

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA
MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
CNPJ 19.283.087/0001-80
NIRE 41207739076

1- AMANDA DE NARDI FERREIRA MUNIZ ARRUDA, brasileira, maior, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 05/05/1984, inscrita no CPF sob n.º 045.526.149-08, portadora da Carteira Nacional de Habilitação sob n.º 04701975218 DETRAN/PR, emitida em 16/05/2018, residente e domiciliado na Rua Cajueiro, n.º 166, Vila Ricardo, Londrina/PR, CEP 86035-240,

2- LEANDRO RODRIGUES PAULINO, casado sob o regime de separação bens, nascido em 11/08/1979, enfermeiro, residente e domiciliado na Rua João Manoel da Silva, n.º 211, Cabeçudas, Itajaí/SC, CEP 88306-470, portador da Cédula de Identidade Civil Registro Geral sob n.º 7.865.848-7 SSP/PR expedida em 30/04/2012, inscrito no CPF sob n.º 005.217.989-30 e

3- MAYKEL ANDERSON SEMMER, brasileiro, solteiro, fisioterapeuta, nascido em 07/01/1987, residente e domiciliado na Rua Governador Valadares, n.º 260, Jardim Andrade, Londrina/PR, CEP 86061-150 portador da Cédula de Identidade Civil Registro Geral sob n.º 4.540.922 SSP/SC emitida em 10/12/1998, inscrito CPF sob n.º 057.042.069-56, únicos sócios da MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA, CNPJ 19.283.087/0001-80, com sede na Rua Martin Luther King, n.º 811, Salas n.º 11 e n.º 12, Lago Parque, Londrina/PR, CEP 86015-300, com o Contrato Social registrado na Junta Comercial do Paraná sob o n.º 41207739076 em 25/10/2013 e Sétima Alteração Contratual registrada sob n.º 20204886112 registrada em 27/08/2020, resolvem alterar o Contrato Social e posteriores alteração de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA
MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
CNPJ 19.283.087/0001-80
NIRE 41207739076

CLÁUSULA PRIMEIRA: Rerratifica-se o cabeçalho da última Alteração Contratual registrada sob n.º 20204886112 em 27/08/2020, onde consta como: SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, DENOMINADA MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA, CNPJ 19.283.087/0001-80, NIRE 41207739076, sendo que o correto é SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, DENOMINADA MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA, CNPJ 19.283.087/0001-80, NIRE 41207739076.

CLÁUSULA SEGUNDA: A Filial I registrada na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob n.º 42901214862 em 26/09/2018, CNPJ 19.283.087/0002-60, que tinha sede na Avenida do Estado Dalmo Vieira, n.º 1206, Sala n.º 10A, Ariribá, Balneário Camboriú/SC, CEP 88338-640: passa a ser sede na Avenida do Estado Dalmo Vieira, n.º 1231, Barração n.º 07, Sala n.º 01, Praia dos Amores, Balneário Camboriú/SC, CEP 88331-490.

CLÁUSULA TERCEIRA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições vigentes que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

CLÁUSULA QUARTA: A vista da modificação ora ajustada e em consonância com que determina o art. 2.031 da Lei nº 10.406/2002, os sócios RESOLVEM, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que adequando às disposições da referida lei, aplicáveis a este tipo societário, passa a ter

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA
MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
CNPJ 19.283.087/0001-80
NIRE 41207739076

a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
CNPJ 19.283.087/0001-80
NIRE 41207739076

1- AMANDA DE NARDI FERREIRA MUNIZ ARRUDA, brasileira, maior, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 05/05/1984, inscrita no CPF sob n.º 045.526.149-08, portadora da Carteira Nacional de Habilitação sob n.º 04701975218 DETRAN/PR, emitida em 16/05/2018, residente e domiciliado na Rua Cajueiro, n.º 166, Vila Ricardo, Londrina/PR, CEP 86035-240,

2- LEANDRO RODRIGUES PAULINO, casado sob o regime de separação bens, nascido em 11/08/1979, enfermeiro, residente e domiciliado na Rua João Manoel da Silva, n.º 211, Cabeçadas, Itajaí/SC, CEP 88306-470, portador da Cédula de Identidade Civil Registro Geral sob n.º 7.865.848-7 SSP/PR expedida em 30/04/2012, inscrito no CPF sob n.º 005.217.989-30 e

3- MAYKEL ANDERSON SEMMER, brasileiro, solteiro, fisioterapeuta, nascido em 07/01/1987, residente e domiciliado na Rua Governador Valadares, n.º 260, Jardim Andrade, Londrina/PR, CEP 86061-150 portador da Cédula de Identidade Civil Registro Geral sob n.º 4.540.922 SSP/SC emitida em 10/12/1998, inscrito CPF sob

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA
MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
CNPJ 19.283.087/0001-80
NIRE 41207739076

n.º 057.042.069-56, únicos sócios da MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA, CNPJ 19.283.087/0001-80, com sede na Rua Martin Luther King, n.º 811, Salas n.º 11 e n.º 12, Lago Parque, Londrina/PR, CEP 86015-300, com o Contrato Social registrado na Junta Comercial do Paraná sob o n.º 41207739076 em 25/10/2013 e Quinta Alteração Contratual registrada sob n.º 20185218369 registrada em 20/09/2018.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA e tem sede na Rua Martin Luther King, n.º 811, Salas n.º 11 e n.º 12, Lago Parque, Londrina/PR, CEP 86015-300.

Filial I - na Avenida do Estado Dalmo Vieira, n.º 1231, Barração n.º 07, Sala n.º 01, Praia dos Amores, Balneário Camboriú/SC, CEP 88331-490, registrada na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob n.º 42901214862 em 26/09/2018, CNPJ 19.283.087/0002-60.

CLÁUSULA SEGUNDA O objeto da sociedade é fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio, serviços de assistência social, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, psicologia, atendimento móvel a urgências, emergências e eventos, UTI móvel, pilates, enfermagem e farmácia interna domiciliar, serviços de atendimento médico hospitalar no domicílio, aluguel de equipamentos hospitalares e assessoria e consultoria na área de saúde.

Filial I - Exerce a atividade de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio, serviços de assistência social, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, psicologia, atendimento móvel a urgências, emergências e eventos, UTI móvel, enfermagem e farmácia interna domiciliar, serviços de atendimento médico

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA
MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
CNPJ 19.283.087/0001-80
NIRE 41207739076

hospitalar no domicílio, aluguel de equipamentos hospitalares e assessoria e consultoria na área de saúde.

CLÁUSULA TERCEIRA: O capital social é de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) dividido em 10.000 (dez mil) cotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente integralizadas em moeda corrente do país, assim distribuído entre os sócios:

NOME	COTAS	%	CAPITAL EM R\$
AMANDA DE NARDI FERREIRA MUNIZ ARRUDA	2.000	20	2.000,00
LEANDRO RODRIGUES PAULINO	4.000	40	4.000,00
MAYKEL ANDERSON SEMMER	4.000	40	4.000,00
TOTAL	10.000	100	10.000,00

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade iniciou suas atividades em 16 de outubro de 2013 e seu prazo é indeterminado.

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

CLÁUSULA SEXTA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA
MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
CNPJ 19.283.087/0001-80
NIRE 41207739076

cotas de capital, todavia, todos os sócios respondem solidariamente até o limite do capital social.

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade é exercida pelos sócios AMANDA DE NARDI FERREIRA MUNIZ ARRUDA, LEANDRO RODRIGUES PAULINO e MAYKEL ANDERSON SEMMER, individualmente, autorizados o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens permanentes da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

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

CLÁUSULA NONA: As decisões administrativas, bem como modificações do contrato social que tenha por objetivo a matéria indicada no artigo 997 do Código Civil Lei n.º 10.406/2002, dependem do consentimento de todos os sócios; as demais podem ser decididas por maioria absoluta de votos. Qualquer modificação do contrato social será averbada, cumprindo-se as formalidades previstas neste contrato, sob pena de nulidade.

CLÁUSULA DÉCIMA: Fica responsável perante o Conselho Regional de Fisioterapia

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA
MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
CNPJ 19.283.087/0001-80
NIRE 41207739076

e Terapia Ocupacional do Paraná o sócio MAYKEL ANDERSON SEMMER, portador do CREFITO/PR nº 141999-F.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:

a) - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do Balanço Patrimonial e do resultado. Os resultados poderão ser distribuídos aos sócios, de conformidade com as deliberações tomadas pelos mesmos, em reunião.

b) - Conselho Fiscal - A sociedade não tem Conselho Fiscal e não realiza Assembléia de Sócios. Compete aos sócios decidir sobre negócios da sociedade, as deliberações tomadas por maioria de votos, contadas segundo o valor das cotas de capital de cada um, conforme determina o artigo 1010 do Código Civil Lei n.º 10.406/2002.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: A reunião dos sócios deve realizar-se ao menos uma vez por ano, nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, dependem da deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou no contrato: (I) tomar as contas dos administradores e deliberar sobre o balanço patrimonial e o de resultado econômico; (II) designar administradores, quando for o caso; (III) tratar de qualquer outro assunto constante da ordem do dia.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA
MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
CNPJ 19.283.087/0001-80
NIRE 41207739076

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

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

Parágrafo primeiro: O valor dos haveres devidos aos herdeiros, sucessores e o incapaz deverão ser pagos em 36 (trinta e seis) parcelas iguais, mensais e sucessivas, com o vencimento da primeira após 60 (sessenta) dias da apuração dos haveres.

Parágrafo segundo: A cada 12 (doze) parcelas, o valor remanescente será corrigido de acordo com a variação do índice IGPM, ou outro índice que vier a substituí-lo.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Quando a sociedade, representada por mais da metade do capital social, entender que um ou mais sócios estiverem colocando em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos de inegável gravidade, estes serão excluídos da sociedade, nos termos do Art. 1.085 da Lei 10.406/2002, mediante alteração de contrato social.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Dissolve-se a sociedade quando ocorre qualquer um dos eventos: (I) o vencimento do prazo de duração, salvo se, vencido este e sem oposição de sócio, não entrar a sociedade em liquidação, caso em que se prorrogará

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA
MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
CNPJ 19.283.087/0001-80
NIRE 41207739076

por tempo indeterminado; (II) o consenso unânime dos sócios; a deliberação dos sócios, por maioria absoluta, na sociedade de prazo indeterminado; (III) a falta de pluralidade de sócios, não reconstituída no prazo de cento e oitenta dias; (IV) a extinção, na forma da lei, de autorização para funcionar.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: As divergências que eventualmente ocorrerem entre os sócios na interpretação dos termos e dos casos omissos no presente instrumento serão resolvidas sob o amparo legal do Código Civil Lei n.º 10.406/2002 e outros instrumentos vigentes, que regem a matéria.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: Nos casos de penhora, arresto ou sequestro de quotas, por iniciativa de terceiros não quotistas em razão de dívida de sócio cotista, terá este o prazo de 3 (três) dias para substituir a penhora das quotas. Não o fazendo, entender-se-á que tais quotas teriam sido ofertadas à venda, pelo que os sócios poderão exercer sua preferência de aquisição depositando o equivalente ao valor do patrimônio líquido que elas representem conforme último balanço. Nesta hipótese, a transferência das quotas sociais para o nome do quotista adquirente dar-se-á independentemente da assinatura da transmitente.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: Os endereços dos sócios, constantes do contrato social ou de sua última alteração serão válidos para o encaminhamento de convocações, cartas, avisos e etc., relativos a atos societários de seu interesse. A responsabilidade de informação de alterações destes endereços é exclusiva dos sócios, que deverão fazê-lo por escrito.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: A sociedade poderá elaborar o balanço/balancete de resultado econômico em qualquer mês do exercício social e em

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA
MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
CNPJ 19.283.087/0001-80
NIRE 41207739076

função desse resultado, distribuir lucros aos sócios.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DECLARAÇÃO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE. A empresa declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: Fica eleito o foro da Comarca de Londrina/PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em 01 (uma) via.

