



Presidência da República
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

Nº DO PROTOCOLO (Uso do órgão de registro
JUCESC)
JUCESC - UNIDADE DESCONCENTRADA DE
BALNEARIO CAMBORIU

18/815205-9



Matrícula(da sede ou da filial
quando a sede for em outra UF)

CÓDIGO DA
NATUREZA
JURÍDICA

2062

Nº DE MATRÍCULA DO AGENTE
AUXILIAR DO COMÉRCIO

75 - 7118

ILMº SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Requerimento: 81800001006838
DBE não analisado.
Emitida em 24/09/2018 - V3

NOME: MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Requer a V. Sª o deferimento do seguinte ato.

Nº DE VIAS	CÓD. ATO	CÓD. EVENTO	QTD	DESCRIÇÃO DO ATO/EVENTO
0	310			OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA /
		029	1	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF

Representante Legal da Empresa /Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: MAYKEL ANDERSON SEMMER

Assinatura:

Telefone de contato: (43)33231663 atendimento@osvaldolima.com.br

LONDRINA
24/09/2018

☐ DECISÃO SINGULAR

☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s)

☐ SIM

☐ SIM

Processo em ordem.

À decisão.

☐ NÃO

____/____/____

Data

Responsável

☐ NÃO

____/____/____

Data

Responsável

____/____/____
Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência

(Vide despacho em folha anexa)

☒ Processo deferido. Publique-se e

☐ Processo indeferido.

2º Exigência

☐

3º Exigência

☐

4º Exigência

☐

5º Exigência

☐

26 SET. 2018

Valnei S. Bernardes Jr.
Escritório Regional da
JUCESC em Baln. Camboriú

____/____/____
Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência

(Vide despacho em folha anexa)

☐ Processo deferido. Publique-se e

☐ Processo indeferido.

2º Exigência

☐

3º Exigência

☐

4º Exigência

☐

5º Exigência

☐

____/____/____
Data

Vogal

Presidente da _____ Turma

Vogal

Vogal

OBSERVAÇÕES:



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018



**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA**

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

1- LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, enfermeiro, nascido em 24/06/1985, residente e domiciliado na Rua Cajueiro, n.º 166, Vila Ricardo, Londrina/PR, CEP 86035-240, portador da Cédula de Identidade Civil Registro Geral sob n.º 8.384.989-4 SSP/PR, Carteira Nacional de Habilitação n.º 03060503646 DETRAN/PR emitida em 10/09/2013, inscrito no CPF sob n.º 045.716.799-80,

2- 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,

3- NICEIA RODRIGUES PAULINO, brasileira, casada sob o regime de comunhão de bens, nascida em 16/02/1953, Técnica de Contabilidade, residente e domiciliada na Rua Eduardo de Pinho Neto, 445, Conjunto Cafezal I, Londrina/PR, CEP 86049-080 inscrita no CRC/PR SP-091776/O-8 TPR emitida em 17/01/2005, inscrita no CPF sob n.º 651.568.628-53, 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 Quarta Alteração Contratual registrada sob n.º 20184720753 registrada em 05/09/2018, resolvem alterar o Contrato Social e posteriores alteração de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Filial I que tinha sede na Avenida do Estado Dalmo Vieira, n.º 1206, Sala n.º 10A, Ariribá, Balneário Camboriú/SC, CEP 88338-635; passa a ter



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA**

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

sede na Avenida do Estado Dalmo Vieira, n.º 1206, Sala n.º 10A, Ariribá, Balneário Camboriú/SC, CEP 88338-640.

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

CLÁUSULA TERCEIRA: 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 a seguinte redação:

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

1- LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, enfermeiro, nascido em 24/06/1985, residente e domiciliado na Rua Cajueiro, n.º 166, Vila Ricardo, Londrina/PR, CEP 86035-240, portador da Cédula de Identidade Civil Registro Geral sob n.º 8.384.989-4 SSP/PR, Carteira Nacional de Habilitação nº 03060503646 DETRAN/PR emitida em 10/09/2013, inscrito no CPF



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA**

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

sob n.º 045.716.799-80,

2- 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,

3- NICEIA RODRIGUES PAULINO, brasileira, casada sob o regime de comunhão de bens, nascida em 16/02/1953, Técnica de Contabilidade, residente e domiciliada na Rua Eduardo de Pinho Neto, 445, Conjunto Cafezal I, Londrina/PR, CEP 86049-080 inscrita no CRC/PR SP-091776/O-8 TPR emitida em 17/01/2005, inscrita no CPF sob n.º 651.568.628-53, 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 Quarta Alteração Contratual registrada sob n.º 20184720753 registrada em 05/09/2018.

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 - Avenida do Estado Dalmo Vieira, n.º 1206, Sala n.º 10A, Ariribá, Balneário Camboriú/SC, CEP 88338-640.

CLÁUSULA SEGUNDA: O objeto da sociedade é fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio, serviços de assistência social,



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA**

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

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 - Será exercida 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 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\$
LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA	2.000	20	2.000,00
MAYKEL ANDERSON SEMMER	4.000	40	4.000,00
NICEIA RODRIGUES PAULINO	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,



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

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

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade será exercida pelos sócios LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA 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 do outro sócio.

Filial I - Será administrada pela administradora não-sócia JOSENEIA SZELIGA, brasileira, maior, solteira, nascida em 03/08/1975, administradora, inscrita no CPF sob n.º 018.049.189-03, portadora da Carteira Nacional de Habilitação sob n.º 02615384230 DETRAN/PR emitida em 23/10/2014, residente e domiciliada na Rua João Manoel da Silva, n.º 211, Bairros Cabeçudas, Itajaí/SC, CEP 88306-470, a qual compete individualmente o uso da firma e a representação ativa e passiva, em juízo, ou fora dele, estando os mesmos dispensados da prestação de caução, podendo praticar todos os atos necessários à consecução do objeto social, sendo-lhes, no entanto, vedado o uso do nome da sociedade, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, bem como a prestação de fiança ou aval, e o comprometimento dos mesmos em atos de liberalidade ou de favor, podendo passar poderes para terceiros por procuração.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

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.

Filial I - A administradora não-sócia declara sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da filial, 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 e Terapia Ocupacional do Paraná o sócio MAYKEL ANDERSON SEMMER, portador do CREFITO/PR nº 141999-F.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

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.

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



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

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 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.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

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



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA**

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

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

Londrina - Pr., 12 de setembro de 2018.



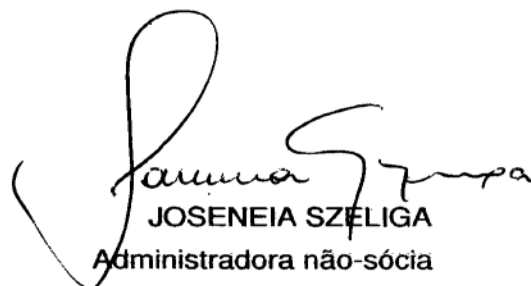
MAYKEL ANDERSON SEMMER



LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA

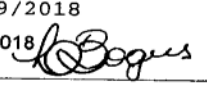


NICEIA RODRIGUES PAULINO



JOSENEIA SZELIGA

Administradora não-sócia

	JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ AGÊNCIA REGIONAL DE LONDRINA CERTIFICO O REGISTRO EM: 20/09/2018 SOB NÚMERO: 20185218369 Protocolo: 18/521836-9, DE 19/09/2018		
	Empresa: 41 2 0773907 6 MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA		LIBERTAD BOGUS SECRETARIA GERAL



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018



188152059

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
PROTOCOLO	188152059 - 25/09/2018
ATO	310 - OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
EVENTO	029 - ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF

MATRIZ

NIRE 41207739076
CNPJ 19.283.087/0001-80
CERTIFICO O REGISTRO EM 26/09/2018
SOB N: 42901214862

FILIAIS

NIRE 42901214862
CNPJ 19.283.087/0002-60
ENDERECO: AVENIDA DO ESTADO DALMO VIEIRA, BALNEARIO CAMBORIU - SC
EVENTO 029 - ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

26/09/2018

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;

**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 **05/12/2022** às **09:46:27** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: 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 08:55:46 do dia 26/07/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/01/2023.

Código de controle da certidão: **5A5D.B142.EB06.1CF2**

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 027763626-95

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 03/01/2023 - 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 3052217 / 2022

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 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, 05 de setembro de 2022

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
4VB0UV0Us0XE

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: 29313078/2022

Expedição: 05/09/2022, às 16:33:34

Validade: 04/03/2023 - 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** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[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: 08/12/2022 a 06/01/2023

Certificação Número: 2022120802010414826936

Informação obtida em 12/12/2022 13:38:52

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



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

Certidão Narrativa

de Inexistência de Inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS
Nº 028919617-82

Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que o **CNPJ 19.283.087/0001-80**, não consta do Cadastro de Contribuintes do ICMS da Secretaria da Fazenda do Paraná, não possuindo, portanto, número de inscrição estadual, de acordo com pesquisa realizada na base de dados do mencionado cadastro.

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

Válida até 20/01/2023 - Fornecimento Gratuito

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

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 19.283.087/0001-80
Número de Ordem do Livro: 9

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
NIRE	41207739076
CNPJ	19.283.087/0001-80
Número de Ordem	9
Natureza do Livro	Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral
Município	LONDRINA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	25/10/2013
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	61210

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
Natureza do Livro	Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral
Número de ordem	9
Quantidade total de linhas do arquivo digital	61210
Data de início	01/01/2021
Data de término	31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.7E.EF.2C.0E.F4.BE.33.AC.66.D8.3F.78.DC.16.EE.D5.3D.8D.F6-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 19.283.087/0001-80

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 4.278.885,26	R\$ 4.124.517,67
CIRCULANTE		R\$ 3.173.911,94	R\$ 2.853.848,38
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R\$ 2.319.768,03	R\$ 2.627.937,25
CAIXA GERAL		R\$ 1.877.127,64	R\$ 2.378.054,83
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 221.442,97	R\$ 195.362,60
BANCOS CONTA APLICAÇÕES		R\$ 221.197,42	R\$ 54.519,82
CRÉDITOS A REALIZAR		R\$ 854.143,91	R\$ 225.911,13
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 854.143,91	R\$ 224.074,56
(-) IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ (0,00)	R\$ 1.836,57
NÃO CIRCULANTE		R\$ 1.104.973,32	R\$ 1.270.669,29
(-) REALIZAVEL A LONGO PRAZO		R\$ (0,00)	R\$ 104.444,53
(-) DIREITOS A RECEBER		R\$ (0,00)	R\$ 104.444,53
INVESTIMENTOS PERMANENTES		R\$ 150.497,27	R\$ 56.409,20
PARTICIPAÇÕES OUTRAS SOCIEDADES		R\$ 34.497,27	R\$ 38.568,31
OUTROS INVESTIMENTOS		R\$ 116.000,00	R\$ 17.840,89
IMOBILIZADO		R\$ 902.526,61	R\$ 1.042.331,52
BENS EM OPERAÇÃO		R\$ 1.027.612,65	R\$ 1.206.075,33
(-) (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA		R\$ (125.086,04)	R\$ (163.743,81)
IMOBILIZADO EM ANDAMENTO		R\$ 51.949,44	R\$ 67.484,04
BENS EM CURSO		R\$ 51.949,44	R\$ 67.484,04
PASSIVO		R\$ 4.278.885,26	R\$ 4.124.517,67
CIRCULANTE		R\$ 1.365.008,67	R\$ 1.172.974,79
OBRIGAÇÕES A PAGAR		R\$ 1.365.008,67	R\$ 1.172.974,79
FORNECEDORES MAT/ SERVIÇOS OPERAC.		R\$ 93.049,56	R\$ 128.014,21
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 1.088.748,54	R\$ 716.362,38
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL		R\$ 11.894,89	R\$ 14.532,24
OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS		R\$ 5.251,21	R\$ 4.571,11
OBRIGAÇÕES FISCAIS		R\$ 158.846,27	R\$ 304.776,65
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 7.218,20	R\$ 4.718,20
NÃO CIRCULANTE		R\$ 553.573,25	R\$ 518.902,93
OBRIGAÇÕES A PAGAR		R\$ 553.573,25	R\$ 518.902,93
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 448.756,40	R\$ 414.086,08
PARCELAMENTOS IMPOSTOS		R\$ 104.816,85	R\$ 104.816,85
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 2.360.303,34	R\$ 2.432.639,95
CAPITAL		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS		R\$ 2.350.303,34	R\$ 2.422.639,95
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 2.350.303,34	R\$ 2.422.639,95

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.7E.EF.2C.0E.F4.BE.33.AC.66.D8.3F.78.DC.16.EE.D5.3D.8D.F6-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 19.283.087/0001-80

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(+)RECEITA BRUTA		R\$ 6.569.848,16	R\$ 7.414.666,88
VENDA DE SERVIÇOS		R\$ 6.569.848,16	R\$ 7.414.666,88
(-) (-)DEDUÇÕES		R\$ (429.315,53)	R\$ (466.117,64)
(-) IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS		R\$ (429.315,53)	R\$ (466.117,64)
(=)RECEITA LIQUIDA		R\$ 6.140.532,63	R\$ 6.948.549,24
(-) (-)CUSTOS DOS SERVIÇOS		R\$ (1.343.272,59)	R\$ (2.987.993,82)
(-) CUSTO SERVIÇOS VENDIDOS		R\$ (1.343.272,59)	R\$ (2.987.993,82)
(=)LUCRO BRUTO		R\$ 4.797.260,04	R\$ 3.960.555,42
(-) (-)DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (468.672,50)	R\$ (616.528,30)
(-) (-)DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (242.908,64)	R\$ (332.881,07)
(-) UTILIDADES E SERVIÇOS		R\$ (113.855,88)	R\$ (148.038,37)
(-) IMPOSTOS E TAXAS		R\$ (3.478,45)	R\$ (30.807,68)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (125.574,31)	R\$ (154.035,02)
(-) (-)RESULTADO FINANCEIRO		R\$ (226.770,45)	R\$ (285.279,13)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 54,58	R\$ 3.346,14
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (226.825,03)	R\$ (288.625,27)
(+)OUTRAS RECEITAS/DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ 1.006,59	R\$ 2.181,90
OUTRAS RECEITAS		R\$ 1.006,59	R\$ 2.181,90
(-) (-)RESULTADO BAIXA DO ATIVO		R\$ 0,00	R\$ (550,00)
(-) BENS E INVESTIMENTOS		R\$ 0,00	R\$ (550,00)
(=)RESULTADO ANTES PROVISAO IR E CSL		R\$ 4.328.587,54	R\$ 3.344.027,12
(-) (-)IMPOSTOS S/ O LUCRO		R\$ (631.423,53)	R\$ (605.241,18)
(-) (-)IMPOSTO DE RENDA/CONTRIB. SOCIAL		R\$ (631.423,53)	R\$ (605.241,18)
(=)LUCRO LIQUIDO EXERCICIO		R\$ 3.697.164,01	R\$ 2.738.785,94

