

Prefeitura Municipal de Marmeireiro

Número do Protocolo: **Data do Pedido:**

Nome:

CNPJ(CPF): **Tipo de Pessoa:**

Endereço:

Número da Casa:

Bairro:

Cidade:

CEP:

Estado:

Assunto:

Prazo de Entrega:

Nome do Requerente:

CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA
CNPJ/MF: 77.610.301/0001-61
 Rua Ponta Grossa, nº 1857, Centro, Francisco Beltrão - PR
 Telefone: (46)3524-2524 - E-mail: clinicastateresa@hotmail.com

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO DE PESSOA
JURÍDICA

À Prefeitura Municipal de Marmeleiro

Setor de Licitações e Contratos

Marmeleiro - PR

RAZÃO SOCIAL: CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA-EPP
CNPJ: 77.610.301/0001-61
TELEFONE: (46)3524-2524
E-MAIL: CLINICASTATERESA@HOTMAIL.COM
ENDEREÇO: RUA PONTA GROSSA, Nº 1857
BAIRRO: CENTRO CIDADE: FRANCISCO BELTRÃO
CEP: 85.601-600 ESTADO: PARANÁ
BANCO Nº: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA Nº 0616-5 C/C Nº: 0410-8

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

LOTE 01-					
ITEM	QUANT'	CÓD.SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	25	02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS(PA +OBLIQUAS+HIRTZ)	66,20	1.655,00
2	25	02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCAZAZIGO MATICO-MALAR(AP+OBLIQUAS)	60,00	1.500,00
3	25	02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	77,00	1.925,00
4	130	02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL+ HIRTZ)	61,00	7.930,00
5	50	02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+LATERAL+OBLIGUA/BRETTON +HIRTZ)	84,00	4.200,00
6	130	02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO(PA+LATERAL)	61,00	7.930,00
7	25	02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	70,00	1.750,00
8	25	02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS(BILATERAL)	98,00	2.450,00
9	25	02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA +OBLIQUA)	63,00	1.575,00
10	100	02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE(MN+LATERAL+HIRTZ)	65,00	6.500,00
11	25	02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIÃO ORBITARIA (LOCALIZAÇÃO DE CORPO ESTRANHO)	61,00	1.525,00
12	260	02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE(FN+MN +LATERAL+HIRTZ)	69,00	17.940,00
13	25	02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA+LATERAL+BRETTON)	81,40	2.035,00

[Handwritten signatures and initials]

CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA
CNPJ/MF: 77.610.301/0001-61
Rua Ponta Grossa, nº 1857, Centro, Francisco Beltrão - PR
Telefone: (46)3524-2524 - E-mail: clinicastateresa@hotmail.com

18	130	02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL(AP +LATERAL+TO+OBLIQUAS)	91,00	11.830,00
19	65	02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL(AP +LATERAL+TO/FLEXAO)	90,00	5.850,00
20	25	02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL /DINÂMICA	86,80	2.170,00
21	195	02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA(ap/p)	62,00	12.090,00
22	150	02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA(COMOBLIQUAS)	89,60	13.440,00
23	25	02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINÂMICA	92,50	2.312,50
24	65	02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA(AP +LATERAL)	62,00	4.030,00
25	50	02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	85,00	4.250,00
26	25	02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	99,00	2.475,00
27	25	02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	77,50	1.937,50
28	25	02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA UNILATERAL	95,50	2.387,50
29	25	02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE(PA+ LATERAL+OBLIQUA)	151,60	3.790,00
30	25	02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE(PA+ LATERAL)	156,60	3.915,00
31	65	02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	74,50	4.842,50
32	25	02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	306,60	7.665,00
33	25	02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	73,00	1.825,00
34	25	02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	76,20	1.905,00
35	25	02.04.03.011-0	RADIOGRAFIA DE PNEUMO MEDIASTINO	54,50	1.362,50
36	25	02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	97,30	2.432,50
37	25	02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL)	117,00	2.925,00
38	25	02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX(PA+LATERAL+ OBLIQUA)	94,00	2.350,00
39	1950	02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PAE PERFIL)	62,40	121.680,00
40	25	02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PAPADRAOOIT)	109,50	2.737,50
41	195	02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	61,20	11.934,00
42	75	02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	122,00	9.150,00
43	65	02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	63,00	4.095,00
44	25	02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR	60,80	1.520,00
45	50	02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL	62,80	3.140,00
46	25	02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	60,80	1.520,00
47	100	02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	60,80	6.080,00

CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA
CNPJ/MF: 77.610.301/0001-61
Rua Ponta Grossa, nº 1857, Centro, Francisco Beltrão - PR
Telefone: (46)3524-2524 - E-mail: clinicastateresa@hotmail.com