Londrina - Pr., 07 de janeiro de 2021.

MAYKEL ANDERSON SEMMER

LEANDRO RODRIGUES PAULINO

AMANDA DE NARDI FERREIRA MUNIZ ARRUDA



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00521798930	LEANDRO RODRIGUES PAULINO
04552614908	AMANDA DE NARDI FERREIRA MUNIZ ARRUDA
05704206956	MAYKEL ANDERSON SEMMER



CERTIFICO O REGISTRO EM 12/01/2021 10:37 SOB Nº 20210084391.
PROTOCOLO: 210084391 DE 12/01/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12100156477. CNPJ DA SEDE: 19283087000180.
NIRE: 41207739076. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 07/01/2021.
MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

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



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



PR

NOME
AMANDA DE NARDI FERREIRA MUNIZ ARRUDA

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
88107233 SESP PR

CPF
045.526.149-08

DATA NASCIMENTO
05/05/1984

FILIAÇÃO
SERGIO LUIZ FERREIRA
ROSANE ALMEIDA DE NARDI FERREIRA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
04701975218

VALIDADE
16/05/2023

1ª HABILITAÇÃO
20/07/2009

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR
Amanda Ferreira

LOCAL
LONDRINA, PR

DATA EMISSÃO
16/05/2018

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

66841116623
PR914546975

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1624061057

1624061057

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:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

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

PR

NOME
LEANDRO RODRIGUES PAULINO

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
442291 COREN PR

CPF
005.217.989-30

DATA NASCIMENTO
11/08/1979

FILIAÇÃO
CLOVIS PAULINO
NILCEIA RODRIGUES PAULINO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
01076744400

VALIDADE
12/11/2025

1ª HABILITAÇÃO
27/01/2000

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
LONDRINA, PR

DATA EMISSÃO
12/11/2020

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

28805007456
PR919097630

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2174769136

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

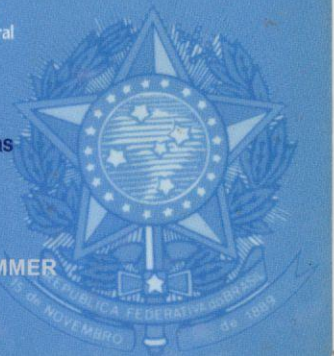
057.042.069-56

Nome

MAYKEL ANDERSON SEMMER

Nascimento

07/01/1987



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

4.540.922

DATA DE
EXPEDIÇÃO

10.12.1998

NOME

MAYKEL ANDERSON SEMMER

FILIAÇÃO

**Gilney Semmer
Cassia Lorena Krumm Semmer**

NATURALIDADE

MAFRA - SC

DATA DE NASCIMENTO

07.01.1987

DOC ORIGEM

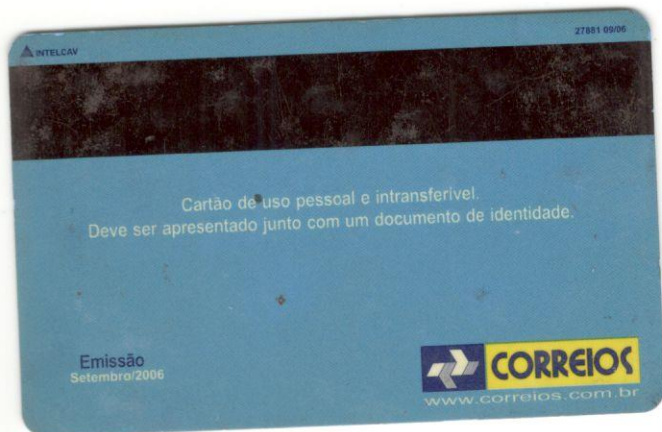
**C/N 5.004, Lv A-5, Fls 152-V
Jurandir Wielewski - Itaiópolis SC**

CPF

Bel. Luciano Langer Jr.
Delegado de Polícia

ASSINATURA: 057.042.069-56

LEI N° 7.116 DE 29/08/83



Identificação do Contribuinte – CNPJ Matriz

CNPJ: **19.283.087/0001-80**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa.

Nome Empresarial: **MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **NÃO optante pelo Simples Nacional**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores:

Data Inicial	Data Final	Detalhamento
01/01/2015	31/12/2019	Excluída por Opção do Contribuinte.

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

Instrução Normativa RFB nº 2.023/2021

Publicado em 30/04/2021

Prorrogação do prazo de entrega da ECD - Ano-Calendário 2020 e Situações Especiais de 2021

INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 2023, DE 28 DE ABRIL DE 2021

Prorroga o prazo de entrega da Escrituração Contábil Digital (ECD) referente ao ano-calendário de 2020.

O SECRETÁRIO ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL, no uso da atribuição que lhe confere o inciso III do art. 350 do Regimento Interno da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil, aprovado pela [Portaria ME nº 284, de 27 de julho de 2020](#) (<http://normas.receita.fazenda.gov.br/sijut2consulta/link.action?visao=anotado&idAto=111265#2163550>), e tendo em vista o disposto no § 3º do art. 11 da [Lei nº 8.218, de 29 de agosto de 1991](#) (http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8218.htm#art11%C2%A73), no art. 16 da [Lei nº 9.779, de 19 de janeiro de 1999](#) (http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l9779.htm#art16), no art. 2º do [Decreto nº 6.022, de 22 de janeiro de 2007](#) (http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2007-2010/2007/decreto/d6022.htm#art2), e no art. 5º da [Instrução Normativa RFB nº 2.003, de 18 de janeiro de 2021](#) (<http://normas.receita.fazenda.gov.br/sijut2consulta/link.action?visao=anotado&idAto=114965#2223823>), resolve:

Art. 1º O prazo final para transmissão da Escrituração Contábil Digital (ECD) previsto no art. 5º da [Instrução Normativa RFB nº 2.003, de 18 de janeiro de 2021](#), referente ao ano-calendário de 2020, fica prorrogado, em caráter excepcional, para o último dia útil do mês de julho de 2021. swap_horiz

Parágrafo único. Nos casos de extinção, incorporação, fusão e cisão total ou parcial, a ECD prevista no § 3º do art. 5º da [Instrução Normativa RFB nº 2.003, de 2021](#) (<http://normas.receita.fazenda.gov.br/sijut2consulta/link.action?visao=anotado&idAto=114965#2223826>), referente ao ano-calendário de 2021, deverá ser entregue:

I - se o evento ocorrer no período compreendido entre janeiro a junho, até o último dia útil do mês de julho de 2021; e

II - se o evento ocorrer no período compreendido entre julho a dezembro, até o último dia útil do mês subsequente ao do evento.

Art. 2º Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação no Diário Oficial da União.

JOSÉ BARROSO TOSTES NETO

TERMO DE ABERTURA

LIVRO Diário Nº 007

Este Livro Diário contém, 254 (duzentos e cinquenta e quatro) folhas, numeradas eletronicamente e seguidamente do nº 001 ao numero 254 e servirá para os lançamentos das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo descrito:

Razão Social: **MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA**

Endereço: **R MARTIN LUTHER KING, 811 - SALA 11 e 12**

Bairro: **LAGO PARQUE**

Município: **LONDRINA**

UF: **PR**

CEP: **86015300**

CNPJ nº: **19.283.087/0001-80**

Registro na Junta Comercial do Paraná
Sob Registro nº 41207739076 em 25/10/2013.

Data do encerramento do exercício social: 31 de Dezembro de 2019.

LONDRINA-PR, 01 de Janeiro de 2019

MAYKEL ANDERSON SEMMER
CPF: 057.042.069-56
SÓCIO ADMINISTRADOR

ELISANGELA RODRIGUES DE OLIVEIRA FIORINI
CRC: PR-047895/O-0 CPF: 027.567.889-02
CONTADOR

MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ: 19.283.087/0001-80

I.E.: ISENT0

Fl. 242

BALANCO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2019

2019

2018

ATIVO	2.177.910,29	588.483,75
CIRCULANTE	1.515.470,85	270.142,13
DISPONIVEL	1.383.863,47	20.631,61
CAIXA GERAL	1.223.600,90	10.077,39
BANCOS CONTA MOVIMENTO	154.272,46	10.386,67
BANCOS CONTA APLICAÇÕES	5.990,11	167,55
CRÉDITOS A REALIZAR	131.607,38	249.510,52
DUPLICATAS A RECEBER	89.061,15	248.427,94
ADIANTAMENTOS	1.473,23	1.082,58
OUTROS CRÉDITOS	41.073,00	0,00
NÃO CIRCULANTE	662.439,44	318.341,62
INVESTIMENTOS PERMANENTES	20.533,98	3.646,52
PARTICIPAÇÕES OUTRAS SOCIEDADES	20.533,98	3.646,52
IMOBILIZADO	616.670,30	314.695,10
BENS EM OPERAÇÃO	689.284,00	348.640,00
(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA	72.613,70	33.944,90
IMOBILIZADO EM ANDAMENTO	25.235,16	0,00
BENS EM CURSO	25.235,16	0,00
TOTAL DO ATIVO	2.177.910,29	588.483,75

MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ: 19.283.087/0001-80

I.E.: ISENT0

Fl. 243

BALANCO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2019

2019

2018

PASSIVO	2.177.910,29	588.483,75
CIRCULANTE	839.112,59	366.851,16
OBRIGAÇÕES A PAGAR	839.112,59	366.851,16
FORNECEDORES MAT/ SERVIÇOS OPERAC.	32.832,73	224,10
FORNECEDORES MAT. SERVIÇOS INVEST.	11.781,72	0,00
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	666.101,46	203.000,08
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL	24.795,68	81.457,89
OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS	9.938,35	18.756,37
OBRIGAÇÕES FISCAIS	86.724,27	63.412,72
OUTRAS OBRIGAÇÕES	6.938,38	0,00
NÃO CIRCULANTE	233.931,37	56.315,31
OBRIGAÇÕES A PAGAR	233.931,37	56.315,31
EMPRESTIMOS E FINANCIAAMENTOS	175.300,31	54.388,84
PARCELAMENTOS IMPOSTOS	58.631,06	1.926,47
PATRIMONIO LIQUIDO	1.104.866,33	165.317,28
CAPITAL	10.000,00	10.000,00
CAPITAL SOCIAL	10.000,00	10.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS	1.094.866,33	155.317,28
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	1.094.866,33	155.317,28
TOTAL DO PASSIVO	2.177.910,29	588.483,75

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial no valor de R\$ 2.177.910,29 - Dois milhões cento e setenta e sete mil novecentos e dez reais e vinte e nov centavos

LONDRINA-PR, 31 de DEZEMBRO de 2019.

