

01

ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA**CNPJ Nº 49.303.261/0001-70 - NIRE 41211294920****SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

OSMAR ISRAEL DOS SANTOS, brasileiro, casado, Comunhão Universal, empresário, nascido em 24/10/1979, nº do CPF 006.332.799-60, residente e domiciliado na cidade de Balsa Nova - PR, na Avenida Brasil, nº 128, CENTRO, CEP: 83650-000 e **ROGER DONIZETI CARVALHO DE MEDEIROS**, brasileiro, solteiro, Médico, nascido em 16/10/1991, nº do CPF 002.548.612-88 e RG nº 1085567-0, residente e domiciliado na cidade de Cerro Azul - PR, na Rua Alagoas, nº 227, Vila Braine, CEP: 83570-000, únicos sócios da Sociedade Empresária Limitada sob a denominação de **ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA**, com sede e foro na Avenida Brasil, nº 388, Sala 05, Centro, Balsa Nova - PR, CEP: 83650000, inscrita na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41211294920, e no CNPJ/MF sob o número 49.303.261/0001-70, resolvem por este instrumento particular modificar e Consolidar o Contrato Social mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – O Sócio **ROGER DONIZETI CARVALHO DE MEDEIROS**, já qualificado acima, vende suas quotas na seguinte proporção: para o sócio **OSMAR ISRAEL DOS SANTOS**, já qualificado acima 2.400 (duas mil e quatrocentas) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo o total de R\$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais); para o sócio ingressante **JOÃO VICTOR STANSKI**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em Campo Largo-Pr, aos 10/02/2003, nº do CPF 103.366.199-60 e RG nº 12.971.825-0-Pr, residente e domiciliado na Rua Matias Vieira de Alvarenga, nº 334, Campo de Dentro, CEP: 83650-000, 300 (trezentas) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo o total de R\$ 300,00 (trezentos reais) e **MARCOS VINICIUS RUIZ DIAZ PATUZZO**, brasileiro, solteiro, Médico, nascido em Foz do Iguaçu-Pr, aos 02/06/1995, nº do CPF 094.097.299-98 e RG nº 9.490.638-5-Pr, residente e domiciliado na Rua Antonina, nº 928, Nossa Senhora Aparecida, CEP: 85601-580, 300 (trezentas) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo o total de R\$ 300,00 (trezentos reais), os quais declaram, neste ato, conhecer a situação econômica-financeira da empresa.

CLÁUSULA SEGUNDA – O sócio **ROGER DONIZETI CARVALHO DE MEDEIROS**, dá aos sócios **OSMAR ISRAEL DOS SANTOS**, **JOÃO VICTOR STANSKI** e **MARCOS VINICIUS RUIZ DIAZ PATUZZO**, plena, rasa e geral quitação sobre a sessão de quotas efetuadas.

CLÁUSULA TERCEIRA: Em decorrência da presente alteração de sócios, o capital social de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) permanece inalterado, ficando assim distribuído:

ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA**CNPJ Nº 49.303.261/0001-70 - NIRE 41211294920****SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

OSMAR ISRAEL DOS SANTOS	299.400 QUOTAS	R\$ 299.400,00
JOÃO VICTOR STANSKI	300 QUOTAS	R\$ 300,00
MARCOS VINICIUS RUIZ DI PATUZZO	300 QUOTAS	R\$ 300,00
TOTAL	300.000 QUOTAS	R\$ 300.000,00

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade manterá um Departamento Técnico de profissionais habilitados para o desempenho das funções a que se refere o objeto social.

PÁRAGRAFO ÚNICO: A responsabilidade técnica da sociedade perante o Conselho Regional de Medicina será assinada por **LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico inscrito no CRM 40238/Pr, nascido em 20/07/1985, inscrito no CPF 324.966.288-70, CNH 03036414660-Detran-SP, residente e domiciliado à Rua Antonio Gabriel de Oliveira, nº 9 quadra 8 lote 9, Doutor Ulisses-Pr, CEP 83590-000.

CLÁUSULA QUINTA: Fica eleito o foro da comarca de Campo Largo para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

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

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO**ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA****CNPJ Nº 49.303.261/0001-70 - NIRE 41211294920**

OSMAR ISRAEL DOS SANTOS, brasileiro, casado, Comunhão Universal, empresário, nascido em 24/10/1979, nº do CPF 006.332.799-60, residente e domiciliado na cidade de Balsa Nova - PR, na Avenida Brasil, nº 128, CENTRO, CEP: 83650-000 e **JOÃO VICTOR STANSKI**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em Campo Largo-Pr, aos 10/02/2003, nº do CPF 103.366.199-60 e RG nº 12.971.825-0-Pr, residente e domiciliado na Rua Matias Vieira de Alvarenga, nº 334, Campo de Dentro, CEP: 83650-000 e **MARCOS VINICIUS RUIZ DIAZ PATUZZO**, brasileiro, solteiro, Médico, nascido em Foz do Iguaçu-Pr, aos 02/06/1995, nº do CPF 094.097.299-98 e RG nº 9.490.638-5-Pr, residente e domiciliado na Rua Antonina, nº 928, Nossa Senhora Aparecida, CEP: 85601-580, únicos sócios da Sociedade Empresária Limitada sob a denominação de **ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA**, com sede e foro na Avenida Brasil, nº 388,

ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA**CNPJ Nº 49.303.261/0001-70 - NIRE 41211294920****SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

Sala 05, Centro, Balsa Nova - PR, CEP: 83650000.inscrita na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41211294920, e no CNPJ/MF sob o número 49.303.261/0001-70, resolve por este instrumento particular Consolidar o Contrato Social mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – RAZÃO SOCIAL – A Sociedade girará sob o nome empresarial **ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA**, com sede e foro na Avenida Brasil, nº 388, Sala 05;, Centro, Balsa Nova - PR, CEP: 83650000.inscrita na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41211294920, e no CNPJ/MF sob o número 49.303.261/0001-70.

CLÁUSULA SEGUNDA – CAPITAL SOCIAL - O Capital Social é de **R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais)**, ficando assim distribuído.

OSMAR ISRAEL DOS SANTOS	299.400 QUOTAS	R\$ 299.400,00
JOÃO VICTOR STANSKI	300 QUOTAS	R\$ 300,00
MARCOS VINICIUS RUIZ DIAZ PATUZZO	300 QUOTAS	R\$ 300,00
TOTAL	300.000 QUOTAS	R\$ 300.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA – OBJETO SOCIAL - A sociedade tem por objeto a exploração no ramo de: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, APOIO À GESTÃO DE SAÚDE, SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO E LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA., ATIVIDADES DE ARBITRAGEM DE COMPETIÇÕES ESPORTIVAS.

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade iniciou suas atividades em 22 de janeiro de 2023 e seu prazo de duração é indeterminado.

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

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

ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA**CNPJ Nº 49.303.261/0001-70 - NIRE 41211294920****SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

CLAUSULA SETIMA: A sociedade será administrada pelo sócio **OSMAR ISRAEL DOS SANTOS** com os poderes e atribuições de **ADMINISTRADOR** autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: O sócio poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

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

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

ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA**CNPJ Nº 49.303.261/0001-70 - NIRE 41211294920****SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: A Sociedade declara sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 103 de 14/12/2006.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: A sociedade manterá um Departamento Técnico de profissionais habilitados para o desempenho das funções a que se refere o objeto social.

PÁRAGRAFO ÚNICO: A responsabilidade técnica da sociedade perante o Conselho Regional de Medicina será assinada por **LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico inscrito no CRM 40238/Pr, nascido em 20/07/1985, inscrito no CPF 324.966.288-70, CNH 03036414660-Detran-SP, residente e domiciliado à Rua Antonio Gabriel de Oliveira, nº 9 quadra 8 lote 9, Doutor Ulisses-Pr, CEP 83590-000

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Fica eleito o foro da Comarca de Campo Largo, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em 01 via.

Balsa Nova, 04 de dezembro de 2025.

OSMAR ISRAEL DOS SANTOS

**ROGER DONIZETI CARVALHO DE
MEDEIROS**

JOÃO VICTOR STANSKI

**MARCOS VINICIUS RUIZ
DIAZ PATUZZO**

**ASSINATURA ELETRÔNICA**

Certificamos que o ato da empresa ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
10336619960	JOAO VICTOR STANSKI
09409729998	MARCOS VINICIUS RUIZ DIAZ PATUZZO
00633279960	OSMAR ISRAEL DOS SANTOS
00254861288	ROGER DONIZETI CARVALHO DE MEDEIROS



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/12/2025 15:51 SOB Nº 20256043558.
PROTOCOLO: 256043558 DE 11/12/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12519834136. CNPJ DA SEDE: 49303261000170.
NIRE: 41211294920. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 04/12/2025.
ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 49.303.261/0001-70 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/01/2023
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ADM MEDICA	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 78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 93.19-1-99 - Outras atividades esportivas não especificadas anteriormente

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

LOGRADOURO AV BRASIL	NÚMERO 388	COMPLEMENTO SALA 05
-------------------------	---------------	------------------------

CEP 83.650-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BALSA NOVA	UF PR
-------------------	---------------------------	-------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO OSMAR_IDS@YAHOO.COM.BR	TELEFONE (41) 9645-2488/ (0000) 0000-0000
---	--

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/01/2023
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 09/05/2026 às 09:46:26 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA
CNPJ: 49.303.261/0001-70

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:40:21 do dia 03/02/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/08/2026.

Código de controle da certidão: **ED4E.9027.78F8.089F**

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 39503364-27

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **49.303.261/0001-70**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 06/09/2026 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet

www.fazenda.pr.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE Balsa Nova
Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

Certidão Negativa de Débitos Nº 867 / 2026

CONTRIBUINTE GLOBAL

CERTIFICAMOS, que para fins , que **NÃO CONSTAM DÉBITOS RELATIVOS**
A TRIBUTOS MUNICIPAIS (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa dos
cadastros Mobiliários e Imobiliários), até a presente data em nome de **ADM MEDICA**
GESTAO E SAUDE LTDA, CPF/CNPJ nº **49.303.261/0001-70**, situado(a) no município de
Balsa Nova .
Situação Cadastral:

Data Situação:

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

Certidão Número: **867/2026**

Código de Autenticidade: **78D3977CD901C9AA694DFE26BE8A05E8**

Emitida em: **10/03/2026** Válida até: **08/07/2026**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida gratuitamente pela internet.