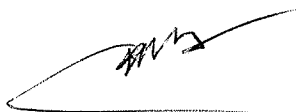
48	65	02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	60,80	3.952,00
49	65	02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	60,80	3.952,00
50	65	02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	60,80	3.952,00
51	130	02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MÃO	60,80	7.904,00
52	65	02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA)	120,80	7.852,00
53	130	02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRESPOSICOES)	68,00	8.840,00
54	130	02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO(AP+LATERAL+ OBLIQUA)	69,20	8.996,00
56	25	02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	646,60	16.165,00
57	25	02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN (AP + LATERAL/LOCALIZADA)	87,50	2.187,50
58	50	02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN AGUDO (MINIMODE3INCIDENCIAS)	121,20	6.060,00
59	65	02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES(AP)	71,60	4.654,00
60	65	02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO EDUODENO (REED)	463,30	30.114,50
61	25	02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	466,60	11.665,00
62	25	02.04.05.016-2	RADIOGRAFIA P/ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	350,00	8.750,00
63	25	02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	480,00	12.000,00
64	25	02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	332,60	8.315,00
66	65	02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	61,50	3.997,50
67	25	02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO- ILIACA	62,50	1.562,50
68	100	02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO OTIBIO- TARSICA	61,50	6.150,00
69	150	02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	60,80	9.120,00
70	65	02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	60,70	3.945,50
71	65	02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	60,70	3.945,50
72	200	02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO(AP+LATERAL)	60,80	12.160,00
73	65	02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA(AP +LATERAL+AXIAL)	72,40	4.706,00
74	25	02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA(AP +LATERAL+OBLIQUA+3AXIAIS)	88,00	2.200,00
75	130	02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE	61,00	7.930,00
76	130	02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	61,00	7.930,00
77	50	02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	206,60	10.330,00
78	25	02.04.02.013-1	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	210,00	5.250,00

CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA
CNPJ/MF: 77.610.301/0001-61
Rua Ponta Grossa, nº 1857, Centro, Francisco Beltrão - PR
Telefone: (46)3524-2524 - E-mail: clinicastateresa@hotmail.com

VALOR TOTAL	541.142,50
--------------------	-------------------

LOTE 02					
ITEM	QUANT	CÓD.SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
81	100	02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FIGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	144,00	14.400,00
82	300	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	185,00	55.500,00
83	200	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	150,50	30.100,00
84	100	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	145,60	14.560,00
85	50	02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	175,10	8.755,00
87	25	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	161,50	4.037,50
88	25	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	155,50	3.887,50
89	25	02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANS RETAL)	193,80	4.845,00
90	50	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	151,20	7.560,00
91	50	02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	204,30	10.215,00
92	300	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	149,50	44.850,00
93	50	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO EPULSADO	258,20	12.910,00
94	25	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	151,10	3.777,50
95	25	02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRRAFIA TRANS FONTANELA	240,70	6.017,50
96	250	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	148,00	37.000,00
97	300		ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/TRANSLUCÊNCIA NUCAL	267,50	80.250,00
98	100		ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA	293,30	29.330,00
99	300		ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	156,60	46.980,00
100	100		ULTRASSONOGRRAFIA DE HIPOCÔNDRIO DIREITO	160,00	16.000,00
VALOR TOTAL					430.975,00

Francisco Beltrão-PR, 05 de Setembro de 2022.



CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA - EPP
CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE
RG Nº 4.148.050-5
CPF: 243.468.290-15
SÓCIO/ADMINISTRADOR

CLÍNICA DE RADIOLOGIA
SANTA TEREZA LTDA
CNPJ/MF 77.610.301/0001-61

FONE (46) 3524-2524

Rua Ponta Grossa, 1857 - Centro
Francisco Beltrão - PR



9ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA
NIRE 41 2 0736490 1
CNPJ 77.610.301/0001-61

1. CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE, brasileiro, maior, capaz, médico inscrito no CRM/PR nº 6097, nascido em 05/06/1951, natural de Alegrete/RS, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Guanabara, nº 659, Bairro Presidente Kennedy, CEP 85.605-300, inscrito no CPF nº 243.468.290-15 e portador da CI-RG/SESP/PR nº 4.148.050-5.

