(ão) paga(s) somente no mês subsequente.

**Cláusula de Antecipação de Pagamento** - A **CONTRATADA** poderá optar por efetuar pelo recebimento antecipado do valor que fará jus mensalmente pela prestação dos serviços a serem prestados a **CONTRATANTE**, com a concessão de deságio conforme tabela a ser informada pela **CONTRATANTE** em razão da cessão do crédito.

A antecipação dependerá de previa aprovação pela **CONTRATANTE** bem como esta definirá o limite que poderá ser antecipado a **CONTRATADA**, sendo que **CONTRATANTE** reserva-se ao direito de cancelar antecipação a qualquer momento.

Formalizando-se a antecipação a **CONTRATADA** se declara devedora da quantia de antecipada até a sua quitação, comprometendo-se a complementação caso o crédito que possua não seja suficiente a cobrir o valor que foi a ela antecipada, sendo que o não pagamento no vencimento acarretará multa de 10% sobre saldo devedor e juros de mora de 1% ao mês

## **CLÁUSULA SÉTIMA. DO PRAZO CONTRATUAL.**

O lapso temporal do presente contrato será de 12 meses, sendo automaticamente prorrogado em todos os seus termos se não declinado em até 30 (dias) do seu término, podendo ainda rescindido por qualquer uma das partes, desde que ressalvado a manifestação de desajuste no prazo mínimo de 15 (quinze) dias, condicionado ao cumprimento das escalas já assumidas pela Contratada.

**Parágrafo único:** Havendo a substituição do profissional médico plantonista para realização da(s) escala(s), poderá ser liberado a Contratada do cumprimento do prazo face a medida de rescisão contratual manifestada.

## **CLÁUSULA OITAVA. DO INADIMPLEMENTO ENTRE AS PARTES.**

Em caso de inadimplemento por parte do Contratante quanto ao pagamento do serviço prestado, deverá incidir sobre o valor do presente instrumento, multa pecuniária de 2% sobre o valor em atraso e, juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.

**Parágrafo primeiro.** Será devido a multa e juros moratório, quando comprovado que a culpa se deu por exclusiva da Contratante.

**Parágrafo segundo.** Ficará isenta a contratante de pagar multa e correção monetária ao valor devido a contratada, quando está última, a saber, contratada, der causa no atraso na emissão do da nota fiscal, e qualquer outro documento solicitado pela contratante para sua efetivação na prestação de serviço.

**Parágrafo terceiro.** Também ficará isenta de pagar multa e correção monetária ao valor devido a contratada, quando esse atraso for dado por ausência ou atraso de repasse do órgão público denominado órgão contratante do Poder Público.

**Parágrafo único.** Em caso de cobrança judicial, devem ser acrescidas custas processuais e, 10% de honorários advocatícios a serem suportados pela parte devedora.

## **CLÁUSULA NONA. DO(S) PREJUÍZO(S)**

A Contratada responderá por qualquer prejuízo que direta ou indiretamente cause ao Contratante, seja por ação ou omissão, sua ou de seus prepostos.

## **CLÁUSULA DÉCIMA. DA OBSERVÂNCIA À LGPD.**

O CONTRATADO declara expresso CONSENTIMENTO que as CONTRATANTES irão coletar, tratar e compartilhar os dados necessários ao cumprimento do contrato, nos termos do Art. 7º, inc. V da LGPD, os dados necessários para cumprimento de obrigações legais, nos termos do Art. 7º, inc. II da LGPD, bem como os dados, se necessários para proteção ao crédito, conforme autorizado pelo Art. 7º, inc. X da LGPD.

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA. DO SIGILO.**

O contratado, seus sócios, funcionários e prepostos deverão manter em sigilo, durante a vigência do termo, sobre qualquer informação confidencial relativa aos negócios, políticas, segredos comerciais, organização, criação e outras informações relativas à atividade, seus clientes, fornecedores, representantes ou empregados.

**Parágrafo Primeiro:** para fins do presente contrato, entende-se por informação confidencial qualquer informação relacionada ao negócio e operações da atividade que não sejam públicas; informações contidas em projetos administrativos, informações financeiras, custos, dados de precificação, contratos profissionais, parceiros de negócios, informações de clientes, especificações, expertises relacionadas ao negócio.

