

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

BALDESSAR SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

LUAN DA ROSA BALDESSAR, BRASILEIRO, SOLTEIRO, MÉDICO, nascido(a) em 08/08/2001, nº do CPF 099.994.749-42, residente e domiciliado na cidade de Salto do Lontra - PR, na COMUNIDADE LINHA SANTA RITA, nº S/N, KM 563 Pr 281, Zona rural, CEP: 85670-000;

Resolvem, em comum acordo, constituir uma sociedade empresária limitada, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL

A sociedade adotará como nome empresarial: **BALDESSAR SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA**, e usará a expressão LBR SAÚDE INTEGRATIVA como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DA SEDE

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: COMUNIDADE Linha Santa Rita, nº S/N, Zona Rural, Salto do Lontra - PR, CEP: 85670000.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: (86101/02) ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; (8630-5/03) ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; (8630-5/99) ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de (86101/02) ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; (8630-5/03) ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; (8630-5/99) ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE..

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
CNAE Nº 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A sociedade iniciará suas atividades em 02/01/2026 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL

O capital será de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), dividido em 30000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) em moeda corrente no País

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

Nome do Sócio	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
LUAN DA ROSA BALDESSAR	30000	30.000,00	100,00
TOTAL:	30000	30.000,00	100,00

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da sociedade será exercida pelo sócio **LUAN DA ROSA BALDESSAR** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

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

CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL

Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 64.339.544/0001-65 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/01/2026
NOME EMPRESARIAL BALDESSAR SERVICOS EM SAUDE LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LBR SAUDE INTEGRATIVA		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 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO COM LINHA SANTA RITA	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO *****
CEP 85.670-000	BAIRRO/DISTRITO ZONA RURAL	MUNICÍPIO SALTO DO LONTRA
UF PR		
ENDEREÇO ELETRÔNICO LUANBALDESSAR1@GMAIL.COM		TELEFONE (46) 9935-5029/ (0000) 0000-0000
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/01/2026
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 **08/01/2026** às **10:29:00** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: BALDESSAR SERVICOS EM SAUDE LTDA
CNPJ: 64.339.544/0001-65

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:21:27 do dia 04/03/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/08/2026.

Código de controle da certidão: **9EBD.C25D.78C1.11F8**

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 39225555-05

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **64.339.544/0001-65**

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 17/07/2026 - Fornecimento Gratuito

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



Município de Salto do Lontra

Estado do Paraná

CNPJ 76.205.707/0001-04

Paço Municipal Prefeito Dr. Wilson J. S. Nunes

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

CONTRIBUINTE: 90671
NOME.....: BALDESSAR SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA
CNPJ/CPF.....: 64.339.544/0001-65
ENDEREÇO.....: RUA SANTA RITA 0 RURAL
MUNICIPIO....: Salto do Lontra UF: PR

FINALIDADE...: Consulta Situação Fiscal

OBSERVAÇÕES.: PARA EMISSÃO DE CERTIDÕES COM OUTRAS FINALIDADES, FAVOR DIRIGIR-SE AO DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO E CADASTRO DA PREFEITURA MUNICIPAL.

Certificamos para os devidos fins que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro de contribuintes do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO QUE NÃO CONSTAM DÉBITOS PENDENTES referente a tributos municipais inscritos ou não em dívida ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta certidão.

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

Certidão emitida com base na Lei Municipal através do site Portal do Cidadão.

Emitida em: 07/05/2026.
Válida por 60 (sessenta) dias a partir da data de emissão.
Ano/Número da certidão.....: 2026/1230
Código de autenticidade da certidão: 863627277863627

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 64.339.544/0001-65
Razão Social: BALDESSAR SERVICOS EM SAUDE LTDA
Endereço: COM LINHA SANTA RITA S/N / ZONA RURAL / SALTO DO LONTRA / PR / 85670-000

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: 19/05/2026 a 17/06/2026

Certificação Número: 2026051907456528201556

Informação obtida em 26/05/2026 23:30:14

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

ANEXO II - MODELO DA DECLARAÇÃO UNIFICADA

Ao agente de contratações do Município de Nova
Esperança do Sudoeste, Estado do Paraná

Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2026

Pelo presente instrumento, a empresa **BALDESSAR SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA**,
CNPJ nº 64.339.544/0001-65, com sede na LINHA SANTA RITA,
ZONA RURAL, 000, SALTO DO LONTRA-PR, através de seu representante legal infra-
assinado, que:

- 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.
- 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.(a) **LUAN DA ROSA BALDESSAR**, Portador(a) do RG sob nº 099.994.749-42 e CPF nº 099.994.749-42, 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: **Lrbsaudeintegrativa@gmail.com**
Telefone: (46) 999355029
Banco: **SICOOB**
Cooperativa: **4342**
Conta Corrente: **157.290-3**
Chave Pix: **64.339.544/0001-65**

- 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) **LUAN DA ROSA BALDESSAR**, portador(a) do CPF/MF sob n.º **099.994.749-42**, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução do contrato, referente ao Chamamento Público n.º 02/2026 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e no contrato.