2. DOLORES MARIA MANFRIN ALENDE, brasileira, maior, capaz, advogada, nascida em 04/04/1965, natural de Porto Alegre/RS, casada sob o regime parcial de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Guanabara, nº 659, Bairro Presidente Kennedy, CEP 85.605-300, inscrita no CPF nº 725.282.149-87 e portadora da CI-RG/SESP/PR nº 3.939.434-0, únicos sócios da sociedade empresária CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 77.610.301/0001-61, com sede na Rua Ponta Grossa, nº 1857, Centro, CEP 85.601-600 em Francisco Beltrão/PR, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41 2 0736490 1 em 06/06/2012, resolvem por este instrumento particular, alterar e consolidar o Contrato Social conforme as cláusulas seguintes:



CLÁUSULA 1ª - DA RERRATIFICAÇÃO

Rerratifica-se a Alteração Contratual nº 08, registrada em 06/06/2012, na Junta Comercial do Estado do Paraná, em sua Cláusula 13ª acresce o Parágrafo Único, com a seguinte redação:

Parágrafo Único. A sociedade possui uma filial, registrada no Registro de Títulos e Documentos Pessoa Jurídica da Comarca de Francisco Beltrão/PR, registrada sob

CONFERE COM
O ORIGINAL

21 SET. 2022



ASSINATURA



9ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA
NIRE 41 2 0736490 1
CNPJ 77.610.301/0001-61

protocolo nº 17543 do Livro A-2, inscrição nº 523 do Livro A em 22/10/1987 e inscrita no CNPJ sob nº 77.610.301/0002-42, localizada em Realeza/PR, na Rua Sargento Ramires da Silva, nº 3137, Centro, CEP 85.770-000, tendo como objeto social de clínica de radiologia.

CLÁUSULA 2ª - DA TRANSFERÊNCIA DE COTAS

O sócio **CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE**, que possui na sociedade 19.800 (dezenove mil e oitocentas) cotas, correspondente a R\$ 19.800,00 (dezenove mil e oitocentos reais) cede e transfere parte de suas cotas de forma onerosa a sócia remanescente **DOLORES MARIA MANFRIN ALENDE** da seguinte forma:

- a) Cede e transfere o valor de R\$ 5.800,00 (cinco mil e oitocentos reais) correspondente a 5.800 (cinco mil e oitocentas) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada.



Parágrafo Primeiro. O sócio **CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE**, que possuía na sociedade 19.800 (dezenove mil e oitocentas) cotas com a referida transferência passa a ter 14.000 (quatorze mil) cotas, correspondente a R\$ 14.000,00 (quatorze mil reais).

Parágrafo Segundo. A sócia **DOLORES MARIA MANFRIN ALENDE**, que possuía na sociedade 200 (duzentas) cotas com a referida aquisição passa a ter 6.000 (seis mil) cotas, correspondente a R\$ 6.000,00 (seis mil reais).

Parágrafo Terceiro. A distribuição do capital social fica conforme descrito abaixo:

CONFERE COM
O ORIGINAL

21 SET. 2022

ASSINATURA

9ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA

NIRE 41 2 0736490 1

CNPJ 77.610.301/0001-61

SÓCIOS	COTAS	PERC. %	CAPITAL R\$
CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE	14.000	70,00	14.000,00
DOLORES MARIA MANFRIN ALENDE	6.000	30,00	6.000,00
TOTAL	20.000	100,00	20.000,00

CLÁUSULA 3ª - DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

A administração da sociedade será exercida pelos sócios **CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE** e **DOLORES MARIA MANFRIN ALENDE**, individualmente, para os quais compete a responsabilidade ou a representação ativa e passiva da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio, especialmente a prestação de avais, endossos ou cauções de favor.

CLÁUSULA 4ª - DO DESIMPEDIMENTO



Os sócios 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 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



3

CONFERE COM
O ORIGINAL

21 SET. 2022


 ASSINATURA
 

9ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA****NIRE 41 2 0736490 1****CNPJ 77.610.301/0001-61**

as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA 5ª - DO SILÊNCIO DAS DEMAIS CLÁUSULAS

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do contrato primitivo, que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

CLÁUSULA 6ª - DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Em decorrência das alterações e em consonância com o que determina o artigo 2031 da Lei 10.406/02, os sócios resolvem, por este instrumento, atualizar e consolidar o Contrato Social, atendendo aos ditames do código civil, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no Contrato primitivo devidamente registrado na Junta Comercial do Estado do Paraná, adequado às disposições da referida Lei, aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação.

CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA****NIRE 41 2 0736490 1****CNPJ 77.610.301/0001-61**

1. **CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE**, brasileiro, maior, capaz, médico inscrito no CRM/PR nº 6097, nascido em 05/06/1951, natural de Alegrete/RS, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Guanabara, nº 659, Bairro Presidente Kennedy, CEP 85.605-300, inscrito no CPF nº 243.468.290-15 e portador da CI-RG/SESP/PR nº 4.148.050-5.

