



853f

COMPROVANTE DE ABERTURA
Processo: N° 1909/2023 Cód. Verificador: J63Q6313

Requerente: 250414 - RAMOS & RAMOS CLINICA HOSPITALAR LTDA ME
CPF/CNPJ: 20.682.727/0001-03
Endereço: Rua PAUL HARRIS N° 200 CEP:13.600-230
Cidade: Araras Estado:SP
Bairro: CENTRO
Fone Res.: (19)3541-3315 Fone Cel.: Não Informado
E-mail: Não Informado
Assunto: SETOR DE LICITAÇÃO
Subassunto: SOLICITAÇÕES DIVERSAS
Data de Abertura: 03/11/2023 13:17
Previsão: 03/12/2023

Telefone Requerente
Celular: (46) 98817-0814

Documentos do Processo
Quantidade de Documentos: 0 Quantidade de Documentos Entregues: 0

Observação
Entrega de Envelope para Credenciamento no Chamamento Público nº 009/2022.

RAMOS & RAMOS CLINICA HOSPITALAR
LTDA ME
Requerente

DAVERSON COLLE DA SILVA
Funcionário(a)

Recebido

ANEXO II

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA

À Prefeitura Municipal de Marmeleiro
Setor de Licitações e Contratos
Marmeleiro - PR

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS** para prestação de serviços médicos (Clínico Geral), com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, para atendimento junto a Equipe da Estratégia da Saúde da Família, nos termos do Edital de Chamamento Público nº 009/2022, divulgado em (data da divulgação).

Razão Social: RAMOS E RAMOS CLINICA HOSPITALAR LTDA-ME		
CNPJ: 20.682.727.0001-03		
Telefone: (19) 3541-3315		
E-mail: ESCRIT.LAZINHO@UOL.COM.BR		
Endereço: RUA, PAUL HARRIS		Nº: 200
Bairro: JARDIM ANHANGUERA		
CEP: 13.600-230	Cidade: ARARAS	Estado: SP


Informar Agência e Conta para pagamento.
(A conta deve ser no nome do credenciado)

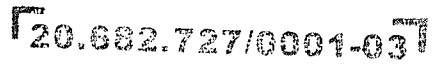
Banco: nº 001 BANCO DO BRASIL	Agência: nº 766-8
C/C: nº: 38664-2	

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a especificação dos serviços que temos a oferecer:

Item	Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário Mensal	Valor Total
01	12	Meses	Serviços de Médico Generalista para atendimento nas Unidades Básicas de Saúde (UBS), junto à Estratégia da Saúde da Família, com carga horária de 40 horas semanais.	19.404,60	232.855,20
VALOR TOTAL DA PROPOSTA					232.855,20

Marmeleiro 26 Outubro 2023


PILAR ORDONEZ RAMOS
CPF :061.135.037-80


RAMOS & RAMOS - CLÍNICA
HOSPITALAR LTDA.

Rua Paul Harris 200
Jd Anhanguera CEP 13600-230
Araras São Paulo



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 20.682.727/0001-03 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/07/2014
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL RAMOS & RAMOS - CLINICA HOSPITALAR LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada
--

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

LOGRADOURO R PAUL HARRIS	NÚMERO 200	COMPLEMENTO *****
------------------------------------	----------------------	----------------------

CEP 13.600-230	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ANHANGUERA	MUNICÍPIO ARARAS	UF SP
--------------------------	---	----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ESCRIT.LAZINHO@UOL.COM.BR	TELEFONE (19) 3541-3315
---	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/07/2014
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

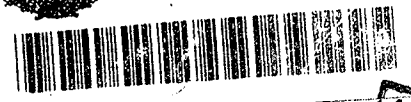
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

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

Emitido no dia **25/10/2023** às **13:14:11** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

ESCRITÓRIO CONTÁBIL LAZINHO



126

N.I.A.E
SINGULAR
 MATRIZ
 FILIAL

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA.

Pelo presente instrumento particular HOMERO REYNALDO ORDONEZ RAMOS, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, empresário, médico, portador do documento de identidade RG nº1191571 SESDC/RO, CPF nº 509.712.802-82, residente e domiciliado nesta cidade de Araras Estado de São Paulo, na Rua Paul Harris, nº200, Jardim Anhanguera, CEP 13600-230, e PILAR ORDONEZ RAMOS, peruana, casada em comunhão parcial de bens, empresária, médica, portadora do documento de identidade RNE V706105-T CGPI, e CPF nº 061.135.037-80, residente e domiciliada nesta cidade de Araras Estado de São Paulo, na Rua Paul Harris, nº200, Jardim Anhanguera, CEP 13600-230 tem entre si, justos e contratados a constituição de uma sociedade limitada, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes e, nas condições seguintes e, nas omissões, pela legislação específica que disciplina essa forma societária.



PRIMEIRA

A sociedade girará sob a denominação social de **RAMOS & RAMOS - CLÍNICA HOSPITALAR LTDA.**

SEGUNDA

A sociedade terá sua sede na cidade de Araras, Estado de São Paulo, à Rua Paul Harris, nº200, Jardim Anhanguera, CEP 13600-230.

Parágrafo Único - Observadas as disposições legais vigentes, a sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais, sucursais, agencias e escritórios em qualquer parte do território nacional, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

TERCEIRA

O objetivo da sociedade será de serviços de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências.