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.7E.EF.2C.0E.F4.BE.33.AC.66.D8.3F.78.DC.16.EE.D5.3D.8D.F6-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41207739076	CNPJ 19.283.087/0001-80	
NOME EMPRESARIAL MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral	NÚMERO DO LIVRO 9
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) DE.7E.EF.2C.0E.F4.BE.33.AC.66.D8.3F.78.DC.16.EE.D5.3D.8D.F6	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	19283087000180	MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA: 19283087000180	567253209693588363 1	10/08/2021 a 10/08/2022	Sim
Contabilista	02756788902	ELISANGELA RODRIGUES DE OLIVEIRA FIORINI: 02756788902	506354025182476235 9	17/11/2021 a 17/11/2022	Não

NÚMERO DO RECIBO:

DE.7E.EF.2C.0E.F4.BE.33.AC.66.D8.
3F.78.DC.16.EE.D5.3D.8D.F6-6

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 01/06/2022 às 07:50:42

EF.5C.6C.85.5F.74.00.F2
47.BD.62.AC.9F.16.9C.C8

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

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



**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, CNPJ 19.283.087/0001-80.-.-.-.

CUSTAS: R\$ 38,16

Lei 20.948/2021 - Tab XVI - 141 VRC x 0,246 + 10%



Consulte a autenticidade desta certidão em
<https://autenticidade.distribuidorlondrina.com.br/index.php?codigo=9CACF60F03DC583E9F395DD8556D20FE>

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

**O referido é verdade e dou fé.
Londrina, 2 de Dezembro de 2022.**

Assinado eletronicamente por

IWERLEI BUENO MORAES

CPF : 727.061.809-78

Dados : 2022-12-06 08:21:52

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 31032 / 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 - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Código (CNAE) G-4618-4/01-00		Descrição da Atividades Econômicas Secundárias (CNAE) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosmeticos e produtos de perfumaria - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
N-7739-0/02-00		Aluguel de equipamentos científicos, medicos e hospitalares, sem operador - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Q-8621-6/01-00		UTI movel - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Q-8622-4/00-00		Servicos de remocao de pacientes, exceto os servicos moveis de atendimento a urgencias - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Q-8650-0/01-00		Atividades de enfermagem - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Q-8650-0/02-00		Atividades de profissionais da nutricao - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Q-8650-0/03-00		Atividades de psicologia e psicanalise - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Q-8650-0/06-00		Atividades de fonoaudiologia - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Q-8712-3/00-00		Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistencia a paciente no domicilio - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Q-8800-6/00-00		Servicos de assistencia social sem alojamento - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
R-9313-1/00-00		Atividades de condicionamento fisico - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Observação					
Londrina, 22 de junho de 2018 Dispensado carimbo e assinatura, conforme Art 19, do Decreto 1167/2020. - Expedido via internet 28/11/2022 09:30:41.					
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 .					



Edital de Publicações Eletrônicas em
01/11/2022

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: 19.283.087/0001-80	CMC: 2056216	PROCESSO Nº 60.018340/2022-04
Razão Social: MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA		
Endereço: RUA MARTIN LUTHER KING, 811, salas 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.		
Licenciado até 01/11/2023		
OBSERVAÇÃO Veículos Mercedes Benz placas BEC 8G95 e Mercedes Benz placas BDJ 4F33: licenciadas como UTI Móvel para o atendimento <u>pré hospitalar de área protegida e transporte de pacientes com pré agendamento.</u> Veículos Mercedes Benz placas FTV 9A80; Ford Transit placas EPM 5210 e IVECO placas ASY 3247 e Mercedes Bens placas RHO 4B85: licenciadas como UTI Móvel <u>para cobertura de EVENTOS programados.</u>		
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 01/11/2022, às 10:12, 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.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
[http://sei.londrina.pr.gov.br/sei/controlador_externo.php?](http://sei.londrina.pr.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)
[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](http://sei.londrina.pr.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **8902773** e
o código CRC **B679F4CB**.



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

10/08/2023

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

SERVIÇOS DE CUIDADOS DOMICILIARES - HOME CARE

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 10/08/2023. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **da41e3efe0bdf17fd52d6e4300198f4d33594c12**

Emitida eletronicamente via internet em **19/08/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

www.crmpr.org.br



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **THIAGO DE PAULA FERREIRA DO PRADO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **29136** desde **01/12/2011**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 18/01/2023.

Chave de validação **af7a11a2a0db5a03839c0b911f42734c5acbc90b**

Emitida eletronicamente via internet em **18/10/2022**.

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **THIAGO DE PAULA FERREIRA DO PRADO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **29136** conforme períodos abaixo:

Períodos

01/12/2011 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **071f0bc79ca5c86dfac0ee3ccfaa5da4074bf409**

Emitida eletronicamente via internet em **18/10/2022**

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



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 31/03/2023.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **121034a2383d708301fc4e8d87693a805387d616**

Emitida eletronicamente via internet em **18/10/2022**

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



Coren^{PR}
Conselho Regional de Enfermagem do Paraná

CERTIDÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Responsável Técnico

LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA

COREN-PR Nº

223068

ANOTAÇÃO

202202480

Data de Expedição

28/09/2022

Turno

07:00 ÀS 19:00 H

Administrador(a)

: MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Instituição:

MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Unidade:

MAIS SAUDE HOME CARE

Gestão:

GESTÃO ASSISTENCIAL

Endereço:

RUA MARTIN LUTHER KING, 811

Cidade:

Londrina

Validade:

28/09/2023

Curitiba, 28 de setembro de 2022.

RITA SANDRA FRANZ

Conselho Regional de Enfermagem do Paraná

Presidente

Certidão Nº: 2022002931 emitida em 28/09/2022.



Este documento deverá ser afixado em local visível ao público



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do (a):

Nome: **LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA**
Categoria: **ENFERMEIRO**
Inscrição nº: **223068**
Situação: **Ativo**

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que não constam, até a presente data, quaisquer pendências em seu nome, relativas a débitos.

Curitiba, 12 de dezembro de 2022.

Nº da Certidão 12122.02204.26572.38116.0

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito a cima.

<http://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx>

Emitida dia 12/12/2022

Válida por 30 dias após a emissão.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

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



Consulte via leitor de QRCode



243353

CADASTRO NO CRF SOB O 25302	VALIDADE 31/03/2027	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 4FDEF86E54F3DF702A48C4732977FBED
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

RES. ORÇÁVEIS 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, 6 de Maio de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - 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.



Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a)

LEONARDO SIGARI ZANON

Nacionalidade Brasileira, CPF - 073.355.946-85 e RG 89016045 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 24525, tendo efetuado sua inscrição em 27/04/2012.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta declaração tem validade de 15 dias a contar da sua emissão.

Curitiba, 12 de Dezembro de 2022.

Farm. MARCIO AUGUSTO ANTONIASSI
Presidente CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: B5FC-C315-FA20-D5C0



Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 15/12/2022

CNES: 7960123 Nome 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: 14/12/2022
Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 18:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

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.

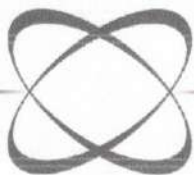
Londrina, 09 de novembro de 2018


Cristian Leonardi Portela

CPF: 049.746.739-98

Gerente de Suprimentos

Cristian Portela
Gerente de Suprimentos
AEBEL



INSPIRAR LONDRINA^{xx}

Ser mais é nossa inspiração.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os fins de direito, que a empresa MAIS SAÚDE EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA, inscrita no CNPJ sob o N° 19.283.087/0001-80, situada à Rua Marthin Luther King, 811 – Lago Parque, Londrina/PR - PR, nada havendo até a presente data que possa desaboná-la de sua conduta comercial, sempre com a prestação de serviços e qualidade, respeitando os prazos firmados. Informamos ainda que nos últimos doze meses a mesma forneceu serviços de Urgência e Emergência na modalidade denominada “Área protegida” para nossos 400 alunos e cobertura dos eventos com Ambulância, montagem de ambulatórios (eventos esses, que chegaram a um público com mais de 10.000 dez mil pessoas). Por ser verdade, firmamos o presente atestado.


Camila de Moraes Bergamim



Cartório Sardi - 9º Tabelionato de Notas de Londrina / Pr.
Rua Souza Naves, 2265, Jd. Petrópolis - CEP 86015-430 - Fone/Fax: (43) 3026-2728
web site: www.sardi.com.br e-mail: cartorio@sardi.com.br Enildo Sardi - titular

Id: XpDVQ.MRLmb.PcT55, Controle: yaPbW.v8Ahy
Tipo: Digital - Assinatura em PDF - Autenticação em PDF

Reconheço por semelhança a assinatura de CAMILA DE MORAIS BERGAMIM (69742). *0091002*

Dou fe, 25 de setembro de 2019 - 14:34:22h.



Patricia Cristina Chiriaci dos Santos
escrevente

Válido somente com selo de autoridade, qualquer semelhança ou cópia não é considerada legítima.

Londrina, 12 de Dezembro de 2022.

Atestamos para os fins de direito, que a empresa **MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA**, inscrita no **CNPJ sob o N° 19.283.087/0001-80**, situada à Rua Martin Luther King, N° 811, Lago Parque, Londrina/PR, nada havendo até a presente data que possa desaboná-la de sua conduta comercial, sempre com a prestação de serviços e qualidade, respeitando os prazos firmados. Informamos ainda que nos últimos 12 meses a mesma forneceu serviços de Ambulatório com atendimento médico, enfermagem e de primeiros socorros, com fornecimento de mão de obra, materiais, insumos e equipamentos, prestação de serviços de Ambulância Móvel Tipo B.

Por ser verdade, firmamos o presente atestado.


José Antonio Ricieri da Silva
Diretor Geral
MEDICALE – CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS
CNPJ. 29.130.742/0001-13

29.130.742/0001-13
MEDICALE CENTRO DE ESPECIALIDADES
MÉDICAS LTDA - ME
Rua Para, 1912 - Centro
CEP: 86020-400
LONDRINA - PR

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



DETRAN- PR

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAL

01203904000

PLACA

BDJ4F33

EXERCÍCIO

2022

ANO FABRICAÇÃO

2019

ANO MODELO

2019

NÚMERO DO CRV



Valide este QRCode com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA

74451335534

CAT

MARCA / MODELO / VERSÃO

I/M.BENZ 415 ALTER AMB

ESPÉCIE / TIPO

ESPECIAL CAMINHAO

PLACA ANTERIOR / UF

*****/**

CHASSI

8AC906633KE168757

COR PREDOMINANTE

BRANCA

COMBUSTÍVEL

DIESEL

CATEGORIA

PARTICULAR

CAPACIDADE

1.61

POTÊNCIA/CILINDRADA

146CV/****

PESO BRUTO TOTAL

3.88

MOTOR

651955W0094504

CMT

5.5

EIXOS

2

LOTAÇÃO

07P

CARROCERIA

AMBULANCIA

NOME

MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA -

CPF / CNPJ

19.283.087/0001-80

LOCAL

LONDRINA PR

DATA

22/08/2022

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF

*

DATA DE QUITAÇÃO

*

PAGAMENTO

☐ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)

*

CUSTO DO
BILHETE (R\$)

*

CUSTO EFETIVO
DO SEGURO (R\$)

*

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE
TRÂNSITO (R\$)

*

VALOR DO IOF (R\$)

*

VALOR TOTAL A SER PAGO
PELO SEGURADO (R\$)

*

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

AL.FID./BCO MERCEDES BENZ BR SA

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

MENSAGENS DENATRAN

CARTEIRA
DIGITAL DE
TRÂNSITO



DENATRAN PRODUTO SERPRO

Para sua comodidade, você pode acessar este documento diretamente pelo seu celular. Baixe o aplicativo **Carteira Digital de Trânsito - CDT** e tenha acesso ao licenciamento de seu veículo além de muitas outras funcionalidades.

Com a Carteira Digital de Trânsito - CDT você pode:

- Consultar suas infrações e pagar multas com desconto
- Acessar a versão digital da CNH (para CNHs emitidas após 05/2017)
- Acessar a versão digital deste Licenciamento (CLV Digital)
- Compartilhar o licenciamento com até 5 pessoas
- Indicar o principal condutor
- Receber avisos de recall



Baixe agora a Carteira Digital de Trânsito - CDT nas lojas Google Play ou App Store e tenha na palma de sua mão todos os documentos para você conduzir seu veículo com tranquilidade e segurança!



APÓLICE ALLIANZ AUTO FROTA

Olá **MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA**,

Obrigado por escolher a Allianz. Sua frota está protegida pelo seu Allianz Auto Frota até 08/12/2023. Esta é sua apólice, que reúne as informações mais importantes sobre o seu seguro. Para saber todos os detalhes das coberturas e assistências, consulte as Condições Gerais em allianz.com.br/frota.

Bem-vindo à Allianz e conte conosco sempre que precisar!

LONDRINA, 08 de Dezembro de 2022

Eduard Folch Rue
Presidente Allianz Seguros S.A.



INFORMAÇÕES IMPORTANTES



SEUS DADOS CADASTRAIS

(43) 98846-1994 |

atendimento@foganholiseguros.com.br

Seu telefone e e-mail são os meios de comunicação utilizados em qualquer eventualidade.