PREFEITURA MUNICIPAL DE Balsa Nova

Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DE
FINANÇAS E ORÇAMENTO

Certidão Negativa de Débitos Nº 866 / 2026

Cadastro Mobiliário

Contribuinte: ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 49.303.261/0001-70

Inscrição Municipal: 16186

Indicação Fiscal:

Quadra:

Lote:

Logradouro: AVENIDA BRASIL, Nº 388

Bairro: CENTRO Complemento: SALA05

Observação:

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que até a presente data não constam pendências relativas a tributos administrados por esta Prefeitura Municipal, referente ao cadastro acima mencionado.

A presente certidão foi emitida exclusivamente para fins de **Outros**

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para qual foi emitida e à sua autenticidade é comprovada por esta Fazenda Municipal, A autenticidade também poderá ser verificada pela internet, no site oficial da Prefeitura Municipal de Balsa Nova <https://balsanova.oxy.elotech.com.br/portal-contribuinte/autenticar-documento>

A presente certidão não isenta débitos vincendos a partir desta data.

Certidão Numero: 866/2026

Código de Autenticidade: E5AC845236D2A8AE22724B2BD5D2E6A9

Emitida em: 10/03/2026 Válida até: 08/07/2026

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.303.261/0001-70
Razão Social: ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA
Endereço: AVE BRASIL 388 SALA 05 / CENTRO / Balsa Nova / PR / 83650-000

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

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

Validade: 15/05/2026 a 13/06/2026

Certificação Número: 2026051504326224976672

Informação obtida em 15/05/2026 12:01:23

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: ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 49.303.261/0001-70

Certidão nº: 46936394/2026

Expedição: 09/05/2026, às 09:48:43

Validade: 05/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.303.261/0001-70**, **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.



ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA
CNPJ: 49.303.261/0001-70

ANEXO II - DECLARAÇÃO UNIFICADA

Ao Agente de Contratação

Do Município de Nova Esperança do Sudoeste, Estado do Paraná

Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2026

Pelo presente instrumento, a empresa **ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 49.303.261/0001-70, com endereço na Avenida Brasil, nº 388, Sala 05, Centro, Balsa Nova - PR, e-mail admmedica01@gmail.com e telefone (41)99645-2488, por meio de seu representante legal, neste ato, representado por seu procurador legal, para realização de todos os atos do credenciamento, o Sr. Osmar Israel dos Santos, CPF 006.332.799-60, RG 6.905.126-0:

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, não empregamos menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade, em cumprimento ao que determina o inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133/21.

2) Declaramos, para os fins que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

3) Declaramos, para os fins que a empresa não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 388, SALA 5, CENTRO, Balsa Nova PR

E-mail: admmedica01@gmail.com

Telefone: 41 310-1860 / 41 9 9645-2488



ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA
CNPJ: 49.303.261/0001-70

4) Declaramos, para os devidos fins que não possuímos em nosso quadro societário e de empregados, servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.

5) Comprometo-me a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

6) 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 Osmar Israel dos Santos, CPF 006.332.799-60, RG 6.905.126-0, cuja função/cargo é sócio administrador, responsável pelo contrato.

7) Declaramos, para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, incluindo possíveis processos administrativos, bem como em caso de eventual contratação, concordo que o contrato seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: licitacaoadmmedica@gmail.com

Telefone: 41 3810-1860 / 41 99645-2488

Banco: Bradesco (237)

Agencia: 1886

C/C: 79928/9

8) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em informar o Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

9) Nomeamos e constituímos o senhor(a) Osmar Israel dos Santos, CPF 006.332.799-60, RG 6.905.126-0, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução do contrato, referente ao

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 388, SALA 5, CENTRO, Balsa Nova PR

E-mail: admmedica01@gmail.com

Telefone: 41 310-1860 / 41 9 9645-2488



ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA
CNPJ: 49.303.261/0001-70

Chamamento Público n.º 02/2026 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e no contrato.

Atenciosamente

Balsa Nova 15 de maio de 2026

Documento assinado digitalmente
gov.br OSMAR ISRAEL DOS SANTOS
Data: 15/05/2026 12:08:55-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Osmar Israel dos Santos

Representante legal

CPF: 006.332.799-60

RG: 6.905.126-0

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 388, SALA 5, CENTRO, BALSA NOVA PR

E-mail: admmedica01@gmail.com

Telefone: 41 310-1860 / 41 9 9645-2488

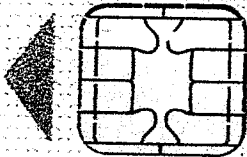


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO

CRM/UF
40238/PR



FILIAÇÃO
DOROTEA FRANCO CAMARGO
ZORZETTO
SERGIO RONALDO ZORZETTO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
20/07/2018 01

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
324.966.288-70

RG / ÓRGÃO EMISSOR
35.141.661-4 / SSP-SP

TÍTULO DE ELEITOR
310472250132

SEÇÃO
204

ZONA
402

DATA DE NASCIMENTO
20/07/1985

NATURALIDADE
Presidente Prudente-SP

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 24/07/2018

356150

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Responsabilidade Técnica para PGRSS

Certificamos, para fins de comprovação de Responsabilidade Técnica junto ao **Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde**, que o(a) médico(a) Dr.(a) **LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO**, inscrito(a) no Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **40238**, é o(a) responsável, junto a esta Autarquia, pela empresa **ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA**, CNPJ 49.303.261/0001-70, CRM nº. 20946, **AVENIDA BRASIL, 388, sala 5, Balsa Nova/PR**.

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta certidão é válida até 08/03/2027.

Chave de validação **c674249e07b7af28b2601d5f8a866c87ef20a956**

Emitida eletronicamente via internet em **30/03/2026**

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

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



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

SP

NOME
LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
35141661 SSP SP

CPF
324.966.288-70

DATA NASCIMENTO
20/07/1985

FILIAÇÃO
SERGIO RONALDO ZORZETTO
DOROTEA F CAMARGO ZORZETTO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
93036414660

VALIDADE
17/11/2025

1ª HABILITAÇÃO
25/09/2003

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SÃO PAULO, SP

DATA EMISSÃO
28/11/2020

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

80718564787
SP003195245

SÃO PAULO

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2120060571

QR-CODE



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

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

SERPRO/SENATRAN



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 03/03/2021

Dados Pessoais

Nome civil

LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO

CPF

324.966.288-70

Sexo

Masculino

Data de nascimento

20/07/1985

Nacionalidade

Brasileiro

Nome da mãe

DOROTEA FRANCO CAMARGO ZORZETTO

Contratos de trabalho

13/04/2023 - 30/07/2024

Empregador

SPDM - ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA
CNPJ RAIZ: 61.699.567

Estabelecimento

SPDM - ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA
CNPJ: 61.699.567/0020-55
AVENIDA ALBERTO BYINGTON 1526 2127001 VILA MARIA SAO PAULO SP

Cargo

MEDICO DIARISTA

CBO Cargo

2251-25

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 108,24 por hora

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

30/07/2024 - Rescisão Contratual

15/04/2024 - Férias 15/04/2024 a 14/05/2024

01/01/2024 - Salário definido para R\$ 108,24 Por hora

25/07/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 27/08/2025.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 03/03/2021

ANOTAÇÕES

13/04/2023 - Salário definido para R\$ 104,01 Por hora

13/04/2023 - Salário definido para R\$ 100,36 Por hora

13/04/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,
Data do Término: 27/05/2023

13/04/2023 - Estabelecimento definido para SPDM - ASSOCIACAO PAULISTA PARA O
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

13/04/2023 a 12/04/2023 - Cargo exercido de MEDICO DIARISTA

13/04/2023 a 30/07/2024 - Cargo exercido de MEDICO DIARISTA

13/04/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

13/04/2023 a 30/07/2024 - CBO Cargo exercido 2251-25

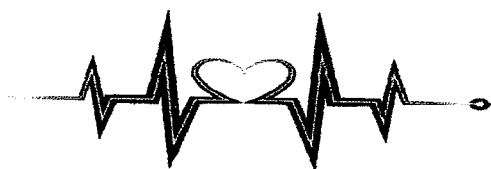
13/04/2023 - Admissão

UMSPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina é uma organização civil sem fins lucrativos e de utilidade pública federal que atua na gestão de unidades de saúde e na promoção de ações para a proteção da saúde da população, incluindo o fortalecimento da Estratégia Saúde da Família (ESF) e a realização de atividades de prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação. Os hospitais SPDM gerenciam e unidades básicas, como o Programa Saúde da Família, participam para oferecer um cuidado contínuo e integral no sistema de saúde brasileiro . ²

O que o SPDM faz em relação à Saúde da Família:

Gestão e Atuação Direta:

A SPDM é responsável pela gestão de unidades de saúde que engloba o Programa de Atenção Básica e Saúde da Família, realizando atividades de prevenção, acolhimento e cuidado humano. ²



ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA
CNPJ: 49.303.261/0001-70

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA, CNPJ 49.303.261/0001-70, ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 388, SALA 05, CENTRO CEP: 83650000, município de Balsa Nova PR, neste ato representado por Osmar Israel dos Santos, brasileiro, casado, administrador de empresa, CPF:006.332.799-60, RG: 6.905.126-0, AVENIDA BRASIL, 128, CENTRO, CEP: 83650000, município de Balsa Nova-PR, e de outro lado o Sr. Luiz Renato Camargo Zorzetto, Brasileiro, médico, portador do CPF 324.966.288-70 e da CNH nº 03036414660 - Detran/SP, residente e domiciliado na Av Parada Pinto, 2511, Apto 107B - Vila Cachoeirinha, São Paulo/SP, CEP 02.611-003

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O presente contrato tem por objeto a contratação de profissional Médico e Responsável Técnico, na qualidade de associado, livremente convencionadas entre as partes, obrigando-se a cumpri-las e fazer com que sejam cumpridas.

CLÁUSULA SEGUNDA - PRAZO

O prazo de duração do contrato é por período indeterminado, iniciando suas atividades a partir da assinatura deste instrumento. A prorrogação do presente instrumento se dará automaticamente a cada 12 meses, caso não haja manifestação de uma das partes.

