

OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 37.134.677/0001-22
NIRE 41210912450

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS, brasileiro, solteiro, natural de Araxá-MG, nascido em 03/11/1993, médico, portador da Cédula de identidade RG nº MG-17.438.042SSP/MG, expedida em 04/04/2008 e CPF nº 105.857.926-66, residente e domiciliado na Rua José Batista Neves, nº 17, Jardim Canadá 2º Parte, na cidade de Maringá, estado do Paraná, CEP: 87080-103.

ANGELICA CARDOSO BARROS, brasileira, divorciada, natural de Ivaiporã/PR, nascida em 24/10/1968, médica, inscrita no CPF nº 312.782.642-72, portadora do RG sob o nº 299287 SESP/RO e CNH nº 02820778948 DETRAN/PR, residente e domiciliada na cidade de Guarapuava, Estado do Paraná, na Avenida dos Lagos, nº 1240, Bloco 2, Apto 204, Cidade dos Lagos, CEP 85051-035, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**.

FABIO BELLIZZI FERREIRA, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, natural de Rio de Janeiro/RJ, nascido em 26/09/1975, médico, inscrito no CPF nº 025.996.997-46, portador do RG sob o nº 102009446 SESP/RJ e CNH nº 00537877459 DETRAN/PR, residente e domiciliado na cidade de Guarapuava, Estado do Paraná, na Rua Frei Caneca, nº 2268, Apto 161, Trianon, CEP: 85012-000, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**.

PAULO JOSE DO NASCIMENTO LEAL, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, natural de Rio de Janeiro/RJ, nascido em 09/10/1970, médico, inscrito no CPF nº 016.639.127-18, portador do RG sob o nº 072215601 SESP/RJ e CNH nº 00923414290 DETRAN/PR, residente e domiciliado na cidade de Laranjeiras do Sul, Estado do Paraná, na Avenida Vereador Honório Babinski, nº 69, Apto 0702, Centro, CEP: 85301-270, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**.

ÍTALO CANDIDO FIATES, brasileiro, solteiro, natural de Santo Antônio da Platina/PR, nascido em 02/06/1988, médico, inscrito no CPF nº 064.979.409-52, portador do RG sob o nº 100686180 SESP/PR e CNH nº 04150810383 DETRAN/PR, residente e domiciliado na cidade de Jacarezinho, Estado do Paraná, na Avenida Manoel Ribas, nº 930, Centro, CEP: 86400-000, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**.

MARINA MULLER REIS WEBER, brasileira, solteira, natural de Curitiba/PR, nascida em 30/10/1990, médica, inscrita no CPF nº 075.443.299-84, portadora do RG nº 96248890 SESP/PR e CNH nº 04588332047 DETRAN/PR, residente e domiciliada na

OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 37.134.677/0001-22
NIRE 41210912450

cidade de Guarapuava, Estado do Paraná, na Avenida Quinze de Novembro, nº 7165, Centro, CEP: 85010-000, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

PEDRO AFONSO MORI CARRILHO, brasileiro, solteiro, natural de Gabriel Monteiro/SP, nascido em 13/04/1984, médico, inscrito no CPF nº 041.929.739-10, portador do RG sob o nº 330999382 SESP/SP e CNH nº 02606138297 DETRAN/PR, residente e domiciliado na cidade de Telêmaco Borba, Estado do Paraná, na Avenida Chanceler Horácio Laffer, nº 277, Centro, CEP: 84261-350, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

CINTIA FLOR, brasileira, solteira, natural de Brusque/SC, nascida em 02/06/1966, médica, inscrita no CPF nº 601.961.659-20, portadora do RG nº 1.391.437 SESP/SC, residente e domiciliada na cidade de Guarapuava, Estado do Paraná, na Rua Luís Antônio Ribas Caldas, nº 14, Trianon, CEP: 85012-300, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

FERNANDO GUARANHA, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, natural de Aracatuba/SP, nascido em 04/06/1985, médico, inscrito no CPF nº 308.772.468-82, portador do RG nº 435230931 SSP/SP e CNH nº 02989173385 DETRAN/RR, residente e domiciliada na cidade de Cascavel, Estado do Paraná, na Rua Rio de Janeiro, nº 2191, Centro, CEP: 85801-031, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

JULIANA DE OLIVEIRA GARRIDO, brasileira, divorciada, natural de Santo Antônio da Platina/PR, nascida em 13/10/1983, médica, inscrita no CPF nº 043.130.369-03, portadora do RG sob o nº 82643745 SESP/PR e CNH no 02283030807 DETRAN/PR, residente e domiciliada na cidade de Santo Antônio da Platina, Estado do Paraná, na Rua Sergipe, nº 450, São Francisco, na cidade Santo Antônio da Platina, estado do Paraná, CEP 86430-000, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

VANDERSON MIGUEL DA COSTA, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, natural de Apucarana/PR, nascido em 19/01/1983, médico, inscrito no CPF no 042.960.489-02, portador do RG sob o no 7.539.265-6 SESP/PR e CNH no 02778195890 DETRAN/PR, residente e domiciliado na cidade de Marilândia do Sul, Estado do Paraná, na Rua São Francisco, nº 338, Centro, CEP: 86825-000, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

MATHEUS HENRIQUE VIEIRA MARINHO, brasileiro, solteiro, nascido em 10/09/1998, médico, inscrito no CPF nº 111.870.416-96, portador do RG sob o nº

OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 37.134.677/0001-22
NIRE 41210912450

MG15197279 SSP/MG e CNH n° 06785564293 DETRAN/MG, residente e domiciliado na cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, na Rua Henrique Gorceix, n° 1426, Apto 301, Monsenhor Messias, CEP: 30720-492, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

Todos Sócios componente da sociedade empresária limitada, que gira sob a denominação social de **CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**, firma estabelecida na Rua José Batista Neves, 17, Jardim Canadá 2° Parte, na cidade de Maringá, estado do Paraná, CEP: 87.080-103, com contrato social registrado na junta Comercial do Estado do Paraná sob o NIRE n° 41210912450, em sessão de 01/08/2022. **RESOLVEM** por este instrumento particular de Alteração e Consolidação, modificar seu contrato de acordo com as cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica admitido como sócios:

ANNE CAROLINE BORESKI DOS SANTOS, brasileira, solteira, natural de Umuarama/PR, nascida em 17/06/1994, médica, inscrita no CPF n° 078.351.729-76, portadora do RG sob n° 105876220 SESP/PR e da CNH 05647905991 DETRAN/PR, residente e domiciliada na cidade de Umuarama, Estado do Paraná, na Rua Thelmo Galvão Moreira, n° 2300, Parque Bandeirantes, CEP: 87504-679.

FERNANDO NUNES SILVA MARQUES, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, natural de Araguatins/TO, nascido em 01/04/1977, médico, inscrito no CPF n° 668.204.802-53, portador do RG sob n° 4069063 PC/PA, residente e domiciliado na cidade de Paraíso do Tocantins, Estado de Tocantins, na Avenida São Raimundo Nonato, n° 734, Oeste, CEP: 77545-216.