Para atualizá-los, ligue para a Linha Direta Allianz 4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 777 7243 (Outras Localidades)



CARTEIRINHA DIGITAL

Você poderá obter uma cópia de suas carteirinhas em PDF através do allianzcliente.com.br, acessando com seu e-mail cadastrado. No Allianz Cliente, além da sua apólice e carteirinhas, você pode acompanhar suas informações de pagamento, obter 2ª via de boleto e acompanhar seus sinistros.



SEU CORRETOR

FOGANHOLI CORRETORA DE SEGUROS EIRELI ME

E-MAIL: contato@foganholiseguros.com.br.

TEL: (43) 3351-1856

CÓDIGO: 4005856

SUSEP Nº: 202034711

FILIAL: 35



FALE CONOSCO

Para acionar o seu seguro, basta entrar em contato conosco por um de nossos telefones e informar o número do CNPJ do segurado. O sinistro pode ser aberto de 2º a 6º, das 8h às 20h e aos sábados, das 8h às 14h.

Linha Direta Allianz:

4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

Caso aconteça algo fora desses horários ou no feriado, é só ligar no próximo dia útil. Mas não se preocupe, o serviço de guincho funciona 24hs, 7 dias por semana. Assim que o Sinistro for informado, você precisa escolher uma oficina referenciada (acesse o site allianz.com.br/frota) ou uma de sua confiança e agendar a vistoria.

Carro Reserva: 4090 1110 (Capitais e regiões metropolitanas) | 0800 777 7243 (Outras localidades)

Solicitando um Guincho ou Assistência 24horas:

08000 130 700 | 00 55 11 4331 5126 (países do Mercosul) | **11 4090 1444**

(whatsapp)

Assistência a Vidros:

0800 70 111 70 ou acesse abraseduatenimento.com.br/allianz

SAC 24 horas: 08000 115 215

Ouvidoria:

0800 771 3313 | 08000 121 239 (atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala) 2ª a 6ª, das 8h00 às 20h00 e sábado das 8h00 às 14h00.

SUAS INFORMAÇÕES

MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CPF/CNPJ: 19.283.087/0001-80

Tel: 43988461994

E-mail: atendimento@foganoliseguros.com.br

Endereço: R. MARTIN LUTHER KING, 811 - LAGO PARQUE - LONDRINA/PR - 86015300

INFORMAÇÕES DO SEU SEGURO

Apólice N°: 5177202235312245794

Proposta N°: 122219047

Emissão: 08/12/2022

Tipo de Seguro: Renovação interna sem sinistro

Quantidade de Itens: 00010

Versão: 109/109.2

Condições Gerais: 11/2022

Condições Gerais de Serviços: 11/2022

Ramo: 31 - Frota Automóvel Digital

Vigência: das 24H de 08/12/2022 às 24H de 08/12/2023

DETALHAMENTO DOS ITENS

ITEM	CATEGORIA	PLACA	CHASSI	MARCA / VEÍCULO	ANO / ZERO KM	CIDADE / UF	CÓDIGO CI
1	Picape pesada carga nacional	BEF7C31	8AC907643ME186975	MERCEDES-BENZ SPRINTER 416-CDI FURGAO T.ALTO 10.5m3 2.2 TB Dies. 2p	2021	LONDRINA / PR	51722124764747
2	Picape pesada carga nacional	BEC8G95	8AC907643ME186939	MERCEDES-BENZ SPRINTER 416-CDI FURGAO T.ALTO 10.5m3 2.2 TB Dies. 2p	2021	LONDRINA / PR	51722124764755
3	Picape pesada carga nacional	ARG4224	93W245G3392036451	FIAT DUCATO MAXI CARGO 2.8 TB Dies. 4p	2009	BALNEARIO CAMBORIU / SC	51722124764763
4	Picape pesada passeio nacional	BDZ1C42	8AC906633KE174332	MERCEDES BENZ SPRINTER VAN 415-CDI 2.2 Bi-Turbo Luxo(T.Alto)(Euro V) Dies. 3p	2019	LONDRINA / PR	51722124764771
5	Picape pesada carga nacional	ASY3247	93ZK35A01A8418002	IVECO DAILY GRAN FURGONE 35S14 Dies. 4p	2010	LONDRINA / PR	51722124764780
6	Picape pesada carga importada	EPM5210	WF0XXXT8F9TY35371	FORD TRANSIT FURGAO 350(Longo) 2.4TDCi Dies. 3p	2009	LONDRINA / PR	51722124764798
7	Picape pesada carga nacional	FTV9080	8AC906633EE089162	MERCEDES BENZ SPRINTER 311-CDI 2.2 TB FURGAO(Longo T.Alto) Dies. 3p	2014	BALNEARIO CAMBORIU / SC	51722124764801

DETALHAMENTO DOS ITENS

ITEM	CATEGORIA	PLACA	CHASSI	MARCA / VEÍCULO	ANO / ZERO KM	CIDADE / UF	CÓDIGO CI
8	Picape pesada passeio nacional	BDJ4F33	8AC906633KE168757	MERCEDES BENZ SPRINTER VAN 415-CDI 2.2 Bi-Turbo Luxo(T.Alto)(Euro V) Dies. 3p	2019	LONDRINA / PR	51722124764810
9	Picape pesada carga nacional	RHO4B85	8AC907643NE200620	MERCEDES-BENZ SPRINTER 416-CDI FURGAO VIDRADO LONGO TETO ALTO 10.5m3 2.2 TB Dies. 2p	2022	LONDRINA / PR	51722124764828
10	Passeio Importado	QXA0313	9BMWf4AW0KM015059	MERCEDES BENZ CLASSE C 180 Aut. 1.6 16V Turbo(Avantgarde) Aut. 4p	2019	LONDRINA / PR	51722124764836

COBERTURAS - VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

ITEM	LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO (% FIPE)	CLASSE DE BÔNUS	RCF-V*			CARTA VERDE (US\$)		ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO (R\$)	
			Danos Materiais a Terceiros (R\$)	Danos Corporais a Terceiros (R\$)	Danos Morais (R\$)	Danos Materiais (US\$)	Danos Corporais (US\$)	Morte (R\$)	Invalidez (R\$)
1	100% *	2	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
2	100% *	1	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
3	0%	6	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
4	100% *	2	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
5	0%	2	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
6	0%		200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
7	0%	4	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
8	100% *	2	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
9	100% *	1	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
10	100% *	1	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00

* FIPE: Em caso de sinistro, a indenização será calculada de acordo com a cotação da FIPE na data de ocorrência do sinistro.

PREÇO POR COBERTURA

ITEM	CASCO - Compreensiva (Valor de Mercado) R\$	RCF-V*			CARTA VERDE (US\$)		ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO (R\$)		VALOR TOTAL DO ITEM (R\$)
		Danos Materiais a Terceiros (R\$)	Danos Corporais a Terceiros (R\$)	Danos Morais (R\$)	Danos Materiais (US\$)	Danos Corporais (US\$)	Morte (R\$)	Invalidez (R\$)	
1	5.857,06	725,18	79,26	64,53	39,59	26,39	29,85	29,85	6.851,71
2	5.857,06	725,17	79,26	65,70	39,59	26,39	30,40	30,40	6.853,97
3	0,00	1.249,09	158,51	59,89	39,59	26,39	27,87	27,87	1.589,21
4	5.145,36	537,83	112,07	64,53	39,59	26,39	104,44	104,44	6.134,65
5	0,00	1.168,63	79,26	64,53	39,59	26,39	29,85	29,85	1.438,10
6	0,00	1.165,00	79,26	66,86	39,59	26,39	30,96	30,96	1.439,02
7	0,00	1.268,58	158,51	62,20	39,59	26,39	28,71	28,71	1.612,69
8	5.145,36	537,83	112,07	64,53	39,59	26,39	104,44	104,44	6.134,65
9	5.892,02	727,36	79,26	65,70	39,59	26,39	30,40	30,40	6.891,12
10	6.278,26	582,85	61,89	45,00	39,59	26,39	42,56	42,56	7.119,10

*RCF-V é a Responsabilidade Civil Facultativa do Veículo, que compreende Danos Corporais e/ou Materiais.

FRANQUIAS

ITEM	TIPO DE FRANQUIA*	VALOR DE FRANQUIA (R\$)*	ITEM	TIPO DE FRANQUIA*	VALOR DE FRANQUIA (R\$)*	ITEM	TIPO DE FRANQUIA*	VALOR DE FRANQUIA (R\$)*
1	Normal	17.817,04	4	Normal	11.741,66	7	Sem Franquia	0,00
2	Normal	17.817,04	5	Sem Franquia	0,00	8	Normal	11.741,66
3	Sem Franquia	0,00	6	Sem Franquia	0,00	9	Normal	17.817,04

FRANQUIAS

ITEM	TIPO DE FRANQUIA*	VALOR DE FRANQUIA (R\$)*	ITEM	TIPO DE FRANQUIA*	VALOR DE FRANQUIA (R\$)*	ITEM	TIPO DE FRANQUIA*	VALOR DE FRANQUIA (R\$)*
10	Reduzida	14.413,53						

*A Participação Obrigatória ou Franquia é o valor que será deduzido da sua indenização. O desconto no valor da franquia é aplicado somente quando os prejuízos indenizáveis superarem o valor da franquia contratada a cada cobertura acionada.

CLÁUSULAS DE ASSISTÊNCIAS 24H

ITEM	CLÁUSULAS	PACOTE ASSISTÊNCIA 24H	GUINCHO LIMITE DE KM	CARRO RESERVA*	
				Sinistro Indenizável	Como Terceiro em outra Seguradora
1		Não Contratado		-	-
2		Não Contratado		-	-
3		Não Contratado		-	-
4		Não Contratado		-	-
5		Não Contratado		-	-
6		Não Contratado		-	-
7		Não Contratado		-	-
8		Não Contratado		-	-
9		Não Contratado		-	-
10	6352	Plano 3	Assistência 24 Horas Automóvel - Plano 3 / Guincho - Km livre	30 dias	07 dias

Para conhecer todos os serviços e limites de utilização das Assistências e Carro Reserva, acesse as Condições Gerais de Serviços do produto Auto Frota em allianz.com.br/frota.

CLÁUSULAS DE ASSISTÊNCIAS VIDROS - FRANQUIAS

ITEM	CLÁUSULAS	PACOTE ASSISTÊNCIA VIDROS	Parabrisa (R\$)	Vidro Traseiro / Vigia (R\$)	Vidro Lateral (R\$)	Farol Convencional (R\$)	Lanterna Convencional (R\$)	Retrovisores (R\$)	Farol Xênon e Led (R\$)	Lanterna Led (R\$)	Farol Auxiliar / Milha (R\$)	Lanterna Auxiliar (R\$)
1		Não Contratado									-	-
2		Não Contratado									-	-
3		Não Contratado									-	-
4		Não Contratado									-	-
5		Não Contratado									-	-
6		Não Contratado									-	-
7		Não Contratado									-	-
8		Não Contratado									-	-
9		Não Contratado									-	-
10	9610	Vidros Plano 2	680,00	635,00	270,00	680,00	680,00	680,00	2.270,00	1.360,00	455,00	455,00

Para conhecer todos os serviços de vidros, acesse as Condições Gerais de Serviços do produto Auto Frota em allianz.com.br/frota.

CLÁUSULAS ESPECIAIS

0050 - Extensão Perímetro
0112 - Ext.Cobertura de danos corporais para sócios, dirigentes, empregados, prepostos
0125 - Carta Verde
0252 - Valor de Mercado Referenciado - Valor Econômico
0253 - Molicar - 2a. tabela de Referência - Revista Carro
7100 - Carro Reserva - Não Contratado
7130 - Carro Reserva - 30 Dias

Para mais detalhes, consulte as Condições Gerais do Segurado em allianz.com.br/frota

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Boleto Bancário em 10 parcelas				
	Preço líquido: 46.064,11	Taxa mensal juros: 0,00	Valor juros: 0,00	IOF: 3.399,53
	Vencimento: 20	TOTAL A PAGAR (IMPOSTOS INCLUÍDOS): 49.463,64		

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR (R\$)	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR (R\$)
1	18/12/2022	4.946,36	6	20/05/2023	4.946,36
2	20/01/2023	4.946,36	7	20/06/2023	4.946,36
3	20/02/2023	4.946,36	8	20/07/2023	4.946,36
4	20/03/2023	4.946,36	9	20/08/2023	4.946,36
5	20/04/2023	4.946,36	10	20/09/2023	4.946,40

OBSERVAÇÕES

Questionário de Avaliação de Risco: Escolhida a opção de acordo com as características do motorista principal. Sem cobertura para veículos utilizados como táxi ou transporte de passageiros.

Oficinas Referenciadas Allianz: No Allianz Auto você pode realizar os reparos do seu veículo em oficinas da Rede Referenciada, com garantia e agilidade, ou em locais de sua Livre Escolha. Para consultar e saber mais sobre as oficinas da Rede Referenciada, acesse o Guia de Benefícios Allianz ou www.allianz.com.br/servicos/auto_moto_caminhao/oficinas.html

Tipo de Peça para Reparos: Em caso de sinistro com acionamento da cobertura Compreensiva de Colisão, Incêndio, Roubo e Furto, a Allianz se compromete em utilizar peças originais e novas nos reparos do veículo.

PROCESSO SUSEP

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. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. PROCESSO SUSEP: 15414.002216/2004-57. Para registro de reclamações, acesse: www.consumidor.gov.br

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

PRIVACIDADE DE DADOS

A Allianz realiza o tratamento de seus dados pessoais observando a legislação vigente, termos e condições previstos em sua Política de Privacidade de Dados (disponível no site allianz.com.br), bem como adota medidas de segurança aptas a proteger os seus dados pessoais de acessos não autorizados e qualquer forma de tratamento ilícito ou inadequado.