4

CONFERE COM
O ORIGINAL

21 SET. 2022

ASSINATURA

9ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA

NIRE 41 2 0736490 1

CNPJ 77.610.301/0001-61

2. DOLORES MARIA MANFRIN ALENDE, brasileira, maior, capaz, advogada, nascida em 04/04/1965, natural de Porto Alegre/RS, casada sob o regime parcial de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Guanabara, nº 659, Bairro Presidente Kennedy, CEP 85.605-300, inscrita no CPF nº 725.282.149-87 e portadora da CI-RG/SESP/PR nº 3.939.434-0, únicos sócios da sociedade empresária **CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 77.610.301/0001-61, com sede na Rua Ponta Grossa, nº 1857, Centro, CEP 85.601-600 em Francisco Beltrão/PR, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41 2 0736490 1 em 06/06/2012, resolvem por este instrumento particular, consolidar o Contrato Social conforme as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA 1ª - DO NOME EMPRESARIAL

A sociedade gira sob o nome empresarial de **CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA**.

CLÁUSULA 2ª - DO ENDEREÇO

A sociedade tem sua sede em Francisco Beltrão/PR, na Rua Ponta Grossa, nº 1857, Centro, CEP 85.601-600.

CLÁUSULA 3ª - DO OBJETO SOCIAL

A sociedade tem por objeto social clínica de radiologia.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO DE DURAÇÃO E INÍCIO DAS ATIVIDADES

O prazo de duração é indeterminado e a sociedade iniciou suas atividades em 01/03/1982.



CONFERE COM
O ORIGINAL

2-1 SET. 2022

ASSINATURA

Handwritten initials and marks.

9ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA

NIRE 41 2 0736490 1

CNPJ 77.610.301/0001-61

CLÁUSULA 5ª - DO CAPITAL SOCIAL

O capital social inteiramente subscrito e integralizado na importância de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), divididos em 20.000 (vinte mil) cotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, fica assim distribuído entre os sócios:

SÓCIOS	COTAS	PERC. %	CAPITAL R\$
CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE	14.000	70,00	14.000,00
DOLORES MARIA MANFRIN ALENDE	6.000	30,00	6.000,00
TOTAL	20.000	100,00	20.000,00

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

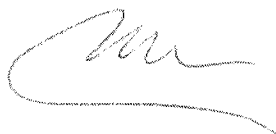
A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, conforme dispõem o Art. 1052 da Lei 10.046/2002.

CLÁUSULA 7ª - DAS COTAS E SUA TRANSFERÊNCIA

As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros, sem o consentimento de todos os sócios, aos quais fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Parágrafo Único. O sócio que pretenda ceder ou transferir parcial ou integralmente suas cotas deverá notificar por escrito ao outro sócio, discriminando a quantidade de cotas postas à venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que este exerça

6



CONFERE COM
O ORIGINAL

21 SET. 2022


ASSINATURA







9ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA

NIRE 41 2 0736490 1

CNPJ 77.610.301/0001-61

ou renuncie ao direito de preferência, o que deverá fazer dentro de 30 (trinta) dias contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante.

CLÁUSULA 8ª - DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

A administração da sociedade é exercida pelos sócios CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE e DOLORES MARIA MANFRIN ALENDE, individualmente, para os quais compete a responsabilidade ou a representação ativa e passiva da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio, especialmente a prestação de avais, endossos ou cauções de favor.



CLÁUSULA 9ª - DA RETIRADA DE PRÓ-LABORE

Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de *Pró-Labore*, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA 10ª - DO DESIMPEDIMENTO

Os sócios 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 encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de preva-

CONFERE COM O ORIGINAL

21 SET. 2022

ASSINATURA

9ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA****NIRE 41 2 0736490 1****CNPJ 77.610.301/0001-61**

ricação, 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 11ª - DO FALECIMENTO DE SÓCIO

Em caso de falecimento de qualquer dos sócios, a sociedade continuará suas atividades, com os herdeiros, sucessores e o incapaz, não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data de resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único. O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação aos seus sócios.

CLÁUSULA 12ª - DO EXERCÍCIO SOCIAL

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador, prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas cotas, os lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA 13ª - DA CRIAÇÃO DE FILIAIS OU DEPENDÊNCIAS

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.



8

CONFERE COM
O ORIGINAL

21 SET. 2022

ASSINATURA

9ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA

NIRE 41 2 0736490 1

CNPJ 77.610.301/0001-61

Parágrafo Único. A sociedade possui uma seguinte filial, registrada no Registro de Títulos e Documentos Pessoa Jurídica da Comarca de Francisco Beltrão/PR, registrada sob protocolo nº 17543 do Livro A-2, inscrição nº 523 do Livro A em 22/10/1987 e inscrita no CNPJ sob nº 77.610.301/0002-42, localizada em Realeza/PR, na Rua Sargento Ramires da Silva, nº 3137, Centro, CEP 85.770-000, tendo como objeto social de clínica de radiologia.