MARCOS MASSAO OKAMURA, brasileiro, casado pelo regime de separação de bens obrigatória, natural de Ji-Paraná/RO, nascido em 03/02/1981, médico, inscrito no CPF n° 661.663.902-97, portador do RG n° 407141 SESP/PR e da CNH n° 02566575143 DETRAN/PR, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, Rua Navilho Arsego, n° 446, São Francisco, CEP: 85504-787.

RAFAEL GAPSKI MOREIRA, brasileiro, solteiro, natural de Curitiba/PR, nascido em 08/07/1991, médico, inscrito no CPF n° 071.641.949-12, portador do RG n° 69743099 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, Rua Ângelo Massignan, n° 1052, Casa 11, São Braz, CEP: 82320-480.

OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 37.134.677/0001-22
NIRE 41210912450

TAINARA CARLA LUCHESI, brasileira, solteira, natural de Porto Alegre/RS, nascida em 08/09/1996, médica, inscrita no CPF nº 027.122.251-47, portadora do RG sob nº 027.122.251-47 II/MT e no CRM/MT 17511, residente e domiciliada na cidade de Nova Mutum, Estado do Mato Grosso, na Rua dos Coqueiros, nº 1956W, Residencial Vitória, CEP: 78454-514.

PARÁGRAFO ÚNICO: Fica acordado entre as partes que os sócios **ANNE CAROLINE BORESKI DOS SANTOS; FERNANDO NUNES SILVA MARQUES; MARCOS MASSAO OKAMURA; RAFAEL GAPSKI MOREIRA; TAINARA CARLA LUCHESI**, serão representados pelo procurador **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**.

CLÁUSULA SEGUNDA: O sócio **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**, já qualificado, vende e transfere de forma onerosa e em moeda corrente do país para cada sócio ingressante, já qualificados, da seguinte forma:

110 (Cento e Dez) quotas, perfazendo o total de R\$ 110,00 (Cento e Dez Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para a sócia **ANNE CAROLINE BORESKI DOS SANTOS**;

110 (Cento e Dez) quotas, perfazendo o total de R\$ 110,00 (Cento e Dez Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para o sócio **FERNANDO NUNES SILVA MARQUES**;

110 (Cento e Dez) quotas, perfazendo o total de R\$ 110,00 (Cento e Dez Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para o sócio **MARCOS MASSAO OKAMURA**;

110 (Cento e Dez) quotas, perfazendo o total de R\$ 110,00 (Cento e Dez Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para o sócio **RAFAEL GAPSKI MOREIRA**;

110 (Cento e Dez) quotas, perfazendo o total de R\$ 110,00 (Cento e Dez Reais) totalmente integralizadas em moeda corrente nacional, para a sócia **TAINARA CARLA LUCHESI**;

CLÁUSULA TERCEIRA: Pela cessão de quotas acima mencionadas, as partes dão ampla, recíproca, geral e irretratável quitação quanto ao

OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 37.134.677/0001-22
NIRE 41210912450

pagamento das quotas, para nada mais reclamarem entre si em qualquer tempo ou lugar.

CLÁUSULA QUARTA: Em razão da alteração havida, o capital social que permanece inalterado no valor de R\$1.100.000,00 (Hum milhão e cem mil reais) dividido em 1.100.000 (Hum milhão e cem mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada, em moeda corrente do país, totalmente subscrito e integralizado, passa a ser composto da seguinte forma:

SÓCIOS	QUOTAS	CAPITAL
BRAIAN RODRIGUES CAMPOS	1.098.240	R\$ 1.098.240,00
ANGELICA CARDOSO BARROS	110	R\$ 110,00
FABIO BELLIZZI FERREIRA	110	R\$ 110,00
PAULO JOSE DO NASCIMENTO LEAL	110	R\$ 110,00
ÍTALO CANDIDO FIATES	110	R\$ 110,00
MARINA MULLER REIS WEBER	110	R\$ 110,00
PEDRO AFONSO MORI CARRILHO	110	R\$ 110,00
CINTIA FLOR	110	R\$ 110,00
FERNANDO GUARANHA	110	R\$ 110,00
JULIANA DE OLIVEIRA GARRIDO	110	R\$ 110,00
VANDERSON MIGUEL DA COSTA	110	R\$ 110,00
MATHEUS HENRIQUE VIEIRA MARINHO	110	R\$ 110,00
ANNE CAROLINE BORESKE DOS SANTOS	110	R\$ 110,00
FERNANDO NUNES SILVA MARQUES	110	R\$ 110,00
MARCOS MASSAO OKAMURA	110	R\$ 110,00
RAFAEL GAPSKI MOREIRA	110	R\$ 110,00
TAINARA CARLA LUCHESI	110	R\$ 110,00
TOTAL	1.100.000	R\$ 1.100.000,00

CLÁUSULA QUINTA: O exercício social coincide com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro. Ao final de cada exercício levantar-se-á o balanço geral da Sociedade. O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro e ao término de cada exercício, o administrador

**OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 37.134.677/0001-22
NIRE 41210912450**

prestará contas justificadas de sua administração, com elaboração do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A distribuição dos resultados não seguirá proporcionalmente os percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamentos de balanços intermediários, mensal, trimestral, anual ou qualquer período que julgar necessário, observado a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

CLÁUSULA SEXTA: Permanecem inalteradas as cláusulas contratuais não modificadas pelas condições acima mencionadas.

CLÁUSULA SÉTIMA: À vista das modificações ora ajustadas, RESOLVE consolidar o contrato social e alteração que se regea pelos artigos 1.052 a 1.087 da Lei 10.406 de 10/01/2002, que passa a ter a seguinte alteração.

**“CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL”
CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 37.134.677/0001-22
NIRE 41210912450**

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS, brasileiro, solteiro, natural de Araxá-MG, nascido em 03/11/1993, médico, portador da Cédula de identidade RG nº MG-17.438.042 SSP/MG, expedida em 04/04/2008 e CPF nº 105.857.926-66, residente e domiciliado na Rua José Batista Neves, nº 17, Jardim Canadá 2º Parte, na cidade de Maringá, estado do Paraná, CEP: 87080-103.