Salto do Lontra – PR, aos dias 26 de Maio de 2026.

Documento assinado digitalmente

gov.br

LUAN DA ROSA BALDESSAR
Data: 26/05/2026 23:21:40-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

BALDESSAR SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA

CNPJ: 64.339.544/0001-65

Sócio Administrador: Luan da Rosa Baldessar

CPF: 099.994.749-42



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LUAN DA ROSA BALDESSAR**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **63583** desde **23/02/2026**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 26/08/2026.

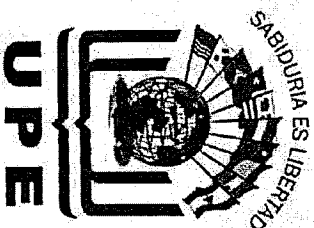
Chave de validação **780123a2ea0ed18a2d86ff5ebba3ceee51b24fe8**

Emitida eletronicamente via internet em **26/05/2026**.

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

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

REPÚBLICA DEL PARAGUAY



UNIVERSIDAD PRIVADA DEL ESTE

DECRETO DEL PODER EJECUTIVO Nº 13.039 DEL 26 DE MARZO DE 1992

El Rector de la Universidad y el Decano de la Facultad de:
Ciencias de la Salud "Prof. Dr. Manuel Riveros"

Por cuanto:

Juan Da Rosa Baldassar

Ha concluido los estudios correspondientes a la carrera de:

Medicina

Por tanto: de acuerdo con lo dispuesto en las normas vigentes en esta Universidad expedimos el presente Título de

Médico

Ciudad del Este, 15 de enero de 2025

Juan Da Rosa Baldassar
Egresado/a
Juan Da Rosa Baldassar



Nicolás Rodríguez
Secretario General



Dr. Enrique Dionisio Bolado
Decano



Dr. Roberto Luis González Vucskan
Rector




2023 - 0793

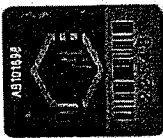
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Dirección de Registro y Control
de Profesionales en Salud

El presente título de: **MEDICO/A**
Correspondiente a: **LUAN DA ROSA BALDESSAR**
Con Cédula Nro: **9183598**
Reg. Profesional Nro: **38086**
Asunción, **10/05/2025**

REPÚBLICA DEL PARAGUAY
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Dirección de Registro y Control
de Profesionales en Salud

REPÚBLICA DEL PARAGUAY
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Dirección de Registro y Control
de Profesionales en Salud

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL ESTE	
Título de la Carrera de Medicina	
Año de culminación: 2024	
Registrado Bajo Acta N°81	
Con Folio N°82	
En el Libro de Diplomas N°3	
Bajo Orden N°1	
Código QR	Resolución DRT/VESC N°101407/2025
	Resolución firmada digitalmente por
	Diego Francisco Morel Núñez
	Director
Dirección de Registro de Títulos	
Viceministerio de Educación	
Superior y Ciencias	



UNIVERSIDAD PRIVADA DEL ESTE
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Dirección de Registro y Control
de Profesionales en Salud

REVALIDACIÓN

Dados registrados para el Curso de Reciclaje en Medicina, con
n.º 181372, Ley UFRN, L. 1. 026, en 02/12/2025, sobre el
proceso n.º 13077/16077/2025-81.

O Curso de Reciclaje en Medicina por reconocimiento, conforme a
Portaria SERESMEC N.º 05/12/25, de 23 de setiembre de 2025, a
publicada en Diario Oficial de Uruguay, en 23/09/2025. DREO de Dirección
de Registro y Control de Profesionales en Salud, en 02/12/2025.

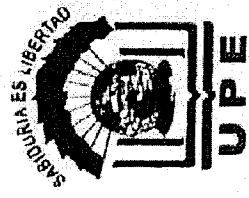
APOSTILA

Para el Curso de Reciclaje en Medicina, con
n.º 181372, Ley UFRN, L. 1. 026, en 02/12/2025, sobre el
proceso n.º 13077/16077/2025-81.