PARÁGRAFO ÚNICO: Os sócios declaram expressamente que exploram atividade econômica empresarial organizada, sendo, portanto, uma sociedade empresária, nos termos do artigo 966 caput e parágrafo único e artigo 982 do código civil.

QUARTA

O capital social é de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), dividido em 20.000 (vinte mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, subscritas e integralizadas neste ato em moeda corrente do país, pelos sócios, nas seguintes proporções:

Homero Reynaldo Ordonez Ramos	10.000 quotas	R\$ 1,00	R\$ 10.000,00
Pilar Ordonez Ramos	10.000 quotas	R\$ 1,00	R\$ 10.000,00
Total	20.000 quotas	R\$ 1,00	R\$ 20.000,00

Av. Senador César Lacerda de Vergueiro, 176
 Centro Araras-SP - Tel./fax: (19) 3541-3315
 e-mail: lazinho@uol.com.br

Araras, 02 OUT, 2023
 MARIA LUIZA DE LIMA ESCOLVENI
 JOSÉ ANTONIO ORREZAN
 VALIDO BUMENTE POR 12 HORAS
 SELO DE AUTENTICAÇÃO

Colégio Notarial do Brasil
 Araras-SP
 112268
 AUTENTICAÇÃO
 AU0063AB0498953



Handwritten signatures and initials



ESCRITÓRIO CONTÁBIL LAZINHO

Parágrafo Único - Nos termos do artigo 1.052 da Lei nº 10.406/02, fica estabelecido que a responsabilidade dos sócios se restringe única e exclusivamente ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

QUINTA

A sociedade iniciará suas atividades em 23 de junho de 2014 (dois mil e quatorze) e seu prazo de duração é indeterminado. (art. 997, II, CC/2002).

SEXTA

A administração da sociedade será exercida somente pelo sócio HOMERO REYNALDO ORDONEZ RAMOS designado como administrador que fará uso da denominação social isoladamente, representando-a ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente nas mais variadas repartições, estabelecimentos bancários e em geral, sem nenhuma exceção, sendo-lhes correlatas, assumindo individual e particularmente, se inobservar tais restrições, podendo, inclusive constituir procurador(es) para fim(ns) específico(s).

Parágrafo Único: Os poderes para comprar, vender, hipotecar ou, por outro modo qualquer, alienar ou gravar bens imóveis, deverão sempre ser exercidos pelo(s) sócio(s) que represente(m) a maioria da participação societária.

SÉTIMA

Todos os sócios terão direito a uma retirada mensal, a título de Pró-Labore em valor a ser fixado a cada mês de acordo com o interesse dos mesmos, mas sempre dentro da legislação, e levada conta DESPESAS DE ADMINISTRAÇÃO.

OITAVA

Todo dia 31 de dezembro de cada ano será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão distribuídos ou suportados pelos sócios, nas proporções de suas quotas de capital.

NONA

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

DÉCIMA

As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas sem o expreso consentimento do outro sócio, cabendo em igualdade de preços e

Av. Senador Cesário Lacerda de Vergueiro, 176
Centro Araras-SP Tel/fax: (19) 3541-3315
e-mail: esc@tlazinho@uol.com.br

20 TABELA DE NOTAS, ARARAS-SP
MÁRIA ELINA GUINANI
LUCKY VENICE
JOSE ANTONIO TORREZANI
VALIDO SEMPRE
SELO DE AUTENTICAÇÃO

112268
AUTENTICAÇÃO
AU0063AB0498954

SELO DE AUTENTICAÇÃO
1-2897
351-3597
Araras-SP
130

Handwritten signature and scribbles on the right margin.



ESCRITÓRIO CONTABIL LAZINHO

condições o direito de preferência ao sócio que queira adquiri-las, no caso de algum quotista pretender ceder as que possui.

DÉCIMA PRIMEIRA

No caso de um dos sócios desejar retirar-se da sociedade, deverá notificar o outro sócio por escrito com antecedência mínima de 60 (Sessenta) dias e seus haveres lhe serão reembolsados na modalidade que se estabelece na seguinte cláusula deste contrato.

DÉCIMA SEGUNDA

No caso de falecimento de quaisquer dos sócios, a sociedade não se dissolverá, passando a propriedade das cotas do "de cujus" aos seus herdeiros "ab intestado". Enquanto não se fizer a partilha, o inventariante respectivo tomará parte da reunião dos cotistas, como representante do espólio, e depois de passada em julgado a sentença de partilha, os herdeiros assumirão pessoal e individualmente, a qualidade de cotistas, assegurado aos mesmos, no entanto, o direito de se retirar da sociedade, recebendo seus haveres na forma que for acordada entre os sócios ou decidido em juízo.

DÉCIMA TERCEIRA

Fica eleito, com expressa renuncia de qualquer outro, por mais privilégio que seja, o foro desta comarca de Araras, Estado de São Paulo, para qualquer ação fundada neste contrato.

DÉCIMA QUARTA

Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concessão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou propriedade.

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente contrato, assinando-o na presença das duas testemunhas abaixo, em 3 (três) vias de igual teor, com a primeira via destinada a registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado de São Paulo.

Araras (SP), 23 de junho de 2014.