ANGELICA CARDOSO BARROS, brasileira, divorciada, natural de Ivaiporã/PR, nascida em 24/10/1968, médica, inscrita no CPF nº 312.782.642-72, portadora do RG sob o nº 299287 SESP/RO e CNH nº 02820778948 DETRAN/PR, residente e domiciliada na cidade de Guarapuava, Estado do Paraná, na Avenida dos Lagos, nº

**OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 37.134.677/0001-22
NIRE 41210912450**

1240, Bloco 2, Apto 204, Cidade dos Lagos, CEP 85051-035, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

FABIO BELLIZZI FERREIRA, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, natural de Rio de Janeiro/RJ, nascido em 26/09/1975, médico, inscrito no CPF nº 025.996.997-46, portador do RG sob o nº 102009446 SESP/RJ e CNH nº 00537877459 DETRAN/PR, residente e domiciliado na cidade de Guarapuava, Estado do Paraná, na Rua Frei Caneca, nº 2268, Apto 161, Trianon, CEP: 85012-000, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

PAULO JOSE DO NASCIMENTO LEAL, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, natural de Rio de Janeiro/RJ, nascido em 09/10/1970, médico, inscrito no CPF nº 016.639.127-18, portador do RG sob o nº 072215601 SESP/RJ e CNH nº 00923414290 DETRAN/PR, residente e domiciliado na cidade de Laranjeiras do Sul, Estado do Paraná, na Avenida Vereador Honório Babinski, nº 69, Apto 0702, Centro, CEP: 85301-270, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

ÍTALO CANDIDO FIATES, brasileiro, solteiro, natural de Santo Antônio da Platina/PR, nascido em 02/06/1988, médico, inscrito no CPF nº 064.979.409-52, portador do RG sob o nº 100686180 SESP/PR e CNH nº 04150810383 DETRAN/PR, residente e domiciliado na cidade de Jacarezinho, Estado do Paraná, na Avenida Manoel Ribas, nº 930, Centro, CEP: 86400-000, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

MARINA MULLER REIS WEBER, brasileira, solteira, natural de Curitiba/PR, nascida em 30/10/1990, médica, inscrita no CPF nº 075.443.299-84, portadora do RG nº 96248890 SESP/PR e CNH nº 04588332047 DETRAN/PR, residente e domiciliada na cidade de Guarapuava, Estado do Paraná, na Avenida Quinze de Novembro, nº 7165, Centro, CEP: 85010-000, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

PEDRO AFONSO MORI CARRILHO, brasileiro, solteiro, natural de Gabriel Monteiro/SP, nascido em 13/04/1984, médico, inscrito no CPF nº 041.929.739-10, portador do RG sob o nº 330999382 SESP/SP e CNH nº 02606138297 DETRAN/PR, residente e domiciliado na cidade de Telêmaco Borba, Estado do Paraná, na Avenida Chanceler Horácio Laffer, nº 277, Centro, CEP: 84261-350, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

CINTIA FLOR, brasileira, solteira, natural de Brusque/SC, nascida em 02/06/1966, médica, inscrita no CPF nº 601.961.659-20, portadora do RG nº 1.391.437 SESP/SC,

**OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 37.134.677/0001-22
NIRE 41210912450**

residente e domiciliada na cidade de Guarapuava, Estado do Paraná, na Rua Luís Antônio Ribas Caldas, nº 14, Trianon, CEP: 85012-300, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

FERNANDO GUARANHA, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, natural de Aracatuba/SP, nascido em 04/06/1985, médico, inscrito no CPF nº 308.772.468-82, portador do RG nº 435230931 SSP/SP e CNH nº 02989173385 DETRAN/RR, residente e domiciliada na cidade de Cascavel, Estado do Paraná, na Rua Rio de Janeiro, nº 2191, Centro, CEP: 85801-031, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

JULIANA DE OLIVEIRA GARRIDO, brasileira, divorciada, natural de Santo Antônio da Platina/PR, nascida em 13/10/1983, médica, inscrita no CPF nº 043.130.369-03, portadora do RG sob nº 82643745 SESP/PR e CNH no 02283030807 DETRAN/PR, residente e domiciliada na cidade de Santo Antônio da Platina, Estado do Paraná, na Rua Sergipe, nº 450, São Francisco, na cidade Santo Antônio da Platina, estado do Paraná, CEP 86430-000, **representada por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

VANDERSON MIGUEL DA COSTA, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, natural de Apucarana/PR, nascido em 19/01/1983, médico, inscrito no CPF nº 042.960.489-02, portador do RG sob o nº 7.539.265-6 SESP/PR e CNH nº 02778195890 DETRAN/PR, residente e domiciliado na cidade de Marilândia do Sul, Estado do Paraná, na Rua São Francisco, nº 338, Centro, CEP: 86825-000, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

MATHEUS HENRIQUE VIEIRA MARINHO, brasileiro, solteiro, nascido em 10/09/1998, médico, inscrito no CPF nº 111.870.416-96, portador do RG sob o nº MG15197279 SSP/MG e CNH nº 06785564293 DETRAN/MG, residente e domiciliado na cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, na Rua Henrique Gorceix, nº 1426, Apto 301, Monsenhor Messias, CEP: 30720-492, **representado por BRAIAN RODRIGUES CAMPOS.**

ANNE CAROLINE BORESKE DOS SANTOS, brasileira, solteira, natural de Umuarama/PR, nascida em 17/06/1994, médica, inscrita no CPF nº 078.351.729-76, portadora do RG sob nº 105876220 SESP/PR e da CNH 05647905991 DETRAN/PR, residente e domiciliada na cidade de Umuarama, Estado do Paraná, na Rua Thelmo Galvão Moreira, nº 2300, Parque Bandeirantes, CEP: 87504-679.

**OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 37.134.677/0001-22
NIRE 41210912450**

FERNANDO NUNES SILVA MARQUES, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, natural de Araguatins/TO, nascido em 01/04/1977, médico, inscrito no CPF nº 668.204.802-53, portador do RG sob nº 4069063 PC/PA, residente e domiciliado na cidade de Paraíso do Tocantins, Estado de Tocantins, na Avenida São Raimundo Nonato, nº 734, Oeste, CEP: 77545-216.

MARCOS MASSAO OKAMURA, brasileiro, casado pelo regime de separação de bens obrigatória, natural de Ji-Paraná/RO, nascido em 03/02/1981, médico, inscrito no CPF nº 661.663.902-97, portador do RG nº 407141 SESP/PR e da CNH nº 02566575143 DETRAN/PR, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, Rua Navilho Arsego, nº 446, São Francisco, CEP: 85504-787.

RAFAEL GAPSKI MOREIRA, brasileiro, solteiro, natural de Curitiba/PR, nascido em 08/07/1991, médico, inscrito no CPF nº 071.641.949-12, portador do RG nº 69743099 SESP/PR, residente e domiciliado na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, Rua Ângelo Massignan, nº 1052, Casa 11, São Braz, CEP: 82320-480.

TAINARA CARLA LUCHESI, brasileira, solteira, natural de Porto Alegre/RS, nascida em 08/09/1996, médica, inscrita no CPF nº 027.122.251-47, portadora do RG sob nº 027.122.251-47 II/MT e no CRM/MT 17511, residente e domiciliada na cidade de Nova Mutum, Estado do Mato Grosso, na Rua dos Coqueiros, nº 1956W, Residencial Vitória, CEP: 78454-514.

Todos Sócios componente da sociedade empresária limitada, que gira sob a denominação social de **CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**, firma estabelecida na Rua José Batista Neves, 17, Jardim Canadá 2º Parte, na cidade de Maringá, estado do Paraná, CEP: 87.080-103, com contrato social registrado na junta Comercial do Estado do Paraná sob o NIRE nº 41210912450, em sessão de 01/08/2022;

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob a denominação comercial de **CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**, com sede e foro na Rua José Batista Neves, 17, Jardim Canadá 2º Parte, na cidade de Maringá, estado do Paraná, CEP: 87.080-103 e terá seu prazo de duração por tempo indeterminado, sendo que iniciou suas atividades em **13 de Maio de 2020**.