**Parágrafo Segundo:** é vedado repassar a terceiros, sejam particulares ou pessoas jurídicas, quaisquer destas informações, bem como as informações relativas a este contrato e sua própria existência, exceto quando expressamente autorizado pelo contratante.

**Parágrafo Terceiro:** em caso de violação desta cláusula a contratada estará sujeita ao pagamento de multa no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais).

## **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA. DO FORO.**

B

g

Os contratantes elegem o foro da cidade de Londrina/PR com renúncia de qualquer outro para dirimir dúvidas de interpretação de aplicação deste contrato, bem como para a execução.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente em três (03) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas instrumentárias, obrigando-se por si e seus sucessores, para que produzam todos os efeitos de direito.

sexta-feira, 18 de outubro de 2024.

15

9

## Página de assinaturas








**Mateus Siqueroli**  
007.205.172-81  
Signatário



**Thiago Inácio**  
062.472.193-00  
Signatário

### HISTÓRICO

- 18 out 2024** 10:00:52  **Mateus dos Reis Siqueroli** criou este documento. ( Email: e.gestaoemsaude@gmail.com, CPF: 007.205.172-81 )
- 18 out 2024** 10:00:53  **Mateus dos Reis Siqueroli** (Email: e.gestaoemsaude@gmail.com, CPF: 007.205.172-81) visualizou este documento por meio do IP 189.14.20.137 localizado em Londrina - Paraná - Brazil
- 18 out 2024** 10:01:14  **Mateus dos Reis Siqueroli** (Email: e.gestaoemsaude@gmail.com, CPF: 007.205.172-81) assinou este documento por meio do IP 189.14.20.137 localizado em Londrina - Paraná - Brazil
- 21 out 2024** 14:21:36  **Thiago Inácio** (Email: drthiagoinacio@gmail.com, CPF: 062.472.193-00) visualizou este documento por meio do IP 177.173.222.212 localizado em Curitiba - Paraná - Brazil
- 21 out 2024** 14:21:36  **Thiago Inácio** (Email: drthiagoinacio@gmail.com, CPF: 062.472.193-00) assinou este documento por meio do IP 177.173.222.212 localizado em Curitiba - Paraná - Brazil

b

d







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE

A Reitora da Universidade Federal do Acre, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em Medicina, em 20 de junho de 2024, e a colação de grau em 20 de junho de 2024, confere o título de Médico a

**Thiago dos Santos Inácio**

nascido em 08 de julho de 1996, nacionalidade Brasileira, portador do Documento de Identificação nº 20089458057, expedido pela SSPDS/CE, a quem outorga o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Rio Branco-AC, 01 de julho de 2024.

*Margarida de Aquino Cunha*

Original assinado segundo a Portaria nº 554/2019/MEC  
REITORA

<https://diplomas.ufac.br/?codigo=549.549.99b35b7d5c271073687bd336dfb35f779822dd772879b306ed220e7d502d1d7e>



1213

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**Universidade Federal do Acre**  
**Fundação Universidade Federal do Acre**

**CNPJ: 04.071.106/0001-37**

**Recredenciada pela Portaria Ministerial/MEC nº 315, de 08/03/2017,**  
**publicada no D.O.U. nº 47, Seção 1, pág. 29, de 09/03/2017**

Curso de Medicina

Curso Reconhecido pelo(a) Portaria nº 618/SERES/MEC de 21-12-2020, publicada no DOU nº 245, de 23-12-2020.

Diploma registrado sob o nº 221, livro nº 1/2024, folha 55, em 01/07/2024, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Processo nº 23107.013427/2024-61

Rio Branco-AC, 01 de julho de 2024.

*Eliana da Silva Campêlo*

Diretora do Núcleo de Registro e Controle Acadêmico  
Portaria nº 1981/2012 - Ato de Delegação Portaria nº 1427/2019

9





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **THIAGO DOS SANTOS INACIO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **57080** desde **23/07/2024**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 24/01/2026.

Chave de validação [6edb5ac6ed8563ce21b82daf67e85ed751d334f4](#)

Emitida eletronicamente via internet em **24/10/2025**.

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

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

001215



## 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) **THIAGO DOS SANTOS INACIO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **57080** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

23/07/2024 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 5ef64aeb9c1a3e95cb9b15a98e6de7c970175ef3

Emitida eletronicamente via internet em **24/10/2025**

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

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

001216



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **THIAGO DOS SANTOS INACIO**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **57080** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2026.