CLÁUSULA 14ª - DO ENQUADRAMENTO

Os sócios declaram sob as penas da lei, que a sociedade se enquadra na condição de Empresa de Pequeno Porte - EPP, nos termos da lei complementar nº 123 de 14/12/2006.

CLÁUSULA 15ª - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Francisco Beltrão/PR, para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.



E, por assim têm justos e contratados, lavram, datam e assinam, o presente instrumento em 03 (três) via de igual teor e forma, obrigando-se fielmente a cumpri-lo em todos os seus termos.

Handwritten signatures of the parties.

CONFERE COM O ORIGINAL

21 SET. 2022

ASSINATURA

Handwritten initials and marks at the bottom right.

9ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA
NIRE 41 2 0736490 1
CNPJ 77.610.301/0001-61

Francisco Beltrão/PR, 01 de dezembro de 2020.

F BELTRÃO 

CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE


F BELTRÃO


DOLORES MARIA MANFRIN ALENDE

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
AGÊNCIA REGIONAL DE FRANCISCO BELTRÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM: 14/12/2020
SOB NÚMERO: 20207954461
Protocolo: 20/795446-1, DE 14/12/2020

Empresa: 41 2 0736490 1
CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA
LTDA EPP

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCHOFF
SECRETÁRIO GERAL



CONFERE COM
O ORIGINAL

21 SET. 2022



ASSINATURA

2º TABELIONATO DE NOTAS Jader Luis Ribeiro - Titular
 Rua Thales Carneiro, 110 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 83431-070 - Telefone: (41) 3211-1102

Reconheço por Verdadeira a(s) firma(s) de:
DOLORES MARIA MANFIM ALENDE

Em test. 17 da Verdade Dou Fe. Francisco Beltrão - PR
 07 de Dezembro de 2020

ESCREVENTE: FRANCIELLE FÁTIMA PAZZETTO
 R\$11,94 + R\$0,80

0184844CVA000000393120K Confira em:
<http://fuarpen.com.br>

2º TABELIONATO DE NOTAS Jader Luis Ribeiro - Titular
 Rua Thales Carneiro, 110 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 83431-070 - Telefone: (41) 3211-1102

Reconheço por Verdadeira a(s) firma(s) de:
CLAUDIO RENATO MACIEL ALENDE

Em test. 17 da Verdade Dou Fe. Francisco Beltrão - PR
 08 de Dezembro de 2020

ESCREVENTE: CLEITON ANTONIO DEFRANCESQUI JUNIOR
 R\$11,94 + R\$0,80

0184844CVA000000398320K Confira em:
<http://fuarpen.com.br>

JUNTA COMERCIAL DO PARANA
AGENCIA REGIONAL DE FRANCISCO BELTRAO
 CERTIFICO O REGISTRO EM: 14/12/2020
 SOB NUMERO: 41901952072
 Protocolo: 20/795446-1, DE 14/12/2020

Empresa: 41 2 0736490 1
 CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA
 LTDA EPP

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA de
 SECRETARIO GERAL FRANCISCO BELTRÃO



CONFERE COM O ORIGINAL

21 SET. 2022

ASSINATURA

[Handwritten signature]

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

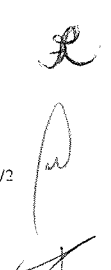
 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 77.610.301/0001-61 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 09/03/1982
NOME EMPRESARIAL CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.40-2-04 - Serviços de tomografia 86.40-2-11 - Serviços de radioterapia			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R PONTA GROSSA	NÚMERO 1857	COMPLEMENTO SALA	
CEP 85.601-600	BARRIO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (46) 3524-2524	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/12/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 05/09/2022 às 14:28:08 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consultar QSA Voltar Imprimir





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: CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA
CNPJ: 77.610.301/0001-61

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 14:58:04 do dia 03/05/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/10/2022.

Código de controle da certidão: **9534.B292.DC10.F0CA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 027595870-19

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 77.610.301/0001-61

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 20/12/2022 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº30988/2022

RAZÃO SOCIAL: CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA - EPP
CNPJ: 77.610.301/0001-61
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2046
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ALVARÁ:
ENDEREÇO: R PONTA GROSSA, 1857 - CENTRO CEP: 85601600 Francisco Beltrão - PR
ATIVIDADE: Laboratórios clínicos

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA	DE	EMISSÃO:	12/08/2022
DATA	DE	VALIDADE:	11/10/2022
FINALIDADE:	CONCORRÊNCIA	/	LICITAÇÃO
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFHCJTX2HEQR7			

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 12/08/2022 - 00:38:32
Qualquer rasura invalidará este documento.