DECLARAÇÕES – ANEXO V

À
CENTRAIS DE ABASTECIMENTO DO PARANÁ S.A – CEASA/PR
PREGÃO ELETRÔNICO: 006/2022

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA – ME

CNPJ:19.283.087/0001-80

RUA MARTIN LUTHER KING, 811 CEP: 86015-300

LONDRINA- PARANÁ

TELEFONE: (43) 3322-8379

E-MAIL: maissaudelondrina@gmail.com

Responsável pela assinatura da ata:

LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA

Sócio administrador

RG: 8.384-989-4 SSP/PR CPF: 045.716.799-80

Ag: 0109 CC: 87539-3

Itaú Mais Saúde

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

Prezados Senhores,

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA – ME, CNPJ:19.283.087/0001-80 RUA MARTIN LUTHER KING, 811 - CEP: 86015-300 LONDRINA- PARANÁ, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Maykel Anderson Semmer, portador da Carteira de Identidade n.º 4.450.922 SSP/SC e do CPF n.º 057.042.069-56, DECLARA, para os devidos fins, sob as penas da Lei:

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 dezesseis (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 2485/2019

Que não incide em nenhuma das situações impeditivas à contratação, indicadas no Decreto Estadual n.º 2485/2019, o qual veda o nepotismo nos órgãos e entidades estaduais nas contratações, convênios ou instrumentos equivalentes, celebrados pela Administração Pública do Estado do Paraná.

4º DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO À POLITICA AMBIENTAL DE LICITAÇÃO SUSTENTÁVEL – LEI ESTADUAL 20.132/2020

Que atesta atendimento à política pública ambiental de licitação sustentável, em especial que se responsabiliza integralmente com a logística reversa dos produtos, embalagens e serviços pós

consumo no limite da proporção que fornecerem ao Poder Público, assumindo a responsabilidade pela destinação final ambientalmente adequada.

Londrina, 21 de dezembro de 2022.

MAYKEL ANDERSON
SEMMER:057042069
56

Assinado de forma digital
por MAYKEL ANDERSON
SEMMER:05704206956
Dados: 2022.12.21
15:36:43 -03'00'

Sr. Maykel Anderson Semmer
RG n.º 4.450.922 SSP/SC
CPF n.º 057.042.069-56

**ANEXO VII
ATESTADO DE VISTORIA / VISITA TÉCNICA**

**À
CENTRAIS DE ABASTECIMENTO DO PARANÁ S.A – CEASA/PR
PREGÃO ELETRÔNICO: 006/2022**

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA – ME

CNPJ:19.283.087/0001-80

RUA MARTIN LUTHER KING, 811 CEP: 86015-300

LONDRINA- PARANÁ

TELEFONE: (43) 3322-8379

E-MAIL: maissaudelondrina@gmail.com

Responsável pela assinatura da ata:

LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA

Sócio administrador

RG: 8.384-989-4 SSP/PR CPF: 045.716.799-80

Ag: 0109 CC: 87539-3

Itaú Mais Saúde

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

Prezados Senhores,

**MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA – ME, CNPJ:19.283.087/0001-80
RUA MARTIN LUTHER KING, 811 - CEP: 86015-300 LONDRINA- PARANÁ**, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Maykel Anderson Semmer, portador da Carteira de Identidade n.º 4.450.922 SSP/SC e do CPF n.º 057.042.069-56, DECLARA, para os devidos fins, sob as penas da Lei:

Atestamos que a Empresa em questão, tomou ciência das peculiaridades das dependências físicas, onde serão prestados os serviços previstos no edital.

Londrina, 21 de dezembro de 2022.

**MAYKEL ANDERSON
SEMMER:0570420695
6**

Assinado de forma digital por

MAYKEL ANDERSON

SEMMER:05704206956

Dados: 2022.12.21 15:36:16 -03'00'

Sr. Maykel Anderson Semmer

RG n.º 4.450.922 SSP/SC

CPF n.º 057.042.069-56

RAMO	DESCRIÇÃO RAMO	CERTIFICADO Nº
0378	Responsabilidade Civil, Profissional	0034202200000147357

PRODUTO	NÚMERO DA PROPOSTA	FILIAL
Médicos	7838850000020220034	São Paulo

PROTOCOLO Nº
0034202200000147357

DATA DE EMISSÃO	HORA DA EMISSÃO
07/06/2022	10:16:49

INÍCIO DE VIGÊNCIA ÀS 24 HORAS DE	TÉRMINO DE VIGÊNCIA ÀS 24 HORAS DE
07/06/2022	07/06/2023

DADOS DO SEGURADO	CPF/CNPJ
MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA	19.283.087/0001-80

ENDEREÇO DE COBRANÇA	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	CIDADE	ESTADO
Rua Martin Luther King, 811	SALA 11 E 12	Lago Parque	86015-300	Londrina	PR

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DA APÓLICE
R\$ 300.000,00

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO	
Prêmio Líquido	R\$ 6.486,71
Adicional de Fracionamento	R\$ 0,00
I.O.F	R\$ 478,72
Prêmio Total	R\$ 6.965,43

PAGAMENTO MÉTODO

Boleto

PARCELAMENTO

4

DATA DO PAGAMENTO	VALOR PARCELA
14/06/2022	R\$ 1.741,36
14/07/2022	R\$ 1.741,36
14/08/2022	R\$ 1.741,36
14/09/2022	R\$ 1.741,36

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.

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

E-mail da Ouvidoria: argo-ouvidoria@defenseg.srv.br

Caixa Postal 21.030

CEP 04602-970 São Paulo, SP.

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.

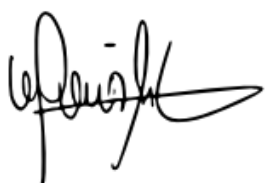
Nosso Chat online está disponível das 9h às 18h de Seg à Sex ou através de nosso email atendimento@argoseguros.com.br

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

Reclamações: www.consumidor.gov.br



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

07/06/2020

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DA APÓLICE

R\$ 300.000,00

COBERTURAS E FRANQUIAS

COBERTURA	PRÊMIO LÍQUIDO	LMI*	FRANQUIA**
Pedido de ressarcimento e mediação; Despesas de defesa em processos cíveis, criminais, administrativos e arbitrais; Indenização e acordos; Danos à reputação (gerenciamento de crise); Custas emergenciais	R\$ 6.486,71	R\$ 300.000,00	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 5.000,00

Cobertura extensiva para a pessoa jurídica; Atos desonestos de colaboradores; Calúnia, injúria e difamação; Pagamento suplementar; Lucros cessantes, danos materiais, danos corporais e danos morais; Danos a exames/laudos de cliente; Chefe de equipe ou diretor médico; Infecção hospitalar; Omissão de socorro; Honorários retidos	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.

DESCRIÇÃO DA COBERTURA

Custo de Defesa (Honorários Advocatícios Standard)

a) na esfera cível: até 10% (dez por cento) do VALOR DO PEDIDO na ação judicial, limitada ao máximo de R\$ 28.000,00 (vinte e oito mil reais). Quando os 10% (dez por cento) do Valor do Pedido na ação judicial representar um valor inferior ao aplicado na tabela de honorários da OAB (Ordem dos Advogados do Brasil), será utilizado como indenização o valor mínimo aplicado na referida tabela. b) na esfera criminal: até R\$ 8.000, 00(oito mil reais). c) na esfera administrativa: até R\$ 8.000,00(oito mil reais).

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

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

Quantos sinistros nos últimos 5 anos

Nenhum

Você tem conhecimento de qualquer fato ou circunstância que possa gerar uma reclamação extrajudicial, processo judicial civil, criminal ou ético administrativo ou de qualquer tipo similar de pedido de reparação de dano(s) causados(s) pela prestação de seus serviços

Não

Retroatividade

2 anos

Custo de Defesa

Custo de Defesa (Honorários Advocatícios Standard)

PROPOSTA

À
CENTRAIS DE ABASTECIMENTO DO PARANÁ S.A – CEASA/PR
PREGÃO ELETRÔNICO: 006/2022

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA – ME

CNPJ:19.283.087/0001-80

RUA MARTIN LUTHER KING, 811 CEP: 86015-300

LONDRINA- PARANÁ

TELEFONE: (43) 3322-8379

E-MAIL: maissaudelondrina@gmail.com

Responsável pela assinatura da ata:

LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA

Sócio administrador

RG: 8.384-989-4 SSP/PR CPF: 045.716.799-80

Ag: 0109 CC: 87539-3

Itaú Mais Saúde

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0

Tendo examinado minuciosamente o conteúdo do Edital PE 006/2022, 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:

Item	Descrição	Quant. (horas)	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
1	Atendimento médico, enfermagem e de primeiros socorros, com fornecimento de mão de obra, materiais, insumos e equipamentos e prestação, sendo 2 enfermeiros, 2 Técnicos de enfermagem e 1 médico	De segunda-feira à sábado Enfermeiros e Tec. Enfermagem: das 00:00 horas às 12:00 horas, em escala 12X36. Médico: das 6:00 horas às 10:00 horas	50.100,00	601.200,00
2	Serviços de Ambulância Móvel Tipo B + 2 (dois) profissionais, sendo um motorista socorrista e um técnico de enfermagem	De segunda-feira à sábado 4h às 10h	32300,00	387.600,00

Valor Total da licitação: R\$ 988.800,00 (novecentos e oitenta e oito mil reais)

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Os preços cotados contemplam todos os custos diretos, indiretos e despesas que compõem a prestação de serviços, tais como as despesas com impostos, taxas e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no contrato.

Declaramos que nos sujeitamos e aceitamos todas as exigências, normas estabelecidas neste Edital

Demais condições conforme edital

Londrina, 21 de dezembro de 2022.
MAYKEL ANDERSON Assinado de forma digital
por MAYKEL ANDERSON
SEMMER:057042069 SEMMER:05704206956
56 Dados: 2022.12.21
15:43:01 -03'00'

Sr. Maykel Anderson Semmer
RG n.º 4.450.922 SSP/SC
CPF n.º 057.042.069-56

ORÇAMENTO DE SERVIÇO EM EMERGENCIAS MÉDICAS - CEASA



Nome do Cliente			Matricula	Telefone	Plano	Autorização
AMBULATÓRIO CEASA						
PERÍODO	DIAS DE SERVIÇO	FONTE PAGADORA	CONTATO	SETOR	TELEFONE PARA CONTATO	E-mail para contato
		CEASA				

Recursos Utilizados Durante o Período

Item 1				
Recursos Humanos -				
Descrição	Unidade de apresentação	Fator multiplicador	Custo por Unidade	Custo total
AMBULATÓRIO		0	R\$ -	R\$ -
MÉDICO	4H/DIA - 26 DIAS	104	R\$ 120,00	R\$ 12.480,00
ENFERMEIRO	12H/DIA ESCALA 12X36	2	R\$ 8.505,73	R\$ 17.011,46
TECNICO	12 H/DIA ESCALA 12 X 36	2	R\$ 5.373,79	R\$ 10.747,58
CONDUTOR AMBULÂNCIA	ESCALA	1	R\$ 4.429,28	R\$ 4.429,28
TECNICO AMBULÂNCIA	ESCALA	1	R\$ 5.778,35	R\$ 5.778,35
ALUGUEL AMBULÂNCIA	MENSAL	1	R\$ 15.000,00	R\$ 15.000,00

Materiais Médicos				
Descrição	Unidade de apresentação	Fator multiplicador	Custo por Unidade	Custo total
MATERIAIS E MEDICAMENTOS	26 DIAS	1	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00

Resumo do Orçamento		
Item	Descrição	Valor
1	Recursos Humanos	R\$ 50.446,67
2	Materiais e Medicamentos	R\$ 3.500,00
3	outros (ambulância)	R\$ 15.000,00
Total do orçamento		R\$ 68.946,67

ORÇAMENTO	
VALOR PROPOSTO	R\$ 82.400,00
CUSTO NF 16%	R\$ 13.184,00
VALOR LIQUIDO	R\$ 69.216,00
MARGEM	0,33%
LUCRO	R\$ 269,33

Orçamento verificado por:		
MAYKEL SEMMER	Data	Hora
	21/12/2022	10:00

CEASA/PR
Demonstrativo de custos com Pessoal

Nº Ordem	Cargo	Qte Vagas	Salário Base	Piso salarial efetivos	Insalubridade	Intervalo intrajornada	Descanso semanal remunerado DSR	Adicional noturno	Adicional Periculosidade	Salário + Adicional	13º Salário R\$	Férias R\$	Aviso prévio	Multa FGTS	Total de Salários + Provisões R\$	Encargos 35,3% (FGTS e INSS) "segundo a proponente ela não está"	Benefícios (R\$ subsídio Empresa)							Taxa Lucro e Administração (0% sobre salários e encargos sociais, PIS COFINS e ISS) "deve ser o custo com emissão de nota fiscal"	Custo com encargos sociais e		
																	Vale Alimentação			Vale Transporte	Assistência Médica	Benefício Social Familiar	Fundo de Formação Profissional		Unitário	Mensal	12 meses
1	Técnico de Enfermagem - APH	1	1.976,00		272,00			102,75		2.350,75	195,90	65,23	195,90	112,37	2.920,14	1.030,81	640,00	118,56	286,00	167,44			0,00	615,39	5.778,35	5.778,35	69.340,21
2	Técnico de Enfermagem - Ambulatório	2	1.976,00		272,00			102,75		2.350,75	195,90	65,23	195,90	112,37	2.920,14	1.030,81	640,00	118,56	286,00	167,44			0,00	615,39	5.373,79	10.747,58	128.970,97
3	Enfermeiro Ambulatório	2	3.292,00		272,00			493,80		4.057,80	338,15	112,60	338,15	193,87	5.040,57	1.779,32	640,00	197,52	286,00	88,48			0,00	957,36	8.505,73	17.011,46	204.137,57
4	Motorista Socorrista	1	1.800,00					93,60		1.893,60	157,80	52,55	157,80	90,51	2.352,26	830,35	555,00	108,00	286,00	178,00			0,00	513,68	4.429,28	4.429,28	53.151,41
5	Médico	1	12.480,00							12.480,00					12.480,00		0,00	748,80	286,00	0,00		0,00	0,00		12.480,00	12.480,00	299.520,00
Total		Custo remuneração																							36.567,16	50.446,68	755.120,15

carga tributária estimada de 10,65%

RAMO	DESCRIÇÃO RAMO	CERTIFICADO Nº
0378	Responsabilidade Civil, Profissional	0034202200000147357

PRODUTO	NÚMERO DA PROPOSTA	FILIAL
Médicos	7838850000020220034	São Paulo

PROTOCOLO Nº
0034202200000147357

DATA DE EMISSÃO	HORA DA EMISSÃO
07/06/2022	10:16:49

INÍCIO DE VIGÊNCIA ÀS 24 HORAS DE	TÉRMINO DE VIGÊNCIA ÀS 24 HORAS DE
07/06/2022	07/06/2023

DADOS DO SEGURADO	CPF/CNPJ
MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA	19.283.087/0001-80

ENDEREÇO DE COBRANÇA	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	CIDADE	ESTADO
Rua Martin Luther King, 811	SALA 11 E 12	Lago Parque	86015-300	Londrina	PR

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DA APÓLICE
R\$ 300.000,00

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO	
Prêmio Líquido	R\$ 6.486,71
Adicional de Fracionamento	R\$ 0,00
I.O.F	R\$ 478,72
Prêmio Total	R\$ 6.965,43

PAGAMENTO MÉTODO

Boleto

PARCELAMENTO

4

DATA DO PAGAMENTO	VALOR PARCELA
14/06/2022	R\$ 1.741,36
14/07/2022	R\$ 1.741,36
14/08/2022	R\$ 1.741,36
14/09/2022	R\$ 1.741,36

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.