CLÁUSULA SEGUNDA: O objeto da empresa será:
"SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ATENDIMENTO MÉDICO, PRÉ-HOSPITALAR, HOSPITALAR E AMBULATORIAL, INCLUSIVE PRONTO-SOCORRO PARA

OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CAMPOS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ 37.134.677/0001-22
NIRE 41210912450

ATENDIMENTO DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS EM ESTABELECIMENTOS DE TERCEIROS; PRESTAÇÃO DE SERVIÇO POR PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA ÁREA ASSISTENCIAL EM SAÚDE NAS CATEGORIAS DE ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, FISIOTERAPEUTAS, NUTRICIONISTAS, FONOAUDIOLOGOS, DENTISTAS, TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E TÉCNICOS DE RADIOLOGIA”.

CLÁUSULA TERCEIRA: O capital social da empresa é R\$1.100.000,00 (Hum milhão e cem mil reais) divididos em 1.100.000 (Hum milhão e cem mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Um Real), integralizadas neste ato em moeda corrente do país pelos sócios:

SÓCIOS	QUOTAS	CAPITAL
BRAIAN RODRIGUES CAMPOS	1.098.240	R\$ 1.098.240,00
ANGELICA CARDOSO BARROS	110	R\$ 110,00
FABIO BELLIZZI FERREIRA	110	R\$ 110,00
PAULO JOSE DO NASCIMENTO LEAL	110	R\$ 110,00
ÍTALO CANDIDO FIATES	110	R\$ 110,00
MARINA MULLER REIS WEBER	110	R\$ 110,00
PEDRO AFONSO MORI CARRILHO	110	R\$ 110,00
CINTIA FLOR	110	R\$ 110,00
FERNANDO GUARANHA	110	R\$ 110,00
JULIANA DE OLIVEIRA GARRIDO	110	R\$ 110,00
VANDERSON MIGUEL DA COSTA	110	R\$ 110,00
MATHEUS HENRIQUE VIEIRA MARINHO	110	R\$ 110,00
ANNE CAROLINE BORESKE DOS SANTOS	110	R\$ 110,00
FERNANDO NUNES SILVA MARQUES	110	R\$ 110,00
MARCOS MASSAO OKAMURA	110	R\$ 110,00
RAFAEL GAPSKI MOREIRA	110	R\$ 110,00
TAINARA CARLA LUCHESI	110	R\$ 110,00
TOTAL	1.100.000	R\$ 1.100.000,00

OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 37.134.677/0001-22
NIRE 41210912450

CLÁUSULA QUARTA: A responsabilidade do sócio é restrita ao valor de suas quotas, respondendo ainda pela integralização do capital social.

CLÁUSULA QUINTA: As quotas de sociedade são indivisíveis e não poderão ser transferidas ou alienadas a qualquer título a terceiros, sem o consentimento do sócio administrador.

CLÁUSULA SEXTA: O sócio que desejar transferir suas quotas deverá notificar por escrito à sociedade, discriminando-lhe o preço, forma e prazo de pagamento, para que esta, através dos demais sócios exerça ou renuncie ao direito de preferência, o que deverá fazer dentro de sessenta dias contados do recebimento da notificação ou em maior prazo a critério do sócio alienante. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

CLÁUSULA SETIMA: A sociedade será administrada pelo sócio administrador, com poderes e atribuições de administrador a quem compete privativa e individualmente, o uso da firma e representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da sociedade, sendo-lhe, entretanto, vedado o seu emprego sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, ou assumir obrigações em favor de qualquer quotista ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios.

CLÁUSULA OITAVA: Fica investido na função de **ADMINISTRADOR** ao sócio **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS** com poderes e atribuições de administrador a quem compete o uso do nome empresarial **INDIVIDUALMENTE**, bem como fica dispensado da prestação de caução: **PROIBIÇÕES**, aval, endosso, fiança e caução de favor.

CLÁUSULA NONA: Os sócios concordam pela retirada mensal a título de "pró-labore" para o sócio administrador, fazendo-o quando e no valor que julgar necessário, observada as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA: O exercício social coincide com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro. Ao final de cada exercício levantar-se-á o balanço geral da Sociedade O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro e ao término de cada exercício, o administrador

OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 37.134.677/0001-22
NIRE 41210912450

prestará contas justificadas de sua administração, com elaboração do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A distribuição dos resultados não seguirá proporcionalmente os percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamentos de balanços intermediários, mensal, trimestral, anual ou qualquer período que julgar necessário, observado a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Em casos omissos a sociedade será regida subsidiariamente pelo novo Código Civil.

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 (em) 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 propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Deliberações sociais serão refletidas em documento escrito (instrumento particular ou público) subscrito pelo próprio sócio único ou por seu procurador com poderes específicos, inclusive a de transformação de tipo jurídico.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: O falecimento do sócio não dissolve necessariamente a sociedade, ficando os herdeiros e sucessores subrogados nos direitos e obrigações do “*de cujus*”, podendo nela fazerem-se representar, enquanto indiviso o quinhão respectivo, por um dentre eles devidamente credenciado pelos demais.

OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 37.134.677/0001-22
NIRE 41210912450

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Apurados por balanço os haveres do sócio falecido, fica facultado mediante consenso unânime entre os sócios herdeiros as condições de pagamento após apresentada a sociedade autorização judicial que permita formalizar-se inteiramente a operação, inclusive perante o Registro de Comercio, desde que não afetem a situação econômico-financeira da sociedade;

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: A empresa declara sob as penas de Lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº123, de 14/12/2006.

CLÁUSULA DÉCIMA SETIMA: Fica eleito o foro de Maringá, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por assim estar justo e contratado, lavra, data e assina o presente instrumento, em única via de teor e forma.

Maringá-Pr, 11 de março de 2026.

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS
Procurador

ANGELICA CARDOSO BARROS
Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

FABIO BELLIZZI FERREIRA
Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

PAULO JOSE DO NASCIMENTO LEAL
Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

ÍTALO CANDIDO FIATES
Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

**OITAVA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ 37.134.677/0001-22
NIRE 41210912450**

JULIANA DE OLIVEIRA GARRIDO

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

MARINA MULLER REIS WEBER

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

PEDRO AFONSO MORI CARRILHO

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

CINTIA FLOR

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

FERNANDO GUARANHA

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

VANDERSON MIGUEL DA COSTA

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

MATHEUS HENRIQUE VIEIRA MARINHO

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

ANNE CAROLINE BORESKI DOS SANTOS

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos

FERNANDO NUNES SILVA MARQUES

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

MARCOS MASSAO OKAMURA

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

RAFAEL GAPSKI MOREIRA

Representado por procurador - Braian Rodrigues Campos

TAINARA CARLA LUCHESI

Representada por procurador - Braian Rodrigues Campos



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CAMPOS SERVICOS DE SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
10585792666	BRAIAN RODRIGUES CAMPOS



CERTIFICO O REGISTRO EM 18/03/2026 15:01 SOB N° 20261445502.
PROTOCOLO: 261445502 DE 12/03/2026.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12605445507. CNPJ DA SEDE: 37134677000122.
NIRE: 41210912450. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 11/03/2026.
CAMPOS SERVICOS DE 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 37.134.677/0001-22 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 13/05/2020
---	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL CAMPOS SERVICOS DE SAUDE LTDA
--

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-04 - Atividade odontológica 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia 87.30-1-99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente
--

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

LOGRADOURO AV BRASIL	NÚMERO 521	COMPLEMENTO *****
--------------------------------	----------------------	----------------------

CEP 86.750-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO IGUARACU	UF PR
--------------------------	----------------------------------	------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CAMPOS.SERVICOSAUDE@GMAIL.COM	TELEFONE (44) 9135-4161
---	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/05/2020
------------------------------------	---

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 **12/05/2026** às **08:08:06** (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: CAMPOS SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 37.134.677/0001-22

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 09:15:39 do dia 09/01/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/07/2026.