**Finalidade:** Simples verificação.

Chave de validação [e6b2c4e61cb932d822f11d0b3735c6af1e966677](#)

Emitida eletronicamente via internet em **22/08/2025**

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

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

*bs*  
*q*

001217

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 46.602.691/0001-02  
**Razão Social:** EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA  
**Endereço:** AVE DOS ESTUDANTES 245 SALA 06 / CENTRO / IBIPORA / PR / 86200-000

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

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

**Validade:** 06/12/2025 a 04/01/2026

**Certificação Número:** 2025120610495986123267

Informação obtida em 17/12/2025 15:13:22

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

g b



## PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO

À,  
Comissão Permanente de Licitação do Município de Planalto - PR

**Ref.: Edital de Credenciamento nº 010/2025**  
**Inexigibilidade nº 038/2025**

**OBJETO:** CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, COM PERFIL PARA ATENDIMENTO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (CONSULTAS DE CLÍNICA GERAL, PALESTRAS, VISITAS DOMICILIARES, ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM CLÍNICA MÉDICA, PEDIÁTRICA, GINECOLÓGICA, OBSTÉTRICA E PEQUENOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS, PARA COMPOR A EQUIPE DO ESF ATENDENDO ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO-PR.

### Dados da Proponente

**Razão Social:** EQUIPE GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ n.º: 46.602.691/0001-02

End: Av dos Estudantes, nº 245, sala 06, centro, Ibiporã, Paraná, CEP 86.200-000.

Telefone: (43) 3028-5403

E-mail: [licitacao@equipegroup.com.br](mailto:licitacao@equipegroup.com.br)

### Dados Representante Legal:

Nome: MATEUS DOS REIS SIQUEROLI

RG n.º: 12.951.125-7 CPF: 007.205.172-81

A empresa acima qualificada, vem apresentar proposta para atendimento aos itens seguintes:

Item	Vagas	Descrição	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	01	Profissional médico com perfil para atendimento na Atenção Básica, para consultas de clínica geral, nas Unidades de Saúde do Município de Planalto, Estado do Paraná, bem como realização de palestras, visitas domiciliares, atendimento ambulatorial em clínica médica, pediátrica, ginecológica, obstétrica e pequenos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais, para fazer parte da equipe do	H	1920	R\$ 125,00	R\$ 240.000,00

**equipegroup**

+55 43 3017 4323

[contato@equipegroup.com.br](mailto:contato@equipegroup.com.br)

Rua Michigan, 550 Londrina - Sobreloja

001219



		ESF, conforme programação da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), podendo ocorrer os atendimentos em 2º turno ou nos sábados, havendo a disponibilidade do profissional e conforme programação da SMS. <b>Carga Horária: 40 horas semanais.</b>				
2	01	Profissional médico com perfil para atendimento na <b>Atenção Básica</b> , para consultas de clínica geral, nas Unidades de Saúde do Município de Planalto, Estado do Paraná, bem como realização de palestras, visitas domiciliares, atendimento ambulatorial em clínica médica, pediátrica, ginecológica, obstétrica e pequenos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais, para fazer parte da equipe do ESF, conforme programação da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), podendo ocorrer os atendimentos em 2º turno ou nos sábados, havendo a disponibilidade do profissional e conforme programação da SMS. <b>Carga Horária: 20 horas semanais.</b>	H	960	R\$ 125,00	R\$ 120.000,00
Total						R\$ 360.000,00

Declaramos que aceitamos a demanda conforme for contemplado e nos valores apresentados acima, conforme edital de Credenciamento N° 010/2025.

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Ibiporã, 03 de dezembro de 2025.

MATEUS DOS REIS  
SIQUEROLI:00720517281

Assinado de forma digital por MATEUS  
DOS REIS SIQUEROLI:00720517281  
Dados: 2025.12.03 17:59:24 -03'00'

MATEUS DOS REIS SIQUEROLI  
N.º RG/CPF: 12.951.125-7 / 007.205.172-81  
Sócio Administrador

**equipegroup**

+55 43 3017 4323  
contato@equipegroup.com.br  
Rua Michigan, 550 Londrina - Sobreloja

001220