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

E-mail da Ouvidoria: argo-ouvidoria@defenseg.srv.br

Caixa Postal 21.030

CEP 04602-970 São Paulo, SP.

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.

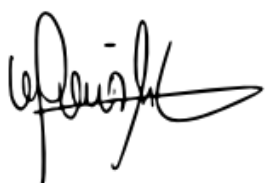
Nosso Chat online está disponível das 9h às 18h de Seg à Sex ou através de nosso email atendimento@argoseguros.com.br

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

Reclamações: www.consumidor.gov.br



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

07/06/2020

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DA APÓLICE

R\$ 300.000,00

COBERTURAS E FRANQUIAS

COBERTURA	PRÊMIO LÍQUIDO	LMI*	FRANQUIA**
Pedido de ressarcimento e mediação; Despesas de defesa em processos cíveis, criminais, administrativos e arbitrais; Indenização e acordos; Danos à reputação (gerenciamento de crise); Custas emergenciais	R\$ 6.486,71	R\$ 300.000,00	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 5.000,00

Cobertura extensiva para a pessoa jurídica; Atos desonestos de colaboradores; Calúnia, injúria e difamação; Pagamento suplementar; Lucros cessantes, danos materiais, danos corporais e danos morais; Danos a exames/laudos de cliente; Chefe de equipe ou diretor médico; Infecção hospitalar; Omissão de socorro; Honorários retidos	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.

DESCRIÇÃO DA COBERTURA

Custo de Defesa (Honorários Advocatícios Standard)

a) na esfera cível: até 10% (dez por cento) do VALOR DO PEDIDO na ação judicial, limitada ao máximo de R\$ 28.000,00 (vinte e oito mil reais). Quando os 10% (dez por cento) do Valor do Pedido na ação judicial representar um valor inferior ao aplicado na tabela de honorários da OAB (Ordem dos Advogados do Brasil), será utilizado como indenização o valor mínimo aplicado na referida tabela. b) na esfera criminal: até R\$ 8.000, 00(oito mil reais). c) na esfera administrativa: até R\$ 8.000,00(oito mil reais).

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

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

Quantos sinistros nos últimos 5 anos

Nenhum

Você tem conhecimento de qualquer fato ou circunstância que possa gerar uma reclamação extrajudicial, processo judicial civil, criminal ou ético administrativo ou de qualquer tipo similar de pedido de reparação de dano(s) causados(s) pela prestação de seus serviços

Não

Retroatividade

2 anos

Custo de Defesa

Custo de Defesa (Honorários Advocatícios Standard)



Presidência da República
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

Nº DO PROTOCOLO (Uso do órgão de registro
JUDESC)
JUDESC - UNIDADE DESCONCENTRADA DE
BALNEARIO CAMBORIU

18/815205-9



Matrícula(da sede ou da filial
quando a sede for em outra UF)

CÓDIGO DA
NATUREZA
JURÍDICA

2062

Nº DE MATRÍCULA DO AGENTE
AUXILIAR DO COMÉRCIO

75 - 7118

ILMº SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Requerimento: 81800001006838
DBE não analisado.
Emitida em 24/09/2018 - V3

NOME: MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Requer a V. Sª o deferimento do seguinte ato.

Nº DE VIAS	CÓD. ATO	CÓD. EVENTO	QTD	DESCRIÇÃO DO ATO/EVENTO
0	310			OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA /
		029	1	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF

LONDRINA
24/09/2018

Representante Legal da Empresa /Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: MAYKEL ANDERSON SEMMER

Assinatura:

Telefone de contato: (43)33231663 atendimento@osvaldolima.com.br

☐ DECISÃO SINGULAR

☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s)

☐ SIM

☐ SIM

Processo em ordem.

À decisão.

☐ NÃO

____/____/____

Data

Responsável

☐ NÃO

____/____/____

Data

Responsável

____/____/____
Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência

(Vide despacho em folha anexa)

☒ Processo deferido. Publique-se e

☐ Processo indeferido.

2º Exigência

☐

3º Exigência

☐

4º Exigência

☐

5º Exigência

☐

26 SET. 2018

Valnei S. Bernardes Jr.
Escritório Regional da
JUDESC em Baln. Camboriú

____/____/____
Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência

(Vide despacho em folha anexa)

☐ Processo deferido. Publique-se e

☐ Processo indeferido.

2º Exigência

☐

3º Exigência

☐

4º Exigência

☐

5º Exigência

☐

____/____/____
Data

Vogal

Presidente da _____ Turma

Vogal

Vogal

OBSERVAÇÕES:



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.judesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018



**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA**

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

1- LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, enfermeiro, nascido em 24/06/1985, residente e domiciliado na Rua Cajueiro, n.º 166, Vila Ricardo, Londrina/PR, CEP 86035-240, portador da Cédula de Identidade Civil Registro Geral sob n.º 8.384.989-4 SSP/PR, Carteira Nacional de Habilitação n.º 03060503646 DETRAN/PR emitida em 10/09/2013, inscrito no CPF sob n.º 045.716.799-80,

2- 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,

3- NICEIA RODRIGUES PAULINO, brasileira, casada sob o regime de comunhão de bens, nascida em 16/02/1953, Técnica de Contabilidade, residente e domiciliada na Rua Eduardo de Pinho Neto, 445, Conjunto Cafezal I, Londrina/PR, CEP 86049-080 inscrita no CRC/PR SP-091776/O-8 TPR emitida em 17/01/2005, inscrita no CPF sob n.º 651.568.628-53, 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 Quarta Alteração Contratual registrada sob n.º 20184720753 registrada em 05/09/2018, resolvem alterar o Contrato Social e posteriores alteração de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Filial I que tinha sede na Avenida do Estado Dalmo Vieira, n.º 1206, Sala n.º 10A, Ariribá, Balneário Camboriú/SC, CEP 88338-635; passa a ter



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA**

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

sede na Avenida do Estado Dalmo Vieira, n.º 1206, Sala n.º 10A, Ariribá, Balneário Camboriú/SC, CEP 88338-640.

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

CLÁUSULA TERCEIRA: 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 a seguinte redação:

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

1- LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, enfermeiro, nascido em 24/06/1985, residente e domiciliado na Rua Cajueiro, n.º 166, Vila Ricardo, Londrina/PR, CEP 86035-240, portador da Cédula de Identidade Civil Registro Geral sob n.º 8.384.989-4 SSP/PR, Carteira Nacional de Habilitação nº 03060503646 DETRAN/PR emitida em 10/09/2013, inscrito no CPF



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA**

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

sob n.º 045.716.799-80,

2- 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,

3- NICEIA RODRIGUES PAULINO, brasileira, casada sob o regime de comunhão de bens, nascida em 16/02/1953, Técnica de Contabilidade, residente e domiciliada na Rua Eduardo de Pinho Neto, 445, Conjunto Cafezal I, Londrina/PR, CEP 86049-080 inscrita no CRC/PR SP-091776/O-8 TPR emitida em 17/01/2005, inscrita no CPF sob n.º 651.568.628-53, 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 Quarta Alteração Contratual registrada sob n.º 20184720753 registrada em 05/09/2018.

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 - Avenida do Estado Dalmo Vieira, n.º 1206, Sala n.º 10A, Ariribá, Balneário Camboriú/SC, CEP 88338-640.

CLÁUSULA SEGUNDA: O objeto da sociedade é fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio, serviços de assistência social,



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA**

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

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 - Será exercida 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 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\$
LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA	2.000	20	2.000,00
MAYKEL ANDERSON SEMMER	4.000	40	4.000,00
NICEIA RODRIGUES PAULINO	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,



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

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

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade será exercida pelos sócios LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA 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 do outro sócio.

Filial I - Será administrada pela administradora não-sócia JOSENEIA SZELIGA, brasileira, maior, solteira, nascida em 03/08/1975, administradora, inscrita no CPF sob n.º 018.049.189-03, portadora da Carteira Nacional de Habilitação sob n.º 02615384230 DETRAN/PR emitida em 23/10/2014, residente e domiciliada na Rua João Manoel da Silva, n.º 211, Bairros Cabeçudas, Itajaí/SC, CEP 88306-470, a qual compete individualmente o uso da firma e a representação ativa e passiva, em juízo, ou fora dele, estando os mesmos dispensados da prestação de caução, podendo praticar todos os atos necessários à consecução do objeto social, sendo-lhes, no entanto, vedado o uso do nome da sociedade, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, bem como a prestação de fiança ou aval, e o comprometimento dos mesmos em atos de liberalidade ou de favor, podendo passar poderes para terceiros por procuração.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

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.

Filial I - A administradora não-sócia declara sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da filial, 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 e Terapia Ocupacional do Paraná o sócio MAYKEL ANDERSON SEMMER, portador do CREFITO/PR nº 141999-F.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

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.

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



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

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 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.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

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



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018

**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA,
DENOMINADA**

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CNPJ 19.283.087/0001-80

NIRE 41207739076

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

Londrina - Pr., 12 de setembro de 2018.



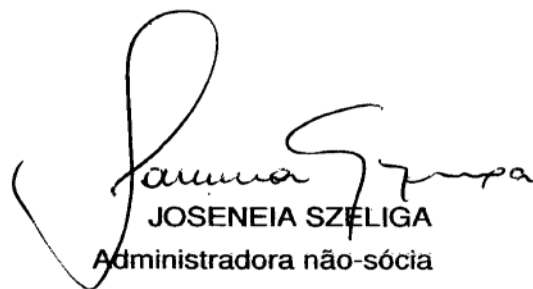
MAYKEL ANDERSON SEMMER



LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA

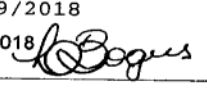


NICEIA RODRIGUES PAULINO



JOSENEIA SZELIGA

Administradora não-sócia

	JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ AGÊNCIA REGIONAL DE LONDRINA CERTIFICO O REGISTRO EM: 20/09/2018 SOB NÚMERO: 20185218369 Protocolo: 18/521836-9, DE 19/09/2018		
	Empresa: 41 2 0773907 6 MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA		LIBERTAD BOGUS SECRETARIA GERAL



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;

26/09/2018



188152059

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
PROTOCOLO	188152059 - 25/09/2018
ATO	310 - OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
EVENTO	029 - ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF

MATRIZ

NIRE 41207739076
CNPJ 19.283.087/0001-80
CERTIFICO O REGISTRO EM 26/09/2018
SOB N: 42901214862

FILIAIS

NIRE 42901214862
CNPJ 19.283.087/0002-60
ENDERECO: AVENIDA DO ESTADO DALMO VIEIRA, BALNEARIO CAMBORIU - SC
EVENTO 029 - ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

26/09/2018

Certifico o Registro em 26/09/2018

Arquivamento 42901214862 Protocolo 188152059 de 25/09/2018 NIRE 42901214862

Nome da empresa MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 176912482361581

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/09/2018 por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;

**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 **05/12/2022** às **09:46:27** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: 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 08:55:46 do dia 26/07/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/01/2023.

Código de controle da certidão: **5A5D.B142.EB06.1CF2**

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 027763626-95

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 03/01/2023 - 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 3052217 / 2022

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 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, 05 de setembro de 2022

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
4VB0UV0Us0XE

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: 29313078/2022

Expedição: 05/09/2022, às 16:33:34

Validade: 04/03/2023 - 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** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[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: 08/12/2022 a 06/01/2023

Certificação Número: 2022120802010414826936

Informação obtida em 12/12/2022 13:38:52

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



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

Certidão Narrativa

de Inexistência de Inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS
Nº 028919617-82

Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que o **CNPJ 19.283.087/0001-80**, não consta do Cadastro de Contribuintes do ICMS da Secretaria da Fazenda do Paraná, não possuindo, portanto, número de inscrição estadual, de acordo com pesquisa realizada na base de dados do mencionado cadastro.