Código de controle da certidão: **7A49.A5DD.836E.6F04**

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 39146190-63

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 37.134.677/0001-22

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 04/07/2026 - Fornecimento Gratuito

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



**ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

Certidão Negativa de Débitos Nº 153734/2026

Certificamos, conforme requerido por **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**, CPF/CNPJ nº **105.857.926-66**, para fins **DE LICITAÇÃO**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuições, receitas não tributárias, inscritos em dívida ativa ou não dos Cadastros Mobiliários e Imobiliários) até a presente data em nome de **CAMPOS SERVICOS DE SAUDE LTDA**, CPF/CNPJ nº **37.134.677/0001-22**, situado(a) na cidade de Maringá.

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

Emitida em: **19/05/2026**

Válida até: **17/08/2026**

Certidão emitida com base nas normas:

CTN - Código Tributário Nacional

CTM - Código Tributário Municipal

Decreto Municipal nº 1500/2017

Código de Autenticação: 02C7C9C335D2D4CA41874C8B612E2194

Para verificar a autenticidade, consulte o site:

<https://cidadao.maringa.pr.gov.br/portal-contribuinte/autenticar-documento>

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.134.677/0001-22
Razão Social: CAMPOS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: AVE BRASIL 521 / CENTRO / IGUARACU / PR / 86750-000

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.

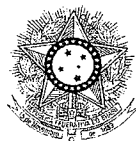
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/05/2026 a 11/06/2026

Certificação Número: 2026051320045486320305

Informação obtida em 19/05/2026 15:34:27

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: CAMPOS SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 37.134.677/0001-22
Certidão n°: 1898704/2026
Expedição: 09/01/2026, às 09:17:39
Validade: 08/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CAMPOS SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **37.134.677/0001-22**, **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.



+5544991772278
dservicosdesaude@gmail.com
Rua José Batista Neves, 17, Jd.
Canadá, Maringá/PR,
CEP: 87080-103
Dr. Braian R. Campos
CRM/PR: 44569 | RQE: 31998
Founder & CEO

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 CAMPOS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, CNPJ nº 42.435.382/0001-26, com sede na Rua José Batista Neves, nº 17, Jardim Canadá 2º Parte - Maringá/PR - CEP 87.080-103, 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 Sr. BRAIAN RODRIGUES CAMPOS, Portador do RG sob nº 1.743.804-2 e CPF nº 105.857.926-66, cuja função 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: campos.servicossaude@gmail.com

Telefone: (43) 9 9135-4161

Banco: NUBANK (260) C/C: 34595210-1 Chave Pix (se houver): 37.134.677/0001-22

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 BRAIAN RODRIGUES CAMPOS, portador do



☎ +5544991772279

✉ dservicosdesaude@gmail.com

📍 Rua José Batista Neves, 17, Jd. Canadá, Maringá | PR, CEP: 87080-103

Dr. Braian R. Campos
CRM/PR: 44559 | RQE: 33999
Founder & CEO

CPF/MF sob n.º 105.857.926-66, para ser o 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.

Maringá, 24 de maio de 2026.

BRAIAN
RODRIGUES
CAMPOS:105
85792666

Assinado de forma
digital por BRAIAN
RODRIGUES
CAMPOS:10585792666
Dados: 2026.05.24
23:46:42 -03'00'

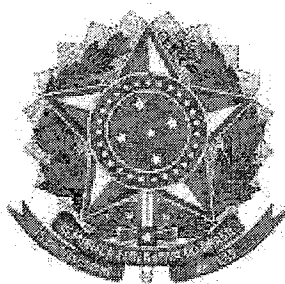
CAMPOS SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 37.134.677/0001-22

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS

CPF: 105.857.926-66

CAMPOS
SERVIÇOS DE SAÚDE



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **44569** desde **06/05/2020**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

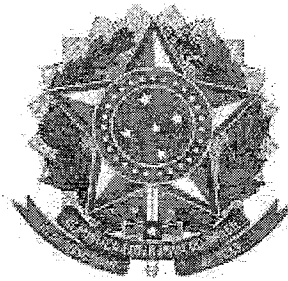
Esta Certidão tem validade até o dia 20/08/2026.

Chave de validação **3790aedic7216487a369d05f696333940ec3f1249**

Emitida eletronicamente via internet em **20/05/2026**.

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 de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **CAMPOS SERVIÇO DE SAÚDE LTDA**, CNPJ 37.134.677/0001-22, foi inscrita em 26/01/2021, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **14792**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**, inscrito sob o nº. 44569 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.

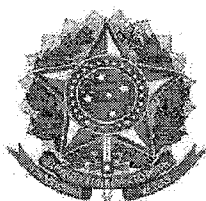
Esta Certidão tem validade até o dia 13/07/2026.

Chave de validação **dd42c11d3042ca4b96c671153cad7f854c31e05e**

Emitida eletronicamente via internet em **13/04/2026**.

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
14792	37.134.677/0001-22	26/01/2021	26/01/2027
Razão Social	Nome Fantasia		
CAMPOS SERVIÇO DE SAÚDE LTDA	CAMPOS SERVIÇO DE SAÚDE		
Endereço	Município / UF		CEP
R JOSÉ B NEVES - JARDIM CANADÁ 2ª PARTE, 17	MARINGÁ / PR		87080-103
Responsável	Classificação		
44569 - BRAIAN RODRIGUES CAMPOS	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 26/01/2027. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **38f650911f642166968776f485ec06c2d4cdfb2f**
Emitida eletronicamente via internet em **27/01/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do
<https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml>



O REITOR DO CENTRO UNIVERSITÁRIO GOVERNADOR OZANAM COELHO, NO
USO DAS SUAS ATRIBUIÇÕES E TENDO VISTA A CONCLUSÃO DO CURSO DE
MEDICINA EM 29 DE ABRIL DE 2020 E COLAÇÃO DE GRAU EM 30 DE ABRIL DE 2020
CONFERE O TÍTULO DE



MÉDICO

A

Braian Rodrigues Campos

BRASILEIRO, NATURAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS, NASCIDO EM 03 DE NOVEMBRO DE 1993,
PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE MG-17.438.042, EXPEDIDA POR PC-MG,
FILHO DE FRANKLIN DE OLIVEIRA CAMPOS E DE LUCIA DE FÁTIMA RODRIGUES.