CLÁUSULA TERCEIRA - REMUNERAÇÃO

Pelos serviços que prestarem à contratante, a contratada receberá pelos serviços Médicos de Responsabilidade Técnica o valor fixo mensal de R\$ 500,00 (quinhentos) reais mensais.

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 388, SALA 5, CENTRO, Balsa Nova PR

E-mail: admmedica01@gmail.com

Telefone: 41 310-1860 / 41 9 9645-2488



ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA
CNPJ: 49.303.261/0001-70

CLÁUSULA QUARTA - RESCISÃO CONTRATO

O presente contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, desde que notificado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

CLÁUSULA QUINTA - DO FORO

Fica acordado entre as partes que o foro de Campo Largo-PR é o escolhido para eventuais disputas judiciais entre as partes, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja. E, por estarem juntos e acordados, celebram o presente instrumento na presença de duas testemunhas em duas vias de igual teor.

Balsa Nova PR, 15 de Agosto de 2025

Documento assinado digitalmente
OSMAR ISRAEL DOS SANTOS
Data: 18/08/2025 15:34:09-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Documento assinado digitalmente
LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO
Data: 18/08/2025 15:23:23-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

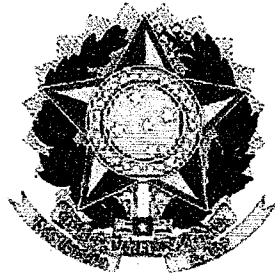
Osmar Israel dos Santos
Representante legal
CPF: 006.332.799-60
RG: 6.905.126-0

Luiz Renato Camargo Zorzetto
Médico
CPF: 324.966.288-70
CRM: 40238-PR

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 388, SALA 5, CENTRO, Balsa Nova PR

E-mail: admmedica01@gmail.com

Telefone: 41 310-1860 / 41 9 9645-2488



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) **LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **40238** conforme períodos abaixo:

Períodos

20/07/2018 a presente data

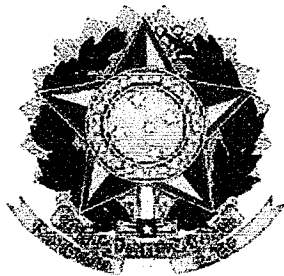
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **dba38e3f098866df89ae405ecef56c97dcfd24ce**

Emitida eletronicamente via internet em **11/05/2026**

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

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **40238** desde **20/07/2018**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 11/08/2026.

Chave de validação **daeee5a8749f0bddb6ca73c98fe0facc80611ed6**

Emitida eletronicamente via internet em **11/05/2026**.

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

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

Universidade do Oeste Paulista

Reconhecimento - Portaria n.º 83/87 - D.O.U. 16/02/87

Presidente Prudente - SP

O Reitor da Universidade do Oeste Paulista, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 10 de maio de 2017, confere o título de


Médico

a **Luiz Renato Camargo Zorzetto**

RG n.º 35.141.661-4-SP nacionalidade: Brasileira

nascido em 20 de julho de 1985, natural do Estado de São Paulo e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Presidente Prudente, 13 de julho de 2017.


Pro-Reitor Administrativo


Pro-Reitor Acadêmico - RG 15.934.162-SP


Diplomado

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ROSANE PEREIRA, em quarta-feira, 14 de fevereiro de 2024 10:46:28 GMT-03:00, CNS: 08.208-1 - SERVIÇO
DISTRITAL DA BARREIRINHIA/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade.
O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Curso : Medicina
Reconhecimento: Portaria nº 1786/93, de 20/12/1993
D.O.U. de 21/12/1993.

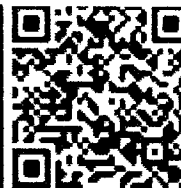
UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Luiz Renato Camargo Zorzetto
concluiu o Curso de Medicina
e colou grau em 24/05/2017.


UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Diploma Registrado sob nº 46.300
Livro 2.035 Fl. 386
Processo nº 1698/2017 nos termos
da Lei nº 9394/96 - Art. 48 - § 1º.
Pres. Prudente, 21 de julho de 2017
Rosa Maria Pereira
Coordenadora de Registro de Diplomas - RG 6.994.556-7-9

CFM-CRM
Conselho Federal de Medicina e
Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo
Registro de Diploma
Nesta data, o presente diploma do Dr.(a) LUIZ RENATO CAMARGO
ZORZETTO foi registrado sob o número 188801, de acordo com o artigo
17 da Lei nº 3.268 de 30 de setembro de 1957.
São Paulo, 30/05/2017
Dr. Mauro G. Araújo de Lima
Presidente


CRM-PR
Conselho Regional de Medicina do Paraná
Em 20/07/2018, o presente diploma de LUIZ RENATO CAMARGO
ZORZETTO foi registrado sob o nº 40235-PR de acordo com o artigo 17 da
Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957.
Curitiba-PR, 25/07/2018
010126
Dr. Wilson Mendonça Galvão
Presidente


DESMATERIALIZAÇÃO
Serviço Distrital da Barreirinha Cidade de Curitiba, Estado do Paraná
Giovana Manfron da Fonseca Maniglia-Tabelli e Registradora Titular
Selo: SFTN1.zGxEb.3I3YX-DMRlq.F402q
Data 14/02/2024 10:28:39
Total: R\$ 8,42, Emol.: R\$ 5,54 Imp.: R\$ 2,88
ROSANE PEREIRA - ESCRIVENTE





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
 SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO





2965115010

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2.º TÍTULO E SOBRENOME
ELLEN ROSSI PATUCCI

1.ª HABILITAÇÃO
03/04/2024

3. DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
09/09/1997, RIBEIRÃO PIRES, SP

4.º DATA EMISSÃO
04/04/2025

4.º VALIDEZ
13/11/2033

ACC
D

4.º DOB IDENTIDADE / DATA EMISSOR / UF
345948508 SESP SP

4.º CM
415.956.018-05

5.º Nº IDENTIFIC
08606402809

5.º CAT FASE
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

12. OBSERVAÇÕES

6.º DATA EMISSÃO
04/04/2025

6.º VALIDEZ
13/11/2033

6.º DOB IDENTIDADE / DATA EMISSOR / UF
345948508 SESP SP

6.º CM
415.956.018-05

7.º Nº IDENTIFIC
08606402809

7.º CAT FASE
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

12. OBSERVAÇÕES

8.º DATA EMISSÃO
04/04/2025

8.º VALIDEZ
13/11/2033

8.º DOB IDENTIDADE / DATA EMISSOR / UF
345948508 SESP SP

8.º CM
415.956.018-05

9.º Nº IDENTIFIC
08606402809

9.º CAT FASE
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

12. OBSERVAÇÕES

10.º DATA EMISSÃO
04/04/2025

10.º VALIDEZ
13/11/2033

10.º DOB IDENTIDADE / DATA EMISSOR / UF
345948508 SESP SP

10.º CM
415.956.018-05

11.º Nº IDENTIFIC
08606402809

11.º CAT FASE
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

12. OBSERVAÇÕES

12.º DATA EMISSÃO
04/04/2025

12.º VALIDEZ
13/11/2033

12.º DOB IDENTIDADE / DATA EMISSOR / UF
345948508 SESP SP

12.º CM
415.956.018-05

13.º Nº IDENTIFIC
08606402809

13.º CAT FASE
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

12. OBSERVAÇÕES

14.º DATA EMISSÃO
04/04/2025

14.º VALIDEZ
13/11/2033

14.º DOB IDENTIDADE / DATA EMISSOR / UF
345948508 SESP SP

14.º CM
415.956.018-05

15.º Nº IDENTIFIC
08606402809

15.º CAT FASE
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

12. OBSERVAÇÕES

16.º DATA EMISSÃO
04/04/2025

16.º VALIDEZ
13/11/2033

16.º DOB IDENTIDADE / DATA EMISSOR / UF
345948508 SESP SP

16.º CM
415.956.018-05

17.º Nº IDENTIFIC
08606402809

17.º CAT FASE
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

12. OBSERVAÇÕES

18.º DATA EMISSÃO
04/04/2025

18.º VALIDEZ
13/11/2033

18.º DOB IDENTIDADE / DATA EMISSOR / UF
345948508 SESP SP

18.º CM
415.956.01

QR-CODE



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

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

SERPRO/SENATRAN

2 e 3. 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 2. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4. Data de Emissão / Issuing Date / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Validity Date / Validez hasta - 5. Categoria de Veículo / Vehicle Category / Categoría de Vehículo - 6. Documento de Identificação - Authority Expediente - 4d. DP. 5. Número de registro da DP / DP License Number / Número de Registro de la DP - 7. Categoria de Veículo das Cartas de Habilitação / Driver License Class / Categoría de Vehículos de las Cartas de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 8. Fotografia / Filiation / Filiation - 12. Observações / Observations / Observaciones - spot: Placa / License Plate

I<BRA086064028<093<<<<<<<<<<
9709096F3311134BRA<<<<<<<<<<O
ELLEN<<ROSSI<PATUCCI<<<<<<<<<



ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA
CNPJ: 49.303.261/0001-70

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA, CNPJ 49.303.261/0001-70, ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 388, SALA 05, CENTRO CEP:83650000, município de Balsa Nova PR, neste ato representado por Osmar Israel dos Santos, brasileiro, casado, administrador de empresas, CPF:006.332.799-60, RG:6.905.126-0, AVENIDA BRASIL, 128, CENTRO, CEP: 83650000, município de Balsa Nova-PR, e de outro lado a Sra **Ellen Rossi Patucci**, CPF: 415.956.018-05, médica portadora do CRM-PR 60490.

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O presente contrato tem por objeto a contratação de plantões 12 horas.

CLÁUSULA SEGUNDA - PRAZO

- O prazo de duração do contrato será por 12 meses, condicionado assinatura de contrato da ADM MÉDICA com o Município de Nossa Senhora das Graças - PR.
- O vínculo se dará por meio de associado por cota de participação via contrato social.

CLÁUSULA TERCEIRA - REMUNERAÇÃO

- Pelos serviços que prestarem à contratante, a contratada receberá R\$ 900,00 (novecentos reais) por plantão de 12 horas.
- O valor será pago quando a empresa receber da prefeitura ou no máximo até o décimo dia útil do mês.