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

Válida até 20/01/2023 - Fornecimento Gratuito

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

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 19.283.087/0001-80
Número de Ordem do Livro: 9

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
NIRE	41207739076
CNPJ	19.283.087/0001-80
Número de Ordem	9
Natureza do Livro	Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral
Município	LONDRINA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	25/10/2013
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	61210

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA
Natureza do Livro	Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral
Número de ordem	9
Quantidade total de linhas do arquivo digital	61210
Data de início	01/01/2021
Data de término	31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.7E.EF.2C.0E.F4.BE.33.AC.66.D8.3F.78.DC.16.EE.D5.3D.8D.F6-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

BALANÇO PATRIMONIAL**Entidade:** MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA**Período da Escrituração:** 01/01/2021 a 31/12/2021**CNPJ:** 19.283.087/0001-80**Número de Ordem do Livro:** 9**Período Selecionado:** 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 4.278.885,26	R\$ 4.124.517,67
CIRCULANTE		R\$ 3.173.911,94	R\$ 2.853.848,38
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R\$ 2.319.768,03	R\$ 2.627.937,25
CAIXA GERAL		R\$ 1.877.127,64	R\$ 2.378.054,83
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 221.442,97	R\$ 195.362,60
BANCOS CONTA APLICAÇÕES		R\$ 221.197,42	R\$ 54.519,82
CRÉDITOS A REALIZAR		R\$ 854.143,91	R\$ 225.911,13
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 854.143,91	R\$ 224.074,56
(-) IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ (0,00)	R\$ 1.836,57
NÃO CIRCULANTE		R\$ 1.104.973,32	R\$ 1.270.669,29
(-) REALIZAVEL A LONGO PRAZO		R\$ (0,00)	R\$ 104.444,53
(-) DIREITOS A RECEBER		R\$ (0,00)	R\$ 104.444,53
INVESTIMENTOS PERMANENTES		R\$ 150.497,27	R\$ 56.409,20
PARTICIPAÇÕES OUTRAS SOCIEDADES		R\$ 34.497,27	R\$ 38.568,31
OUTROS INVESTIMENTOS		R\$ 116.000,00	R\$ 17.840,89
IMOBILIZADO		R\$ 902.526,61	R\$ 1.042.331,52
BENS EM OPERAÇÃO		R\$ 1.027.612,65	R\$ 1.206.075,33
(-) (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA		R\$ (125.086,04)	R\$ (163.743,81)
IMOBILIZADO EM ANDAMENTO		R\$ 51.949,44	R\$ 67.484,04
BENS EM CURSO		R\$ 51.949,44	R\$ 67.484,04
PASSIVO		R\$ 4.278.885,26	R\$ 4.124.517,67
CIRCULANTE		R\$ 1.365.008,67	R\$ 1.172.974,79
OBRIGAÇÕES A PAGAR		R\$ 1.365.008,67	R\$ 1.172.974,79
FORNECEDORES MAT/ SERVIÇOS OPERAC.		R\$ 93.049,56	R\$ 128.014,21
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 1.088.748,54	R\$ 716.362,38
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL		R\$ 11.894,89	R\$ 14.532,24
OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS		R\$ 5.251,21	R\$ 4.571,11
OBRIGAÇÕES FISCAIS		R\$ 158.846,27	R\$ 304.776,65
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 7.218,20	R\$ 4.718,20
NÃO CIRCULANTE		R\$ 553.573,25	R\$ 518.902,93
OBRIGAÇÕES A PAGAR		R\$ 553.573,25	R\$ 518.902,93
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 448.756,40	R\$ 414.086,08
PARCELAMENTOS IMPOSTOS		R\$ 104.816,85	R\$ 104.816,85
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 2.360.303,34	R\$ 2.432.639,95
CAPITAL		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS		R\$ 2.350.303,34	R\$ 2.422.639,95
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 2.350.303,34	R\$ 2.422.639,95

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.7E.EF.2C.0E.F4.BE.33.AC.66.D8.3F.78.DC.16.EE.D5.3D.8D.F6-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 19.283.087/0001-80

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(+)RECEITA BRUTA		R\$ 6.569.848,16	R\$ 7.414.666,88
VENDA DE SERVIÇOS		R\$ 6.569.848,16	R\$ 7.414.666,88
(-) (-)DEDUÇÕES		R\$ (429.315,53)	R\$ (466.117,64)
(-) IMPOSTOS INCIDEN. S/ VENDAS		R\$ (429.315,53)	R\$ (466.117,64)
(=)RECEITA LIQUIDA		R\$ 6.140.532,63	R\$ 6.948.549,24
(-) (-)CUSTOS DOS SERVIÇOS		R\$ (1.343.272,59)	R\$ (2.987.993,82)
(-) CUSTO SERVIÇOS VENDIDOS		R\$ (1.343.272,59)	R\$ (2.987.993,82)
(=)LUCRO BRUTO		R\$ 4.797.260,04	R\$ 3.960.555,42
(-) (-)DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (468.672,50)	R\$ (616.528,30)
(-) (-)DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (242.908,64)	R\$ (332.881,07)
(-) UTILIDADES E SERVIÇOS		R\$ (113.855,88)	R\$ (148.038,37)
(-) IMPOSTOS E TAXAS		R\$ (3.478,45)	R\$ (30.807,68)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (125.574,31)	R\$ (154.035,02)
(-) (-)RESULTADO FINANCEIRO		R\$ (226.770,45)	R\$ (285.279,13)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 54,58	R\$ 3.346,14
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (226.825,03)	R\$ (288.625,27)
(+)OUTRAS RECEITAS/DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ 1.006,59	R\$ 2.181,90
OUTRAS RECEITAS		R\$ 1.006,59	R\$ 2.181,90
(-) (-)RESULTADO BAIXA DO ATIVO		R\$ 0,00	R\$ (550,00)
(-) BENS E INVESTIMENTOS		R\$ 0,00	R\$ (550,00)
(=)RESULTADO ANTES PROVISAO IR E CSL		R\$ 4.328.587,54	R\$ 3.344.027,12
(-) (-)IMPOSTOS S/ O LUCRO		R\$ (631.423,53)	R\$ (605.241,18)
(-) (-)IMPOSTO DE RENDA/CONTRIB. SOCIAL		R\$ (631.423,53)	R\$ (605.241,18)
(=)LUCRO LIQUIDO EXERCICIO		R\$ 3.697.164,01	R\$ 2.738.785,94

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número DE.7E.EF.2C.0E.F4.BE.33.AC.66.D8.3F.78.DC.16.EE.D5.3D.8D.F6-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41207739076	CNPJ 19.283.087/0001-80	
NOME EMPRESARIAL MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral	NÚMERO DO LIVRO 9
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) DE.7E.EF.2C.0E.F4.BE.33.AC.66.D8.3F.78.DC.16.EE.D5.3D.8D.F6	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	19283087000180	MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA: 19283087000180	567253209693588363 1	10/08/2021 a 10/08/2022	Sim
Contabilista	02756788902	ELISANGELA RODRIGUES DE OLIVEIRA FIORINI: 02756788902	506354025182476235 9	17/11/2021 a 17/11/2022	Não

NÚMERO DO RECIBO:

DE.7E.EF.2C.0E.F4.BE.33.AC.66.D8.
3F.78.DC.16.EE.D5.3D.8D.F6-6

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 01/06/2022 às 07:50:42

EF.5C.6C.85.5F.74.00.F2
47.BD.62.AC.9F.16.9C.C8

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

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



**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, CNPJ 19.283.087/0001-80.-.-.-.

CUSTAS: R\$ 38,16

Lei 20.948/2021 - Tab XVI - 141 VRC x 0,246 + 10%



Consulte a autenticidade desta certidão em
<https://autenticidade.distribuidorlondrina.com.br/index.php?codigo=9CACF60F03DC583E9F395DD8556D20FE>

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

**O referido é verdade e dou fé.
Londrina, 2 de Dezembro de 2022.**

Assinado eletronicamente por

IWERLEI BUENO MORAES

CPF : 727.061.809-78

Dados : 2022-12-06 08:21:52

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 31032 / 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 - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Código (CNAE) G-4618-4/01-00		Descrição da Atividades Econômicas Secundárias (CNAE) Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosmeticos e produtos de perfumaria - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
N-7739-0/02-00		Aluguel de equipamentos científicos, medicos e hospitalares, sem operador - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Q-8621-6/01-00		UTI movel - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Q-8622-4/00-00		Servicos de remocao de pacientes, exceto os servicos moveis de atendimento a urgencias - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Q-8650-0/01-00		Atividades de enfermagem - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Q-8650-0/02-00		Atividades de profissionais da nutricao - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Q-8650-0/03-00		Atividades de psicologia e psicanalise - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Q-8650-0/06-00		Atividades de fonoaudiologia - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Q-8712-3/00-00		Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistencia a paciente no domicilio - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Q-8800-6/00-00		Servicos de assistencia social sem alojamento - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
R-9313-1/00-00		Atividades de condicionamento fisico - (Medio Risco conf. Dec. 1167/20)			
Observação					
Londrina, 22 de junho de 2018 Dispensado carimbo e assinatura, conforme Art 19, do Decreto 1167/2020. - Expedido via internet 28/11/2022 09:30:41.					
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 .					



Edital de Publicações Eletrônicas em
01/11/2022

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: 19.283.087/0001-80	CMC: 2056216	PROCESSO Nº 60.018340/2022-04
Razão Social: MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA		
Endereço: RUA MARTIN LUTHER KING, 811, salas 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.		
Licenciado até 01/11/2023		
OBSERVAÇÃO Veículos Mercedes Benz placas BEC 8G95 e Mercedes Benz placas BDJ 4F33: licenciadas como UTI Móvel para o atendimento <u>pré hospitalar de área protegida e transporte de pacientes com pré agendamento.</u> Veículos Mercedes Benz placas FTV 9A80; Ford Transit placas EPM 5210 e IVECO placas ASY 3247 e Mercedes Bens placas RHO 4B85: licenciadas como UTI Móvel <u>para cobertura de EVENTOS programados.</u>		
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 01/11/2022, às 10:12, 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.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
[http://sei.londrina.pr.gov.br/sei/controlador_externo.php?](http://sei.londrina.pr.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)
[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](http://sei.londrina.pr.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **8902773** e
o código CRC **B679F4CB**.



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

10/08/2023

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

SERVIÇOS DE CUIDADOS DOMICILIARES - HOME CARE

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 10/08/2023. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. da41e3efe0bdf17fd52d6e4300198f4d33594c12

Emitida eletronicamente via internet em **19/08/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

www.crmpr.org.br



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **THIAGO DE PAULA FERREIRA DO PRADO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **29136** desde **01/12/2011**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 18/01/2023.

Chave de validação **af7a11a2a0db5a03839c0b911f42734c5acbc90b**

Emitida eletronicamente via internet em **18/10/2022**.

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **THIAGO DE PAULA FERREIRA DO PRADO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **29136** conforme períodos abaixo:

Períodos

01/12/2011 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **071f0bc79ca5c86dfac0ee3ccfaa5da4074bf409**

Emitida eletronicamente via internet em **18/10/2022**

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



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 31/03/2023.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **121034a2383d708301fc4e8d87693a805387d616**

Emitida eletronicamente via internet em **18/10/2022**

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



Coren^{PR}
Conselho Regional de Enfermagem do Paraná

CERTIDÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Responsável Técnico

LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA

COREN-PR Nº

223068

ANOTAÇÃO

202202480

Data de Expedição

28/09/2022

Turno

07:00 ÀS 19:00 H

Administrador(a)

: MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Instituição:

MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

Unidade:

MAIS SAUDE HOME CARE

Gestão:

GESTÃO ASSISTENCIAL

Endereço:

RUA MARTIN LUTHER KING, 811

Cidade:

Londrina

Validade:

28/09/2023

Curitiba, 28 de setembro de 2022.

RITA SANDRA FRANZ

Conselho Regional de Enfermagem do Paraná

Presidente

Certidão Nº: 2022002931 emitida em 28/09/2022.



Este documento deverá ser afixado em local visível ao público



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do (a):

Nome: **LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA**
Categoria: **ENFERMEIRO**
Inscrição nº: **223068**
Situação: **Ativo**

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que não constam, até a presente data, quaisquer pendências em seu nome, relativas a débitos.

Curitiba, 12 de dezembro de 2022.

Nº da Certidão 12122.02204.26572.38116.0

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito a cima.

<http://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx>

Emitida dia 12/12/2022

Válida por 30 dias após a emissão.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

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



Consulte via leitor de QRCode



243353

CADASTRO NO CRF SOB O 25302	VALIDADE 31/03/2027	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 4FDEF86E54F3DF702A48C4732977FBED
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

RES. ORÇÁVEIS 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, 6 de Maio de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - 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.



Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a)

LEONARDO SIGARI ZANON

Nacionalidade Brasileira, CPF - 073.355.946-85 e RG 89016045 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 24525, tendo efetuado sua inscrição em 27/04/2012.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta declaração tem validade de 15 dias a contar da sua emissão.

Curitiba, 12 de Dezembro de 2022.

Farm. MARCIO AUGUSTO ANTONIASSI
Presidente CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: B5FC-C315-FA20-D5C0



Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 15/12/2022

CNES: 7960123 Nome 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: 14/12/2022
Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 18:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

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.

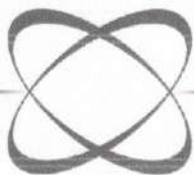
Londrina, 09 de novembro de 2018


Cristian Leonardi Portela

CPF: 049.746.739-98

Gerente de Suprimentos

Cristian Portela
Gerente de Suprimentos
AEBEL



INSPIRAR LONDRINA^{xx}

Ser mais é nossa inspiração.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os fins de direito, que a empresa MAIS SAÚDE EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA, inscrita no CNPJ sob o N° 19.283.087/0001-80, situada à Rua Marthin Luther King, 811 – Lago Parque, Londrina/PR - PR, nada havendo até a presente data que possa desaboná-la de sua conduta comercial, sempre com a prestação de serviços e qualidade, respeitando os prazos firmados. Informamos ainda que nos últimos doze meses a mesma forneceu serviços de Urgência e Emergência na modalidade denominada “Área protegida” para nossos 400 alunos e cobertura dos eventos com Ambulância, montagem de ambulatórios (eventos esses, que chegaram a um público com mais de 10.000 dez mil pessoas). Por ser verdade, firmamos o presente atestado.


Camila de Moraes Bergamim



Cartório Sardi - 9º Tabelionato de Notas de Londrina / Pr.
Rua Souza Naves, 2265, Jd. Petrópolis - CEP 86015-430 - Fone/Fax: (43) 3026-2728
web site: www.sardi.com.br e-mail: cartorio@sardi.com.br Enildo Sardi - titular

Id: XpDVQ.MRLmb.PcT55, Controle: yaPbW.v8Ahy
Tipo: Digital - Assinatura em PDF - Autenticação com SE

Reconheço por semelhança a assinatura de CAMILA DE MORAIS BERGAMIM (69742). *0091002*

Dou fe, 25 de setembro de 2019 - 14:34:22h.



Patricia Cristina Chiriaci dos Santos
escrevente

Válido somente com selo de autoridade, qualquer semelhança ou cópia não é considerada legítima.

Londrina, 12 de Dezembro de 2022.

Atestamos para os fins de direito, que a empresa **MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA**, inscrita no **CNPJ sob o N° 19.283.087/0001-80**, situada à Rua Martin Luther King, N° 811, Lago Parque, Londrina/PR, nada havendo até a presente data que possa desaboná-la de sua conduta comercial, sempre com a prestação de serviços e qualidade, respeitando os prazos firmados. Informamos ainda que nos últimos 12 meses a mesma forneceu serviços de Ambulatório com atendimento médico, enfermagem e de primeiros socorros, com fornecimento de mão de obra, materiais, insumos e equipamentos, prestação de serviços de Ambulância Móvel Tipo B.