[Signature]
HOMERO REYNALDO ORDONEZ RAMOS

[Signature]
PILAR ORDONEZ RAMOS

TABELIAO DE NOTAS - ARARAS-SP
Av. Senador César Lacerda de Vergueiro, 176
Centro, Araras-SP. Tel/fax: (19) 3541-3315
e-mail: escrit.lazinho@uol.com.br

Araras, 23 JUN. 2014
MARIA ELISA BONINI
ESCRIVENA
JOSE ANTONIO TORREZAN - T.C.
VALIDO SOMENTE PARA O JURADO R.S.

Colégio Notarial do Brasil - Região Sudeste - ARRENSP
112268
AUTENTICACAO
AU0063AB0498955



3
[Handwritten initials]



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SAO PAULO
Seção de Registro de Empresas

REGISTRADO SOB N.º 962056
NOS TERMOS DA LEI FEDERAL N.º 6839/80.
S.P., 14/08/14

João Carlos Ferreira Júnior

ABELIAO DE NOTAS - ARARAS-SP

AUTENTICACAO

Autentica a presente cópia em conformidade com o original.

Araras, **02 OUT, 2023**

MARIA EDINA JUNINI
ESCRIVÃO

JOSÉ ANTONIO TORREZAN

VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICACAO

Colégio Notarial do Brasil - Araras-SP

112268

AUTENTICACAO

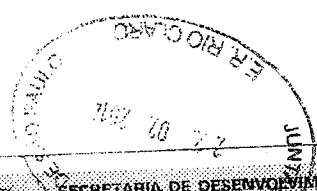
AU0063AB0498949

ABELIAO DE NOTAS - ARARAS-SP

Fone/Fax: 3541-2887

Telefone: 3551-3597

Rua Francisco Lotte, nº 180 Centro



SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO, CIENCIA, TECNOLOGIA E INOVACAO - JUCESP

INHE LINDADA

CERTIFICO O REGISTRO SOB O NUMERO **3522850597-5**

FLAVIA BERTHOLINO SECRETARIA GERAL EM EXERCICIO

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO, CIENCIA, TECNOLOGIA E INOVACAO - JUCESP

JUCESP

f
se
r
p

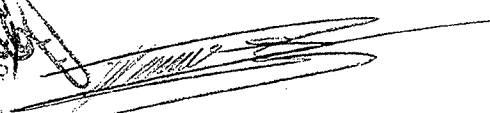
PROCURAÇÃO

Outorgante: RAMOS & RAMOS – CLINICA HOSPITALAR, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 20.682.727/0001-03, com sede à Rua Paul Harris, 200, Jardim Anhanguera, neste ato representada por seu sócio administrador HOMERO REYNALDO ORDONEZ RAMOS, brasileiro naturalizado, divorciado, médico, inscrito no CPF sob o nº 509.712.802-82, e no RG nº 1191571 SESDC/RO, residente e domiciliado na Rua Bela Vista nº 10, Bairro Maranhão 2, Cidade Parauapebas PA, CEP 68515-000.

Outorgado: PILAR ORDONEZ RAMOS, Peruana, casada em comunhão parcial de bens, médica, inscrita no CPF sob o nº 061.135.037-80 e no RG nº V 706105-T DGPI/DIREX/DPF, residente e domiciliada à Rua Iria Kobs Markendorf nº 74, Bairro Aeroporto, Cidade Francisco Beltrão – PR CEP 85603-885

Poderes: Para todos os assuntos, bens, direitos e negócios de interesse da outorgante, podendo para tanto o outorgado abrir, movimentar e encerrar contas correntes, poupança e realizar quaisquer operações financeiras junto à quaisquer agências bancárias, instituições financeiras e cooperativas de crédito em qualquer parte do território nacional, inclusive perante a Caixa Econômica Federal, podendo emitir, endossar e sacar cheques, efetuar depósitos, requisitar talões de cheques, verificar saldos, fazer retiradas, solicitar extratos, solicitar e retirar cartões, apresentar documentos, juntar papéis, prestar declarações, quitar, assinar e endossar contratos de quaisquer espécies, com todas as formalidades legais e de estilo, fazer ou renovar cadastros, receber, dar recibo e quitação, assumir compromissos, fazer empréstimos, emitir, endossar, descontar e avalizar notas promissórias, duplicatas de quaisquer natureza, assinar contratos de aberturas de créditos, cartas de créditos, comprar, vender, compromissar, financiar, hipotecar ou por qualquer forma alienar bens móveis e imóveis, assinar todos e quaisquer tipos de escrituras públicas, inclusive de financiamentos, confissão ou assunção de dívidas, com ou sem garantia hipotecária, contratos particulares, com todas as cláusulas e condições de estilo, concordar e discordar, juntar documentos, podendo ainda contratar e demitir funcionários, assinar as respectivas carteiras de trabalho e contratos, fixar ordenados, efetuar pagamentos, fazer acordos, receber, dar recibo e quitação, representar a outorgante perante as repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias e cartórios de protestos, títulos e documentos, notas, registro de imóveis, tabelionatos em geral, receita federal, polícia federal, INSS, previdência social, Ibama, Sema, CC-Sema, Incra, Ciretran, Detran, Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, Sefaz, Correios, podendo encaminhar e retirar cartas e encomendas, e onde estar apresentar, nelas requerendo, pagando, recebendo e assinando o que preciso for, inclusive junto à Justiça Cível, Justiça Criminal, Justiça Federal, Justiça do Trabalho, Ministério Público, Ministério do Trabalho e Ministério Público do Trabalho, podendo requerer e assinar todos os tipos de papeis, apresentar documentos, comprar e vender mercadorias, fazer alteração contratual, assinar requerimentos, prestar declarações, firmar compromissos, efetuar pagamentos, pagar taxas, receber, dar recibo e quitação, participar de licitações públicas nas esferas municipal, estadual e federal, tomada de preço, concorrência pública, carta convite, pregão, assinar ata, concordar, discordar, assinar recibos, mandado de segurança e outros, receber notificações judiciais ou extrajudiciais, constituir advogado com os poderes da cláusula ad-judicia para defender os interesses da outorgante, fazer acordos, cobranças e recebimentos, requerer o que necessário for em qualquer juízo, instância ou tribunal e tudo mais praticar para o bom e fiel cumprimento do presente mandato, ficando vedado o substabelecimento.