CLÁUSULA QUARTA - RESCISÃO CONTRATO

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 388, SALA 5, CENTRO, Balsa Nova PR

E-mail: admmedica01@gmail.com

Telefone: 41 310-1860 / 41 9 9645-2488



ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA
CNPJ: 49.303.261/0001-70

O presente contrato poderá ser rescindido de forma unilateral sem prejuízo de multa, desde que notificado com antecedência mínima de 10 (dez) dias.

CLÁUSULA QUINTA - DO FORO

Fica acordado entre as partes que o foro de Campo Largo-PR é o escolhido para eventuais disputas judiciais entre as partes, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja. E, por estarem juntos e acordados, celebram o presente instrumento na presença de duas testemunhas em duas vias de igual teor.

Balsa Nova PR, 09 de MARÇO de 2025.

Documento assinado digitalmente
OSMAR ISRAEL DOS SANTOS
Data: 09/03/2026 13:39:50-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Osmar Israel dos Santos
Representante legal
CPF: 006.332.799-60
RG: 6.905.126-0

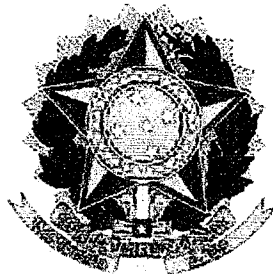
Documento assinado digitalmente
ELLEN ROSSI PATUCCI
Data: 09/03/2026 14:46:20-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Ellen Rossi Patucci
Médica
CPF: 415.956.018-05
CRM-PR 60490

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 388, SALA 5, CENTRO, Balsa Nova PR

E-mail: admmedica01@gmail.com

Telefone: 41 310-1860 / 41 9 9645-2488



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) **ELLEN ROSSI PATUCCI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **60490** conforme períodos abaixo:

Períodos

04/06/2025 a presente data

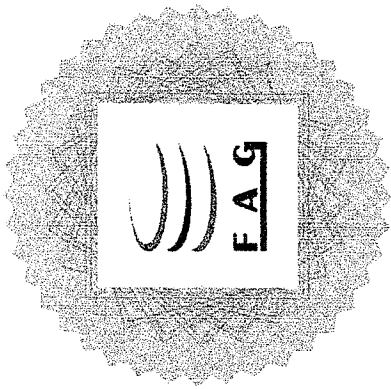
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **37070532ba7743ac848fb1cd6081b02dcf382bc7**

Emitida eletronicamente via internet em **09/03/2026**

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

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



CENTRO UNIVERSITÁRIO

O Reitor do Centro Universitário Assis Gurgacz, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA em 2 de maio de 2025 e a Colação de Grau em 30 de maio de 2025, confere o título de

MÉDICA a
ÉLLEN ROSSI PATUCCI,

de nacionalidade BRASILEIRA, natural de São Paulo, nascido(a) em 9 de setembro de 1997, portador (a) da cédula de identidade nº 37.594.850-8 - SSP/SP e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais. Cascavel, PR, 4 de junho de 2025.

JACQUELINE PATUCCI GURGACZ FERREIRA
REitora

PORTARIA DE COLAÇÃO DE GRAU Nº 002/2025 - DESPACHO DE 10-03-2025

<https://sagres.fag.edu.br/PortalModules/Diploma/Pesquisar>
Código de Validação
1336.1336.890b99f505c8

CENTRO UNIVERSITÁRIO ASSIS GURGACZ

(Código e-MEC: 1336)

Credenciado: Portaria nº 190, de 05/04/2016, DOU nº 65, Seção 01, pág. 18, de 06/04/2016, com renovação de credenciamento nos termos do §1º, do art. 11 do Decreto 9.235, de 15/12/2017. Processo e-MEC nº 201931955.

Razão Social Mantenedora: Fundação Assis Gurgacz

CNPJ da Mantenedora: 02.203.539/0001-73

Curso de MEDICINA Bacharelado - Código e-MEC: 108882

O Reconhecimento do Curso foi renovado pela Portaria nº 543, de 03/12/2020, Publicada no Diário Oficial da União nº 233, Seção 1, pág. 46, de 07/12/2020.

CENTRO UNIVERSITÁRIO ASSIS GURGACZ

(Código e-MEC: 1336)

Credenciado: Portaria nº 190, de 05/04/2016, publicado no Diário Oficial da União nº 65, Seção 01, pág. 18, de 06/04/2016, com renovação de credenciamento nos termos do §1º, do art. 11 do Decreto 9.235, de 15/12/2017. Processo e-MEC nº 201931955.

Diploma registrado sob nº 012721, no Livro nº 0225, folha nº 0005, em conformidade com o art. 48, da Lei nº 9.394, de 20/12/1996 e de acordo com o disposto no § 2º do art. 99º do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

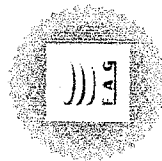
Cascavel, PR, 25 de junho de 2025

Maria Madalena de Camargo
Chefe do Registro Geral de Diplomas

Portaria de Delegação de Competência nº 09/2016 - Reitor, de 20/07/2016.



CENTRO
UNIVERSITÁRIO





GUAIRACÁ

HOSPITAL MUNICIPAL EMILIO CESTARO

RUA RODRIGO AYRES DE OLIVEIRA 1134

3442-1048

GUAIRACÁ-PR

CNPJ 76238443000268

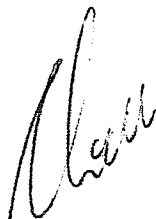
DECLARAÇÃO:

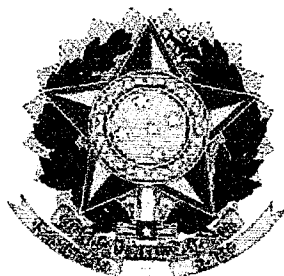
DECLARO PARA FINS DE INSCRIÇÃO EM PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - PSS - QUE A MÉDICA DRA. ELLEN ROSSI PATUCCI CRM 60.490 PR, CPF 415.956.018-05, TRABALHA NESSE HOSPITAL COMO MÉDICO PLANTONISTA POR MEIO DE CONTRATO TERCEIRIZADO NAS ATIVIDADES DE ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, CONSULTAS CLÍNICAS E SOLICITAÇÃO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES SOLICITADOS.

PERÍODO DE TRABALHO: 15/06/2025 ATÉ A ATUALIDADE.

DESDE JÁ, O QUE DECLARO É VERDADEIRO.

GUAIRACÁ, 22/12/2025


DR. CLEVERSON H. M. RAKOSKI
Médico do Trabalho
CRM 26.768
RQE 22.736
DR. CLEVERSON RAKOSKI
DIRETOR CLÍNICO
CRM 26.768



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ELLEN ROSSI PATUCCI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **60490** desde **04/06/2025**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

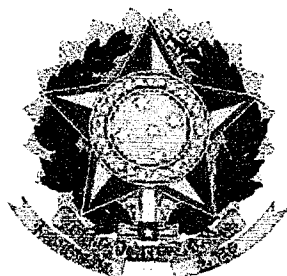
Esta Certidão tem validade até o dia 15/08/2026.

Chave de validação **771b73097d8f9764a8fc23f1066be7cfe16cc796**

Emitida eletronicamente via internet em **15/05/2026**.

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

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MARCOS VINICIUS RUIZ DIAZ PATUZZO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **54689** desde **22/12/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 10/06/2026.

Chave de validação **add81c3c836c462929e02322c4f2bd32befa596d**

Emitida eletronicamente via internet em **10/03/2026**.

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

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

QR-CODE



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

SERPRO/SENATRAN

2 e 3. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellido - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 4. Data de Nascimento / Date and Place of Birth / DODNATVW / Fecha y Lugar de Nacimiento - 5a. Data de Emissão / Issuing Date / DOBNAWTV / Fecha de Emisión - 6a. Documento Identificador - Orgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Categoria de Identificação - Autoridade Emissora / Documento de Identificación - Autoridad Emisora - 7. Número de registro da CNR / Driver license number / Número de Registro da Condutor - 8. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license class / Categoría de Vehículos del Permiso de Conducir - 9. Validade / Valuation / Vigência - 10. Observações / Observations / OBSERVACIONES - 11. Local de emissão / Issue place / Lugar de Emisión

I<BRA059083264<162<<<<<<<<<<<
9506022M3309128BRA<<<<<<<<<<8
MARCOS<<VINI<RUIZ<DIAZ<PATUZZO



ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA
CNPJ: 49.303.261/0001-70

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA, CNPJ 49.303.261/0001-70, ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 388, SALA 05, CENTRO CEP:83650000, município de Balsa Nova PR, neste ato representado por Osmar Israel dos Santos, brasileiro, casado, administrador de empresas, CPF:006.332.799-60, RG:6.905.126-0, AVENIDA BRASIL, 128, CENTRO, CEP: 83650000, município de Balsa Nova-PR, e de outro lado o Sr Marcos Vinícius Ruiz Diaz Patuzzo, CRM PR nº 54689, médico, portador do CPF: 094.097.299-98.

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O presente contrato tem por objeto a contratação de consultas médicas de clínico geral.

CLÁUSULA SEGUNDA - PRAZO

O prazo de duração do contrato será por 12 meses, condicionado a assinatura de contrato da ADM MEDICA com o Município de FLOR DA SERRA DO SUL - PR.

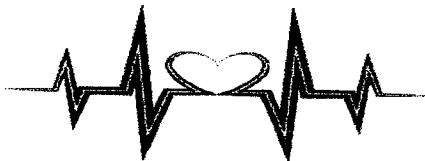
CLÁUSULA TERCEIRA - REMUNERAÇÃO

- Pelos serviços que prestarem à contratante, a contratada receberá R\$ 16.500,00 (dezesseis mil e quinhentos reais) por 200 horas mensais.
- Caso o profissional não realize a quantidade de horas totais no mês (200 horas), o pagamento será proporcional ao número de horas trabalhadas, valor da hora R\$ 82,50 (oitenta e dois reais e cinquenta centavos).

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL,388, SALA 5, CENTRO, Balsa Nova PR

E-mail: admmedica01@gmail.com

Telefone: 41 310-1860 / 41 9 9645-2488



ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA
CNPJ: 49.303.261/0001-70

CLÁUSULA QUARTA - RESCISÃO CONTRATO

O presente contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, desde que notificado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

CLÁUSULA QUINTA - DO FORO

Fica acordado entre as partes que o foro de Campo Largo-PR é o escolhido para eventuais disputas judiciais entre as partes, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja. E, por estarem juntos e acordados, celebram o presente instrumento na presença de duas testemunhas em duas vias de igual teor.