E OUTORGA-LHE O PRESENTE DIPLOMA.

A FIM DE QUE POSSA GOZAR DE TODOS OS DIREITOS E PRERROGATIVAS LEGAIS.

UBÁ/MG, 08 DE AGOSTO DE 2020.

JÉSSICA BENY DE MELO
SECRETARIA GERAL

DIPLOMADO(A)

RICARDO BELO COUTO
REITOR

PROF. M. SC. MARCELO SANTOS DIABERT
PRO-REITOR DE ENSINO E DE
DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL



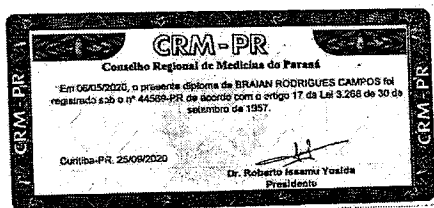
v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 09/01/2024 11:57:37 que o documento de hash (SHA-256)
a001135e6f9b4262a384db9d6bce828be114ee4b64ffa761e8bdf3f424aaf3b8 foi validado em 09/01/2024 11:55:13 através da transação blockchain
0x77035628330871417c647e2bf52969e92c5f3ba4b8e3f47acae3395b5a952a9 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 182240)



CENTRO UNIVERSITÁRIO GOVERNADOR OZANAM COELHO
Sociedade Educacional Governador Ozanam Coelho
CNPJ 02.270.109/0001-74
Recredenciado pela Portaria nº 1.079
de 31/05/2019 – D.O.U de 03/06/2019.

CURSO DE BACHARELADO EM MEDICINA
Sob amparo legal da Res. CNE 01/2016.

Autorizado pela portaria MEC nº 359 de 10/06/2014 (D.O.U. de 11/06/2014), com reconhecimento nos termos do §1º do art.11 do Decreto 9.235, de 15/12/2017. Processo e-MEC nº20186136.



CENTRO UNIVERSITÁRIO GOVERNADOR OZANAM COELHO

Diploma registrado por atribuição de competência do Ministério da Educação, nos termos do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017, art. 99, § 2º.

Registro nº 403

Livro nº 02/2020 fls. 056

Processo nº 1362.503/2020-04

Data 08/08/2020

Jéssika Bento de Melo
CPF: 092.009.769-97
Coordª do Setor de Registros Acadêmicos
UNIFAGOC

Marcelo Santos Daibert
Gerente de Registros Acadêmicos
UNIFAGOC - Port. 12/2019

0503.08.2020

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 09/01/2024 11:57:37 que o documento de hash (SHA-256)
a001f35e6f9b4262a384db9d6bce828be114ee4b64f761e8bdf3f424aaf3b8 foi validado em 09/01/2024 11:55:13 através da transação blockchain
0x7703562833087147c647e2b162669fe92c5f3ba4b8e3f47acae3395b5a952a9 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 182240)

Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 08/04/2024

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a001f35e6f9b4262a384db9d6bce828be114ee4b64ffa761e8bdf3f424aaf3b8** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **182240** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**DIPLOMA**", cujo assunto é descrito como "**DIPLOMA**", faz prova de que em **09/01/2024 11:55:02**, o responsável **Braian Rodrigues Campos (105.***.***-66)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Braian Rodrigues Campos a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **09/01/2024 11:57:35** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x770356283308714f7c647e2bf62669fe92c5f3ba4b8e3f47acae3395b5a952a9**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

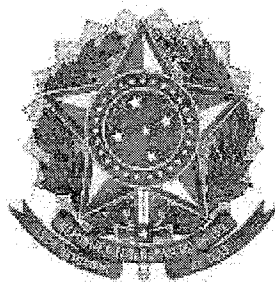
¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **44569** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2027.

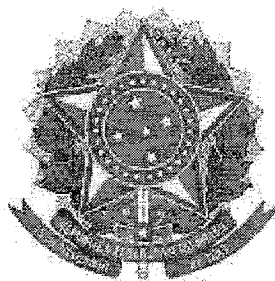
Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **eca22d3eb121054402583e8182d68553fb4c21ac**

Emitida eletronicamente via internet em **20/05/2026**

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) **BRAIAN RODRIGUES CAMPOS**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **44569** conforme períodos abaixo:

Períodos

06/05/2020 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. cc3dd1b4db229b41d07329671f50b0d91bf726f8

Emitida eletronicamente via internet em **20/05/2026**

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

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

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A **FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ – FUNEDS**, estabelecida na Rua do Rosário, N.º 144, 10º andar, bairro Centro, na cidade de Curitiba-PR, inscrita no CNPJ N.º 24.039.073/0001-55, aqui representada por seu titular **Geraldo Gentil Biesek**, portador do CPF/MF N.º 555.399.129-34, e RG N.º 3.177.159-5/PR, atesta para todos os fins de direito sob pena de responsabilidade que a empresa **CAMPOS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ N.º 37.134.677/0001-22, localizada na Rua José Batista Neves, n.º 17, Maringá - PR, presta serviços médicos no Hospital Regional no Centro Oeste, através do **contrato nº 963/2023**, com vigência contratual de 18/08/2023 a 18/08/2024, Termo Aditivo com vigência de 19/08/2024 a 19/08/2025, especificamente, a contratada demonstrou aptidão e experiência nos lotes abaixo conforme relatório emitido pelo gestor e fiscal do contrato:

Contrato nº 963/2023:

Lote 01	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE HORAS	TOTAL DE HORAS MENSAIS	VALOR UNITÁRIO HORA/PLANTÃO (R\$)	VALOR MÁXIMO MENSAL ESTIMADO (R\$)	VALOR MÁXIMO ANUAL ESTIMADO (R\$)
Item 01	ANESTESIOLOGIA CC, Ambulatório, Emergências, Cirurgias Eletivas, exames do Centro de Imagem e consultas pré-anestésicas	Diurno correspondente a 1 profissionais 12h de plantão PRESENCIAL todos os dias	132	R\$165,00	R\$21.780,00	R\$261.360,00
		Noturno correspondente a 1 profissionais 12h de plantão PRESENCIAL todos os dias	180	R\$165,00	R\$29.700,00	R\$356.400,00
		Valor Global do Lote				R\$51.480,00

Rua do Rosário, 144 – 10º andar - 80.020-110 - Curitiba - PR
Tel: 41 3798 - 5373 | www.funeas.pr.gov.br

Lote 02	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE HORAS	TOTAL DE HORAS MENSAIS	VALOR UNITÁRIO HORA/PLANTÃO (R\$)	VALOR MÁXIMO MENSAL ESTIMADO (R\$)	VALOR MÁXIMO ANUAL ESTIMADO (R\$)
Item 01	CLÍNICA MÉDICA Intercorrências pacientes internados	Diurno correspondente a 2 profissionais 12h de plantão PRESENCIAL todos os dias	372	R\$150,00	R\$55.800,00	R\$669.600,00
		Noturno correspondente a 2 profissionais 12h de plantão PRESENCIAL todos os dias	312	R\$150,00	R\$46.800,00	R\$561.600,00
Valor Global do Lote					R\$102.600,00	R\$1.231.200,00