Parauapebas 28 de Março de 2023.

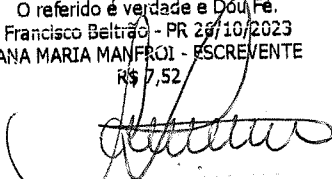

Homero Reynaldo Ordonez Ramos
RAMOS & RAMOS – CLINICA HOSPITALAR

Reconhecimento
no Verso

Selo de autenticidade afixado
na última folha do documento
2º Tabelionato de Notas
Fco. Beltrão - PR

2º TABELIONATO DE NOTAS Jader Luiz Ribeiro - Tabelião
 Av. Julio Assis Cavalheiro, nº 1.500 - Sala 02 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.601-000 - Telefone: (46) 3855-6200

AUTENTICAÇÃO
 A presente fotocópia confere com o documento a mim
 apresentado.
 O referido é verdade e Dou Fé.
 Francisco Beltrão - PR 28/10/2023
 ANA MARIA MANFROI - ESCRIVENTE
 R\$ 7,52



QUALQUER EMENDA OU ASSINATURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO



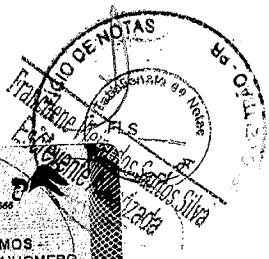
659-V
R

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL
 Registro Civil, Notas, Títulos e Documentos, Pessoas Jurídicas e Protesto
 Rua R. nº 181, D, Cidade Nova - Parauapebas/PA - CEP: 68515-000 - F: (94) 3346-6917 - (94) 98158-0666

RECONHECIMENTO 1724054
 Reconheço a assinatura por AUTENTICIDADE de: **RAMOS & RAMOS**
CLÍNICA HOSPITALAR LTDA - ME, neste ato representada por: (1) **HOMERO**
REYNALDO ORDONEZ RAMOS
 Parauapebas, 30 de março de 2023 - 10:33:17 OHS

Em test. da verdade

FRANCILENE VIEIRA DOS SANTOS SILVA
 Escrevente Autorizada
 SELO DIGITAL DE AUTENTICAÇÃO N.º 008602982A
 SÉRIE: A - RELADO EM: 30 de março de 2023
 CÓDIGO DE SEGURANÇA N.º: 2802050000072884231120120
 QTD. ATOS: 1 - EMOLUMENTOS: R\$6,40 - F.R.: R\$0,34 - F.R.C.: R\$0,18

1º Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
 F4107907

2º TABELIONATO DE NOTAS Jader Luiz Ribeiro - Tabelião
 Av. Júlio Assis Cavalcante, nº 1.400 - Sala 02 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.501-630 - Tel/fax: (45) 3055-6200

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o verso do documento a
 apresentado.

O referido é verdade e Dou Fé.

Francisco Beltrão - PR, 26 de outubro de 2023

ANA MARIA MANFRO

ESCREVENTE

QUALQUER EMENDA OU RASO... COMO INDICIO DE ADULTERAÇÃO

EM BRANCO

[Handwritten signature]



CERTIDÃO NEGATIVA

Nº

000000004941/2023

VIA - SIGISSWEB

Razão Social: RAMOS E RAMOS CLINICA HOSPITALAR LTDA ME
CNPJ/CPF: 20682727000103
Endereço: RUA PAUL HARRIS
Numero: 200
Bairro: CENTRO
Cidade: Araras **Estado:** SP
Ins. Municipal: 32955 **Ins. Estadual:** Isento

OBJETO DA CERTIDÃO

I.S.S.Q.N. – IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA – (HOMOLOGADO)

A Prefeitura do Município de Araras, conforme preceitua o Decreto Municipal nº 5616, de 08 de Dezembro de 2008, combinado com o disposto no Artigo 205 da Lei Federal nº 5172, de 25 de Outubro de 1966 - Código Tributário Nacional, CERTIFICA que o contribuinte acima identificado, EM RELAÇÃO AO OBJETO DA CERTIDÃO, encontra-se em SITUAÇÃO REGULAR perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL até a presente data, ressalvados os direitos da fazenda municipal, a todo e qualquer tempo de efetuar levantamentos de créditos tributários municipais porventura existentes.

VALIDADE DA CERTIDÃO - 90 (NOVENTA) DIAS.

OBS: A presente certidão só terá validade se apresentada em conjunto com a Certidão Negativa de Tributos Mobiliários da Prefeitura do Município de Araras.