Balsa Nova PR, 13 de Outubro de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br OSMAR ISRAEL DOS SANTOS
Data: 13/10/2025 10:43:54-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Osmar Israel dos Santos
Representante legal
CPF: 006.332.799-60
RG: 6.905.126-0

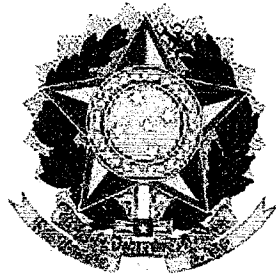
Documento assinado digitalmente
gov.br MARCOS VINÍCIUS RUIZ DIAZ PATUZZO
Data: 13/10/2025 10:53:40-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Marcos Vinícius R.D. Patuzzo
Médico
CPF: 094.097.299-98
CRM: 54689

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 388, SALA 5, CENTRO, Balsa Nova PR

E-mail: admmedica01@gmail.com

Telefone: 41 310-1860 / 41 9 9645-2488



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) **MARCOS VINICIUS RUIZ DIAZ PATUZZO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **54689** conforme períodos abaixo:

Períodos

22/12/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **e53e0203d32d478c7d87f685dd90eac9a5fe572e**

Emitida eletronicamente via internet em **10/03/2026**

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

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



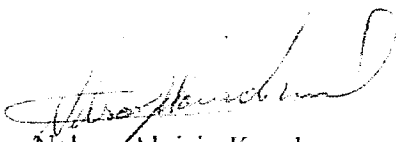
DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que Marcos Vinicius Ruiz Diaz Patuzzo trabalhou nesta instituição, exercendo a função de médico, de setembro de 2024 a fevereiro de 2026.

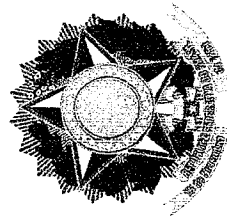
Declaro ainda que as informações acima são verdadeiras e estou ciente das responsabilidades legais.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Flor da Serra do Sul, 18 de março de 2026.



Nelson Aloisio Kunsler
Secretário Municipal de Saúde



Diploma de Médico(a)

O Reitor do Centro Universitário Campo Real no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 05 de dezembro de 2023 do Curso de Medicina e a colação de grau em 05 de dezembro de 2023, confere o título de Médico(a) a Marcos Vinícius Ruiz Diaz Matuzzo, nacionalidade Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 02 de junho de 1995, portador da Carteira de Identidade nº 9.490.638-5, SSP/PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava, 12 de dezembro de 2023.

Professor Edson Aires da Silva
Reitor

CENTRO UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL

(Instituição Expedidora e Registradora)

UB - Campo Real Educacional S.A

CNPJ 03.291.761/0001-38

Credenciado pela Portaria Ministerial n.º 718, de 27/07/2018, publicado no Diário Oficial da União n.º 145, Seção 1, de 30/07/2018, pág. 19.
Processo de Recredenciamento em trâmite 202206203.

Curso de Medicina

Reconhecido nos termos da Portaria Ministerial, n.º 1095, de 25/10/2018, publicado no Diário Oficial da União n.º 207, Seção 1, de 26/10/2018, pág. 32.
Autorizado pela Portaria Ministerial, n.º 1.217, de 28 de novembro de 2017, publicado no Diário Oficial da União n.º 228, Seção 1, de 29 de novembro de 2017, pág. 15.
Processo de Reconhecimento n.º 202206210 - EMEC.

CENTRO UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL

Credenciado pela Portaria Ministerial, n.º 718, de 27 de julho de 2018, publicado no Diário Oficial da União n.º 145, Seção 1, de 30 de julho de 2018, pág.19, tendo como Reitor o Professor Edson Aires da Silva.

Diploma registrado sob n.º 3716, Livro 11, Fls. 786, Processo 3716, de 12/12/2023, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto n.º 9.235, de 15 de dezembro de 2017 e do Artigo 5º da Portaria n.º 1.095, de 25 de outubro de 2018.

Guarapuava, 12 de dezembro de 2023.

Leonice Salateski Menon
Registrador(a) de Diplomas

Por delegação de competência, nos termos do Ato de Nomeação n.º 17/2018, da Reitoria, de 13 de dezembro de 2018.





ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA
CNPJ: 49.303.261/0001-70

ANEXO I - OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA

Ao Agente de Contratação Do Município de Nova Esperança do Sudoeste, Estado do Paraná

Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2026

A empresa **ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 49.303.261/0001-70, com endereço na Avenida Brasil, nº 388, Sala 05, Centro, Balsa Nova - PR, e-mail admmedica01@gmail.com e telefone (41)99645-2488, por meio de seu representante legal, neste ato, representado por seu procurador legal, para realização de todos os atos do credenciamento, o Sr. Osmar Israel dos Santos, CPF 006.332.799-60, RG 6.905.126-0:

Prezados, Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, nossa proposta para prestação de serviços de médicos.

LOTE 1	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Item 1.Plantão	Os Serviços de Plantão que serão realizados na Unidade Hospitalar São Matheus, para o atendimento de emergência, com um turno de trabalho de 12 (doze) horas no horário compreendido das 19h00min às 07h00min e também das 07h00min às 19h00min, durante a realização dos plantões a contratada deverá realizar atendimentos de	800	R\$ 1.576,00	R\$ 1.260.800,00

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL,388, SALA 5, CENTRO, BALSA NOVA PR

E-mail: admmedica01@gmail.com

Telefone: 41 310-1860 / 41 9 9645-2488



ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA
CNPJ: 49.303.261/0001-70

<p>urgência/emergência e hospitalar; -Responsável pela emergência, internamentos, observações; -Urgência e Emergência: atender as diversas condições que necessitam de avaliação rápida, realizar todos os procedimentos de urgência e emergência necessários para a manutenção da vida do paciente, fazer os encaminhamentos necessários, solicitar os exames necessários, realizar pequenos procedimentos (suturas, retirada de corpo estranho, entre outros); -Acompanhar pacientes em ambulância a Unidades de maior complexidade quando necessário; -Internados: ser responsável pela continuidade do tratamento ou início do mesmo, ou da alta, realizar ao menos 2 visitas no plantão, e quando solicitado pela enfermagem, realizar prescrições de acordo com o NSP, solicitar e avaliar exames, encaminhamentos se necessário, preencher AIH no momento do internamento; -Ser responsável pelo encaminhamento desse paciente quando a patologia apresentada por ele ultrapassar o que a unidade pode oferecer; - Solicitar o cadastro do paciente na Centralde Leitos quando o</p>			
---	--	--	--

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL,388, SALA 5, CENTRO, Balsa Nova PR

E-mail: admmedica01@gmail.com

Telefone: 41 310-1860 / 41 9 9645-2488



ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA
CNPJ: 49.303.261/0001-70

	mesmo necessitar de procedimento e/ou suporte que não sejam possíveis nesta instituição; - Realizar contato médico quando solicitado pela Central de Regulação de Leitos, e com hospital de referência de acordo com convênio e protocolo; - Prestar assistência aos pacientes nas intercorrências durante seu período de trabalho; -Observar e executar as rotinas de atendimento; -Referenciar o paciente a unidade básica de saúde, depois de avaliar e considerar a necessidade de seguimento na atenção primária; -Observação: Dar continuidade ao plantão anterior; -Se de comum acordo entre a gestão e o plantonista realizar pequenos procedimentos no ambiente de pronto atendimento, como: retirada de lipoma, pequenos cistos, cauterização entre outros			
Item 2.Plantão dos Feriados Nacionais	-Os Serviços de Plantão que caírem nos feriados nacionais serão realizados na Unidade Hospitalar São Matheus, para o atendimento de emergência, Com um turno de trabalho de 12 (doze) horas no horário compreendido das 19h00min às 07h00min e também das 07h00min às 19h00min, durante a	35	R\$ 2.377,50	R\$ 83.212,50

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL,388, SALA 5, CENTRO, Balsa Nova PR

E-mail: admmédica01@gmail.com

Telefone: 41 310-1860 / 41 9 9645-2488



ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA
CNPJ: 49.303.261/0001-70

<p>realização dos plantões a contratada deverá realizar atendimentos de urgência/emergência e hospitalar; -Responsável pela emergência, internamentos, observações; -Urgência e Emergência: atender as diversas condições que necessitam de avaliação rápida; -Realizar todos os procedimentos de urgência e emergência necessários para a manutenção da vida do paciente; -Fazer os encaminhamentos necessários; - Solicitar os exames necessários, realizar pequenos procedimentos (suturas, retirada de corpo estranho, entre outros); - Acompanhar pacientes em ambulância a Unidades de maior complexidade quando necessário; -Internados: ser responsável pela continuidade do tratamento ou início do mesmo, ou da alta, realizar ao menos 2 visitas no plantão, e quando solicitado pela enfermagem, realizar prescrições de acordo com o NSP; -Solicitar e avaliar exames, encaminhamentos se necessário, preencher AIH no momento do internamento; -Ser responsável pelo encaminhamento desse paciente quando a patologia apresentada por ele ultrapassar</p>			
---	--	--	--

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL,388, SALA 5, CENTRO, Balsa Nova PR

E-mail: admmedica01@gmail.com

Telefone: 41 310-1860 / 41 9 9645-2488



ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA
CNPJ: 49.303.261/0001-70

	<p>o que a unidade pode oferecer; - Solicitar o cadastro do paciente na Central de Leitos quando o mesmo necessitar de procedimento e/ou suporte que não sejam possíveis nesta instituição; - Realizar contato médico quando solicitado pela Central de Regulação de Leitos, e com hospitais de referência de acordo com convênio e protocolo; -Prestar assistência aos pacientes nas intercorrências durante seu período de trabalho; -Observar e executar as rotinas de atendimento; -Referenciar o paciente a unidade básica de saúde, depois de avaliar e considerar a necessidade de seguimento na atenção primária; -Observação: Dar continuidade ao plantão anterior; -Se de comum acordo entre a gestão e o plantonista realizar pequenos procedimentos no ambiente de pronto atendimento, como: retirada de lipoma, pequenos cistos, cauterização entre outros</p>			
Item 3. Respons. Técnico	<p>-Os serviços serão realizados mensalmente na Unidade Hospitalar São Matheus, de forma presencial e remota de acordo com a necessidade do Departamento de Saúde; - Organizar a escala dos</p>	12 meses	R\$ 3.900,00	R\$ 46.800,00