Por ser verdade, firmamos o presente atestado.


José Antonio Riciéri da Silva
Diretor Geral
MEDICALE – CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS
CNPJ. 29.130.742/0001-13

29.130.742/0001-13
MEDICALE CENTRO DE ESPECIALIDADES
MÉDICAS LTDA - ME
Rua Para, 1912 - Centro
CEP: 86020-400
LONDRINA - PR

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



DETRAN- PR

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAL

01203904000

PLACA

BDJ4F33

EXERCÍCIO

2022

ANO FABRICAÇÃO

2019

ANO MODELO

2019

NÚMERO DO CRV



Valide este QRCode com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA

74451335534

CAT

MARCA / MODELO / VERSÃO

I/M.BENZ 415 ALTER AMB

ESPÉCIE / TIPO

ESPECIAL CAMINHAO

PLACA ANTERIOR / UF

*****/**

CHASSI

8AC906633KE168757

COR PREDOMINANTE

BRANCA

COMBUSTÍVEL

DIESEL

CATEGORIA

PARTICULAR

CAPACIDADE

1.61

POTÊNCIA/CILINDRADA

146CV/****

PESO BRUTO TOTAL

3.88

MOTOR

651955W0094504

CMT

5.5

EIXOS

2

LOTAÇÃO

07P

CARROCERIA

AMBULANCIA

NOME

MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA -

CPF / CNPJ

19.283.087/0001-80

LOCAL

LONDRINA PR

DATA

22/08/2022

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF

*

DATA DE QUITAÇÃO

*

PAGAMENTO

☐ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)

*

CUSTO DO
BILHETE (R\$)

*

CUSTO EFETIVO
DO SEGURO (R\$)

*

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE
TRÂNSITO (R\$)

*

VALOR DO IOF (R\$)

*

VALOR TOTAL A SER PAGO
PELO SEGURADO (R\$)

*

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

AL.FID./BCO MERCEDES BENZ BR SA

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

MENSAGENS DENATRAN

CARTEIRA
DIGITAL DE
TRÂNSITO



DENATRAN PRODUTO SERPRO

Para sua comodidade, você pode acessar este documento diretamente pelo seu celular. Baixe o aplicativo **Carteira Digital de Trânsito - CDT** e tenha acesso ao licenciamento de seu veículo além de muitas outras funcionalidades.

Com a Carteira Digital de Trânsito - CDT você pode:

- Consultar suas infrações e pagar multas com desconto
- Acessar a versão digital da CNH (para CNHs emitidas após 05/2017)
- Acessar a versão digital deste Licenciamento (CLV Digital)
- Compartilhar o licenciamento com até 5 pessoas
- Indicar o principal condutor
- Receber avisos de recall



Baixe agora a Carteira Digital de Trânsito - CDT nas lojas Google Play ou App Store e tenha na palma de sua mão todos os documentos para você conduzir seu veículo com tranquilidade e segurança!



APÓLICE ALLIANZ AUTO FROTA

Olá **MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA**,

Obrigado por escolher a Allianz. Sua frota está protegida pelo seu Allianz Auto Frota até 08/12/2023. Esta é sua apólice, que reúne as informações mais importantes sobre o seu seguro. Para saber todos os detalhes das coberturas e assistências, consulte as Condições Gerais em allianz.com.br/frota.

Bem-vindo à Allianz e conte conosco sempre que precisar!

LONDRINA, 08 de Dezembro de 2022

Eduard Folch Rue
Presidente Allianz Seguros S.A.

Allianz



INFORMAÇÕES IMPORTANTES



SEUS DADOS CADASTRAIS

(43) 98846-1994 |

atendimento@foganholiseguros.com.br

Seu telefone e e-mail são os meios de comunicação utilizados em qualquer eventualidade.

Para atualizá-los, ligue para a Linha Direta Allianz 4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 777 7243 (Outras Localidades)



CARTEIRINHA DIGITAL

Você poderá obter uma cópia de suas carteirinhas em PDF através do allianzcliente.com.br, acessando com seu e-mail cadastrado. No Allianz Cliente, além da sua apólice e carteirinhas, você pode acompanhar suas informações de pagamento, obter 2ª via de boleto e acompanhar seus sinistros.



SEU CORRETOR

FOGANHOLI CORRETORA DE SEGUROS EIRELI ME

E-MAIL: contato@foganholiseguros.com.br.

TEL: (43) 3351-1856

CÓDIGO: 4005856

SUSEP Nº: 202034711

FILIAL: 35



FALE CONOSCO

Para acionar o seu seguro, basta entrar em contato conosco por um de nossos telefones e informar o número do CNPJ do segurado. O sinistro pode ser aberto de 2º a 6º, das 8h às 20h e aos sábados, das 8h às 14h.

Linha Direta Allianz:

4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

Caso aconteça algo fora desses horários ou no feriado, é só ligar no próximo dia útil. Mas não se preocupe, o serviço de guincho funciona 24hs, 7 dias por semana. Assim que o Sinistro for informado, você precisa escolher uma oficina referenciada (acesse o site allianz.com.br/frota) ou uma de sua confiança e agendar a vistoria.

Carro Reserva: 4090 1110 (Capitais e regiões metropolitanas) | 0800 777 7243 (Outras localidades)

Solicitando um Guincho ou Assistência 24horas:

08000 130 700 | 00 55 11 4331 5126 (países do Mercosul) | **11 4090 1444**

(whatsapp)

Assistência a Vidros:

0800 70 111 70 ou acesse abraseduatendimento.com.br/allianz

SAC 24 horas: 08000 115 215

Ouvidoria:

0800 771 3313 | 08000 121 239 (atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala) 2ª a 6ª, das 8h00 às 20h00 e sábado das 8h00 às 14h00.

SUAS INFORMAÇÕES

MAIS SAUDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

CPF/CNPJ: 19.283.087/0001-80

Tel: 43988461994

E-mail: atendimento@foganoliseguros.com.br

Endereço: R. MARTIN LUTHER KING, 811 - LAGO PARQUE - LONDRINA/PR - 86015300

INFORMAÇÕES DO SEU SEGURO

Apólice N°: 5177202235312245794

Proposta N°: 122219047

Emissão: 08/12/2022

Tipo de Seguro: Renovação interna sem sinistro

Quantidade de Itens: 00010

Versão: 109/109.2

Condições Gerais: 11/2022

Condições Gerais de Serviços: 11/2022

Ramo: 31 - Frota Automóvel Digital

Vigência: das 24H de 08/12/2022 às 24H de 08/12/2023

DETALHAMENTO DOS ITENS

ITEM	CATEGORIA	PLACA	CHASSI	MARCA / VEÍCULO	ANO / ZERO KM	CIDADE / UF	CÓDIGO CI
1	Picape pesada carga nacional	BEF7C31	8AC907643ME186975	MERCEDES-BENZ SPRINTER 416-CDI FURGAO T.ALTO 10.5m3 2.2 TB Dies. 2p	2021	LONDRINA / PR	51722124764747
2	Picape pesada carga nacional	BEC8G95	8AC907643ME186939	MERCEDES-BENZ SPRINTER 416-CDI FURGAO T.ALTO 10.5m3 2.2 TB Dies. 2p	2021	LONDRINA / PR	51722124764755
3	Picape pesada carga nacional	ARG4224	93W245G3392036451	FIAT DUCATO MAXI CARGO 2.8 TB Dies. 4p	2009	BALNEARIO CAMBORIU / SC	51722124764763
4	Picape pesada passeio nacional	BDZ1C42	8AC906633KE174332	MERCEDES BENZ SPRINTER VAN 415-CDI 2.2 Bi-Turbo Luxo(T.Alto)(Euro V) Dies. 3p	2019	LONDRINA / PR	51722124764771
5	Picape pesada carga nacional	ASY3247	93ZK35A01A8418002	IVECO DAILY GRAN FURGONE 35S14 Dies. 4p	2010	LONDRINA / PR	51722124764780
6	Picape pesada carga importada	EPM5210	WF0XXXT8F9TY35371	FORD TRANSIT FURGAO 350(Longo) 2.4TDCi Dies. 3p	2009	LONDRINA / PR	51722124764798
7	Picape pesada carga nacional	FTV9080	8AC906633EE089162	MERCEDES BENZ SPRINTER 311-CDI 2.2 TB FURGAO(Longo T.Alto) Dies. 3p	2014	BALNEARIO CAMBORIU / SC	51722124764801

DETALHAMENTO DOS ITENS

ITEM	CATEGORIA	PLACA	CHASSI	MARCA / VEÍCULO	ANO / ZERO KM	CIDADE / UF	CÓDIGO CI
8	Picape pesada passeio nacional	BDJ4F33	8AC906633KE168757	MERCEDES BENZ SPRINTER VAN 415-CDI 2.2 Bi-Turbo Luxo(T.Alto)(Euro V) Dies. 3p	2019	LONDRINA / PR	51722124764810
9	Picape pesada carga nacional	RHO4B85	8AC907643NE200620	MERCEDES-BENZ SPRINTER 416-CDI FURGAO VIDRADO LONGO TETO ALTO 10.5m3 2.2 TB Dies. 2p	2022	LONDRINA / PR	51722124764828
10	Passeio Importado	QXA0313	9BMW4AW0KM015059	MERCEDES BENZ CLASSE C 180 Aut. 1.6 16V Turbo(Avantgarde) Aut. 4p	2019	LONDRINA / PR	51722124764836

COBERTURAS - VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

ITEM	LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO (% FIPE)	CLASSE DE BÔNUS	RCF-V*			CARTA VERDE (US\$)		ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO (R\$)	
			Danos Materiais a Terceiros (R\$)	Danos Corporais a Terceiros (R\$)	Danos Morais (R\$)	Danos Materiais (US\$)	Danos Corporais (US\$)	Morte (R\$)	Invalidez (R\$)
1	100% *	2	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
2	100% *	1	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
3	0%	6	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
4	100% *	2	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
5	0%	2	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
6	0%		200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
7	0%	4	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
8	100% *	2	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
9	100% *	1	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00
10	100% *	1	200.000,00	200.000,00	50.000,00	20.000,00	40.000,00	20.000,00	20.000,00

* FIPE: Em caso de sinistro, a indenização será calculada de acordo com a cotação da FIPE na data de ocorrência do sinistro.

PREÇO POR COBERTURA

ITEM	CASCO - Compreensiva (Valor de Mercado) R\$	RCF-V*			CARTA VERDE (US\$)		ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO (R\$)		VALOR TOTAL DO ITEM (R\$)
		Danos Materiais a Terceiros (R\$)	Danos Corporais a Terceiros (R\$)	Danos Morais (R\$)	Danos Materiais (US\$)	Danos Corporais (US\$)	Morte (R\$)	Invalidez (R\$)	
1	5.857,06	725,18	79,26	64,53	39,59	26,39	29,85	29,85	6.851,71
2	5.857,06	725,17	79,26	65,70	39,59	26,39	30,40	30,40	6.853,97
3	0,00	1.249,09	158,51	59,89	39,59	26,39	27,87	27,87	1.589,21
4	5.145,36	537,83	112,07	64,53	39,59	26,39	104,44	104,44	6.134,65
5	0,00	1.168,63	79,26	64,53	39,59	26,39	29,85	29,85	1.438,10
6	0,00	1.165,00	79,26	66,86	39,59	26,39	30,96	30,96	1.439,02
7	0,00	1.268,58	158,51	62,20	39,59	26,39	28,71	28,71	1.612,69
8	5.145,36	537,83	112,07	64,53	39,59	26,39	104,44	104,44	6.134,65
9	5.892,02	727,36	79,26	65,70	39,59	26,39	30,40	30,40	6.891,12
10	6.278,26	582,85	61,89	45,00	39,59	26,39	42,56	42,56	7.119,10

*RCF-V é a Responsabilidade Civil Facultativa do Veículo, que compreende Danos Corporais e/ou Materiais.

FRANQUIAS

ITEM	TIPO DE FRANQUIA*	VALOR DE FRANQUIA (R\$)*	ITEM	TIPO DE FRANQUIA*	VALOR DE FRANQUIA (R\$)*	ITEM	TIPO DE FRANQUIA*	VALOR DE FRANQUIA (R\$)*
1	Normal	17.817,04	4	Normal	11.741,66	7	Sem Franquia	0,00
2	Normal	17.817,04	5	Sem Franquia	0,00	8	Normal	11.741,66
3	Sem Franquia	0,00	6	Sem Franquia	0,00	9	Normal	17.817,04

FRANQUIAS

ITEM	TIPO DE FRANQUIA*	VALOR DE FRANQUIA (R\$)*	ITEM	TIPO DE FRANQUIA*	VALOR DE FRANQUIA (R\$)*	ITEM	TIPO DE FRANQUIA*	VALOR DE FRANQUIA (R\$)*
10	Reduzida	14.413,53						

*A Participação Obrigatória ou Franquia é o valor que será deduzido da sua indenização. O desconto no valor da franquia é aplicado somente quando os prejuízos indenizáveis superarem o valor da franquia contratada a cada cobertura acionada.

CLÁUSULAS DE ASSISTÊNCIAS 24H

ITEM	CLÁUSULAS	PACOTE ASSISTÊNCIA 24H	GUINCHO LIMITE DE KM	CARRO RESERVA*	
				Sinistro Indenizável	Como Terceiro em outra Seguradora
1		Não Contratado		-	-
2		Não Contratado		-	-
3		Não Contratado		-	-
4		Não Contratado		-	-
5		Não Contratado		-	-
6		Não Contratado		-	-
7		Não Contratado		-	-
8		Não Contratado		-	-
9		Não Contratado		-	-
10	6352	Plano 3	Assistência 24 Horas Automóvel - Plano 3 / Guincho - Km livre	30 dias	07 dias

Para conhecer todos os serviços e limites de utilização das Assistências e Carro Reserva, acesse as Condições Gerais de Serviços do produto Auto Frota em allianz.com.br/frota.