Quarta-Feira, 01 de Novembro de 2023 às 16:58:54h.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no site do SIGISSWEB de seu respectivo município, informando o seguinte código:

Código de Autenticação: 4421272701117584600001202301001140302068458540

Qualquer adulteração, rasura ou emenda, invalida este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DO MOBILIÁRIO

Cod. Econômico: 27020

RAMOS & RAMOS - CLINICA HOSPITALAR LTDA - ME

CNPJ/CPF: 20682727000103

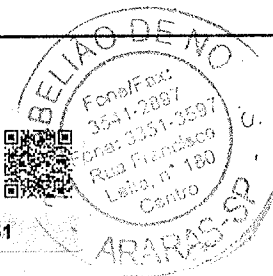
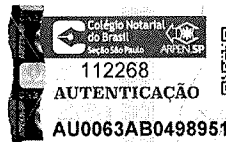
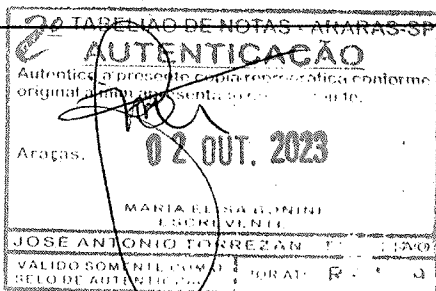
Inscrição Municipal: 32955

Rua: PAUL HARRIS

Num.: 200

JARDIM ANHANGUERA

Araras



CERTIFICAMOS para os devidos fins que até a presente data não constam débitos com referência a Tributos Mobiliários sobre a pessoa jurídica acima identificada. Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir, a qualquer tempo, créditos tributários referentes ao período compreendido nesta certidão.

VALIDADE: 90 (NOVENTA) DIAS DA DATA DE EMISSÃO.

Araras(SP), 22 de Agosto de 2023.

FISCAL TRIBUTÁRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAS
JOSE AUGUSTO ANDOLPHO
Fiscal de Tributação
Matricula: 208170



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado
de São Paulo

662
R

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 20.682.727/0001-03

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 23100848951-21
Data e hora da emissão 25/10/2023 13:28:20
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



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

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

Nome: RAMOS & RAMOS - CLINICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 20.682.727/0001-03

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 13:24:59 do dia 25/10/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2024.

Código de controle da certidão: **EFFA.8097.B95B.65C0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.682.727/0001-03
Razão Social: RAMOS E RAMOS CLINICA HOSPITALAR LTDA ME
Endereço: R PAUL HARRIS 00200 / CENTRO / ARARAS / SP / 13600-230

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: 09/10/2023 a 07/11/2023

Certificação Número: 2023100921441767135832

Informação obtida em 25/10/2023 13:55:54

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

↓
L
P



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RAMOS & RAMOS - CLINICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 20.682.727/0001-03

Certidão nº: 59129941/2023

Expedição: 25/10/2023, às 13:11:56

Validade: 22/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RAMOS & RAMOS - CLINICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **20.682.727/0001-03**, **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.

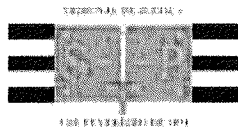
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

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 and initials in the bottom right corner of the page.



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 6015953

FOLHA: 1/1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 24/10/2023, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: *****

RAMOS RAMOS CLINICA HOSPITALAR LTDA-ME, CNPJ: 20.682.727/0001-03, conforme indicação constante do pedido de certidão.*****

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe 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 e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 25 de outubro de 2023.

PEDIDO Nº:

0070418228



[Handwritten signature]



MUNICÍPIO DE ARARAS

ESTADO DE SÃO PAULO

CADASTRO DE PRODUTORES, COMÉRCIO, INDÚSTRIA E PRESTADORES DE SERVIÇOS

667

DECLARAÇÃO CADASTRAL

Nº DE INSCRIÇÃO: 32.955

ALVARÁ

Nº ORDEM: 1225/2014

NOME **RAMOS & RAMOS - CLINICA HOSPITALAR LTDA - ME**
RAMO DE ATIVIDADE serviços de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências (sem estabelecimento)

ENDEREÇO Rua Paul Harris Nº 200
BAIRRO Jardim Anhanguera CIDADE ARARAS ESTADO SP

EMPREGADOS	JUCESP EM	22/07/2014	CNPJ - MF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Nº		3522850597-5	20.682.727/0001-03	

OUTROS REGISTROS: CREMESP N 9 962056 DE 11/08/2014

AUTORIZAÇÃO OU PERMISSÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO URBANO E OBRAS PÚBLICAS
=Atividade autorizada sem estabelecimento=
Araras, 05 de setembro de 2.014.