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL,388, SALA 5, CENTRO, Balsa Nova PR

E-mail: admmedica01@gmail.com

Telefone: 41 310-1860 / 41 9 9645-2488



plantonistas, zelando pra que não haja lacunas durante as 24 horas de funcionamento da instituição; -Tomar providência para solucionar as ausências de plantonistas devendo até mesmo substituir o plantonista faltoso em caso fortuito do previamente escalado; -Supervisionar adequadamente a equipe médica na unidade, garantindo que a escala de plantão seja cumprida na totalidade; -Zelar pelo cumprimento do regime interno da instituição, atendendo a política da qualidade da instituição, realizar e coordenar reuniões administrativas e clínicas periodicamente para capacitação e atualização científica e técnica; -Participar da CCIH (comissão de controle infecção hospitalar) e NSP (núcleo de segurança do paciente); -Planejar, implementar e garantir a qualidade dos processos, elaborar e revisar normas e rotinas técnicas; -Coordenar as atividades multidisciplinares na condução do paciente; -Impedir a delegação de atos médicos a outros profissionais de saúde; -Colaborar na construção da escala de plantão juntamente com a Responsável do Departamento de

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL,388, SALA 5, CENTRO, Balsa Nova PR

E-mail: admmedica01@gmail.com

Telefone: 41 310-1860 / 41 9 9645-2488



ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA
CNPJ: 49.303.261/0001-70

Saúde ; -Zelar pelo cumprimento das normas reguladoras do CFM. RDC/CRM ANVISA NR32 e Ministério da Saúde. -Solicitar a substituição de profissional escalado se o mesmo não estiver com condições de realizar o plantão médico; -Substituir o profissional plantonista se for necessário, sendo remunerado pelo plantão.			
--	--	--	--

VALOR TOTAL : R\$ 1.390.812,50

ITEM	MEDICO	CRM/PR
1-2	Marcos Vinícius Ruiz Diaz Patuzzo	54689
1-2	Luiz Renato Camargo Zorzetto	40238
1-2-3	Ellen Rossi Patucci	60490

Declaramos também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências, estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Balsa Nova 15 de maio de 2026



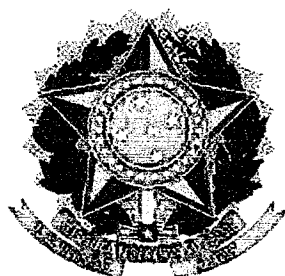
Documento assinado digitalmente
OSMAR ISRAEL DOS SANTOS
Data: 15/05/2026 12:08:55-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Osmar Israel dos Santos
Representante legal
CPF: 006.332.799-60
RG: 6.905.126-0

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL,388, SALA 5, CENTRO, Balsa Nova PR

E-mail: admmedica01@gmail.com

Telefone: 41 310-1860 / 41 9 9645-2488



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA**, CNPJ 49.303.261/0001-70, foi inscrita em 08/03/2024, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **20946**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO, inscrito sob o nº. 40238 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

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

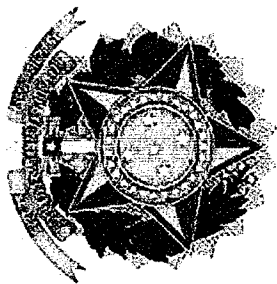
Esta Certidão tem validade até o dia 27/05/2026.

Chave de validação **36e0ed15a60119d77de6bf9b00728aa06384b73a**

Emitida eletronicamente via internet em **27/02/2026**.

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

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM	CNPJ	Inscrição	Validade
20946	49.303.261/0001-70	08/03/2024	08/03/2027
Razão Social	Nome Fantasia		
ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA	ADM MÉDICA		
Endereço	Município / UF	CEP	
AVENIDA BRASIL - CENTRO, 388, SALA 5	BALSA NOVA / PR	83650-970	
Responsável	Classificação		
40238 - LUIZ RENATO CAMARGO ZORZETTO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS		


Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 08/03/2027. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. 540ea7f127d5d472e7643aeec7ba11a2ac6e0e5


Emitida eletronicamente via internet em 05/03/2026


Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO





VALÍDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

5014171342

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME
OSMAR ISRAEL DOS SANTOS

1ª HABILITAÇÃO
22/03/1999

3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
24/10/1979, JAGUARIJVA, PR

4a DATA EMISSÃO **4b VALIDADE** **ACC**
14/05/2025 **14/05/2035** **D**

4c DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR / OR
69051260 SESP PR

4d CPF **5 Nº REGISTRO** **6 EX-1008**
006.332.799-60 **0055043913** **8**

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

7 ASSINATURA DO PORTADOR

8 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
24/10/1979, JAGUARIJVA, PR

9 DATA EMISSÃO **9b VALIDADE** **ACC**
14/05/2025 **14/05/2035** **D**

9c DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR / OR
69051260 SESP PR

9d CPF **10 Nº REGISTRO** **11 EX-1008**
006.332.799-60 **0055043913** **8**

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

12 ASSINATURA DO PORTADOR

13 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
24/10/1979, JAGUARIJVA, PR

14 DATA EMISSÃO **14b VALIDADE** **ACC**
14/05/2025 **14/05/2035** **D**

14c DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR / OR
69051260 SESP PR

14d CPF **15 Nº REGISTRO** **16 EX-1008**
006.332.799-60 **0055043913** **8**

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

17 ASSINATURA DO PORTADOR

18 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
24/10/1979, JAGUARIJVA, PR

19 DATA EMISSÃO **19b VALIDADE** **ACC**
14/05/2025 **14/05/2035** **D**

19c DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR / OR
69051260 SESP PR

19d CPF **20 Nº REGISTRO** **21 EX-1008**
006.332.799-60 **0055043913** **8**

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

22 ASSINATURA DO PORTADOR

23 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
24/10/1979, JAGUARIJVA, PR

24 DATA EMISSÃO **24b VALIDADE** **ACC**
14/05/2025 **14/05/2035** **D**

24c DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR / OR
69051260 SESP PR

24d CPF **25 Nº REGISTRO** **26 EX-1008**
006.332.799-60 **0055043913** **8**

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

27 ASSINATURA DO PORTADOR

28 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
24/10/1979, JAGUARIJVA, PR

29 DATA EMISSÃO **29b VALIDADE** **ACC**
14/05/2025 **14/05/2035** **D**

29c DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR / OR
69051260 SESP PR

29d CPF **30 Nº REGISTRO** **31 EX-1008**
006.332.799-60 **0055043913** **8**

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

32 ASSINATURA DO PORTADOR

33 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
24/10/1979, JAGUARIJVA, PR

34 DATA EMISSÃO **34b VALIDADE** **ACC**
14/05/2025 **14/05/2035** **D**

34c DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR / OR
69051260 SESP PR

34d CPF **35 Nº REGISTRO** **36 EX-1008**
006.332.799-60 **0055043913** **8**

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

37 ASSINATURA DO PORTADOR

38 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
24/10/1979, JAGUARIJVA, PR

39 DATA EMISSÃO **39b VALIDADE** **ACC**
14/05/2025 **14/05/2035** **D**

39c DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR / OR
69051260 SESP PR

39d CPF **40 Nº REGISTRO** **41 EX-1008**
006.332.799-60 **0055043913** **8**

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

42 ASSINATURA DO PORTADOR

QR-CODE



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

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

SERPRO / SENATRAN

[illegible]

I<BRA005501459<139<<<<<<<<<<
7910247M3505148BRA<<<<<<<<<<6
OSMAR<<ISRAEL<DOS<SANTOS<<<<<



VALÍDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2931860966

2931860966

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 - 1 NOME E SOBRENOME

IOAO VICTOR STANSKI

1ª MANEIRA

04/08/202



2. ASSINATURA DO PORTADOR:

— 3 DIA LOCAL E UF DE NASCIMENTO

10/02/2003, CAMPO LARGO, PR

4. DATA ENTRY

45 VALEDADE

ACC مس

2

40 DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR / LIF

129718250 SESP PR

— 4435 —

5. Nº REGISTRO

25

AS















NACIONALIZACIJE

BRASILEIRO(A)

م ۶۷۱۸۴۵

JOAO CARLOS STANSKI

SIMONE DE FATIMA CUNICO

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC 				D 			
A 				D1 			
A1 				BE 			
IS 		04/01/2026		CE 			
IS1 				CIV 			
C 				DE 			
C1 				D1E 			

12 DISCUSSION

LOCAL
CURITIBA, PR

ACORN/0-3 DISTILLATE

ASSIGNMENT TO SECURITY OF THE AIRSPACE

5884-4674058

BRITISH

PARANÁ

SERPRO / SENATRAN

QR-CODE



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

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

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habitação / First Drive License / Primeira Licença de Condução - 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth / Data e Local de Nascimento / Data e Lugar de Nascimento - 4. Data de Emissão / Issuing Date / Data de Emissão / Fecha de Emisión - 5. Data de Validade / Expiration Date / Data de Validade / Validity Period - 6. Documento / Identity / Documento / Identity Document - 7. Assinatura / Signature / Assinatura / Signature - 8. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver License Class / Categoría de Permisos de Conducir - 9. Categoria de Permisos de Conducir / Driver License Class / Categoría de Permisos de Conducir - 10. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA076156733<7D5<<<<<<<<<<

0302106M2603047BRA<<<<<<<<<<8

JOAO<<VICTOR<STANSKI<<<<<<<<<



Prefeitura Municipal de Doutor Ulysses

Estado do Paraná
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ 10.580.993/0001-71



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE DOUTOR ULYSSES/PR**, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público, sito R. Olívio Gabriel de Oliveira - Bairro Cerrado, Dr. Ulysses - PR, 83590-000, por meio de sua secretaria de saúde: atesta para os devidos fins, que a empresa **ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ 49.303.261/0001-70**, com sede na Avenida Brasil, nº 388, sala 05 - Centro – Balsa Nova/PR, prestou serviços de Profissional Médico Clínico Geral, 40h semanais na unidade de saúde Dep. Aníbal Kury, no município de Doutor Ulysses PR.