Dados del Acreditado, convalidados por el proceso de revalidación de
datos, para el Curso de Reciclaje en Medicina, con n.º 181372, Ley UFRN, L. 1. 026, en 02/12/2025, sobre el
proceso n.º 13077/16077/2025-81.

Asunción, 10/05/2025

REPÚBLICA DEL PARAGUAY
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Dirección de Registro y Control
de Profesionales en Salud





ALAN DE MACEDO SIMÕES
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL e ADVOGADO
Matrícula nº 12/061-T da Junta Comercial do Estado do Paraná
Registro na OAB-PR nº 49.108

Tradução nº 36.827 – Livro nº 420 – Folha nº 117 – Página 1 de 4

CERTIFICO E DOU FÉ, para os devidos fins de direito, que o texto abaixo é tradução fiel de um diploma, documento lavrado no espanhol, apresentado pela parte interessada, que versei ao Português as páginas solicitadas da seguinte maneira:

REPÚBLICA DO PARAGUAI

UNIVERSIDADE PRIVADA DEL ESTE
DECRETO DO PODER EXECUTIVO Nº 13.039, DE 26 DE MARÇO DE 1992
O Reitor da Universidade e o Decano da Faculdade de:
Ciências da Saúde “Prof. Dr. Manuel Riveros”

Considerando que:

Luan da Rosa Baldessar

Concluiu os estudos correspondentes ao curso de:

Medicina

Portanto: de acordo com as disposições das normas em vigor nesta Universidade, expedimos este Título de

Médico

Ciudad del Este, 15 de janeiro de 2025

[Assinatura]
Graduado
Luan da Rosa Baldessar

[Assinatura]
[Carimbo: REPÚBLICA DO PARAGUAI -
UPE - UNIVERSIDADE PRIVADA DEL
ESTE]
Secretário-Geral
Me. Nicolás Flores González

[Assinatura]
[Carimbo: UNIVERSIDADE PRIVADA DEL
ESTE - Decanato - UPE - FILIAL CDE -
Faculdade de Ciências da Saúde]
Decano
Dr. Enrique Dionisio Bolado

[Assinatura]
[Carimbo: REPÚBLICA DO PARAGUAI -
UPE - UNIVERSIDADE PRIVADA DEL ESTE
- REITORIA]
Reitor
Dr. Roberto Luis González Vaesken



ALAN DE MACEDO SIMÕES
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL e ADVOGADO
Matrícula nº 12/061-T da Junta Comercial do Estado do Paraná
Registro na OAB-PR nº 49.108

Tradução nº 36.827 – Livro nº 420 – Folha nº 117 – Página 2 de 4

2023 - 0793

MINISTÉRIO DE SAÚDE PÚBLICA E DO BEM-ESTAR SOCIAL
DIREÇÃO DE REGISTROS E CONTROLE
DE PROFISSÕES DE SAÚDE

Este título de: **MÉDICO(A)**
Correspondente a: **LUAN DA ROSA BALDESSAR**
Com Cédula nº: **9183598**
Reg. Profissional nº: **38088**

Asunción, 28/05/2025.
[Assinatura]

[Carimbo: GABRIEL ORTIZ JACQUET – Chefe do Departamento de Assessoria Jurídica - DGCPE e TS - MSP e BS]

CPO26961

UNIVERSIDADE PRIVADA DEL ESTE	
Título do Curso de Medicina	
Ano de Conclusão: 2024	
Registrado sob a Ata nº 81	
Com Folha nº 82	
No Livro de Diplomas nº 3	
Ordem nº 1	
QR Code	Resolução DRT/ VESC nº 101407/2025
[QR Code]	Resolução assinada digitalmente por Diego Francisco Morel Núñez
	Diretor
	Direção de Registro de Títulos
	Vice-Ministério da Educação
	Superior e Ciências

[Carimbo]

[Apostila em português]



ALAN DE MACEDO SIMÕES
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL e ADVOGADO
Matrícula nº 12/061-T da Junta Comercial do Estado do Paraná
Registro na OAB-PR nº 49.108

Tradução nº 36.827 – Livro nº 420 – Folha nº 117 – Página 3 de 4

[Carimbo: Direção de Legalizações]

REPÚBLICA DO PARAGUAI
MINISTÉRIO DE
RELAÇÕES EXTERIORES
Folha de segurança de acordo com o Decreto nº 606/18
Correspondente à SÉRIE C nº 02772860