MAYKEL ANDERSON SEMMER
CPF: 057.042.069-56
SÓCIO ADMINISTRADOR

ELISANGELA RODRIGUES DE OLIVEIRA FIORINI
CRC: PR-047895/O-0 CPF: 027.567.889-02
CONTADOR

MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

C.N.P.J.: 19.283.087/0001-80

Inscricao Estadual: ISENT0

Fl. 244

DEMONSTRACAO DO RESULTADO EXERCICIO EM 31/12/2019

	2019	2018
(+) RECEITA BRUTA		
VENDA DE SERVIÇOS.....	3.083.290,36	1.210.398,36
(-) DEDUÇÕES		
IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS.....	469.992,39	149.607,16
(=) RECEITA LIQUIDA.....	2.613.297,97	1.060.791,20
(-) CUSTOS DOS SERVIÇOS		
CUSTO SERVIÇOS VENDIDOS.....	1.297.691,75	784.722,61
(=) LUCRO BRUTO.....	1.315.606,22	276.068,59
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
PESSOAL E ENCARGOS.....	0,00	31.800,00
UTILIDADES E SERVIÇOS.....	115.076,88	10.606,68
IMPOSTOS E TAXAS.....	28.504,90	9.043,87
DESPESAS GERAIS.....	151.927,90	43.198,72
(=) RES. OPERAC. ANTES RES. FINANCEIRO.....	1.020.096,54	181.419,32
(-) RESULTADO FINANCEIRO		
RECEITAS FINANCEIRAS.....	15,78	0,06
DESPESAS FINANCEIRAS.....	124.379,77	24.611,54
(+) OUTRAS RECEITAS/DESPESAS OPERACIONAIS		
OUTRAS RECEITAS.....	687,46	213,79
(=) RES. ANTES DESP. C/ TRIBUTOS SOBRE LUCRO.....	896.420,01	157.021,63
(=) LUCRO LIQUIDO EXERCICIO.....	896.420,01	157.021,63

Reconhecemos a exatidão da presente Demonst. do Resultado no valor de R\$ 896.420,01 - Oitocentos e noventa e seis mil quatrocentos e vinte reais e um centavo conforme documentos apresentados.

LONDRINA-PR, 31 de DEZEMBRO de 2019.

MAYKEL ANDERSON SEMMER
CPF: 057.042.069-56
SÓCIO ADMINISTRADOR

ELISANGELA RODRIGUES DE OLIVEIRA FIORINI
CRC: PR-047895/O-0 CPF: 027.567.889-02
CONTADOR

DMPL - Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido - 31/12/2019

HISTÓRICO	CAPITAL SOCIAL	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	TOTAL
SALDO EM 31/12/2018	10.000,00	155.317,28	165.317,28
AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		43.129,04	43.129,04
LUCRO DO EXERCÍCIO		896.420,01	896.420,01
SALDO FINAL	10.000,00	1.094.866,33	1.104.866,33

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido no valor de R\$ 1.104.866,33 - um milhão cento e quatro mil oitocentos e sessenta e seis reais e trinta e três centavos conforme documentos apresentados.

LONDRINA-PR, 31 de DEZEMBRO de 2019.

MAYKEL ANDERSON SEMMER
CPF: 057.042.069-56
SÓCIO ADMINISTRADOR

ELISANGELA RODRIGUES DE OLIVEIRA FIORINI
CRC: PR-047895/O-0 CPF: 027.567.889-02
CONTADOR

MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ: 19.283.087/0001-80

I.E.: ISENT0

Fl. 246

Demonstração do Fluxo de Caixa de 01/01/2019 a 31/12/2019 - Método Direto

	2019	2018
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
RECEBIMENTO DE DUPLICATAS A RECEBER	719.804,11	0,00
RECEBIMENTO DE VENDA DE SERVIÇOS	2.501.368,66	961.970,42
RECEBIMENTO DE RECEITAS FINANCEIRAS	11,34	0,06
PAGAMENTO DE IMPOSTOS A RECUPERAR	(43.824,23)	(3.536,60)
PAGAMENTO DE ADIANTAMENTOS	(44.984,39)	(39.563,56)
PAGAMENTO DE OUTROS CRÉDITOS	(41.073,00)	0,00
PAGAMENTO DE FORNECEDORES MAT/ SERVICOS OPERAC.	(431.828,56)	(165.249,55)
PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES COM PESSOAL	(485.303,28)	(378.010,11)
PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS	(117.105,39)	(93.006,63)
PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES FISCAIS	(349.484,68)	(105.557,17)
PAGAMENTO DE OUTRAS OBRIGAÇÕES	(27.209,54)	0,00
PAGAMENTO DE AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	(5.040,43)	0,00
PAGAMENTO DE CUSTO SERVIÇOS VENDIDOS	(280.915,15)	(145.734,27)
PAGAMENTO DE UTILIDADES E SERVIÇOS	(22.881,17)	(5.287,16)
PAGAMENTO DE IMPOSTOS E TAXAS	(25.236,07)	(9.043,87)
PAGAMENTO DE DESPESAS GERAIS	(89.819,59)	(19.931,04)
PAGAMENTO DE DESPESAS FINANCEIRAS	(39.859,10)	(10.538,10)
Acréscimo e/ou Decréscimo de Caixa Originado das Ativ. Operacionais	1.216.619,53	(13.487,58)
ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS		
PARTICIPACÕES OUTRAS SOCIEDADES	(1.200,00)	(2.082,73)
BENS EM OPERAÇÃO	(31.000,00)	(91.770,00)
BENS EM CURSO	(25.235,16)	0,00
FORNECEDORES MAT. SERVIÇOS INVEST.	(61.402,28)	(40.000,00)
Acréscimo e/ou Decréscimo de Caixa Originado das Ativ. de Investimentos	(118.837,44)	(133.852,73)
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	265.449,77	161.564,59
Acréscimo e/ou Decréscimo de Caixa Originado das Ativ. de Financiamentos	265.449,77	161.564,59
Aumento Líquido de Caixa e Equivalentes	1.363.231,86	14.224,28
Saldo de Caixa, Bancos e Aplic. Financeira de Liquidez Imediata Inicial	20.631,61	6.407,33
Saldo de Caixa, Bancos e Aplic. Financeira de Liquidez Imediata Final	1.383.863,47	20.631,61

Reconhecemos o Aumento Líquido de Caixa e Equivalentes no valor de R\$ 1.363.231,86
 (Um milhão trezentos e sessenta e três mil duzentos e trinta e um reais e oitenta e seis centavo
 s)

LONDRINA-PR, 31 de DEZEMBRO de 2019.

MAYKEL ANDERSON SEMMER
 CPF: 057.042.069-56
 SÓCIO ADMINISTRADOR

ELISANGELA RODRIGUES DE OLIVEIRA FIORINI
 CRC: PR-047895/O-0 CPF: 027.567.889-02
 CONTADOR

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2019**I- CONTEXTO OPERACIONAL****NOTA 01**

A MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA. ME, é uma pessoa jurídica de direito privado, com fins lucrativos, optante pelo simples, com sede e foro na Rua Martin Luther King, 811, Salas 11 e 12 - Lago Parque, Londrina/PR, CEP 86015-300, NIRE 41207739076, CNPJ 19.283.087/0001-80, filial na Avenida do Estado Dalmo Vieira, 1206 Sala 103 - Arriba, Balneário Camboriú/SC, CEP: 88338-640, NIRE 42901214862, CNPJ 19.283.087/0002-60, aberta desde 16 de outubro de 2013, por prazo indeterminado, fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio, serviços de assistência social, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, psicologia, atendimento móvel a urgências, emergências e eventos, UTI móvel, pilates, enfermagem e farmácia interna domiciliar, serviços de atendimento médico hospitalar no domicílio, aluguel de equipamentos hospitalares e assessoria e consultoria na área de saúde.

II- APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

NOTA 02 - As demonstrações contábeis, encerradas em 31 de dezembro de 2019 e 31 de dezembro de 2018 (comparativas), compreendidas: o Balanço Patrimonial, a Demonstração do Resultado do Exercício (DRE), a Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido (DMPL), a Demonstração do Fluxo de Caixa (DFC) e as Notas Explicativas apresentam observância aos Princípios Contábeis e foram elaboradas em conformidade com a NBC TG 1000 aprovada pela Resolução CFC 1255/2009.

III - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

NOTA 03 - A contabilização foi feita em obediência ao regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento.

NOTA 04

a) Ativo Circulante - A prática contábil adotada é pelo regime de competência, a moeda funcional da empresa é o real e os direitos estão em conformidade com seus efetivos valores reais e vencíveis dentro do exercício.

b) Ativo Não Circulante, compostos por:

I) Investimentos: são participações em outras sociedades e são avaliados ao custo de aquisição.

II) Imobilizado: está registrado ao custo de aquisição. Os bens são depreciados pelo método linear, com base nas vidas úteis estimadas.

c) Passivo Circulante - Os deveres estão em conformidade com seus efetivos valores reais sendo vencíveis até término do próximo exercício social e registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos.

d) Passivo Não Circulante - Os deveres estão em conformidade com seus efetivos valores reais sendo vencíveis após o término do próximo exercício social e registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos.

e) Patrimônio Líquido - é o valor residual dos ativos reconhecidos menos os passivos reconhecidos e se encontra assim dividido:

I. Capital Social: O capital da empresa no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) é formado por cotas de capital referentes a 03 (dois) sócios em 31 de dezembro de 2018, como segue:

a) Maykel Anderson Semmer - 4.000 (quatro mil) quotas de R\$ 1,00 real cada.

b) Niceia Rodrigues Paulino - 4.000 (quatro mil) quotas de R\$ 1,00 real cada.

c) Luiz Gustavo Muniz Arruda - 2.000 (dois mil) quotas de R\$ 1,00 real cada.

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2019

II) Lucros Acumulados: O saldo em 31 de dezembro de 2019 é de R\$ 1.094.866,33

Nota 05 - Caixa e Equivalentes de Caixa	2019	2018
Caixa	1.223.600,90	10.077,39
Depósitos Bancários	154.272,46	10.386,67
Aplicações Financeiras	5.990,11	167,55
Total de Caixa e Equivalente de Caixa	1.383.863,47	20.631,61

NOTA 06 - Receitas e Despesas - As receitas da empresa são apuradas pelo valor justo recebido com base nas notas fiscais, e as despesas da empresa pelo valor justo incorrido através de notas fiscais e recibos, em conformidade com as exigências legais e fiscais.

NOTA 07 - A empresa se enquadra na condição de Microempresa e no regime de tributação do SIMPLES NACIONAL nos termos da Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.

NOTA 08

O saldo da conta Ajustes Exercícios Anteriores no valor de R\$ 43.129,04 corresponde à despesas e/ou receitas pertencentes à anos anteriores que só foram constatadas e registradas no ano de 2019, procedendo-se o ajuste.

NOTA 09 - A administração da empresa optou pela contratação de contabilidade terceirizada, a qual se encontra perfeitamente atinada a legislação profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais. Assim, a administração da empresa, declara que tomou ciência do conteúdo do aludido contrato em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo esta, pela veracidade, integridade e procedência. A administração encontra-se ciente de toda a legislação aqui aplicável, especialmente ao tocante a Lei 11.101/2005 que informa das responsabilidades quanto às documentações e procedimentos. A responsabilidade do profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada os fatos efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional.

NOTA 10 - Eventos Subsequentes

A empresa não incorreu em eventos subsequentes favoráveis e desfavoráveis entre o final do período contábil e a data da aprovação das demonstrações contábeis.

Londrina, 31 de dezembro de 2019.

MAYKEL ANDERSON SEMMER
CPF: 057.042.069-56
SÓCIO ADMINISTRADOR

ELISANGELA RODRIGUES DE OLIVEIRA FIORINI
CRC: PR-047895/O-0 CPF: 027.567.889-02
CONTADOR

TERMO DE ENCERRAMENTO

LIVRO Diário Nº 007

Este Livro Diário contém, 254 (duzentos e cinquenta e quatro) folhas, numeradas eletronicamente e seguidamente do nº 001 ao numero 254 e serviu para os lançamentos das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo descrito:

Razão Social: **MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA**

Endereço: **R MARTIN LUTHER KING, 811 - SALA 11 e 12**

Bairro: **LAGO PARQUE**

Município: **LONDRINA**

UF: **PR**

CEP: **86015300**

CNPJ nº: **19.283.087/0001-80**

Registro na Junta Comercial do Paraná

Sob Registro nº 41207739076 em 25/10/2013.