SOB – PROCESSO Nº 1069/2024 e Nº 1379/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO
1	CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTA NA ESPECIALIDADE CLÍNICA GERAL NO REGIME DE 40 HORAS SEMANAL, A FIM DE ATENDER CONSULTAS ELETIVAS E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

A empresa **ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA**, cumpriu suas obrigações, seguindo as exigências técnicas e executando os serviços com a qualidade exigida, de forma satisfatória, não havendo nada que pudesse desabonar sua conduta e responsabilidade quantos aos compromissos contratualmente assumidos.

E, por ser expressão fiel da verdade, datamos e firmamos o presente Atestado.

Doutor Ulysses, 06 de junho de 2025.



Documento assinado digitalmente
ANDERSON LEME DA SILVA
Data: 09/06/2025 09:32:08-0300
Verifique em <https://validar.itb.gov.br>

Anderson Leme da Silva
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 0008/2025

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA
Nº 1/2026

Atestamos para os devidos fins que a empresa ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 49.303.261/0001-70, localizada na AVENIDA BRASIL- CENTRO- Balsa Nova- PRCEP: 83650-000, nos forneceu a contento e dentro dos prazos estabelecidos os seguintes produtos, através do processo licitatório abaixo:

INEXIGIBILIDADE nº: 132/2025
PROCESSO ADM. nº: 727/2025
PEDIDOS: 2267, 2491, 94 de 2026, 277, 291 de 2026.
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 18/11/2025 à 17/02/2026

Item	Qtde	U.M.	Especificações
1	1000	HORA	MÉDICO GENERALISTA
2	196	PLANT	MÉDICO PLANTONISTA

IGUAPE, 06 de Março de 2026

MUNICIPIO DE IGUAPE

ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA

CNPJ Nº: 49.303.261/0001-70

ANÁLISE ECONÔMICO - FINANCEIRA

EM

31/12/2024

ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL - ILG

Ativo Circulante + Real. a Longo Prazo	=	R\$ 335.691,45	+	0,00	=	238,76
Passivo Circulante + Exigível Longo Prazo		R\$ 1.405,97	+	0,00		

ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE - ILC

Ativo Circulante	=	R\$ 335.691,45	=	238,76
Passivo Circulante		R\$ 1.405,97		

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO - IE

Passivo Circulante + Exigível Longo Prazo =	=	R\$ 1.405,97	+	0,00	
AC + RLP + AP		R\$ 335.691,45	+	0,00	+ R\$ -
	=	R\$ 1.405,97	=	0,004	
		R\$ 335.691,45			

GRAU DE SOLVENCIA - GS

Ativo Total	=	R\$ 335.691,45	=	238,76
Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo		R\$ 1.405,97		

11 Ativo Circulante (AC)		R\$ 335.691,45
13 Ativo Não Circulante (ANC)		R\$ 0,00
Realizável a Longo Prazo (RLP)		R\$ 0,00
Ativo Imobilizado (AI)		R\$ 0,00
1 Ativo Total (AT)		R\$ 335.691,45
21 Passivo Circulante (PC)		R\$ 1.405,97
22 Passivo Não Circulante (PNC)		R\$ 0,00
23 Patrimônio Líquido (PL)		R\$ 334.285,48
2 Passivo Total (PT)		R\$ 335.691,45

Dados extraídos do balanço.

Ativo Permanente foi substituído pelo Ativo Não Circulante conforme MP 449/08.

Ativo Realizável a Longo Prazo passou a ser um subgrupo do Ativo Não-Circulante conforme MP 449/08.

O Passivo Exigível a Longo Prazo foi substituído pelo Passivo Não-Circulante conforme MP 449/08.

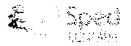
Campo Largo - PR, 31/12/2024

OSMAR ISRAEL DOS SANTOS
Sócio Administrador
CPF: 006.332.799-60

CARLOS ALBERTO
FERREIRA:0258999
9933

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO
FERREIRA:025899999933
Dados: 2025.06.09 11:19:50
-03'00'

CARLOS ALBERTO FERREIRA
Contador
CRC: PR-058509/O-3
CPF: 025.899.999-33

BALANÇO PATRIMONIAL Sped

Entidade: ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA

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

CNPJ: 49.303.261/0001-70

Número de Ordem do Livro: 2

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

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 299.200,00	R\$ 335.691,45
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 299.200,00	R\$ 335.691,45
DISPONIVEL		R\$ 299.200,00	R\$ 293.900,20
CAIXA		R\$ 299.200,00	R\$ 293.900,20
CREDITOS		R\$ 0,00	R\$ 41.791,25
CLIENTES		R\$ 0,00	R\$ 41.701,29
IMPOSTOS A COMPENSAR		R\$ 0,00	R\$ 89,96
PASSIVO		R\$ 299.200,00	R\$ 335.691,45
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 500,00	R\$ 1.405,97
OBRIGACOES DE CURTO PRAZO		R\$ 500,00	R\$ 1.405,97
UTILIDADES E SERVIÇOS A PAGAR		R\$ 500,00	R\$ 1.000,00
PROVISAO PARA CONTRIBUICAO SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ 405,97
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 298.700,00	R\$ 334.285,48
CAPITAL SOCIAL		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
CAPITAL SOCIAL REALIZADO		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
(-) LUCROS/PREJUIZOS ACUM.		R\$ (1.300,00)	R\$ 34.285,48
(-) LUCROS/PREJUIZOS ACUM.		R\$ (1.300,00)	R\$ 34.285,48

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C1.D3.52.A6.57.2E.86.30.DA.FA.8A.4B.D9.7C.44.A6.26.26.01.35-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.3.3 do Visualizador

Página 1 de 1

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO					SPED 2016
Entidade:	ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2024 a 31/12/2024	CNP	49.303.261/0001-70	Número de Ordem do Livro:	2
Período Selecionado:	01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024				
	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido				
	Histórico	CAPITAL SOCIAL REALIZADO (R\$)		LUCROS/PREJUÍZOS ACUM. (R\$)	Total (R\$)
Saldo Inicial em 01.01.2024		300.000,00		(-)1.300,00	298.700,00
Lucro no Período				35.585,48	35.585,48
Saldo Final em 31.12.2024		300.000,00		34.285,48	334.285,48
Notas					

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 49.303.261/0001-70
Número de Ordem do Livro: 2
Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ 70.437,36
RECEITA COM PRESTACAO DE SERVICOS		R\$ 0,00	R\$ 70.437,36
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ (2.570,97)
(-) IMPOSTOS SOBRE VENDAS E SERVICOS		R\$ (0,00)	R\$ (2.570,97)
RECEITA LÍQUIDA		R\$ (0,00)	R\$ 67.866,39
(-) CUSTOS		R\$ (0,00)	R\$ (28.174,94)
(-) CUSTO DOS SERVICOS PRESTADOS		R\$ (0,00)	R\$ (28.174,94)
LUCRO BRUTO		R\$ (0,00)	R\$ 39.691,45
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (1.300,00)	R\$ (2.500,00)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (1.300,00)	R\$ (2.500,00)
(-) UTILIDADES E SERVICOS		R\$ (1.300,00)	R\$ (2.500,00)
RESULTADO OPERACIONAL		R\$ (1.300,00)	R\$ 37.191,45
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R\$ (1.300,00)	R\$ 37.191,45
(-) PROVISÕES PARA IR E CSL		R\$ (0,00)	R\$ (1.605,97)
(-) PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ (0,00)	R\$ (845,25)
(-) PROVISAO PARA CONTRIBUICAO SOCIAL		R\$ (0,00)	R\$ (760,72)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ (1.300,00)	R\$ 35.585,48

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C1.D3.52.A6.57.2E.86.30.DA.FA.8A.4B.D9.7C.44.A6.26.26.01.35-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA

CNPJ nº: 49.303.261/0001-70

NOTAS EXPLICATIVAS

NOTA 1 – CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA é uma Sociedade Empresária Ltda, com sede e foro na cidade de Balsa Nova, Estado do Paraná, Brasil, e tem como principal operação atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências.

NOTA 2 – APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As demonstrações contábeis inerentes ao exercício findo em 31/12/2024 estão sendo apresentadas em Reais (R\$).

As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, tomando-se por base a Lei 6404/76, atualizada pela Lei 11.638/07 e 11.941/09 e pelas Normas Brasileiras de Contabilidade – NBC-TG, além do regulamento do Imposto de Renda (Decreto 3000/99).

NOTA 3 – PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

3.1 Impostos

A empresa é tributada através do Regime Lucro Presumido e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência.

NOTA 4 – RESPONSABILIDADES E CONTINGÊNCIAS

Não há passivo contingente registrado contabilmente, tendo em vista que o administrador da empresa, escudado em opinião de seus consultores e advogados, não aponta contingências de qualquer natureza.

NOTA 5 – CAPITAL SOCIAL

O capital social é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), dividido em 300.000 quotas no valor de R\$ 1,00 cada uma, totalmente integralizado, apresentando a seguinte composição:

Osmar Israel dos Santos com participação de 99% (297.000 quotas).

Roger Donizeti Carvalho de Medeiros com participação de 1% (3.000 quotas)

NOTA 6 – EVENTOS SUBSEQUENTES

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

Balsa Nova-Pr, 31 de Dezembro de 2024.

CARLOS ALBERTO Assinado de forma digital
por CARLOS ALBERTO
FERREIRA:025899 FERREIRA:02589999933
99933 Dados: 2025.06.09 11:22:21
-03'00'

Carlos Alberto Ferreira
CRC: PR-058509/O-3
CPF: 025.899.999-33

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41211294920	CNPJ 49.303.261/0001-70
NOME EMPRESARIAL ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2024 a 31/12/2024
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 2
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) C1.D3.52.A6.57.2E.86.30.DA.FA.8A.4B.D9.7C.44.A6.26.26.01.35	
ARQUIVOS SUBSTITUÍDOS (HASH)	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	02589999933	CARLOS ALBERTO FERREIRA:02589999933	701507158120599790 9	30/04/2025 a 30/04/2026	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	49303261000170	ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA: 49303261000170	223720276640726043 6	16/10/2024 a 16/10/2025	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

C1.D3.52.A6.57.2E.86.30.DA.FA.8A.4B.
D9.7C.44.A6.26.26.01.35-3

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 23/05/2025 às 16:44:41

56.11.29.19.FA.B8.11.22
63.31.E4.13.8E.88.A3.F6

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

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

SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO



Nome Empresarial: ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA

CNPJ: 49.303.261/0001-70 **Nire:** 41211294920 **Scp:**

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

Forma de Escrituração Contábil: Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)

Natureza do Livro: Livro Diário

Identificação do arquivo(hash): C1.D3.52.A6.57.2E.86.30.DA.FA.8A.4B.D9.7C.44.A6.26.26.01.35-

Consulta Realizada em: 23/05/2025 13:46:30

Resultado da Verificação

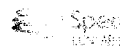
A escrituração visualizada é a mesma que se encontra na base de dados do SPED.