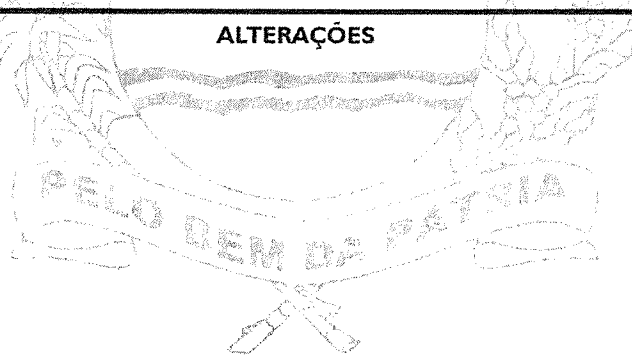
[Signature]
José Edson Mussarelli
Divisão de Fiscalização Urbana

[Signature]
Engº. Florivaldo Adorno de Oliveira
Diretor do Departamento de Urbanismo e Posturas

ESTA DECLARAÇÃO DESTINA-SE A:

ABERTURA EM 23 / 06 / 2014
ENCERRAMENTO EM / /

ALTERAÇÕES



ADOÇÃO DE N. FISCAL SIM () NÃO () EM / / EXCLUSÃO () EM / /

PUBLICIDADE SIM () NÃO () TIPO M²

OCUPAÇÃO DE ÁREAS EM VIAS E LOGRADOUROS SIM () NÃO ()
LOCAL M² AUTORIZAÇÃO

[Signature]
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Marizeth Baghin Morandim

[Signature]
COORD. FISCALIZAÇÃO E TRIBUTÁRIA

6687

DADOS RELATIVOS À PESSOA DO TITULAR, DOS SÓCIOS OU DIRETORES (NOME, ENDEREÇO E CPF)

Homero Reynaldo Ordonez Ramos

RG: 1191571 SESDC/RO CPF: 509.712.802-82 CRM: 161511

Rua Paul Harris, 200

Jardim Anhanguera

CEP: 13600-230

Araras- São Paulo

Pilar Ordonez Ramos

RNE: V706105-T CGPI CPF: 061.135.037-80 CRM: 165686

Rua Paul Harris, 200

Jardim Anhanguera

CEP: 13600-230

Araras- São Paulo

OBSERVAÇÕES:

O ISSQN sera recolhido anualmente por cada profissional, conforme artigo 188 da lei 3362 de 27/12/2001 e alt. Lei 3609 de 23/12/2003 e lei 3749 de 28/12/2004 (2 profissionais).

A empresa identificada no anverso declara que não se enquadra no regime de microempresa para fins de gozar dos beneficios isencionais no ambito municipal.

INFORMAÇÕES FISCAIS:

CARIMBO DO ESCRITÓRIO
OU CONTADOR RESPONSÁVEL
Escritório Contábil Lazinho

Ltda - Me

Av. Senador César Lacerda
de Vergueiro, 176, Centro.

Tel: 3541-3315

LOCALIZAÇÃO DO
ESTABELECIMENTO

**DADOS REFERENTES À PESSOA
DO TRANSMITENTE**

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

Nº _____

ASSINATURA

RG. Nº _____

CPF. Nº _____

**DADOS REFERENTES À PESSOA
DO SIGNATÁRIO**

NOME: Homero Reynaldo Ordonez Ramos

ENDEREÇO: Rua Paul Harris

Jardim Anhanguera Nº 200

ASSINATURA

RG. Nº 1191571 SESDC/RO

CPF. Nº 509.712.802-82

Paraná, para dirimir toda e qualquer dúvida que possa surgir a respeito do presente contrato, independente do domicílio da CONTRATADA.

Marmeieiro, 26 de Outubro de 2023 .

MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

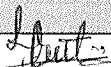
Paulo Jair Pilati

Contratante

ANEXO V


DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Conforme o disposto no Edital em epígrafe e de acordo com a legislação vigente declaramos que o(s) responsável(is) técnico(s) pelos serviços, é (são):

Nº	Nome	Especialidade	Nº do Registro Órgão de Classe	Data do Registro	Assinatura
1	Pilar Ordonez Ramos	Medica	38696	31/10/2017	

Declaramos, outrossim, que o(s) profissional(ais) acima relacionado(s) pertence(m) ao nosso quadro técnico de profissionais, com relacionamento junto à empresa, dentro das Leis Trabalhistas vigentes.

Marmeieiro 26 Outubro 2023

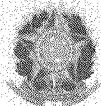

PILAR ORDONEZ RAMOS
 CPF :061.135.037-80

120.692.727/0001-037
RAMOS E RAMOS - CLÍNICA
HOSPITALAR LTDA.
 Rua Paul Harris 200
 Jd Anhanguera CEP 13600-230
 Araras São Paulo



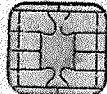
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

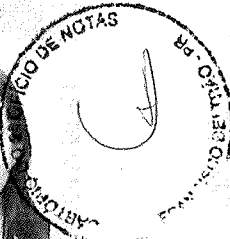


NOME
PILAR ORDONEZ RAMOS

CRM /UF
38696/PR



FILIAÇÃO
ANATOLIA CIRILA RAMOS DE
ORDONEZ
JULIO CESAR ORDONEZ YUCRA



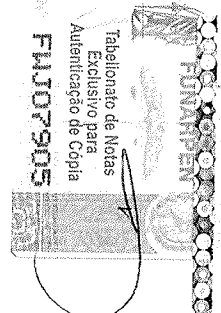
CPF 061.135.037-80	RG / ÓRGÃO EMISSOR V706105-T / DPF	
TÍTULO DE ELEITOR ****	SEÇÃO ***	ZONA ***
DATA DE NASCIMENTO 25/05/1975	NATURALIDADE PERU	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA-PR 14/11/2017		
319068		

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
31/10/2017 01

Pilar Ordóñez Ramos
ASSINATURA DO PORTADOR

Jader Luiz Ribeiro
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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



2º TABELIONATO DE NOTAS

Jader Luiz Ribeiro - Tabelião

Av. Julio Assis Cavalheiro, nº 1.400 - Sala 02 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.604-000 - Telef: (41) 3055-6200

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.