Periodo de escrituração do livro:

Data de inicio: 01 de Janeiro de 2019

Data de Término: 31 de Dezembro de 2019

LONDRINA-PR, 31 de Dezembro de 2019

MAYKEL ANDERSON SEMMER
CPF: 057.042.069-56
SÓCIO ADMINISTRADOR

ELISANGELA RODRIGUES DE OLIVEIRA FIORINI
CRC: PR-047895/O-0 CPF: 027.567.889-02
CONTADOR



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
02756788902	ELISANGELA RODRIGUES DE OLIVEIRA FIORINI
05704206956	MAYKEL ANDERSON SEMMER



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 08/10/2020 11:20:11 SOB N°
20205990193.
PROTOCOLO: 205990193 DE 05/10/2020. NIRE: 41207739076.
MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Maria Arlene dos Santos Gugelmin
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 08/10/2020



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 19.283.087/0001-80 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 25/10/2013
NOME EMPRESARIAL MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MAIS SAUDE EMERGENCIAS MEDICAS E ATENDIMENTO DOMICILIAR		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 86.21-6-01 - UTI móvel 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 88.00-6-00 - Serviços de assistência social sem alojamento 93.13-1-00 - Atividades de condicionamento físico		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R MARTIN LUTHER KING	NÚMERO 811	COMPLEMENTO SALA 11 E 12
CEP 86.015-300	BAIRRO/DISTRITO LAGO PARQUE	MUNICÍPIO LONDRINA
UF PR		
ENDEREÇO ELETRÔNICO MAISSAUDELONDRINA@GMAIL.COM	TELEFONE (43) 3322-8379	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 25/10/2013	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **20/05/2021** às **10:52:22** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA		Protocolo: PRC2106348688	
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada			
NIRE (Sede) 41207739076	CNPJ 19.283.087/0001-80	Data de Ato Constitutivo 25/10/2013	Início de Atividade 16/10/2013
Endereço Completo Rua MARTIN LUTHER KING, Nº 811, SALA 11 E 12, LAGO PARQUE - Londrina/PR - CEP 86015-300			
Objeto Social fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio, serviços de assistência social, fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, psicologia, atendimento móvel a urgências, emergências e eventos, UTI móvel, pilates, enfermagem e farmácia interna domiciliar, serviços de atendimento médico hospitalar no domicílio, aluguel de equipamentos hospitalares e assessoria e consultoria na área de saúde.			
Capital Social R\$ 10.000,00 (dez mil reais) Capital Integralizado R\$ 10.000,00 (dez mil reais)		Porte EPP (Empresa de Pequeno Porte)	Prazo de Duração Indeterminado
Dados do Sócio			
Nome MAYKEL ANDERSON SEMMER	CPF/CNPJ 057.042.069-56	Participação no capital R\$ 4.000,00	Espécie de sócio Sócio
Nome LEANDRO RODRIGUES PAULINO	CPF/CNPJ 005.217.989-30	Participação no capital R\$ 4.000,00	Espécie de sócio Sócio
Nome AMANDA DE NARDI FERREIRA MUNIZ ARRUDA	CPF/CNPJ 045.526.149-08	Participação no capital R\$ 2.000,00	Espécie de sócio Sócio
Dados do Administrador			
Nome MAYKEL ANDERSON SEMMER	CPF 057.042.069-56	Término do mandato	
Nome LEANDRO RODRIGUES PAULINO	CPF 005.217.989-30	Término do mandato	
Nome AMANDA DE NARDI FERREIRA MUNIZ ARRUDA	CPF 045.526.149-08	Término do mandato	
Último Arquivamento		Situação	
Data 12/01/2021	Número 20210084391	Ato/eventos 002 / 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO	ATIVA Status SEM STATUS
Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela			
1 - NIRE: 42901214862		CNPJ: xx.xxx.xxx/xxxx-xx	
Endereço Completo AVENIDA DO ESTADO DALMO VIEIRA, Nº 1231, BRCAO 07 SALA 01, PRAIA DOS AMORES, Balneário Camboriú, SC, CEP: 88331490			

Esta certidão foi emitida automaticamente em 13/04/2021, às 16:41:24 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código JF1NMKJO.



PRC2106348688

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral



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: MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
CNPJ: 19.283.087/0001-80

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 09:39:46 do dia 16/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/09/2021.

Código de controle da certidão: **E226.38F7.DACF.BA9B**

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 023812212-09

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **19.283.087/0001-80**

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 21/07/2021 - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA ESTADO DO PARANÁ

**Secretaria Municipal de Fazenda
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento**

CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA

Nº 1916212 / 2021

Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data da expedição

Certificamos que não existe débito vencido correspondente a Impostos, Taxas, Contribuição de Melhoria e Outros do **Cadastro Mobiliário, Contribuinte e Imobiliário**, bem como inexistência de Dívida Ativa, com relação ao abaixo referido:

MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA EPP

CPF/CNPJ: 19.283.087/0001-80

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade da certidão: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 20 de maio de 2021

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

Dispensados carimbo e assinatura, conforme art. 3º do Decreto Nº 640/2015.

Código Validador

3Wy#tZ&ii0Wm

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 19.283.087/0001-80

Certidão nº: 11632117/2021

Expedição: 05/04/2021, às 12:46:06

Validade: 01/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.283.087/0001-80**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.283.087/0001-80

Razão Social: MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Endereço: R MARTIN LUTHER KING 811 SALA 11 E 12 / LAGO PARQUE / LONDRINA / PR / 86015-300

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: 20/04/2021 a 17/08/2021

Certificação Número: 2021042002403015322346

Informação obtida em 20/05/2021 10:56:07

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
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE LONDRINA**

CARTÓRIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

Ary Tristão
Titular

Empregados Juramentados

Ana Paula Tristão

Lourival Danelutti

Edenilson Donisete Macri

Iwerlei Bueno Moraes

Ozeas Pinheiro de Goes

Marta Rocha

CERTIDÃO

Fl. 001/001

Certifico a pedido verbal de pessoa interessada que, revendo os livros e registros eletrônicos do Cartório a meu cargo, deles **NÃO CONSTA** ter sido distribuído a qualquer Vara desta Comarca, ação alguma de **FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL** em face de:

MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA, CNPJ 19.283.087/0001-80.-

CUSTAS: R\$ 33,66

Lei 20.113/19 - Tab XVI - 141 VRC x 0,217 + 10%

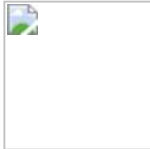
Busca referente aos últimos 20 anos, exclusivamente sobre a ação supra citada.

O referido é verdade e dou fé.

Londrina, 13 de Abril de 2021.

DISTRIBUIDOR

Iwerlei Bueno Moraes
Empregado Juramentado



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
ESTADO DO PARANÁ**

Secretaria Municipal de Fazenda
Diretoria de Gestão de Cadastro e Informações
Gerência de Cadastro Mobiliário

CNPJ/CPF 19.283.087/0001-80		ALVARÁ DE LICENÇA		C.M.C. 205.621-6	
Processo nº 31.032 / 2018		Validade Enquanto cumprir as exigências da legislação em vigor			
Nome ou Razão Social MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA EPP					
Nome Fantasia MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR E HOSPITALAR					
Endereço RUA MARTIN LUTHER KING 811 SALA 11 E 12 LAGO PARQUE					
Cidade/UF LONDRINA / PR		CEP 86.015-300	Área/m2 101	Zoneamento ZC-6	
S.F.A 185329		Início Atividade 25/10/2013			
Código(CNAE) Q-8650-0/04-00		Descrição da Atividade Principal(CNAE) Atividades de fisioterapia			
Código (CNAE) G-4618-4/01-00 N-7739-0/02-00 Q-8621-6/01-00 Q-8622-4/00-00 Q-8650-0/01-00 Q-8650-0/02-00 Q-8650-0/03-00 Q-8650-0/06-00 Q-8712-3/00-00 Q-8800-6/00-00 R-9313-1/00-00		Descrição da Atividades Econômicas Secundárias (CNAE) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosmeticos e produtos de perfumaria Aluguel de equipamentos científicos, medicos e hospitalares, sem operador UTI movel Servicos de remocao de pacientes, exceto os servicos moveis de atendimento a urgencias Atividades de enfermagem Atividades de profissionais da nutricao Atividades de psicologia e psicanalise Atividades de fonoaudiologia Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistencia a paciente no domicilio Servicos de assistencia social sem alojamento Atividades de condicionamento fisico			
Observação					
Londrina, 22 de junho de 2018 Dispensado carimbo e assinatura, conforme Art 13, §1º do Decreto 836/2017. - Expedido via internet 10/07/2018 11:30:28. Código Validador: 5Su3Qn2dO Para confirmar a autenticidade deste Alvará de Licença acesse http://www.londrina.pr.gov.br.					
IMPORTANTE Este Alvará de Licença deverá ficar exposto no estabelecimento licenciado. Em caso de encerramento, mudança de endereço, alteração do ramo de atividade, de razão social ou quadro societário, deverá solicitar tais alterações previamente, na Secretaria Municipal de Fazenda. A Situação Cadastral atualizada desta empresa no município de Londrina poderá ser consultada através do endereço eletrônico: http://www.londrina.pr.gov.br.					



Prefeitura do Município de Londrina

Estado do Paraná

AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AMS- COORDENADORIA DE SERVIÇOS DE SAÚDE E DE INTERESSE À SAÚDE

LICENÇA SANITÁRIA

CNPJ: 19283087000180	CMC: 2056216	PROCESSO Nº 60.001841/2021-62
Razão Social: MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA		
Endereço: R MARTIN LUTHER KING, 811, SALA 11 e 12, LAGO PARQUE, LONDRINA/PR		
Código (CNAE): 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio; 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; 86.21-6-01 - UTI móvel; 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências; 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem; 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição; 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise; 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia; 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia; 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde; 88.00-6-00 - Serviços de assistência social sem alojamento; 93.13-1-00 - Atividades de condicionamento físico.		
Licenciado até 05/08/2021		
OBSERVAÇÃO Este documento limita-se ao funcionamento dos serviços de home care e atividades profissionais, coberturas de eventos e transporte de pacientes, com as ambulâncias: FORD placas EPM 5210; MERCEDES BENS placas BZD 1C42, BDJ 4F33, BEC 8G95; IVECO placas ASY 3247. A Licença Sanitária foi expedida em caráter excepcional devido ao estado de calamidade pública, decorrente da pandemia de COVID-19, sem inspeção prévia não eximindo os responsáveis legais do cumprimento das normas estabelecidas, tampouco os isenta das responsabilidades legais, podendo a mesma ser suspensa a qualquer momento.		
IMPORTANTE Esta licença sanitária deverá ficar exposta no estabelecimento, devendo o representante legal solicitar sua renovação preferencialmente 60 dias antes do vencimento. Em caso de encerramento, mudança de endereço, alteração de ramo atividade e de razão social, deverá solicitar tais alterações junto ao setor de protocolo da vigilância sanitária previamente. Deverá o representante legal pela empresa manter os dados cadastrais atualizados junto a Prefeitura Municipal de Londrina		
Autoridade Sanitária: MIRNA GERMINIANO , matrícula 118281		



Documento assinado eletronicamente por **Mirna Luciana Truffa Papi Germiniano, Promotor(a) de Saúde Pública - Serviço de Enfermagem em Vigilância Sanitária**, em 05/02/2021, às 08:20, conforme horário oficial de Brasília, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2 de 24/08/2001 e o Decreto Municipal nº 1.525 de 15/12/2017.



acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **5092062** e o código CRC **04366332**.