Item 01	CIRURGIA VASCULAR Urgências e Emergências	Correspondente a 1 profissionais 12h de plantão SOBREAVISO todos os dias na semana	372	R\$60,00	R\$22.320,00	R\$267.840,00
Valor Global do Lote					R\$22.320,00	R\$267.840,00

Lote 06	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE HORAS	TOTAL DE HORAS MENSAIS	VALOR UNITÁRIO HORA/PLANTÃO (R\$)	VALOR MÁXIMO MENSAL ESTIMADO (R\$)	VALOR MÁXIMO ANUAL ESTIMADO (R\$)
Item 01	INFECTOLOGIA CCIH e pacientes internados	Diurno regime PRESENCIAL para CCIH (4hs dia CCIH + 2hs dia internamentos)	130	R\$165,00	R\$21.450,00	R\$257.400,00
Valor Global do Lote					R\$21.450,00	R\$257.400,00

Lote 07	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE HORAS	TOTAL DE HORAS MENSAIS	VALOR UNITÁRIO HORA/PLANTÃO (R\$)	VALOR MÁXIMO MENSAL ESTIMADO (R\$)	VALOR MÁXIMO ANUAL ESTIMADO (R\$)
Item 01	ULTRASSONOGRAFIA	Noturno correspondente a 1 profissional 12h de plantão SOBREAVISO todos os dias	180	R\$60,00	R\$10.800,00	R\$129.600,00
Valor Global do Lote					R\$10.800,00	R\$129.600,00

Lote 08	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE HORAS	TOTAL DE HORAS MENSAIS	VALOR UNITÁRIO HORA/PLANTÃO (R\$)	VALOR MÁXIMO MENSAL ESTIMADO (R\$)	VALOR MÁXIMO ANUAL ESTIMADO (R\$)
Item 01	NEFROLOGIA	Correspondente a 1 profissional 12h de plantão SOBREAVISO todos os dias	372	R\$ 60,00	R\$22.320,00	R\$267.840,00
Valor Global do Lote					R\$22.320,00	R\$267.840,00

Rua do Rosário, 144 – 10º andar - 80.020-110 - Curitiba - PR
Tel: 41 3798 - 5373 | www.funeas.pr.gov.br

Lote 13	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE HORAS	TOTAL DE HORAS MENSAIS	VALOR UNITÁRIO HORA/PLANTÃO (R\$)	VALOR MÁXIMO MENSAL ESTIMADO (R\$)	VALOR MÁXIMO ANUAL ESTIMADO (R\$)
Item 01	PSIQUIATRIA	Díuimo correspondente a 1 profissional 12h de plantão SOBREAVISO todos os dias	372	R\$60,00	R\$22.320,00	R\$267.840,00
Valor Global do Lote					R\$22.320,00	R\$267.840,00

Em tempo, informo que os serviços foram executados com qualidade e atendendo todas as solicitações e demais condições estabelecidas em contrato.

Por ser verdade, firmo o presente.

Curitiba, 03 de junho de 2025.

assinado digitalmente
GERALDO GENTIL BIESEK
Diretor Presidente – FUNEAS

Rua do Rosário, 144 – 10º andar - 80.020-110 - Curitiba - PR
Tel: 41 3798 - 5373 | www.funeas.pr.gov.br

Documento: **AtestadodecapacidadeCamposHRCO.pdf**.

Assinatura Qualificada realizada por: **Geraldo Gentil Biesek** em 03/06/2025 17:45.

Inserido ao protocolo **24.051.090-1** por: **Roberta Rocha** em: 03/06/2025 15:40.



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:
cd5341b266e4bcd5317b3efc467035.

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Declaro, para os devidos fins, que o(a) Doutor
BRAIAN RODRIGUES CAMPOS, portador da Carteira
de Identidade nº 17438042, CPF nº 10585792666,
CRM-PR Nº: 44569 exerceu atividade profissional na empresa HOSPITAL MUNICIPAL
DE IVAIPORÃ, inscrita sob o CNPJ nº 75741330/0001-37
, Inscrição Estadual nº _____,
situada no endereço RUA DAS FLORES, S/N VILA SANTA MARIA
, no município de IVAIPORÃ-
PR, com o Cargo de médico (especialidade) _____
CLÍNICO GERAL, lotado no setor: ENFERMARIA, no
período de 15/05/2020 a 15/02/2022, desenvolvendo as seguintes responsabilidades:
MÉDICO PLANTONISTA COM AÇÃO EM ENFERMARIA - 24
HORAS/SEMANAIS

Obs: Descrever carga horária diária

IVAIPORÃ, 15 de FEVEREIRO de 20 22.

Edileusa Galvão Rodrigues
Diretora Administrativa


Assinatura do Empregador/Responsável

DADOS PESSOAIS

Nome do(a) médico(a): BRAIAN RODRIGUES CAMPOS Telefone: (43) 99135-4161

Endereço : RUA XX DE DEZEMBRO, 587 CENTRO SÃO JOÃO DO IVAÍ-PR CEP: 86930000



☎ +5544991772279
✉ dservicosdesaude@gmail.com
📍 Rua José Batista Neves, 17, Jd. Canadá, Maringá/PR, CEP: 87080-103
Dr. Braian R. Campos
CRM/PR: 44888 | RQE: 33999
Founder & CEO

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

NOME DA EMPRESA: CAMPOS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ: 37.134.677/0001-22
ENDEREÇO: Rua José Batista Neves, nº 17, Jardim Canadá 2º Parte - Maringá/PR - CEP 87.080-103

Prezados,

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.Plantão	<p>-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;</p> <p>-Responsável pela emergência, internamentos, observações;</p> <p>-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);</p> <p>-Acompanhar pacientes em ambulância a Unidades de maior complexidade quando necessário;</p> <p>-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;</p>	800	R\$ 1.576,00	R\$ 1.260.800,00



☎ +5544991772279

✉ dservicosdesaude@gmail.com

📍 Rua José Batista Neves, 17, Jd. Canadá, Maringá | PR, CEP: 87080-103

Dr. Braian R. Campos
CRM/PR: 44569 | RQE: 33999
Founder & CEO

<p>-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;</p> <p>-Responsável pela emergência, internamentos, observações;</p> <p>-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);</p> <p>-Acompanhar pacientes em ambulância a Unidades de maior complexidade quando necessário;</p> <p>-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;</p> <p>-Ser responsável pelo encaminhamento desse paciente quando a patologia apresentada por ele ultrapassar o que a unidade pode oferecer;</p> <p>-Solicitar o cadastro do paciente na Central de Leitos quando o mesmo necessitar de procedimento e/ou suporte que não sejam possíveis nesta instituição;</p> <p>-Realizar contato médico quando solicitado pela Central de Regulação de Leitos, e com hospital de referência de acordo com convênio e protocolo;</p> <p>-Prestar assistência aos pacientes nas intercorrências durante seu período de trabalho;</p> <p>-Observar e executar as rotinas de atendimento;</p> <p>-Referenciar o paciente a unidade básica de saúde, depois de avaliar e considerar a necessidade de seguimento na atenção primária;</p> <p>-Observação: Dar continuidade ao plantão anterior;</p> <p>-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>			
--	--	--	--