CLÁUSULAS DE ASSISTÊNCIAS VIDROS - FRANQUIAS

ITEM	CLÁUSULAS	PACOTE ASSISTÊNCIA VIDROS	Parabrisa (R\$)	Vidro Traseiro / Vigia (R\$)	Vidro Lateral (R\$)	Farol Convencional (R\$)	Lanterna Convencional (R\$)	Retrovisores (R\$)	Farol Xênon e Led (R\$)	Lanterna Led (R\$)	Farol Auxiliar / Milha (R\$)	Lanterna Auxiliar (R\$)
1		Não Contratado									-	-
2		Não Contratado									-	-
3		Não Contratado									-	-
4		Não Contratado									-	-
5		Não Contratado									-	-
6		Não Contratado									-	-
7		Não Contratado									-	-
8		Não Contratado									-	-
9		Não Contratado									-	-
10	9610	Vidros Plano 2	680,00	635,00	270,00	680,00	680,00	680,00	2.270,00	1.360,00	455,00	455,00

Para conhecer todos os serviços de vidros, acesse as Condições Gerais de Serviços do produto Auto Frota em allianz.com.br/frota.

CLÁUSULAS ESPECIAIS

0050 - Extensão Perímetro
0112 - Ext.Cobertura de danos corporais para sócios, dirigentes, empregados, prepostos
0125 - Carta Verde
0252 - Valor de Mercado Referenciado - Valor Econômico
0253 - Molicar - 2a. tabela de Referência - Revista Carro
7100 - Carro Reserva - Não Contratado
7130 - Carro Reserva - 30 Dias

Para mais detalhes, consulte as Condições Gerais do Segurado em allianz.com.br/frota

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Boleto Bancário em 10 parcelas				
	Preço líquido: 46.064,11	Taxa mensal juros: 0,00	Valor juros: 0,00	IOF: 3.399,53
	Vencimento: 20	TOTAL A PAGAR (IMPOSTOS INCLUÍDOS): 49.463,64		

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR (R\$)	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR (R\$)
1	18/12/2022	4.946,36	6	20/05/2023	4.946,36
2	20/01/2023	4.946,36	7	20/06/2023	4.946,36
3	20/02/2023	4.946,36	8	20/07/2023	4.946,36
4	20/03/2023	4.946,36	9	20/08/2023	4.946,36
5	20/04/2023	4.946,36	10	20/09/2023	4.946,40

OBSERVAÇÕES

Questionário de Avaliação de Risco: Escolhida a opção de acordo com as características do motorista principal. Sem cobertura para veículos utilizados como táxi ou transporte de passageiros.

Oficinas Referenciadas Allianz: No Allianz Auto você pode realizar os reparos do seu veículo em oficinas da Rede Referenciada, com garantia e agilidade, ou em locais de sua Livre Escolha. Para consultar e saber mais sobre as oficinas da Rede Referenciada, acesse o Guia de Benefícios Allianz ou www.allianz.com.br/servicos/auto_moto_caminhao/oficinas.html

Tipo de Peça para Reparos: Em caso de sinistro com acionamento da cobertura Compreensiva de Colisão, Incêndio, Roubo e Furto, a Allianz se compromete em utilizar peças originais e novas nos reparos do veículo.

PROCESSO SUSEP

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. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. PROCESSO SUSEP: 15414.002216/2004-57. Para registro de reclamações, acesse: www.consumidor.gov.br

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

PRIVACIDADE DE DADOS

A Allianz realiza o tratamento de seus dados pessoais observando a legislação vigente, termos e condições previstos em sua Política de Privacidade de Dados (disponível no site allianz.com.br), bem como adota medidas de segurança aptas a proteger os seus dados pessoais de acessos não autorizados e qualquer forma de tratamento ilícito ou inadequado.

DECLARAÇÕES – ANEXO V

À
CENTRAIS DE ABASTECIMENTO DO PARANÁ S.A – CEASA/PR
PREGÃO ELETRÔNICO: 006/2022

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA – ME

CNPJ:19.283.087/0001-80

RUA MARTIN LUTHER KING, 811 CEP: 86015-300

LONDRINA- PARANÁ

TELEFONE: (43) 3322-8379

E-MAIL: maissaudelondrina@gmail.com

Responsável pela assinatura da ata:

LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA

Sócio administrador

RG: 8.384-989-4 SSP/PR CPF: 045.716.799-80

Ag: 0109 CC: 87539-3

Itaú Mais Saúde

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

Prezados Senhores,

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA – ME, CNPJ:19.283.087/0001-80
RUA MARTIN LUTHER KING, 811 - CEP: 86015-300 LONDRINA- PARANÁ, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Maykel Anderson Semmer, portador da Carteira de Identidade n.º 4.450.922 SSP/SC e do CPF n.º 057.042.069-56, DECLARA, para os devidos fins, sob as penas da Lei:

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 dezesseis (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 2485/2019

Que não incide em nenhuma das situações impeditivas à contratação, indicadas no Decreto Estadual n.º 2485/2019, o qual veda o nepotismo nos órgãos e entidades estaduais nas contratações, convênios ou instrumentos equivalentes, celebrados pela Administração Pública do Estado do Paraná.

4º DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO À POLITICA AMBIENTAL DE LICITAÇÃO SUSTENTÁVEL – LEI ESTADUAL 20.132/2020

Que atesta atendimento à política pública ambiental de licitação sustentável, em especial que se responsabiliza integralmente com a logística reversa dos produtos, embalagens e serviços pós

consumo no limite da proporção que fornecerem ao Poder Público, assumindo a responsabilidade pela destinação final ambientalmente adequada.

Londrina, 21 de dezembro de 2022.

MAYKEL ANDERSON
SEMMER:057042069
56

Assinado de forma digital
por MAYKEL ANDERSON
SEMMER:05704206956
Dados: 2022.12.21
15:36:43 -03'00'

Sr. Maykel Anderson Semmer
RG n.º 4.450.922 SSP/SC
CPF n.º 057.042.069-56

**ANEXO VII
ATESTADO DE VISTORIA / VISITA TÉCNICA**

**À
CENTRAIS DE ABASTECIMENTO DO PARANÁ S.A – CEASA/PR
PREGÃO ELETRÔNICO: 006/2022**

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA – ME

CNPJ:19.283.087/0001-80

RUA MARTIN LUTHER KING, 811 CEP: 86015-300

LONDRINA- PARANÁ

TELEFONE: (43) 3322-8379

E-MAIL: maissaudelondrina@gmail.com

Responsável pela assinatura da ata:

LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA

Sócio administrador

RG: 8.384-989-4 SSP/PR CPF: 045.716.799-80

Ag: 0109 CC: 87539-3

Itaú Mais Saúde

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

Prezados Senhores,

**MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA – ME, CNPJ:19.283.087/0001-80
RUA MARTIN LUTHER KING, 811 - CEP: 86015-300 LONDRINA- PARANÁ**, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Maykel Anderson Semmer, portador da Carteira de Identidade n.º 4.450.922 SSP/SC e do CPF n.º 057.042.069-56, DECLARA, para os devidos fins, sob as penas da Lei:

Atestamos que a Empresa em questão, tomou ciência das peculiaridades das dependências físicas, onde serão prestados os serviços previstos no edital.

Londrina, 21 de dezembro de 2022.

**MAYKEL ANDERSON
SEMMER:0570420695
6**

Assinado de forma digital por

MAYKEL ANDERSON

SEMMER:05704206956

Dados: 2022.12.21 15:36:16 -03'00'

Sr. Maykel Anderson Semmer

RG n.º 4.450.922 SSP/SC

CPF n.º 057.042.069-56

PROPOSTA

À
CENTRAIS DE ABASTECIMENTO DO PARANÁ S.A – CEASA/PR
PREGÃO ELETRÔNICO: 006/2022

MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA – ME

CNPJ:19.283.087/0001-80

RUA MARTIN LUTHER KING, 811 CEP: 86015-300

LONDRINA- PARANÁ

TELEFONE: (43) 3322-8379

E-MAIL: maissaudelondrina@gmail.com

Responsável pela assinatura da ata:

LUIZ GUSTAVO MUNIZ ARRUDA

Sócio administrador

RG: 8.384-989-4 SSP/PR CPF: 045.716.799-80

Ag: 0109 CC: 87539-3

Itaú Mais Saúde

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0

Tendo examinado minuciosamente o conteúdo do Edital PE 006/2022, 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:

Item	Descrição	Quant. (horas)	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
1	Atendimento médico, enfermagem e de primeiros socorros, com fornecimento de mão de obra, materiais, insumos e equipamentos e prestação, sendo 2 enfermeiros, 2 Técnicos de enfermagem e 1 médico	De segunda-feira à sábado Enfermeiros e Tec. Enfermagem: das 00:00 horas às 12:00 horas, em escala 12X36. Médico: das 6:00 horas às 10:00 horas	50.100,00	601.200,00
2	Serviços de Ambulância Móvel Tipo B + 2 (dois) profissionais, sendo um motorista socorrista e um técnico de enfermagem	De segunda-feira à sábado 4h às 10h	32300,00	387.600,00

Valor Total da licitação: R\$ 988.800,00 (novecentos e oitenta e oito mil reais)

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Os preços cotados contemplam todos os custos diretos, indiretos e despesas que compõem a prestação de serviços, tais como as despesas com impostos, taxas e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no contrato.

Declaramos que nos sujeitamos e aceitamos todas as exigências, normas estabelecidas neste Edital

Demais condições conforme edital

Londrina, 21 de dezembro de 2022.
MAYKEL ANDERSON Assinado de forma digital
por MAYKEL ANDERSON
SEMMER:057042069 SEMMER:05704206956
56 Dados: 2022.12.21
15:43:01 -03'00'

Sr. Maykel Anderson Semmer
RG n.º 4.450.922 SSP/SC
CPF n.º 057.042.069-56

ORÇAMENTO DE SERVIÇO EM EMERGENCIAS MÉDICAS - CEASA



Nome do Cliente			Matricula	Telefone	Plano	Autorização
AMBULATÓRIO CEASA						
PERÍODO	DIAS DE SERVIÇO	FONTE PAGADORA	CONTATO	SETOR	TELEFONE PARA CONTATO	E-mail para contato
		CEASA				

Recursos Utilizados Durante o Período

Item 1				
Recursos Humanos -				
Descrição	Unidade de apresentação	Fator multiplicador	Custo por Unidade	Custo total
AMBULATÓRIO		0	R\$ -	R\$ -
MÉDICO	4H/DIA - 26 DIAS	104	R\$ 120,00	R\$ 12.480,00
ENFERMEIRO	12H/DIA ESCALA 12X36	2	R\$ 8.505,73	R\$ 17.011,46
TECNICO	12 H/DIA ESCALA 12 X 36	2	R\$ 5.373,79	R\$ 10.747,58
CONDUTOR AMBULÂNCIA	ESCALA	1	R\$ 4.429,28	R\$ 4.429,28
TECNICO AMBULÂNCIA	ESCALA	1	R\$ 5.778,35	R\$ 5.778,35
ALUGUEL AMBULÂNCIA	MENSAL	1	R\$ 15.000,00	R\$ 15.000,00

Materiais Médicos				
Descrição	Unidade de apresentação	Fator multiplicador	Custo por Unidade	Custo total
MATERIAIS E MEDICAMENTOS	26 DIAS	1	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00

Resumo do Orçamento		
Item	Descrição	Valor
1	Recursos Humanos	R\$ 50.446,67
2	Materiais e Medicamentos	R\$ 3.500,00
3	outros (ambulância)	R\$ 15.000,00
Total do orçamento		R\$ 68.946,67

ORÇAMENTO	
VALOR PROPOSTO	R\$ 82.400,00
CUSTO NF 16%	R\$ 13.184,00
VALOR LIQUIDO	R\$ 69.216,00
MARGEM	0,33%
LUCRO	R\$ 269,33

Orçamento verificado por:		
MAYKEL SEMMER	Data	Hora
	21/12/2022	10:00

CEASA/PR
Demonstrativo de custos com Pessoal

Nº Ordem	Cargo	Qte Vagas	Salário Base	Piso salarial efetivos	Insalubridade	Intervalo intrajornada	Descanso semanal remunerado DSR	Adicional noturno	Adicional Periculosidade	Salário + Adicional	13º Salário R\$	Férias R\$	Aviso prévio	Multa FGTS	Total de Salários + Provisões R\$	Encargos 35,3% (FGTS e INSS) "segundo a proponente ela não está	Benefícios (R\$ subsídio Empresa)							Taxa Lucro e Administração (0% sobre salários e encargos)	Encargos sociais (RPP, CPLL, PIS COFINS e ISS) "deve ser o custo com emissão de nota fiscal"	Custo com encargos sociais e		
																	Vale Alimentação			Vale Transporte	Assistência Médica	Benefício Social Familiar	Fundo de Formação Profissional			Unitário	Mensal	12 meses
1	Técnico de Enfermagem - APH	1	1.976,00		272,00			102,75		2.350,75	195,90	65,23	195,90	112,37	2.920,14	1.030,81	640,00	118,56	286,00	167,44			0,00	615,39	5.778,35	5.778,35	69.340,21	
2	Técnico de Enfermagem - Ambulatório	2	1.976,00		272,00			102,75		2.350,75	195,90	65,23	195,90	112,37	2.920,14	1.030,81	640,00	118,56	286,00	167,44			0,00	615,39	5.373,79	10.747,58	128.970,97	
3	Enfermeiro Ambulatório	2	3.292,00		272,00			493,80		4.057,80	338,15	112,60	338,15	193,87	5.040,57	1.779,32	640,00	197,52	286,00	88,48			0,00	957,36	8.505,73	17.011,46	204.137,57	
4	Motorista Socorrista	1	1.800,00					93,60		1.893,60	157,80	52,55	157,80	90,51	2.352,26	830,35	555,00	108,00	286,00	178,00			0,00	513,68	4.429,28	4.429,28	53.151,41	
5	Médico	1	12.480,00							12.480,00					12.480,00		0,00	748,80	286,00	0,00		0,00	0,00		12.480,00	12.480,00	299.520,00	
Total		Custo remuneração																								36.567,16	50.446,68	755.120,15

carga tributária estimada de 10,65%