Referência: Processo nº 60.001841/2021-62

SEI nº 5092062

RAMO

0378

DESCRIÇÃO RAMO

Responsabilidade Civil, Profissional

PRODUTO

Médicos

NÚMERO DA PROPOSTA

2248490000020210034

FILIAL

São Paulo

CONTROLE DA APÓLICE Nº

0034202100000054207

DATA DE EMISSÃO

20/05/2021

INÍCIO DE VIGÊNCIA ÀS 24 HORAS DE

07/05/2021

TÉRMINO DE VIGÊNCIA ÀS 24 HORAS DE

07/05/2022

DADOS DO SEGURADOMAIS SAUDE
ATENDIMENTO
DOMICILIAR LTDA - ME**CPF/CNPJ**

19.283.087/0001-80

ENDEREÇO DE COBRANÇARua Martin
Luther King, 811**COMPLEMENTO**

SL 11 E 12

BAIRRO

Lago Parque

CEP

86015-300

CIDADE

Londrina

ESTADO

PR

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DA APÓLICE

R\$ 300.000,00

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO

Prêmio Líquido	R\$ 5.613,50
Adicional de Fracionamento	R\$ 0,00
I.O.F	R\$ 414,28
Prêmio Total	R\$ 6.027,78

PAGAMENTO MÉTODO

Boleto

PARCELAMENTO

DATA DO PAGAMENTO	VALOR PARCELA
27/05/2021	R\$ 1.506,94
27/06/2021	R\$ 1.506,94
27/07/2021	R\$ 1.506,94
27/08/2021	R\$ 1.506,94

CORRETOR PRINCIPAL	CÓDIGO SUSEP
Foganholi Corretora de Seguros Eireli	202034711

CO-CORRETOR	CÓDIGO SUSEP
-------------	--------------

SEGURADORAS PARTICIPANTES	CNPJ	CÓD. SEGURADORA	PARTICIPAÇÃO
Argo Seguros Brasil S.A.	14.868.712/0001-31	02798	100,00%

É responsabilidade do intermediário de seguro atender ao previsto na Resolução CNSP 382/20, no que se refere ao relacionamento com o cliente, especialmente sobre as informações que devem ser disponibilizadas antes da aquisição do produto de seguro, tendo sido prestadas todas as informações necessárias. Havendo alguma nova dúvida por parte do Proponente, o intermediário poderá ser diretamente contatado.

SUSEP – Superintendência de Seguros Privados – Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico <http://www.susep.gov.br/menu/servicos-ao-cidadao/sistema-de-consulta-publica-de-produtos>, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

Número de atendimento SUSEP: 0800 021 8484

Central de Atendimento Argo Seguros (capitais e regiões metropolitanas): 4000 1246

Central de Atendimento Argo Seguros (demais localidades): 0800 942 2746

Ouvidoria Argo Seguros: 0800 773 3103

Deficientes Auditivos Argo Seguros: 0800 778 2800

Central de Sinistros Argo Seguros: 0800 777 2746

A ARGO SEGUROS BRASIL S/A, CNPJ 14.868.712/0001-31, emite a presente apólice em conformidade com a proposta escrita, previamente apresentada pelo segurado, seu representante legal e/ou corretor de seguros, com a declaração dos elementos essenciais do interesse a ser garantido e do risco proposto e que fica fazendo parte integrante do contrato. Encontram-se anexas e sob os seus termos obrigam a ARGO a indenizar, as Condições Gerais, Particulares, Especiais e demais cláusulas convencionadas que regulam e particularizam o contrato de seguro em toda sua amplitude.

Nosso Chat online está disponível das 9h às 18h de Seg à Sex ou através de nosso email atendimento@argoseguros.com.br

A Argo Seguros do Brasil trata o tema sobre privacidade e proteção dos dados pessoais com extrema seriedade e cautela. Para saber quais dados são tratados, para quais finalidades e de que forma fazemos os tratamentos, solicitamos que leia atentamente a nossa Política de Privacidade e Proteção de Dados disponibilizada em nosso sítio eletrônico através do link: <https://www.argoseguros.com.br/privacidade> Caso haja dúvidas sobre os termos ou dispositivos da nossa Política, favor entrar em contato com a Argo Seguros através dos seguintes canais de comunicação:

privacy@argogroupus.com

Central de Atendimento – 0800 942 2746 e 4000 1246



MARIANA SILVA MIRANDA
Argo Seguros Brasil S.A.



RAFAEL FRAGNAN
Argo Seguros Brasil S.A.

Produto(s) aprovado(s) pela SUSEP sob número(s): 15414.005432/2012-64

DESCRIÇÃO DO RISCO SEGURADO

MODALIDADE

Médicos

ÂMBITO DE COBERTURA

Brasil

JURISDIÇÃO

Brasil

TIPO DE RISCO

Transporte de Pacientes

PRAZO COMPLEMENTAR

36 meses

PRAZO SUPLEMENTAR

1 ano - cobrança adicional de prêmio de 75% do prêmio da apólice.

2 anos - cobrança adicional de prêmio de 100% do prêmio da apólice.

3 anos - cobrança adicional de prêmio de 120% do prêmio da apólice.

DATA DE RETROATIVIDADE DE COBERTURA

07/05/2020

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DA APÓLICE

R\$ 300.000,00

COBERTURAS E FRANQUIAS

COBERTURA	PRÊMIO LÍQUIDO	LMI*	FRANQUIA**
Ressarcimentos especiais; Despesas de defesa em ações judiciais, cíveis, criminais e processos administrativos; Indenizações e acordos; Danos a Reputação; Custas Emergenciais	R\$ 5.613,50	R\$ 300.000,00	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 5.000,00

Honorários retidos; Calúnia, injúria e difamação; Omissão de socorro; Infecção hospitalar; Chefe de equipe ou diretor médico; Pagamentos suplementares	Não há cobrança de prêmio		
---	---------------------------	--	--

*O limite máximo de indenização (LMI) é aplicável para todas as coberturas e cláusulas particulares.

**A franquia é aplicada para todas as coberturas e cláusulas particulares em cada sinistro.

QUESTIONÁRIO DE RISCO

Abaixo seguem as informações que foram utilizadas na precificação e aceitação do seu seguro, tais informações têm como fonte o questionário de risco preenchido pelo segurado ou seu corretor. Qualquer divergência, favor entrar em contato para regularização.

Você é novo segurado ou renovação de outra companhia

Renovação

Informe o nome da seguradora

Não informado

Tipo de Risco

Transporte de Pacientes

Selecione o valor do Plano

R\$ 300.000,00

Selecione a Faixa de Faturamento

R\$ 5.000.000,00 - 7.500.000,00

Retroatividade

Sem Retroatividade

Congênere

Sim

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 06/12/2019

CNPES: 7960123Nome Fantasia: MAIS SAUDE EMERGENCIAS MEDICAS E ATENDIMENTO CNPJ: 19.283.087/0001-80

Nome Empresarial: MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: MARTIN LUTHER KING Número: 811 Complemento: SALA 11 E 12

Bairro: LAGO PARQUE Município: 411370 - LONDRINA UF: PR

CEP: 86015-300 Telefone: (43) 3322-8379 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 17

Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MAYKEL ANDERSON SEMMER

Cadastrado em: 28/04/2016 Atualização na base local: 04/06/2019 Última atualização Nacional: 03/12/2019

Horário de Funcionamento:

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento		Convênio
AMBULATORIAL		PARTICULAR
AMBULATORIAL		PLANO DE SAUDE PRIVADO
AMBULATORIAL		PLANO DE SAUDE PUBLICO
Fluxo de clientela		
01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA		

Contrato
POSSUI CONTRATO FORMALIZADO COM O SUS? NÃO

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal
01 - ASSISTENCIA A SAUDE
001 - CONSULTA AMBULATORIAL

Grupo > Atividade Secundária
00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outros	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LEANDRO RODRIGUES PAULINO	980016283016303		223505	ENFERMEIRO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	10	0	10
LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA	980016281561576		223505	ENFERMEIRO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	30	0	30
MAYKEL ANDERSON SEMMER	700609971233761		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	10	0	10

Data desativação: -- Motivo desativação: --



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM

11176

CNPJ

19.283.087/0001-80

Inscrição

10/08/2018

Validade

10/08/2021

Razão Social

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Nome Fantasia

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR E HOSPITALAR

Endereço

R MARTIN L KING - LAGO PARQUE, 811, SL 11A 12B

Município / UF

LONDRINA / PR

CEP

86015-300

Responsável

29136 - THIAGO DE PAULA FERREIRA DO PRADO

Classificação

UNIDADE MÓVEL TERRESTRE

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 10/08/2021. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **57b24dc9508db59bda79b03058e246506672ccbb**

Emitida eletronicamente via internet em **18/09/2020**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

www.crmpr.org.br



Coren^{PR}
Conselho Regional de Enfermagem do Paraná

CERTIDÃO DE REGISTRO DE EMPRESA
Nº 082/2018

CERTIFICAMOS, para os devidos fins, que a **MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA ME**, com Sede na Rua: Martin Luther King, nº 811, Jd. Lago Parque – Londrina- PR, encontra-se registrada neste órgão sob. nº 082 Classe B.2, Livro 01 – Folha 41v, estando em conformidade com a Resolução Cofen 255/2001.

Enfermeiro Responsável Técnico, **LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA**, Coren-Pr nº 223.068.

Curitiba, 15 de agosto de 2018.

VALIDADE ATÉ 15/08/2023

SIMONE APARECIDA PERUZZO
PRESIDENTE



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2021

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa



213057

CADASTRO NO CRF SOB O Nº 25302	VALIDADE 31/03/2022	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO B91A5F0129549E728BB51C775E1D773F
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA		
NOME FANTASIA FARMÁCIA MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR E HOSP		
TIPO DE ESTABELECIMENTO FARMÁCIA EQUIVALENTE HOSPITALAR - PRIVADA	NATUREZA DE ATIVIDADE OUTROS - FARMACIA ASSISTENCIA DOMICILIAR	
ENDEREÇO RUA MARTIN LUTHER KING 811 SALA 11 E 12		CNPJ 19.283.087/0001-80
LOCALIDADE LAGO PARQUE	CIDADE - UF LONDRINA-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS							
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME		FUNÇÃO		SITUAÇÃO	
F	24525	LEONARDO SIGARI ZANON		DIRETOR TÉCNICO		CONTRATADO	
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
	*****	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	*****
	*****	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	*****

OBS.: CRT EMITIDA NOS TERMOS DA DECISAO JUDICIAL N 5037591-49.2016.4.04.7000 DA 6 VARA FEDERAL DE CURITIBA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 13 de Março de 2021

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.
Farm. Sérgio Satoru Mori - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **THIAGO DE PAULA FERREIRA DO PRADO**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **29136** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2021.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **fb87c75add0defe38db0b18231b599aec07b3449**

Emitida eletronicamente via internet em **07/07/2020**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



Universidade do Oeste Paulista

Reconhecimento - Portaria nº 83/87 - D.O.U. 16/02/87

Faculdade de Medicina "Dr. Domingos Leonardo Cerávolo"
de Presidente Prudente - Presidente Prudente - São Paulo

O Reitor da Universidade do Oeste Paulista, no uso de suas atribuições e tendo em vista
conclusão do Curso de Medicina em 14 de novembro de 2011, confere o título de

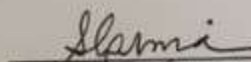
Médico

a **Thiago de Paula Ferreira do Prado**

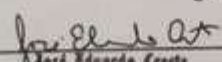
RG nº 9.577.578 0-PR nacionalidade: Brasileira

nascido em 28 de setembro de 1988, natural do Estado do Paraná e outorga-lhe o presente
Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

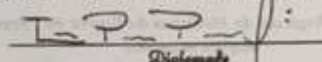
Presidente Prudente, 16 de novembro de 2011



Reitor - R.G. 3.621.534-SP



José Eduardo Cresta
Reitor Acadêmico - RG 15.874.182-SP



Diplomado



**CENTRO DO
CORAÇÃO**

SUA VIDA, NOSSA VIDA.