Situação Atual

Escrituração com NIRE AUTENTICADA

A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração dada pelo Decreto nº 8.683/2016. O recibo de entrega constitui a comprovação da autenticação, nos termos do art. 39-B da Lei nº 8.934/1994, sendo dispensada qualquer outra autenticação (art.39-A da Lei nº 8.934/1994).

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 49.303.261/0001-70
Número de Ordem do Livro: 2
Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA
NIRE 41211294920
CNPJ 49.303.261/0001-70
Número de Ordem 2
Natureza do Livro Livro Diário
Município Balsa Nova
Data do arquivamento dos atos constitutivos 23/01/2023
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária
Data de encerramento do exercício social 31/12/2024
Quantidade total de linhas do arquivo digital 525

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA
Natureza do Livro Livro Diário
Número de ordem 2
Quantidade total de linhas do arquivo digital 525
Data de início 01/01/2024
Data de término 31/12/2024

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número C1.D3.52.A6.57.2E.86.30.DA.FA.8A.4B.D9.7C.44.A6.26.26.01.35-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.3.3 do Visualizador

Página 1 de 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE Balsa Nova
Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO Nº 2551/2024

O Município de Balsa Nova concede alvará de licença para o funcionamento a:

Nome Empresarial: ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA

Nome Fantasia: ADM MEDICA

C.N.P.J / CPF Nº: 49.303.261/0001-70 - **Inscrição Municipal:** 16186

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 388 - SALA05 CENTRO - CEP.: 83650-000

Área Utilizada: 25,20

CÓD. DO CNAE

8610-1/02

DESCRIÇÃO (CNAE Principal)

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

ATIVIDADE(S) SECUNDÁRIA(S):

8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

9319-1/99 - Outras atividades esportivas não especificadas anteriormente

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

8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

OBSERVAÇÃO:

Alvará para fins fiscais (Não exerce atividade no endereço informado).

Horário de funcionamento: Comercial

Segunda à Sexta. 08:00 - 12:00; Segunda à Sexta. 13:00 - 18:00

Data do Licenciamento: 06/06/2025

Validade: 28/02/27

O presente alvará só terá validade mediante a apresentação da licença, certificado ou autorização vigentes, expedido por órgão competente, referente as normas de uso e ocupação do solo, segurança sanitárias, ambiental e de prevenção contra incêndios e pânico, nos termos do Art. 152 § 5º da Lei Municipal nº 493/2007.

VÁLIDO DESDE QUE SEJA CUMPRIDA A LEGISLAÇÃO VIGENTE

FIXAR EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO EMPRESARIAL

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: E0AFE59B7A054338357337CFCBBB4D93

A autencidade deverá ser confirmada no site www.balsanova.pr.gov.br

Qualquer rasura invalidará esse documento.

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 30/03/2026

CNES: 5774438

Nome Fantasia: ADM MEDICA

CNPJ: 49.303.261/0001-70

Nome Empresarial: ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA

Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: AVENIDA BRASIL

Número: 388

Complemento: --

Bairro: CENTRO

Município: 410230 - BALSA NOVA

UF: PR

CEP: 83650-000

Telefone: 419964542488

Dependência: INDIVIDUAL

Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO

Subtipo: --

Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: OSMAR ISRAEL DOS SANTOS

Cadastrado em: 26/07/2025

Atualização na base local: 25/07/2025

Última atualização Nacional: 22/01/2026

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 17:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICENÇA SANITÁRIA

Declaramos, para os devidos fins, que o estabelecimento **ADM MÉDICA GESTÃO E SAÚDE LTDA**, CNPJ nº 49.303.261/0001-70, inscrição estadual (isenta), com sede no Avenida Brasil, 388, sala 5, centro, Balsa Nova PR, na pessoa do seu representante legal Osmar Israel dos Santos, brasileiro, casado, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 6.905.126-0, inscrito no CPF sob o nº 006.332.799-60, residente e domiciliado na Avenida Brasil, 128, centro, Balsa Nova, Estado do Paraná, está dispensado da Licença Sanitária para os ramos de atividade abaixo listados, com base nas determinações da Resolução Estadual n.º1.034/2020.

O estabelecimento requerente firmou declaração, sob as penas da lei, informando que se trata apenas de escritório administrativo de contato e/ou respondendo “não” às questões condicionantes, fica dispensado da emissão de Licença Sanitária por exercer atividades econômicas para os CNAEs secundários classificados como Baixo Risco, não podendo exercer as atividades de interesse sanitário no endereço informado no CNPJ.

Para o CNAE Principal: 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, não cabe a dispensa de licenciamento, tendo em vista que o exercício das atividades será realizado no estabelecimento contratante, o qual deverá estar licenciado.

CNAE(s)Secundário(s):

- 78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária
- 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
- 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
- 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
- 93.19-1/99 - Outras atividades esportivas não especificadas anteriormente

O representante legal do estabelecimento em epígrafe fica ciente da possibilidade de fiscalização por parte dos órgãos de controle.

Curitiba, 20 de maio de 2025.

Kelly C. O. Foggiatto
Chefe da Divisão de Vigilância em
Saúde - DVVGS/2ª RS

Alexandre Mário Bellizzi
Chefe da SCVSAT - 2º RS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
2ª Regional de Saúde - Metropolitana
Divisão de Vigilância em Saúde - DVVGS
Secção de Vigilância Sanitária de Serviços de Saúde e Saúde do Trabalhador- SCVSAT
Av. Marechal Floriano Peixoto, 250, 10º andar - Curitiba - Paraná - CEP 80.320-110
Fones (41) 3235-6766
E-mail: scvsat02rs@sesa.pr.gov.br



ePROTOCOLO

DECLARACAO 046/2025.

Documento: **DeclaracaodeDispensadeADMEDICAGESTAOESAUELTDa.pdf.**

Assinatura Avançada realizada por: **Alexandre Mario Bellizzi (XXX.849.939-XX)** em 09/06/2025 11:52, **Kelly Cristina Obladen Foggiatto Sinhoca (XXX.597.369-XX)** em 09/06/2025 11:56.

Inserido ao documento **1.560.729** por: **Alexandre Mario Bellizzi** em: 09/06/2025 11:52.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:
<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código:
a56e1daaa0152a86f90d86da7908d4c4.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
FORO REGIONAL DA COMARCA DE CAMPO LARGO

OFICIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
RUA JOANIN STROPARO, S/N - CENTRO
CAMPO LARGO/PR - 83601460

TITULAR
JOSE VEDOLIM TEIXEIRA
JURAMENTADOS
FERNANDA VIEIRA LOURENÇO
JULIANA SCAPIN ZAPCHON
ROSIMERI DAS GRAÇAS BUENO
VICTOR GUILHERME MAZUR

Certidão Negativa
Para efeitos Cíveis

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição, Ações: CONCORDATA, FALENCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA

CNPJ 49.303.261/0001-70, no período compreendido desde 02/08/1974, data de instalação deste cartório, até a presente data.

CAMPO LARGO/PR, 29 de Abril de 2026, 08:55:22

FERNANDA VIEIRA LOURENÇO

FERNANDA APARECIDA VIEIRA
LOURENÇO:06262185941
Assinado de forma digital por
FERNANDA APARECIDA VIEIRA
LOURENÇO:06262185941
Dados: 2026.04.30 08:56:00 -03'00'



Certificação

Custas = R\$ 48,00
Página 0001/0001

Resolução 213/2018 - Competência para processar e julgar passa a ser do Foro Central de Curitiba-PR.



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

Certidão Narrativa

de Inexistência de Inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS
Nº 39451097-78

Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que o **CNPJ 49.303.261/0001-70**, não consta do Cadastro de Contribuintes do ICMS da Secretaria da Fazenda do Paraná, não possuindo, portanto, número de inscrição estadual, de acordo com pesquisa realizada na base de dados do mencionado cadastro.

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

Válida até 29/05/2026 - Fornecimento Gratuito

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

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: ADM MEDICA GESTAO E SAUDE LTDA			Protocolo: PRC2602028894		
NIRE : 41211294920 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 41211294920		CNPJ 49.303.261/0001-70		Data de Ato Constitutivo 23/01/2023	
				Início de Atividade 22/01/2023	
Endereço Completo Avenida BRASIL, Nº 388, SALA 05,, CENTRO - Balsa Nova/PR - CEP 83650-000					
Objeto Social ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, APOIO A GESTAO DE SAUDE, SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO E LOCACAO DE MAO-DE-OBRA TEMPORARIA, ATIVIDADES DE ARBITRAGEM DE COMPETICOES ESPORTIVAS.					
Capital Social R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais)			Porte ME (Microempresa)		Prazo de Duração Indeterminado
Capital Integralizado R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais)					
Dados do Sócio					
Nome MARCOS VINICIUS RUIZ DIAZ PATUZZO	CPF/CNPJ 094.097.299-98	Participação no capital R\$ 300,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato Indeterminado
Nome OSMAR ISRAEL DOS SANTOS	CPF/CNPJ 006.332.799-60	Participação no capital R\$ 299.400,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato Indeterminado
Nome JOAO VICTOR STANSKI	CPF/CNPJ 103.366.199-60	Participação no capital R\$ 300,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato Indeterminado
Dados do Administrador					
Nome OSMAR ISRAEL DOS SANTOS	CPF 006.332.799-60	Término do mandato Indeterminado			
Último Arquivamento					Situação ATIVA
Data 15/12/2025	Número 20256043558	Ato/eventos 002 / 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO			Status SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 29/04/2026, às 15:16:35 (horário de Brasília).

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

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

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário-Geral