[Handwritten signatures]



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 77.610.301/0001-61
Razão Social: CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA
Endereço: RUA PONTA GROSSA 1857 SALA / CENTRO / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85601-600

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: 15/08/2022 a 13/09/2022

Certificação Número: 2022081501593074415432

Informação obtida em 20/08/2022 01:15:00

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 77.610.301/0001-61
Razão Social: CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA
Endereço: RUA PONTA GROSSA 1857 SALA / CENTRO / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85601-600

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: 22/09/2022 a 21/10/2022

Certificação Número: 2022092202363154321323

Informação obtida em 23/09/2022 09:59:18

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 77.610.301/0001-61
Certidão n°: 14310608/2022
Expedição: 05/05/2022, às 17:40:06
Validade: 01/11/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **77.610.301/0001-61**, **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.



4448
Certificado digitalmente por:
ALESSANDRA MARTA
FISCHBORN ABREU

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

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – FINS GERAIS – CÍVEIS – ESPECÍFICA - NEGATIVA

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CÍVEIS, ESPECIFICAMENTE: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro contra:

CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA
CNPJ: 77.610.301/0001-61
Local da Sede: Francisco Beltrão - 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 FRANCISCO BELTRÃO

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

FRANCISCO BELTRÃO, 12 de Setembro de 2022



Alessandra Marta Fischborn Abreu
Distribuidor

Documento assinado digitalmente, conforme MP n.º 2.200-2/2001, Lei n.º 11.419/2006 e Resolução n.º 09/2008, do TJPR/OE



[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



4458

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

LICENÇA SANITÁRIA
Número 1208 / 2021

Nome Fantasia:
Razão Social: CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA
C.N.P.J. 77.610.301/0001-61
Município: FRANCISCO BELTRAO
Logradouro: Ponta Grossa
Bairro: Centro
CEP: 85601600 Número: 1857


Atividades:

Principal: 1112 Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia C.N.A.E. 8640205
Secundário: 1448 Serviços de tomografia C.N.A.E. 8640204
Secundário: 367 Serviços de radioterapia C.N.A.E. 8640211

Responsável Técnico: Claudio Renato Maciel Alende CRM 6097

Local e Data: Francisco Beltrão, 07/10/2021

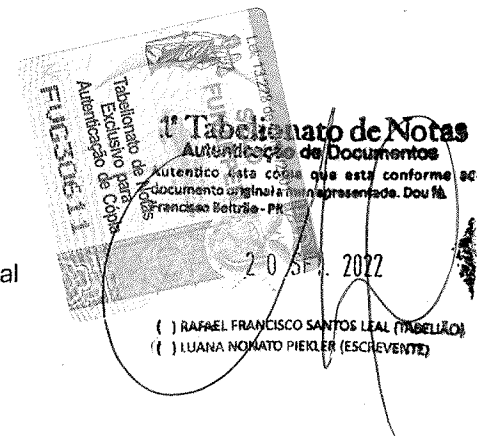
Validade: 07/10/2022


Guacira T. Mazzochin
Enfermeira COREN 43172
Vigilância em Saúde
Autoridade Sanitária

Observações: Redesim

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO EDVANDRO LIMA DA ROSA

Este documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA
CNPJ/MF: 77.610.301/0001-61
Rua Ponta Grossa, nº 1857, Centro, Francisco Beltrão – PR
Telefone: (46)3524-2524 - E-mail: clinicastateresa@hotmail.com

DECLARAÇÃO UNIFICADA

À Comissão Permanente de Licitação:

Pelo presente instrumento, a empresa CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA CNPJ nº 77.610.301/0001-61 com sede na Rua Ponta Grossa, nº 1857, Centro, Francisco Beltrão – PR, 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 (dezesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz.
- 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 responsável legal da empresa é o Sr. CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE, Portador do RG sob nº 4.148.050-5 e CPFº 243.468.290-15 cuja função é sócio-administrador, 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).



CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA
CNPJ/MF: 77.610.301/0001-61
Rua Ponta Grossa, nº 1857, Centro, Francisco Beltrão - PR
Telefone: (46)3524-2524 - E-mail: clinicastateresa@hotmail.com

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: clinicastateresa@hotmail.com

Telefone: (46)3524-2524

7) 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.

8) Nomeamos e constituímos o senhor CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE, portador do CPF/MF sob n.º 243.468.290-15 para ser o responsável para acompanhar a execução do Contrato, referente ao Chamamento Público n.º 003/2022 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e no Contrato.

Francisco Beltrão-PR, 05 de setembro de 2022.



CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA - EPP
CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE
RG Nº 4.148.050-5
CPF: 243.468.290-15
SÓCIO/ADMINISTRADOR

CLÍNICA DE RADIOLOGIA
SANTA TEREZA LTDA

CNPJ/MF 77.610.301/0001-61

FONE (46) 3524-2524


Rua Ponta Grossa, 1857 - Centro
Francisco Beltrão - PR



CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA-EPP
CNPJ/MF: 77.610.301/0001-61
 Rua Ponta Grossa, nº 1857, Centro, Francisco Beltrão - PR
 Telefone: (46)3524-2524 E-mail: clinicastateresa@hotmail.com

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS

Conforme o disposto no Edital em epígrafe e de acordo com a legislação vigente declaramos que o profissional responsável pelos serviços, é:

NOME	ESPECIALIDADE	Nº DO REGISTRO ÓRGÃO DE CLASSE	DATA DE REGISTRO	ASSINATURA
CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE	RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	6097	08/12/1978	

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

Francisco Beltrão-PR, 05 de Setembro de 2022.



CLÍNICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA - EPP
CLÁUDIO RENATO MACIEL ALENDE
 RG Nº 4.148.050-5
 CPF: 243.468.290-15
 SÓCIO/ADMINISTRADOR

CLÍNICA DE RADIOLOGIA
SANTA TEREZA LTDA
 CNPJ/MF 77.610.301/0001-61
 FONE (46) 3524-2524
 Rua Ponta Grossa, 1857 - Centro
 Francisco Beltrão - PR



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CEDULA DE IDENTIDADE DE MEDICO
Documento de Identidade nos termos da Lei nº 6.206/75

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

Nome: CLAUDIO RENATO MACIEL ALENDE

CRM Nº: 6097 DATA DE INSCRIÇÃO: 08/12/1978

VIA: DATA DE NASCIMENTO: 05/06/1951

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO: ALFEU MORA ALENDE

ALDA MACIEL ALENDE

NATURALIDADE: ALEGRETE-RS

RG: 1005584311/SSP-RS

DATA DE EXPEDIÇÃO: 28/05/1976 TÍTULO DE ELEITOR: 019106820639 SEÇÃO: 32 ZONA: 69

CPF: 24346829015 LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA-PR, 22/06/2009

ASSINATURA DO PRESIDENTE: Miguel Hauser Hauser

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

SELO FONARPEN

TABELA DE NOTAS

EZD94290

REGISTRO DE NOTAS CARTÓRIO MALTA

Av. Tenente Capangá, 1999 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 83.601-610 - Telef: (46) 3055-6200

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado. O referido é verdade e Dou Fé.

Francisco Beltrão - PR 25/03/2014

MARCEL DE TONI - ESCRIVENTE - R\$3,14

QUALQUER MENÇÃO OU RASURA SERÁ CONSIDERADA CANCELAMENTO DO INDICADOR DE AUTENTICAÇÃO

EM BRANCO

Handwritten mark/signature

Associação Médica Brasileira



Associação Médica Brasileira Colégio Brasileiro de Radiologia



Selo de autenticidade a ser colado
na última folha do documento
Cartório Malta 2º Notas
Fco Beltrão - PR

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ao

Dr. Claudio Renato Maciel Alende

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela
Associação Médica Brasileira e o Colégio Brasileiro de Radiologia.

São Paulo, 14 de fevereiro de 1981

Dr. Ekuses Vieira de Paiva
Presidente da AMB

Dr. Aldeir Humberto Soares
Secretário Geral da AMB

Dr. Aldeir Humberto Soares
Presidente do CBR

Dr. Luiz Karpos
1º Secretário do CBR



2º TABELIONATO DE NOTAS - CARTÓRIO MALTA

Rua Itamar Cambargo, 193 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.801-610 - Fone: (49) 3065-5300

AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.

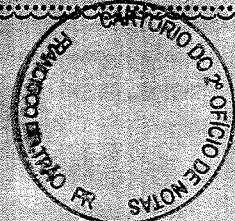
Francisco Beltrão - PR - 42/05/2015

CAROLINE MENDONÇA - EMPREGADA AUTORIZADA - R\$4,17

COMUNICAR MENDONÇA OU PRATICA SEMPRE CONSIDERAR O COMANDO DE DIGITACAO INTERFERENTE

450

2º TABELIONATO DE NOTAS
 Rua Tenente Coronel João - Centro - Fone: (46) 3155-2200 - CEP: 85.601-810 - Telefax: (46) 3155-2200
AUTENTICAÇÃO
 A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.
 O referido é verdade e Dou Fé.
 Francisco Beltrão - PR 03/10/2018
 JEAN DE SOUZA SILVA - ESCRIVENTE - R\$5,11



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
 (Criada pela Lei n.º 3.834-C, de 14/dezembro/1960)

O Reitor da Universidade Federal de Santa Maria, tendo presente o termo de colação de grau de MÉDICO, conferido no dia 2 de dezembro de 1977 a

Claudio Renato Maciel Alende

filho de Alfeu Moura Alende e de Alda Maciel Alende,
 nascido a 5 de junho de 1951, em Alegrete, Estado do Rio Grande do Sul,

em virtude de conclusão, a 30 de novembro de 1977, do Curso de Medicina, criado pela Lei n.º 2.712, de 21 de janeiro de 1956, publicada no Diário Oficial da União da mesma data, integrante do Centro de Ciências Biomédicas, e, usando da autoridade que lhe confere a Lei e o Estatuto da Universidade, outorga-lhe o título de

MÉDICO,

mandando expedir o presente diploma para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas inerentes a este título concedidos pelas Leis da República.