Centro do Coração

Certificamos que a Dr. Thiago de Paula Fernetra do Prado CRM 29.136 PR e RG 9.577578-0 CPF 064.375.939-54 Formada no curso de medicina em 2011 pela Faculdade Medicina "Dr. Domingos Leonardo Cordóvão" - Uneste - Presidente Prudente- SP, concluiu estágio de Cardiologia credenciado pela SBC (Sociedade Brasileira de Cardiologia), com duração de 3 anos em nossa Instituição, no período de 01 de Fevereiro de 2012 à 01 de Fevereiro de 2015.

Londrina - PR, 12 de Março de 2015.

Dr. Liércio Uemura
Preceptor Geral do Estágio

Dr. Ricardo José Rodrigues
Chefe do Serviço de Cardiologia

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA**, estabelecida na Rua Martin Luther King, nº 811 Londrina/Pr, inscrita no CNPJ nº 19.283.087/0001-80, fornece satisfatoriamente os serviços de Área Protegida, Eventos e Atendimentos de Emergência com Ambulâncias.

Tendo cumprido regimento as obrigações assumidas, tanto no que se refere ao atendimento, qualidade e pontualidade, demonstrando assim capacidade técnica, nada havendo, até a presente data, que possa desaboná-la.

Londrina-Pr, 09 de Novembro de 2018.



Higinia Fabiana de Oliveira

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **Mais Saúde Atendimento Domiciliar LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 19.283.087/0001-80, estabelecida na Rua Martin Luther King, nº811, bairro Lago Parque, na cidade de Londrina, Estado do Paraná, prestou serviços à **Associação Evangélica Beneficente de Londrina**, CNPJ nº 78.613.841/0001-61, de transporte de pacientes.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Londrina, 09 de novembro de 2018


Cristian Leonardi Portela

CPF: 049.746.739-98

Gerente de Suprimentos

Cristian Portela
Gerente de Suprimentos
AEBEL

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA**, estabelecida na Avenida do Estado, nº 1206, sala 10 A, Ariribá, Balneário Camboriú/SC, inscrita no CNPJ nº 19.283.087/0001-80, forneceu satisfatoriamente os serviços de Ambulância UTI Móvel no período de 17 à 28/07/2018.

Tendo cumprido regimento as obrigações assumidas, tanto no que se refere ao atendimento, qualidade e pontualidade, demonstrando assim capacidade técnica, nada havendo, até a presente data, que possa desaboná-la.

Joinville, 26 de julho de 2018



Giselle Lepeltier
Assistente Administrativa Financeira

02 979 605/0001-00

INSTITUTO FESTIVAL DE
DANÇA DE JOINVILLE

AV. JOSÉ VIEIRA, 315
AMÉRICA CEP 89204-110

JOINVILLE - SANTA CATARINA

ANEXO VI

**DECLARAÇÃO DE CONDIÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO
PORTE**

PREGÃO ELETRÔNICO: 003/2021 - CEASA

DECLARO, sob as penas da lei, sem prejuízo das sanções e multas previstas no ato convocatório, que a empresa, que a empresa **MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA** inscrita no CNPJ sob o n.º 19.283.087/0001-80, é microempresa () ou empresa de pequeno porte (x), nos termos do enquadramento previsto no artigo 3º da Lei Complementar n.123/06, incisos I e II, § 1º e 2º, bem como não possui nenhum dos impedimentos previstos no § 4º e seguintes do mesmo artigo e Lei, cujos termos declaro conhecer na íntegra, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência como critério de desempate e comprovar a regularidade fiscal nos termos previstos nos arts. 42 a 45 da referida Lei Complementar. Isto tudo, em relação ao no Pregão Presencial n.º 003/2021, realizado pela CENTRAIS DE ABASTECIMENTO DO PARA- NÁ – CEASA/PR.

Por ser verdade, firmo(amos) a presente

Por ser verdade, firmo a presente.
Londrina, 20 de Maiode 2021



MAYKEL ANDERSON SEMMER

ANEXO V - DECLARAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO: 003/2021 - CEASA

DECLARO, sob as penas da lei, sem prejuízo das sanções e multas previstas no ato convocatório, que a empresa, que a empresa **MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA** inscrita no CNPJ sob o n.º 19.283.087/0001-80,

1º INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

O pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação previstas no edital.

2º NÃO UTILIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA DE MENORES

Que não utiliza a mão de obra direta ou indireta de menores de dezoito (18) anos para a realização de trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres, bem como não utiliza, para qualquer trabalho, mão de obra direta ou indireta de menores de dezois (16) anos, exceto na condição de aprendiz a partir de quatorze (14) anos, conforme determinação Constitucional e da Lei Federal n.º 9.854/99.

3º REQUISITOS DO DECRETO ESTADUAL 26/2015

Que não incide em nenhuma das situações impeditivas à contratação, indicadas no Decreto Estadual n.º 26/2015, que veda o nepotismo nos órgãos e entidades estaduais nas contratações e convênios ou instrumentos equivalentes, celebrados pela Administração Pública do Estado do Paraná.

Ainda, que nenhum funcionário da empresa possui qualquer tipo de impedimento em relação ao descrito no art. 4º, inc. I e II, do referido Decreto.

Por ser verdade, firmo(amos) a presente

Por ser verdade, firmo a presente.
Londrina, 20 de Maio de 2021



MAYKEL ANDERSON SEMMER

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DETRAN - PR Nº 015137479105
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 01227412115 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2020

NOME
 MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIA
 R LTDA ME

CPF / CNPJ 19.283.087/0001-80 PLACA BDZ-1C42

PLACA ANT / UF ***** CHASSI BAC906633KE174332

ESPECIE TIPO ESP/CAMINHAD/AMBULANCIA COMBUSTÍVEL DIESEL

MARCA / MODELO I/M. BENZ 415 ALTER AMB ANO FAB. 2019 ANO MOD. 2019

CAP / POT / CIL 7P/ 1.61T/146C CATEGORIA PARTIC. COR PREDOMINANTE BRANCA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC / COTAS
 IPVA 2020 QUITADO 1*****

FAIXA IPVA. 34654700 PARCELAMENTO / COTAS 2*****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
 SEGURO 2020 QUITADO GATORIO

OBSERVAÇÕES
 MOTOR 651955W0099650
 AL. FID. / BCD MERCEDES BENZ BR SA
 CMT= 5.50T PBT= 3.88T

LOCAL LONDRINA, 13/05/20 DATA 10/10/19

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
 AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
 TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PR Nº 015137479105 BILHETE DE SEGURO DPVAT

**ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
 PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
 AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA**

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2020 DATA EMISSÃO 13/05/20

VIA 1 CPF / CNPJ 19.283.087/0001-80 PLACA BDZ-1C42

RENAVAM 01227412115 MARCA / MODELO I/M. BENZ 415 ALTER AMB

ANO FAB. 2019 CAT. TARIF. 10 Nº CHASSI BAC906633KE174332

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 0,72 DENATRAN (R\$) 0,08 CUSTO DO SEGURO (R\$) 1,61

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,02 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) 5,78

PAGAMENTO ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 11/05/20

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

LONDRINA

013695

ALTERAÇÕES DO MÊS

SEGURADORA: SUL AMERICA SEGUROS DE AUTOMOVEIS E MASSIFICADOS SA CNPJ: 032.357.481/0001-83 SUCURSAL: 0078
 Nº PROCESSO SUSEP: 15414.001772/2004-14 REGISTRO SUSEP: 1015 GRUPO SUSEP: 05 - AUTOMÓVEL
 NOME SEGURADO:
 GRUPO: MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA E CNPJ: 019.283.087/0001-80
 ENDEREÇO: RUA MARTIN LUTHER KING, 811 SALA 11 E 12 - LAGO PARQUE - LONDRINA - PR - CEP: 86015-300
 DATA DE EMISSÃO APÓLICE: 16/10/2020 DATA DE EMISSÃO KIT: 16/10/20 CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO: 10120039745441
 ITEM: 0004 APÓLICE: 007658890 PROPOSTA: 431032263
 CADASTRO NEGÓCIO: 377727490 PÁG: 00003 Nº SEQ.: 000001
 VIGÊNCIA: ESTA APÓLICE VIGORA A PARTIR DAS 24:00 HORAS DO DIA 06/10/2020 E TERMINA ÀS 24:00 HORAS DO DIA 06/10/2021.

CORRETOR DE SEGUROS

NOME CORRETOR: FOGANHOLI CORR DE SEGS EIRELI ME
 CÓD. SUSEP: 202034711

RELAÇÃO DE VEÍCULOS/GARANTIAS/LMG/CAPITAL SEGURADO

VEÍCULO: SPRINT 415 FURG.L.T.A 2.2	ANO: 2019	CHASSI: 8AC906633KE174332	PLACA: BDZ1C42
TABELA FIPE: 021261-0		TABELA SUBSTITUTA: MOLICAR	
TIPO DE ISENÇÃO TRIBUTÁRIA:		QUANT. DE PASSAGEIROS: 003	
FORMA DE CONTRATAÇÃO: REP.GARANTIDA		FATOR DE AJUSTE: 100%	
UF MUNICÍPIO DE PERNOITE/CENTRO DE ATIVIDADES: PR		CEP PERNOITE/CENTRO DE ATIVIDADES: 86015-300	
RAMO/GARANTIAS/LMG/PRÊMIO:			
0031	COMPREENSIVA (COLISÃO, ROUBO E INCÊNDIO)	Vide Condições Gerais	-
0031	VEÍCULO	Vide Condições Gerais	2.064,54
0053	COBERTURA PARA TERCEIROS (DANOS MATERIAIS)	R\$ 200.000,00	464,82
0053	COBERTURA PARA TERCEIROS (DANOS CORPORAIS)	R\$ 200.000,00	185,93
0020	ACIDENTE DE PASSAGEIRO (MORTE)	R\$ 60.000,00	33,52
0020	ACIDENTE DE PASSAGEIRO (INVALIDEZ)	R\$ 60.000,00	33,52
0053	DANOS MORAIS	R\$ 40.000,00	77,81

FRANQUIAS

Franquias(R\$)

Casco: R\$ 8.718,22

PRÊMIOS E FRACIONAMENTO DO SEGURO

Forma de Pagamento:	Fatura	Quantidade de Parcelas mensais:	010
Prêmio Líquido: R\$	2.860,14	Valor 1ª Parcela:	R\$ 307,12

Prêmio Total à Vista:	R\$	3.071,21
IOF:	R\$	211,10
Prêmio Total:	R\$	3.071,24
Juros:	R\$	0,00

Valor das demais Parcelas:	R\$	307,12
Vencimento das Parcelas:		20
Juros:		0,00% am

Serviço de Atendimento ao Cliente (SAC)

0800 725 5901

0800 970 0600 (Exclusivo para portadores de limitação auditiva ou de fala)

Assistência 24 Horas, Aviso de Sinistro e Demais Serviços

4004 4100 (Capitais e áreas metropolitanas) - Custo de uma ligação local

0800 727 4100 (Demais regiões)

Ouvidoria: 0800 720 9740

Para recebimento do valor, o segurado optou em contatar a Central de Devolução de Valores da SulAmérica Auto nos telefones 3003 7129 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 721 7129 (demais regiões) ou informar dados bancários para crédito em conta corrente no site **www.sulamericaauto.com.br**, informar o CPF/CNPJ, Código de devolução de valores 78431032263 e conta corrente.