APOSTILLE (Convention de La Haye du 5 octobre 1961)	
1. País	REPÚBLICA DO PARAGUAI
Este documento Público	
2. Foi assinado por	DIEGO FRANCISCO MOREL NUÑEZ
3. que atua como:	Diretor
4. E apresenta o carimbo/selo do:	Ministério da Educação e Ciências
Certificado	
5. Em: ASSUNÇÃO	6. No dia: 28/5/2025 15:04:34
7. Pelo: MINISTÉRIO DE RELAÇÕES EXTERIORES DO PARAGUAI	
8. sob o número: 64500/2025	C-2772860
[Carimbo: REPÚBLICA DO PARAGUAI - MINISTÉRIO DE RELAÇÕES EXTERIORES - DIREÇÃO DE LEGALIZAÇÕES - Central]	
9. Carimbo/selo	[Assinatura] CYNTHIA BRAY
10. Assinatura	

Tipo de Documento: DOCUMENTOS RELACIONADOS A ESTUDOS - 101407/2025

Esta Apostila certifica apenas a autenticidade da assinatura, a qualidade com a qual o signatário do documento atuou e, se for o caso, a identidade do carimbo ou selo que o documento público apresenta. Esta Apostila não certifica o conteúdo do documento para o qual foi emitida. Esta Apostila pode ser verificada no seguinte endereço: www.mre.gov.py/legalizaciones.

[QR Code]

Observação:

Código: 3927026

Nome do Titular: LUAN DA ROSA BALDESSAR

Cobrado por: HERMAN SUAREZ

Registrado Por: JORGE LUIS NUÑEZ

Data de Impressão: 28/5/2025

15:04:49 JORGE LUIS NUÑEZ

D.G.T.P. - Departamento de Valores Fiscais - M.E.F.



ALAN DE MACEDO SIMÕES
TRADUTOR PÚBLICO E INTÉRPRETE COMERCIAL e ADVOGADO
Matrícula nº 12/061-T da Junta Comercial do Estado do Paraná
Registro na OAB-PR nº 49.108

Tradução nº 36.827 – Livro nº 420 – Folha nº 117 – Página 4 de 4

MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES
De acordo com o Decreto nº 606/18
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

SÉRIE C N° 02772860

Seq.: 3927026
Data: 28/5/2025 15:04:34
Cliente: JEMIMA SANTOS

Ruc: 9039005

Câmbio Dólar: Gs. 7.983
Usuário: JORGE LUIS NUÑEZ

Valor em Gs: duzentos e quinze mil e trezentos

Qde.	Serviço	Total
1	Apostila de Haia	215.300
		Total: 215.300

N° do Recibo: C-2772860

Número da Ordem: 64500/2025

Obs.:

[Carimbo: Direção de Legalizações]
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo/Selo do Recebedor

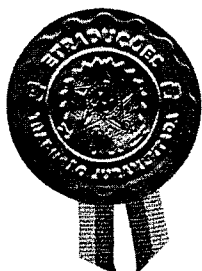
[QR Code]
Código: 3927026

Alberdi esq. Eduardo Víctor Haedo - Tel.: 493872
E-mail: legalizaciones@mre.gov.py
RUC: 80001464-2 - Site: www.mre.gov.py
Original

D.G.T.P. - Departamento de Valores Fiscais - M.E.F.

NADA MAIS constava no referido documento a ser versado, o qual versei, registrei e protocolei essa versão fiel, que conferi, achei conforme e assino na data abaixo. **DOU FÉ.**

Curitiba, 16 de janeiro de 2026



ASSINADO DIGITALMENTE POR ALAN DE MACEDO SIMÕES 006.913.779-01 Tradutor Juramentado 16/01/2026 16:38:32	
Documento eletrônico assinado digitalmente. Validade jurídica assegurada conforme MP 2.200-2/2001 que instituiu a ICP-Brasil. Validar em https://validar.iti.gov.br	ICP Brasil

Rua Eugênio Flor, 790, apt. 823, Curitiba, Paraná, Brasil
alan@macedosimo.es.adv.br - www.macedosimo.es.adv.br
+55.(41) 3252-3959 - +55.(41) 9904-2612



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **LUAN DA ROSA BALDESSAR**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **63583** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2027.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **21d77e0d293968732aa5904a9278dedd39b32413**

Emitida eletronicamente via internet em **26/05/2026**

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 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) **LUAN DA ROSA BALDESSAR**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **63583** conforme períodos abaixo:

Períodos

23/02/2026 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 54ccd564dfb023d47078aa1919551397306a6f09

Emitida eletronicamente via internet em **26/05/2026**

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

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

DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A empresa **CA SERVIÇOS MÉDICOS**, inscrita no CNPJ sob nº **51.544.863/0001-60**, com sede à **Rua Santos Dumont 1451 - Foz do Iguaçu / PR**, neste ato representada por seu(sua) representante legal **CARLOS ATHILA LIMA DE OLIVEIRA** CPF nº **98863886334**, DECLARA, para os devidos fins, que a Empresa **BALDESSAR SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **64.339.544/0001-65** com sede à **Linha Santa Rita, Zona Rural, 000 – Salto do Lontra – PR**, neste ato representada pelo Dr.(a) **LUAN DA ROSA BALDESSAR**, inscrito(a) no CRM-PR **63583**, prestou serviços médicos nesta instituição, exercendo suas atividades com elevada competência técnica, responsabilidade ética e profissionalismo.

Declara ainda que o(a) referido(a) profissional atuou/atua na área de atendimento a urgência e emergência e consultas, realizando atividades como:

- Atendimento ambulatorial e hospitalar;
- Plantões em pronto atendimento;
- Procedimentos médicos compatíveis com sua habilitação;
- Elaboração de diagnósticos e condutas terapêuticas;
- Acompanhamento clínico de pacientes;
- Fornecimento de serviços de especialidades médicas;
- Demais atividades inerentes à prática médica.

A empresa demonstrou conhecimento técnico-científico atualizado, postura ética conforme as normas do Conselho Federal de Medicina e capacidade de atuação segura em situações de rotina e urgência/emergência.

Não havendo, até a presente data, qualquer fato que desabone sua conduta profissional, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos legais necessários.

Dois Vizinhos, 15 de Abril de 2026.

Documento assinado digitalmente
gov.br CARLOS ATHILA LIMA DE OLIVEIRA
Data: 15/04/2026 14:40:51-0300
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

CARLOS ATHILA LIMA DE OLIVEIRA
CA SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ: 51.544.863/0001-60
Telefone: 45 988048740
E-mail: athila1@gmail.com

DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A empresa **CA SERVIÇOS MÉDICOS**, inscrita no CNPJ sob nº **51.544.863/0001-60**, com sede à Rua Santos Dumont 1451 - Foz do Iguaçu / PR, neste ato representada por seu(sua) representante legal **CARLOS ATHILA LIMA DE OLIVEIRA** CPF nº **98863886334**, DECLARA, para os devidos fins, que o(a) Dr.(a) **LUAN DA ROSA BALDESSAR**, inscrito(a) no CRM-PR **63583**, prestou serviços médicos nesta instituição, exercendo suas atividades com elevada competência técnica, responsabilidade ética e profissionalismo.


Declara ainda que o(a) referido(a) profissional atuou/atua na área de atendimento a urgência e emergência e consultas, realizando atividades como:

- Atendimento ambulatorial e hospitalar;
- Plantões em pronto atendimento;
- Procedimentos médicos compatíveis com sua habilitação;
- Elaboração de diagnósticos e condutas terapêuticas;
- Acompanhamento clínico de pacientes;
- Demais atividades inerentes à prática médica.

O profissional demonstrou conhecimento técnico-científico atualizado, postura ética conforme as normas do Conselho Federal de Medicina e capacidade de atuação segura em situações de rotina e urgência/emergência.

Não havendo, até a presente data, qualquer fato que desabone sua conduta profissional, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos legais necessários.

Dois Vizinhos, 04 de Março de 2026.


CARLOS ATHILA LIMA DE OLIVEIRA
CA SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ: 51.544.863/0001-60
Telefone: 45 988048740
E-mail: athila1@gmail.com

ANEXO I - MODELO DO 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

NOME DA EMPRESA: BALDESSAR SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA

CNPJ: 64.339.544/0001-65

ENDEREÇO: Linha Santa Rita - PR

Prezados,

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

Lote	Item	Descrição do item	Qtd	Prestador dos Serviços	Valor Unit	Valor Total
	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 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 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	800	Dr. Luan	R\$ 1.576,00 R\$	1.260.800,00

		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.				
	2. Plantão 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 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, 35 R\$ 2.377,50 R\$ 83.212,50 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 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	35	Dr. Luan	R\$ 2.377,50	R\$ 83.212,50

		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.				
	3. Responsável Técnico	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 plantonistas, zelando para 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 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.	12 meses	Dr. Luan	R\$ 3.900,00	R\$ 46.800,00
		Valor Total			R\$ 1.390.812,50	

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.