Santa Maria, RS, 2 de dezembro de 1977.

Prof. Helios Homero Bernardi
 PROF. HELIOS HOMERO BERNARDI
 Reitor

Prof. Oscar Martinho Schelp
 PROF. OSCAR MARTINHO SCHELPE
 Coordenador

Prof. Fugued Calil
 PROF. FUGUED CALIL
 Decano
 Titulado

Este documento autenticado anexado a última folha do documento 2º Tabelionato de Notas Francisco Beltrão - PR

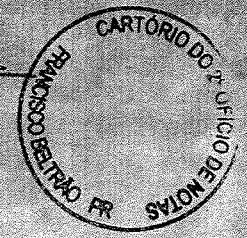
4519

45M

INSCRIÇÃO N.º 9705
EM 01 / 03 / 1978
Jennaro Lema
SECRETARIO

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
Universidade Federal de Santa Maria
DEP. DE ASS. ESTUDANTIS E REG. GERAIS
REITORIA
DIPLOMA registrada sob N.º 973
Fls. 10v do Livro 4. MED.
por delegação de competência contida
pela Portaria n.º 7, de 24.01.1964, da Diretoria
de Ensino Superior, nos termos da Portaria
Ministerial n.º 612 de 11.12.1963.
Processo N.º 36.012/77
Em 9 de dezembro de 19 77.
A. S. Machado
Dir. de Ass. Estud. e Reg. Gerais
VISTO *A. S. Machado*
DE D.A.E.G.
Por delegação de competência do Rector da UFSM nos termos
da Portaria N.º 9499/76:

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e da Bem Estar Social
Fiscalização do Exercício Profissional
Registrado as fls. 258 do livro 10-M
Em Curitiba, 17 de novembro de 19 78
Beraci V. Thiele
Assessoria de S. de Registro
VISTO
Emílio
DIRETOR
DR. IRMAS PASSOS



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DO PARANÁ
Médico inscrito sob o n.º 6097
Em 08 de 12 de 78
Jose Carlos Ross
JOSE CARLOS ROSS
Presidente

Registro feito nos termos
da Portaria 7/77-DAU/MEC

SECRETARIA DA SAÚDE
Fiscalização do Exercício Profissional
Registrado sob o n.º 161 à pág. n.º 27-V
do livro de registro n.º 13
Pôrto Alegre, 20 de 01 de 19 78
J. Quintana
Coord. Fise do Exercício Profissional

P. DR. FRANCISCO CARLOS QUINTANA REVERDELI
Coordenador da UFEF



2.º TABELLONATO DE NOTAS
Rua Tenente Cavalcanti, 1620 - Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP: 85.801-610 - Telefax: (41) 5055-8200
AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia confere com o verso do documento a quem
apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.
Francisco Beltrão - PR, 03 de outubro de 2018
JEAN DE SOUZA SILVA ESCRIVENTE

Handwritten initials/signature

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 4.148.050-5

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **4.148.050-5** DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/09/2012

NOME: **CLAUDIO RENATO MACIEL ALENDE**

FILIAÇÃO: ALFEU MOURA ALENDE
ALDA MACIEL ALENDE

NATURALIDADE: ALEGRETE/RS DATA DE NASCIMENTO: 05/06/1951

DOC. ORIGEM: COMARCA=FCO BELTRÃO/PR, DA SEDE
C.CAS=5850, LIVRO=30B, FOLHA=250

CPF: 243.468.290-15

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR



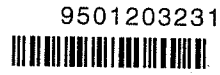
1º Tabelionato de Notas
Autenticação de Documentos

Certifico que o presente documento constitui cópia fidedigna do original que me foi apresentado. O referido é verdade e dou fé.

- Francisco Beltrão - PR 18/05/12
- () ARIEL DE MACEDO (ESCREVENTE)
 - () FLARES CARDOSO (ESCREVENTE)
 - () RICARDO DE LIMA SOUZA (ESCREVENTE)
 - () RAFAEL FRANCISCO SANTOS LEAL (TABELIÃO)

Vitória Silva de Deus
Escrevente

14.142.603-2



14.142.603-2

Handwritten signature or initials.

R

u

R u /