O seguro só pode ser contratado em nome do proprietário do veículo registrado no Certificado de Registro do Veículo (CRV) salvo as situações abaixo, sob pena da perda do direito à indenização securitária:

- o veículo estiver dentro do prazo de 30 (trinta) dias para a transferência de propriedade;
- o veículo estiver alienado e o seguro for arrendatário;
- quando a relação entre segurado e proprietário do veículo for um dos vínculos aceitos expressamente pela SulAmérica Auto em suas condições gerais.

Atendimento SUSEP Exclusivo ao Consumidor (9:30 às 17:00) : 0800 021 8484.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.com.br, de acordo com o número de processo constante na apólice/proposta.

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

A partir da segunda parcela, caso o pagamento não seja realizado no prazo, serão acrescidos juros diários de 0,1050%. O não pagamento após 60 dias da data de vencimento original implicará no cancelamento de sua apólice, conforme capítulo "Formas de Pagamento do Prêmio e Consequência da Inadimplência" das Condições Gerais.

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

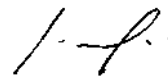
O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Em caso de extinção da Tabela FIPE, que poderá ser consultada no site www.fipe.org.br, a indenização será apurada de acordo com a Tabela Molicar, publicada no site www.molicar.com.br.

Pela Seguradora



Renato Roperto
Representante da seguradora



Eduardo Dal Ri
Representante da seguradora

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DETRAN - PR Nº 015469543190
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA 1 COD. RENAVAM 00198257350 R.N.T.R.C. 2020

MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIA
R LTDA ME

19.283.087/0001-80 EPM-5210

WFOXXXT8F9TY35371

ESP/CAMIONETE/AMBULANCIA DIESEL

I/FORD TRANSIT GCASAAMB1 2008 2009

BP/ 1.20T/116C PARTIC. BRANCA

1. COTA UNICA VENC. COTA UNICA 1. *****

2. COTA UNICA VENC. COTA UNICA 2. *****

3. COTA UNICA VENC. COTA UNICA 3. *****

IPVA 2020 QUITADO

FAIXA IPVA PARCELAMENTO / COTAS

A. 20371300 PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$)

SEGURO 2020 QUITADO

OBSERVAÇÕES

MOTOR JXFA9TY35371 LONDRINA, 23/09/20

SEM RESERVA DO PARA TRANSFERENCIA DE ODEIR

CMT = 6.00T PBT = 3.50

DETRAN PARANA

20/04/17

2020.072.4.0094993-0

DETRAN

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PR Nº 015469543190 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2020 DATA EMISSÃO 23/09/20

19.283.087/0001-80 EPM-5210

WFOXXXT8F9TY35371

I/FORD TRANSIT GCASAAMB1

2008 01

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 0,48

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15

DEMATRAN (R\$) 0,05

IOF (R\$) 0,02

CUSTO DO SEGURO (R\$) 1,06

TOTAL A SER PAGO PELA SEGURADORA (R\$) 5,23

DATA DE QUITAÇÃO 22/09/20

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

DETRAN

2020.072.4.0094993-0

DETRAN

20/04/17

DETRAN

20/04/17

DETRAN

20/04/17

DETRAN

20/04/17

DETRAN

20/04/17

DETRAN

20/04/17

DETRAN

20/04/17

DETRAN

20/04/17

ALTERAÇÕES DO MÊS

SEGURADORA: SUL AMERICA SEGUROS DE AUTOMOVEIS E MASSIFICADOS SA CNPJ: 032.357.481/0001-83 SUCURSAL: 0078
 Nº PROCESSO SUSEP: 15414.001772/2004-14 REGISTRO SUSEP: 1015 GRUPO SUSEP: 05 - AUTOMÓVEL
 NOME SEGURADO:
 GRUPO: MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA E CNPJ: 019.283.087/0001-80
 ENDEREÇO: RUA MARTIN LUTHER KING, 811 SALA 11 E 12 - LAGO PARQUE - LONDRINA - PR - CEP: 86015-300
 DATA DE EMISSÃO APÓLICE: 16/10/2020 DATA DE EMISSÃO KIT: 16/10/20 CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO: 10120039745468
 ITEM: 0002 APÓLICE: 007658910 PROPOSTA: 431032261
 CADASTRO NEGÓCIO: 377727490 PÁG: 00005 Nº SEQ.: 000001
 VIGÊNCIA: ESTA APÓLICE VIGORA A PARTIR DAS 24:00 HORAS DO DIA 06/10/2020 E TERMINA ÀS 24:00 HORAS DO DIA 06/10/2021.

CORRETOR DE SEGUROS

NOME CORRETOR: FOGANHOLI CORR DE SEGS EIRELI ME
 CÓD. SUSEP: 202034711

RELAÇÃO DE VEÍCULOS/GARANTIAS/LMG/CAPITAL SEGURADO

VEÍCULO: TRANSIT 3550 2.4FUR.LONGO ANO: 2009 CHASSI: WF0XXXT8F9TY35370 PLACA: EPM5210
 TIPO DE ISENÇÃO TRIBUTÁRIA: QUANT. DE PASSAGEIROS: 003
 FORMA DE CONTRATAÇÃO: FATOR DE AJUSTE: 0%
 UF MUNICÍPIO DE PERNOITE/CENTRO DE ATIVIDADES: PR CEP PERNOITE/CENTRO DE ATIVIDADES: 86015-300
 RAMO/GARANTIAS/LMG/PRÊMIO:

0053	COBERTURA PARA TERCEIROS (RCF)	Vide Condições Gerais	-
0053	COBERTURA PARA TERCEIROS (DANOS MATERIAIS)	R\$ 200.000,00	1.668,14
0053	COBERTURA PARA TERCEIROS (DANOS CORPORAIS)	R\$ 200.000,00	667,26
0020	ACIDENTE DE PASSAGEIRO (MORTE)	R\$ 60.000,00	31,87
0020	ACIDENTE DE PASSAGEIRO (INVALIDEZ)	R\$ 60.000,00	31,87
0053	DANOS MORAIS	R\$ 40.000,00	73,98

PRÊMIOS E FRACIONAMENTO DO SEGURO

Forma de Pagamento:	Fatura	Quantidade de Parcelas mensais:	010
Prêmio Líquido:	R\$ 2.473,12	Valor 1ª Parcela:	R\$ 265,56
Prêmio Total à Vista:	R\$ 2.655,64	Valor das demais Parcelas:	R\$ 265,56
IOF:	R\$ 182,50	Vencimento das Parcelas:	20
Prêmio Total:	R\$ 2.655,62	Juros:	0,00% am

Juros: R\$ 0,00

Serviço de Atendimento ao Cliente (SAC)

0800 725 5901

0800 970 0600 (Exclusivo para portadores de limitação auditiva ou de fala)

Assistência 24 Horas, Aviso de Sinistro e Demais Serviços

4004 4100 (Capitais e áreas metropolitanas) - Custo de uma ligação local

0800 727 4100 (Demais regiões)

Ouvidoria: 0800 720 9740

Para recebimento do valor, o segurado optou em contatar a Central de Devolução de Valores da SulAmérica Auto nos telefones 3003 7129 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 721 7129 (demais regiões) ou informar dados bancários para crédito em conta corrente no site **www.sulamericaauto.com.br**, informar o CPF/CNPJ, Código de devolução de valores 78431032261 e conta corrente.

O seguro só pode ser contratado em nome do proprietário do veículo registrado no Certificado de Registro do Veículo (CRV) salvo as situações abaixo, sob pena da perda do direito à indenização securitária:

- o veículo estiver dentro do prazo de 30 (trinta) dias para a transferência de propriedade;
- o veículo estiver alienado e o seguro for arrendatário;
- quando a relação entre segurado e proprietário do veículo for um dos vínculos aceitos expressamente pela SulAmérica Auto em suas condições gerais.

Atendimento SUSEP Exclusivo ao Consumidor (9:30 às 17:00) : 0800 021 8484.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.com.br, de acordo com o número de processo constante na apólice/proposta.

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

A partir da segunda parcela, caso o pagamento não seja realizado no prazo, serão acrescidos juros diários de 0,1050%. O não pagamento após 60 dias da data de vencimento original implicará no cancelamento de sua apólice, conforme capítulo "Formas de Pagamento do Prêmio e Consequência da Inadimplência" das Condições Gerais.

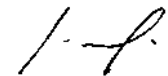
O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Pela Seguradora



Renato Roperto
Representante da seguradora



Eduardo Dal Ri
Representante da seguradora



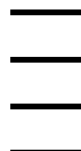
CTCE CURITIBA PR PL7



MAIS SAUDE ATEND DOM LTDA ME
R MARTIN LUTHER KING, 811
LAGO PARQUE
86015-300 LONDRINA - PR



7211094230100100000000008430110820



São Paulo, 28 de julho de 2020.

Nome do Produto: ITAÚ SEGURO VIDA GLOBAL

Nº de Processo SUSEP: 15414.003073/2003-10

Corretora: ITAU CORRETORA DE SEGUROS S A

CNPJ corretora: 43.644.285/0001-06

Registro SUSEP: 00000.10.050525-1

Número da Apólice: 003837035

CNPJ do Cliente: 19283087000180

MAIS SAUDE ATEND DOM LTDA ME,

Para continuar protegendo quem faz a diferença nos negócios da sua empresa, recalculamos o preço e os valores das coberturas do ITAÚ SEGURO VIDA GLOBAL por um novo período, de acordo com as condições contratuais.

O novo período de cobertura só será válido se você pagar a primeira parcela do seu seguro, respeitada a forma de pagamento já escolhida por você.

As coberturas e o valor do seu seguro, para um novo período, serão os seguintes:

Cobertura	Capital Segurado	Carência*	Franquia	Preço**
MORTE - FUNCIONÁRIO	R\$ 34.120,83	Não há	Não há	R\$ 90,88
MORTE - SÓCIO	R\$ 149.278,65	Não há	Não há	R\$ 1.004,01
MORTE ACIDENTAL - FUNCIONÁRIO	R\$ 34.120,83	Não há	Não há	R\$ 61,95
MORTE ACIDENTAL - SÓCIO	R\$ 149.278,65	Não há	Não há	R\$ 248,00
INVALIDEZ POR ACIDENTE - FUNCIONÁRIO	R\$ 34.120,83	Não há	Não há	R\$ 30,37
INVALIDEZ POR ACIDENTE - SÓCIO	R\$ 149.278,65	Não há	Não há	R\$ 109,85

* Não há carência para esse novo período de vigência.

** Preço total por cobertura, sem IOF.

Data de início de vigência: 27/08/2020

Valor da parcela: R\$ 149,75

Quantidade de parcelas: 11

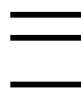
IOF Total: R\$ 5,87

Valor do Pagamento Total: R\$ 1.645,54

Conte conosco para garantir proteção a você e seus funcionários e mais tranquilidade para gerir seus negócios.

Em caso de dúvidas ou se a contratação por um novo período não for do seu interesse, entre em contato conosco:

Central de Seguros 4004-4444 (capitais e regiões metropolitana) ou 0800 727 4444 (demais localidades).



Atenciosamente,

ITAÚ VIDA E PREVIDÊNCIA S.A.

Em caso de sugestões ou reclamações fale com seu gerente. Se preferir, ligue para o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas, ou acesse o Fale Conosco no www.itaui.com.br. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, ligue para a Ouvidoria Corporativa Itaú no 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h, Caixa Postal 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos são atendidos todos os dias, 24 horas, pelo 0800 722 1722.

ITAÚ VIDA E PREVIDÊNCIA S.A., CNPJ: 92.661.388/0001-90 - Código SUSEP Nº 509-6

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

ASSINATURAS DIGITAIS DO DOCUMENTO

O documento eletrônico **Renovação.pdf**, incluindo a(s) sua(s) assinatura(s), contém 5 páginas e foi produzido para ser assinado digitalmente, mediante o uso de certificados digitais ICP-Brasil, de acordo com os termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.