Salto do Lontra – PR, aos dias 26 de Maio de 2026.

gov.br

Documento assinado digitalmente
LUAN DA ROSA BALDESSAR
Data: 26/05/2026 23:21:40-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

BALDESSAR SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA

CNPJ: 64.339.544/0001-65

Sócio Administrador: Luan da Rosa Baldessar

CPF: 099.994.749-42



ΔΙΝΩ ΕΝ ΤΟΤΟ Α ΥΕΣΠΙΤΕΡΙΟ ΜΑΧΙΝΩΑΙ

2931669108

2931669108

PARANÁ

I<BRA074184374<899<<<<<<<<<<
O108087M3501106BRA<<<<<<<<<<O
LUAN<<DA<ROSA<BALDESSAR<<<<<<

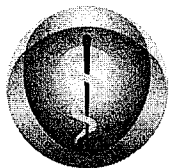
QR-CODE



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



CFM
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CARTEIRA DE IDENTIDADE MÉDICA

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PR CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO		CPF 099.994.749-42		IDENTIFICADOR/ÓRGÃO EMISSOR 09999474942/JI/PR-PR	
NOME LUAN DA ROSA BALDESSAR	CRM/PR 63593/PR	TÍTULO DE ELEITOR 14559510612		SEÇÃO 0085	ZONA 162
FILIAÇÃO ANDREA DA ROSA BALDESSAR VALDECIR BALDESSAR		DATA DE NASCIMENTO 06/08/2001		NATURALIDADE Salto do Lontra - PR	
DATA DE DISCREÇÃO 23/02/2026		LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA - PR - 26/02/2025		ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CFM	
ASSINATURA DO PORTADOR					

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

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



Valid





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ - TJPR

RODRIGO TIMÓTHEO TABORDA
DISTRIBUIDOR PÚBLICO

AVENIDA TANCREDO NEVES, 2320 - 1º ANDAR EDIFÍCIO DO FÓRUM - CEP 85805-000
FONE: (45) 3326-4479
CNPJ: 00.322.048/0001-16

CERTIDÃO NEGATIVA JUDICIAL ESPECÍFICA

Rodrigo Timótheo Taborda, Oficial Designado do Ofício do Distribuidor, Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial da Comarca de Cascavel, Estado do Paraná, nos termos da Seção V do CNFJ:

Certifico que, revendo os registros desta Serventia, NÃO FORAM localizadas ações de FALÊNCIA OU CONCORDATA; RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL E RECUPERAÇÃO JUDICIAL (Lei nº 11.101/2005), em face de:

BALDESSAR SERVICOS EM SAUDE LTDA
CNPJ: 64.339.544/0001-65

Dado e passado nesta cidade e comarca de CASCAVEL, Estado do PARANÁ, ao(s) 06 dia(s) do mês de maio do ano de 2026. Buscas procedidas no(s) ultimo(s) vinte ano(s).

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Bel. Rodrigo Timótheo Taborda
Oficial Titular

ASSINADO DIGITALMENTE
RODRIGO TIMOTHEO TABORDA

A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<http://seu-pro.gov.br/assinador-digital>



Nos termos do art. 91-A, da Resolução nº 426/2024, esta certidão abrange processos falimentares das seguintes Comarcas: Cascavel, Alto Piquiri, Altônia, Ampére, Assis Chateaubriand, Barracão, Campina da Lagoa, Cantagalo, Capanema, Capitão Leônidas Marques, Catanduvas, Chopinzinho, Corbélia, Coronel Vivida, Dois Vizinhos, Formosa do Oeste, Foz do Iguaçu, Francisco Beltrão, Goleerê, Guaíra, Guaraniáçu, Icaraima, Iporã, Laranjeiras do Sul, Mamborê, Manguaçu, Marechal Cândido Rondon, Marmeleiro, Matetândia, Medianeira, Nova Aurora, Palotina, Pato Branco, Pérola, Quedas do Iguaçu, Realeza, Salto do Lontra, Santa Helena, Santo Antônio do Sudoeste, São João, São Miguel do Iguaçu, Terra Roxa, Toledo, Ubatuba e Xambioá.



EMOLUMENTOS DESTA CERTIDÃO: R\$ 42,95

A presente Certidão Negativa somente terá validade com o Carimbo e ou Assinatura Digital do Oficial do Cartório Distribuidor.

THALITA
Página 1/1