O referido é verdade e Dou Fé.
Francisco Beltrão - PR, 26/10/2023
ANA MARIA MANFROI - ESCRIVENTE

R\$ 7,52

QUAISQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO

EM BRANCO

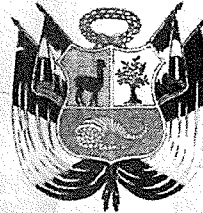
PR
EL

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia conferida com o documento a mim apresentado.

O referido é verdade e Dou-lo Francisco Beltrão - PR 17/08/2022

FRANCIELI DE FÁTIMA PAZZETTO - ESCRIVENTE R\$7,54



REPÚBLICA DEL PERÚ A NOMBRE DE LA NACIÓN



La Universidad Católica de Santa María

POR CUANTO:

El bachiller doña **Pilar Ordóñez Ramos**

con fecha **11** de **julio** de **2008** de conformidad con la Ley Universitaria; el Estatuto de la U.C.S.M. y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de

Medicina Humana

52855

aprobó las previas de titulación en el Programa Profesional de

Medicina Humana

POR TANTO:

El Consejo Universitario, otorga el TÍTULO PROFESIONAL de

Médica Cirujana

expidiéndole el DIPLOMA para que se le reconozca como tal y se le otorgue los derechos y prerrogativas que la Ley concede.

Dado y firmado en Arequipa, a **24** de **julio** de **2008**

[Signature]

[Signature]

[Signature]

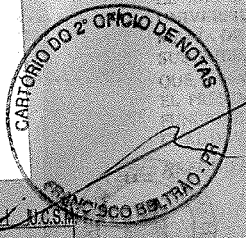
[Signature]

INTERESADO

Selo de autenticidade afixado na última folha do documento 2º Tabelionato de Notas Francisco Beltrão - PR



CRM/MT
 Conselho Regional de Medicina
 do Estado de Mato Grosso
 O(o) Requerente foi inscrito(a) sob
 nº 7310 às folhas 60 do livro 03.
 Cuiabá-MT, 24 de abril de 2013
 Cons. Dalvo Alves das Neves
 Presidente CRM/MT



U. de Viçosa
 Universidade Católica de Santa Maria

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
 DIRECCION GENERAL DE POLITICA CONSULAR
 Legación N.º 5710/0
 Consular de la firma que antecede del Sr.(a)
 Dalvo Alves das Neves
 para JUZGAR EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO
 Lima, 09 NOV. 2009

62393
 06 NOV. 2008
 B. S. S. S. S.

CRM-PR
 Conselho Regional de Medicina do Paraná
 En 31/08/2017, o presente diploma de PILAR ORDÓNEZ RAMOS foi
 registrado sob o nº 30059-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.269 de 30 de
 setembro de 1957.
 Cuiabá-PR, 16/11/2017
 Dr. Vinícius Amador Guimarães
 010976

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
 AGENCIA REGIONAL DE SALUD
 Dirección Ejecutiva de Recursos Humanos
 Oficina de Personal
 El TÍTULO PROFESIONAL de don (ña)
 PILAR
 ORDÓNEZ RAMOS
 Médico CIRUJANA
 Seguramiento registrado con el
 N.º 0124-08-GRA/GRS/IGR-DEARRH-CARER-
 MED.
 Fecha 07-08-2008
 AREQUIPA PERU

Nº 018759
 ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES
 El Secretario General de la Asamblea
 Nacional de Rectores, legaliza la firma de
 Don (a) JORGE URDAY ZUÑIGA,
 Secretario General de la Univ.
 Católica de Santa Maria,
 que antecede, sin juzgar el contenido del
 documento.
 Lima, 03/11/2009
 RAUL MARTIN VIDAL CORONADO
 Secretario General

Resolución de Consejo Universitario
 Nº 3694-U-2008 de 21 julio 2008
 DIPLOMA Nº 022779 ATP

Ordóñez Ramos, Pilar
 Apellidos y Nombres

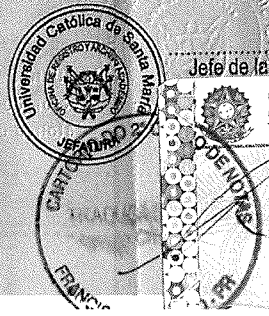
Facultad de Medicina Humana
 Programa Profesional de Medicina Humana

Tomo VI Folio 073 Fecha 2008-07-11
 D.N.I. 29641584 L.M. 9200351592

Las firmas del presente diploma corresponden a:
 Rector: Dr. Julio Parcedes Núñez
 Decano: (e) Mgtr. Gonzalo Valdivia Torres R.S. 12536-R-2007
 Secretario General: Dr. Jorge Urday Zuñiga
 Jefe de Registro y Archivo Académico: Mgtr. Eliso Chávez Chávez
 Sub Secretario General: Prof. Mercedes Mujillo de Núñez