Documento assinado digitalmente por:

Assinado digitalmente por:
Data: 29/07/2020 - 23:05:55
Empresa:

VALID



CTCE CURITIBA PR PL7



MAIS SAUDE ATEND DOM LTDA ME
R MARTIN LUTHER KING, 811
LAGO PARQUE
86015-300 LONDRINA - PR



7211094230170330000000007930310820





São Paulo, 19 de agosto de 2020

Número da Apólice: 003837035.

Ref.: Renovação de Apólice - ITAÚ SEGURO VIDA GLOBAL.

MAIS SAUDE ATEND DOM LTDA ME,

Sua Empresa escolheu a melhor maneira de proteger seus funcionários, garantindo que eles não fiquem desprotegidos por nenhum dia, ao aceitar nossa proposta de contratação para um novo período de cobertura do seu seguro.

No verso desta carta sua apólice encontra-se atualizada com as informações do seguro, sendo importante conferir e guardar este documento. Conforme previsto nas Condições Gerais, os valores das coberturas e o preço do seguro foram atualizados pelo IPCA/IBGE (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo).

Para garantir a proteção que o ITAÚ SEGURO VIDA GLOBAL oferece, é fundamental que sua empresa mantenha o valor do Capital Básico Global Segurado sempre atualizado. Com este objetivo, basta realizar a seguinte conta:

Capital individual desejado x número de segurados (conforme contratado: funcionários e/ou sócios e/ou estagiários) = Capital Básico Global.

Para qualquer alteração nas condições contratadas, basta entrar em contato com a Central de Atendimento de Seguros: 4004 4444 (capitais e principais regiões metropolitanas) ou 0800 727 4444 (demais localidades).

É uma grande satisfação tê-lo como cliente. Obrigado por continuar confiando em nossa proteção.

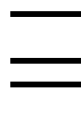
Atenciosamente,

Luiz Eduardo Loureiro Veloso
Diretor Executivo

Luiz Fernando Butori
Diretor

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.



Este seguro é intermediado pela Itaú Corretora de Seguros SA. - CNPJ: 43.644.285/0001-06 - Registro Susep: 10.050525-1. Para informações e dúvidas entre em contato com a corretora nos telefones: 4090-1125 para regiões metropolitanas ou 0800-791-1125 para demais regiões.

Se preferir entre em contato com a Central de Atendimento de Seguros 4004-4444 (capitais e principais regiões metropolitanas) ou 0800 727 4444 (demais localidades). Caso necessário, ligue para o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou acesse o Fale Conosco no www.itaui.com.br. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, ligue para a Ouvidoria Corporativa Itaú: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9 às 18 horas, Caixa Postal 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos são atendidos todos os dias, 24h através do 0800 722 1722.



Apólice de Seguro
ITAÚ SEGURO VIDA GLOBAL

Estipulante: MAIS SAUDE ATEND DOM LTDA ME

CNPJ: 19.283.087/0001-80

Endereço: R MARTIN LUTHER KING, 811 Bairro: LAGO PARQUE Cidade: LONDRINA UF: PR Cep: 86015300

Telefone do Cliente para atendimento ao Segurado: 43 9916 4734

Grupo/Código: 09

Ramo: 93

Nº Processo SUSEP: 15414.003073/2003-10

Nº Apólice: 003837035

Vigência: 27/08/2018 a 27/08/2021

Nº Proposta: 0022120315

Data da Emissão Apólice: 19/08/2020

Coberturas Contratadas

Cobertura	Percentual	Preço ¹
Morte	100.00%	R\$ 1.094,89
Morte Acidental	100.00%	R\$ 309,95
Invalidez Perm. por Acidente - até	100.00%	R\$ 140,23

¹Prêmio líquido do seguro por cobertura contratada, sem IOF.

Franquias e Carências

Cobertura	Carência	Franquia
Morte	Não há	Não há
Morte Acidental	Não há	Não há
Invalidez Perm. por Acidente - até	Não há	Não há

Beneficiários

Na falta de indicação de beneficiários, valerá os indicados por lei (artigo 792 do Código Civil Brasileiro).

Grupo Segurado

Perfil Segurado	Qtde de Vidas	Capital Individual	Capital Global
Funcionários na GFIP em 08/2020	1	R\$ 34.120,83	R\$ 34.120,83
Sócios Dirigentes/Diretores Estatutários no Contrato ou Estatuto Social em 08/2020	2	R\$ 74.639,32	R\$ 149.278,65
Estagiários com contrato vigente em 08/2020	0	Perfil Não Contratado	Perfil Não Contratado

Importante: O capital segurado utilizado para indenização, será aquele apurado na data da ocorrência do sinistro.

Pagamento do Seguro

Valor do Pagamento Total à vista: R\$ 1.545,07

IOF Total: R\$ 6,22

Valor da parcela: R\$ 149,74

IOF da parcela: R\$ 0,56

Quantidade de parcelas: 11 com o primeiro vencimento no dia 03/09/2020 e os demais vencimentos todo dia 27 dos meses subsequentes.

Custeio do Seguro: Não Contributário

Forma de Cobrança

Banco: BANCO ITAU

Número da Agência: 0109

Número da Conta: 87539-3

Observações

As coberturas contratadas sem carência obedecerão a legislação vigente.

O segurado ou beneficiário, conforme o caso, não terá direito à cobertura em caso de suicídio ou tentativa de suicídio praticado pelo segurado nos dois primeiros anos a partir da vigência inicial do contrato.

Este seguro poderá ser cancelado no prazo de 7 (sete) dias, a contar da **data de emissão da apólice** ou do ato de recebimento do produto ou serviço, com direito à devolução dos valores pagos

O seguro será automaticamente cancelado na falta de pagamento das parcelas mensais.

Atualização dos Valores do Seguro

Conforme previsto nas condições contratuais, todos os valores deste seguro serão atualizados, na data de renovação da apólice/certificado individual, com base na variação do IPCA ÍNDICES PREÇOS AO CONSUMIDOR AMPLIADO.

Dados do Corretor

Nome: ITAU CORRETORA DE SEGUROS S A
CNPJ: 43.644.285/0001-06
Código de Registro SUSEP²: 00000.10.050525-1.

O registro desse plano na SUSEP² não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

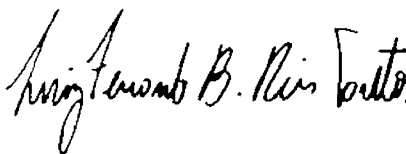
Esse seguro é por prazo determinado, tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice/certificado na data do vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice/certificado.

Para informações sobre seu seguro e demais dúvidas, entre em contato com a Central de Atendimento Itau Resolve no 4004 4444, para regiões metropolitanas ou 0800 727 4444, demais regiões.

Atenciosamente,



Luiz Eduardo Loureiro Veloso
Diretor Executivo



Luiz Fernando Butori
Diretor

Este seguro é intermediado pela Itaú Corretora de Seguros SA. - CNPJ: 43.644.285/0001-06 - Registro Susep: 10.050525-1. Para informações e dúvidas entre em contato com a corretora nos telefones: 4090-1125 para regiões metropolitanas ou 0800-791-1125 para demais regiões.

Se preferir, ligue para o SAC 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas. Se desejar a reavaliação da solução apresentada, ligue para Ouvidoria Corporativa no 0800570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h, Caixa Postal 67.600, CEP: 03162-971 São Paulo - SP. Deficientes auditivos ou de fala são atendidos todos os dias, 24 horas, pelo 0800 722 1722.

Para outras informações sobre o produto vinculado a esta apólice, acesse www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1 e informe o número do processo SUSEP².

Em caso de dúvidas relacionadas a normas e regulação, entre em contato com o atendimento SUSEP², pelo telefone gratuito 0800 021 8484.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP² poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante do certificado/apólice/proposta.

²SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

A Itaú Vida e Previdência S.A. e demais empresas do Conglomerado Itaú ("Itaú") tratam dados pessoais para diversas finalidades relacionadas às nossas atividades, inclusive securitárias, previdenciárias, financeiras, de capitalização, de crédito e de investimento, como, por exemplo, (i) execução de contrato e de etapas prévias ao contrato; (ii) desenvolvimento, oferta, prestação de serviços e fornecimento de produtos do Conglomerado Itaú; (iii) obrigações legais e regulatórias, exercício de direitos, cobrança e para processos administrativos e judiciais; (iv) gerenciamento de riscos, fraude e segurança; (v) verificação de identidade e dados pessoais, inclusive dados biométricos, para fins de autenticação, segurança e/ou prevenção à fraude em sistemas eletrônicos próprios ou de terceiros.

O tratamento de dados pessoais sensíveis (como dados de saúde) pode ser necessário em razão de normas aplicáveis a determinados produtos de seguros e previdência, bem como para viabilizar o exercício regular de direitos tanto pelo contratante e beneficiários dos produtos quanto pelo Conglomerado Itaú.

Os dados pessoais poderão ser compartilhados para as finalidades aqui previstas e na nossa Política de Privacidade, como, por exemplo, entre as empresas do Conglomerado Itaú, com prestadores de serviços e fornecedores localizados no Brasil ou no exterior, órgãos reguladores e entidades públicas e, ainda, com parceiros estratégicos para possibilitar a prestação e/ou oferta de produtos e serviços. Apenas compartilharemos dados na medida necessária, com segurança e de acordo com a legislação aplicável.

Para mais informações, acesse a nossa Política de Privacidade em nossos sites e aplicativos.

ASSINATURAS DIGITAIS DO DOCUMENTO

O documento eletrônico **Renovação.pdf**, incluindo a(s) sua(s) assinatura(s), contém 9 páginas e foi produzido para ser assinado digitalmente, mediante o uso de certificados digitais ICP-Brasil, de acordo com os termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.



Documento assinado digitalmente por:

Assinado digitalmente por:
Data: 20/08/2020 - 17:47:21
Empresa:

VALID

ANEXO III

PROPOSTA COMERCIAL

Tendo examinado minuciosamente o conteúdo do Edital PE 003/2021, bem como seus anexos, em especial o Anexo I – Termo de Referência e tomando conhecimento de todas as condições estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA – ME
CNPJ:19.283.087/0001-80
RUA MARTIN LUTHER KING, 811 CEP: 86015-300
LONDRINA- PARANÁ INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0
TELEFONE: (43) 3322-8379
E-MAIL: maissaudelondrina@gmail.com
Responsável pela assinatura da ata:
Responsável/Representante Legal (nome completo):
Maykel Anderson Semmer
CPF: 057.042.069-56
RG: 057042069-56
SÓCIO PROPRIETÁRIO
Telefone Fixo n.º: (43) 33228379
Telefone Celular n.º: (43) 99190-5592
E-mail: suporte@corretoraproducao.com.br

Prezados Senhores,

MODALIDADE: Pregão Eletrônico Nº 003

Abertura Pública dia: 20/05/2021 – 09H00min

LOTE	DESCRIÇÃO	VALOR mensal
ÚNICO	Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de atendimento médico de urgência e emergência visando a saúde dos usuários da Unidade Atacadista da CEASA/PR de Curitiba, com a prestação de serviços de Ambulância Móvel Tipo B e obedecidas as condições específicas deste Edital e do Termo de Referência.	R\$ 43.000,00

VALOR TOTAL MENSAL PROPOSTA: 43.000,00 (Quarenta e três mil reais)
12 MESES X 43.000,00 = R\$ 516.000,00 (Quinhentos e dezesseis reais)

PRAZO MÁXIMO DE VALIDADE DAS PROPOSTAS

O prazo de validade deverá ser de 60 (sessenta) dias, preferencialmente declarado na proposta.

Demais Condições: conforme Edital

Londrina, 20 de Maio de 2021.


MAYKEL ANDERSON SEMMER