2. Plantão dos Feriados Nacionais	<p>-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;</p> <p>-Responsável pela emergência, internamentos, observações;</p> <p>-Urgência e Emergência: atender as diversas condições que necessitam de avaliação rápida;</p> <p>-Realizar todos os procedimentos de urgência e emergência necessários para a manutenção da vida do paciente;</p> <p>-Fazer os encaminhamentos necessários;</p> <p>-Solicitar os exames necessários, realizar pequenos procedimentos (suturas, retirada de corpo estranho, entre outros);</p> <p>-Acompanhar pacientes em ambulância a Unidades de maior complexidade quando necessário;</p> <p>-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;</p> <p>-Solicitar e avaliar exames, encaminhamentos se necessário, preencher AIH no momento do internamento;</p> <p>-Ser responsável pelo encaminhamento desse paciente quando a patologia apresentada por ele ultrapassar o que a unidade pode oferecer;</p> <p>-Solicitar o cadastro do paciente na Central de Leitos quando o mesmo necessitar de procedimento e/ou suporte que não sejam possíveis nesta instituição;</p> <p>-Realizar contato médico quando solicitado pela Central de Regulação de Leitos, e com hospitais de referência de acordo com convênio e protocolo;</p> <p>-Prestar assistência aos pacientes nas intercorrências durante seu período de trabalho;</p> <p>-Observar e executar as rotinas de atendimento;</p> <p>-Referenciar o paciente a unidade básica de saúde, depois de avaliar e considerar a necessidade de seguimento na atenção primária;</p> <p>-Observação: Dar continuidade ao plantão anterior;</p> <p>-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>	35	R\$ 2.377,50	R\$ 83.212,50
-----------------------------------	---	----	--------------	---------------

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;</p> <p>-Organizar a escala dos plantonistas, zelando pra que não haja lacunas durante as 24 horas de funcionamento da instituição;</p> <p>-Tomar providência para solucionar as ausências de plantonistas devendo até mesmo substituir o plantonista faltoso em caso fortuito do previamente escalado;</p> <p>-Supervisionar adequadamente a equipe médica na unidade, garantindo que a escala de plantão seja cumprida na totalidade;</p> <p>-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;</p> <p>-Participar da CCIH (comissão de controle infecção hospitalar) e NSP (núcleo de segurança do paciente);</p> <p>-Planejar, implementar e garantir a qualidade dos processos, elaborar e revisar normas e rotinas técnicas;</p> <p>-Coordenar as atividades multidisciplinares na condução do paciente;</p> <p>-Impedir a delegação de atos médicos a outros profissionais de saúde;</p> <p>-Colaborar na construção da escala de plantão juntamente com a Responsável do Departamento de Saúde ;</p> <p>-Zelar pelo cumprimento das normas reguladoras do CFM. RDC/CRM ANVISA NR32 e Ministério da Saúde.</p> <p>-Solicitar a substituição de profissional escalado se o mesmo não estiver com condições de realizar o plantão médico;</p> <p>-Substituir o profissional plantonista se for necessário, sendo remunerado pelo plantão.</p>	12 meses	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.

Atenciosamente



+5544991772279

dservicosdesaude@gmail.com

Rua José Batista Neves, 17, Jd.
Canadá, Maringá | PR,
CEP: 87080-103

Dr. Braian R. Campos
CRM/PR: 44889 | RQE: 33999
Founder & CEO

Maringá, 24 de maio de 2026.

BRAIAN
RODRIGUES

CAMPOS:1058
5792666

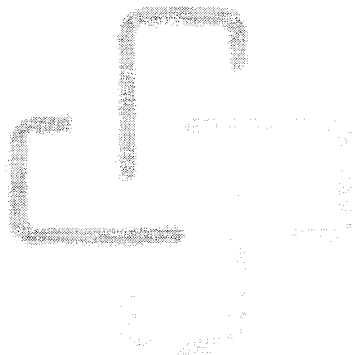
Assinado de forma
digital por BRAIAN
RODRIGUES
CAMPOS:10585792666
Dados: 2026.05.24
23:46:33 -03'00'

CAMPOS SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 37.134.677/0001-22

BRAIAN RODRIGUES CAMPOS

CPF: 105.857.926-66



CAMPOS

SERVIÇOS DE SAÚDE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2522695643



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME
BRAIAN RODRIGUES CAMPOS

1ª HABILITAÇÃO
28/12/2018

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
03/11/1993, ARAXÁ, MG

4a DATA EMISSÃO
13/01/2023

4b VALIDADE
12/01/2033

ACC
 D

4c DDC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
17438042 SESP MG

4d CPF
105.857.926-66

5 Nº REGISTRO
07190302432

9 CAT HAB
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
FRANKLIN DE OLIVEIRA CAMPOS
LUCIA DE FÁTIMA RODRIGUES

7 ASSINATURA DO PORTADOR

2522695643

ACC			
A			
A1			
B		12/01/2033	
B1			
C			
C1			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
CURITIBA, PR

D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
09188626645
PR922887767

PARANÁ

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Este arquivo não pode ser utilizado como documento de habilitação.

Verifique autenticidade do QR Code com o app Vio.

PODER JUDICIÁRIO

Comarca de Maringá - Estado do Paraná

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

Praça Des. Franco Ferreira da Costa, s/n - CEP 87.013-900 - Telefone: (44) 3029-8871
Site: www.distribuidormaringa.com.br - Email: certidaodistribuidormga@gmail.com

CERTIDÃO NEGATIVA



Número: 202605141213263199173

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.distribuidormaringa.com.br>

**** RUBENS AUGUSTO MONTEIRO WEFFORT **, Distribuidor e anexos da
Comarca de Maringá, Estado do Paraná, etc...**

C E R T I F I C A, a pedido verbal de parte interessada, que revendo em o
Cartório a seu cargo, os livros de registro e distribuição de feitos CÍVEIS, nos mesmos constatou a
INEXISTÊNCIA, de quaisquer pedidos de FALÊNCIA, CONCORDATAS E RECUPERAÇÃO JUDICIAL e
EXTRAJUDICIAL (Lei nº 11.101/2005) contra:

CAMPOS SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 37.134.677/0001-22

Observações:

Não Há.

*** Buscas Efetuadas nos Últimos 20 anos.

*** A certidão em nome de PESSOA JURÍDICA considera os processos referentes à matriz e filiais.

*** Esta CERTIDÃO não aponta, ordinariamente, os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como Autor(a).

***** CERTIDÃO EMITIDA POR PROCESSO ELETRÔNICO COM BASE NA LEI 11.419 DE 19.12.2006. *****

***** EMOLUMENTOS -> VALOR: R\$ 48,00 - ITEM 2, TAB VIII LEI ESTADUAL 22956/2025 *****

O referido é verdade e dá fé.

Maringá, quinta-feira, 14 de maio de 2026.

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DE MARINGÁ/PR
assinado digitalmente