APOSTILLE
 (Convention de la Haya du 5 octobre 1961)
 1. País / Country REPÚBLICA DEL PERÚ
 El presente documento público / This public document
 2. ha sido firmado por / has been signed by RAUL MARTIN VIDAL
 CORONADO
 3. quién actúa en calidad de / acting in the capacity
 of SECRETARIO GENERAL
 4. y está revestido del sello / timbre de / bears the seal / stamp
 of ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES
 Certificado / Certified,
 5. en / at SEDE CENTRAL - 6. el / the 04/05/2012
 LIMA
 7. por / by MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
 8. bajo el número / N.º MRE450603102049685500
 9. Sello / timbre / Seal / stamp 10. Firma / Signature
 Vergara Duranto Hernán
 Dirección General de Política Consular

BRA
 Embaixada do Brasil em Lima
 Coleção nº 412-100107-300028
 Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste
 documento de Maibel del Rosario Luyo Javier - Funcionaria
 do Dpto. de Legalizações do Ministério das Relações
 Exteriores, em (no) Lima - Peru. E, para constar onde
 convier, mandei passar o presente, que assinei e fiz selar
 com o selo desta(ê) Embaixada.
 Lima, sete de janeiro de dois mil e dez
 MAURICIO SOUZA LEITE
 Vice-Cônsul
 Dispensada a legalização da assinatura consular de acordo com o art. 2º, do Dec. 84.451/80.
 A presente legalização não implica aceitação do seu(s) documento(s).



2º TABELINATO DE NOTAS
 Jader Luiz Ribeiro - Tabela
 Av. Julio Assis Cavalheiro, nº 1.416, Sala 02, Centro, Francisco Beltrão - PR / CEP: 95601-000 - Fone: (41) 3055-6260
 AUTENTICAÇÃO
 A presente fotocópia confere com o verso do documento a
 apresentado.
 O referido é verdade e Dou Fé.
 Francisco Beltrão - PR, 17 de agosto de 2022

A00898248

CREMESP
 Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo
Registro de Diploma

Nesta data, o presente diploma do Dr(a) **PILAR ORDÓNEZ RAMOS** foi registrado sob o número **185098** de acordo com o artigo 17 da Lei Número 9.268 de 30 de setembro de 1967.

São Paulo, 18/02/2014

274.159

JAR SOARES
 Seção de Registro de Profissionais

185

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS
 FRANCISCO BELTRÃO - PR

REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA:

Pilar Ordóñez Ramos

MINISTERIO DA EDUCAÇÃO
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

Diploma Revalidado de conformidade com as Resoluções CNE/CES nº 01/2002, 08/2007 e CONSEPE nº. 94, de 06/10/2003.

Curso: **MEDICINA**

Grau: **BACHAREL** Registro nº. **840**

Livro: **COPIREV** Fls. **135**

Processo nº.: **23108.013893/147**

por delegação de competência do Ministério da Educação nos termos da Portaria MEC / DAU nº. 71/77 de 21/10/77.

Cuiabá / MT, **03/10/2012**

[Signature]

Maria Lúcia Cavalli Neder
 Reitora - UFMT

FUE86316

Autenticação
 Exclusivo para
 Tabelação em Notas

2º TABELAÇÃO DE NOTAS
 Jaber Luiz Ribeiro - Tabelião
 Av. Júlio Assis Castellani, nº 4.009 - Sala 10 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.611-000 - Fone: (41) 3055-5200

AUTENTICAÇÃO
 A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.

O referido e verdade e Dou Fé.
 Francisco Beltrão - PR 17/08/2022

FRANCIELLE FÁTIMA PAZZETTO - ESCRIVENTE
 R\$7,54

QUALQUER EMENDA OU ASSINATURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDICÍCIO DE ADULTEIRAÇÃO



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) **PILAR ORDONEZ RAMOS**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **38696** conforme períodos abaixo:

Períodos

31/10/2017 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **ba2922ebad5785a04396a44b65d484f91621de51**

Emitida eletronicamente via internet em **25/10/2023**

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

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

Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto inferior direito da página.

ANEXO III

À Comissão Permanente de Licitação

Pelo presente instrumento, a empresa **RAMOS E RAMOS CLINICA HOSPITALAR LTDA-ME** . CNPJ nº **20.682.727.0001-03** com sede na **RUA PAUL HARRIS 200** ,CIDADE : **ARARAS SP** através de seu representante legal infra-assinado, que:

- 1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).
- 2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.
- 3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a) **PILAR ORDONEZ RAMOS** Portador(a) do RG sob nº **V706105-T** e CPFº: **061.135.037-80**, cuja função/cargo é **MEDICA** (sócio administrador/procurador/Diretor/etc.), **responsável pela assinatura do Contrato**.
- 4) Declaramos para os devidos fins que **NENHUM** sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.
- 5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).
- 6) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:

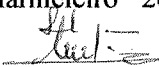
E-mail:pilyor2505@hotmail.com

Telefone: (46)98817-0814

Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

- 7) Nomeamos e constituímos o senhor(a) **PILAR ORDONEZ RAMOS**, portador(a) do CPF/MF sob n.º **061.135.037-80** para ser o(a) responsável para acompanhar a execução do **Contrato**, referente ao Chamamento Público n.º 009/2022 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e no Contrato.

Marmeleiro 26 Outubro 2023


PILAR ORDONEZ RAMOS
 CPF :061.135.037-80

20.682.727/0001-037
RAMOS & RAMOS - CLÍNICA
HOSPITALAR LTDA.

Rua Paul Harris 200
 Jd Anhangüera CEP 13600-230
 Araras São Paulo

ALAR LTDA -ME

R

R

R
R

R R R R