

CHECKLIST DA LISTA DE DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	CONFERE
	ABIJAH SERVICE LTDA	
6	DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURIDICA	
6.1	REGULARIDADE JURIDICA	
a)	Requerimento para credenciamento conforme modelo contido no Anexo II	OK ITENS 2 e 3
b)	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)	50.349.726/0001-02 12/01/2026 a 31/12/2026
c)	Cópia do RG, CPF ou carteira de motorista	<p style="text-align: center;">RESPONSÁVEL LEGAL ELI MOCELIN CECCON JUNIOR CNH RG: 6133045-3 CPF: 024.117.779-06</p> <p style="text-align: center;">RESPONSÁVEL TÉCNICA VALERIA REGINA FERNANDES DE OLIVEIRA CPF: 628.648.829-49 RG: 4.128.655-5</p> <p style="text-align: center;">Prestador dos serviços NELSON CNH CPF: 056.588.889-72 RG: 587290-1</p> <p style="text-align: center;">NAMIR CNH CPF: 059.020.149-21 RG: 77627880</p>
d)	Cópia da Carteira do Conselho de Classe da Categoria (CRM) da Pessoa Física e da Pessoa Jurídica	<p style="text-align: center;">RESPONSÁVEL TÉCNICA Valeria 020321/PR</p> <p style="text-align: center;">Prestador dos serviços Nelson 3854/PR</p> <p style="text-align: center;">Namir 36378/PR</p>
e)	Registro Comercial, no caso de empresa individual	
f)	Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social e alterações em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso	OK 3º Alteração 03/11/2025

	de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores	
g)	Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício	
6.2	REGULARIDADE FISCAL	
a)	Prova de regularidade para com a Fazenda Federal Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União ou Certidão Conjunta Positiva com Efeitos de Negativa;	B070.0584.BDB1.C41F 13/02/2026 a 12/08/2026
b)	Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede da licitante, espedida pelo órgão competente - Certidão Negativa Estadual ou Positiva com Efeitos de Negativa;	38464632-51 26/11/2025 a 26/03/2026
c)	Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede da licitante, espedida pelo órgão competente - Certidão Negativa Municipal	12.796.136 12/01/2026 a 12/04/2026
d)	Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026020401196068744676 04/02/2026 a 05/03/2026
e)	Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), conforme exigido pela Lei nº 12.440/11	2729830/2026 12/01/2026 a 11/07/2026
f)	Certidão Simplificada da Junta Comercial (atualizada no ano corrente);	41211543962 12/01/2026 a 31/12/2026
h)	Alvará de Localização, Licença e Funcionamento da proponente Atualizada: fornecida pelo Município sede da empresa	1.757.014 INDETERMINADO 11/09/2024
i)	Licença Sanitária ou documento equivalente	Dispensa de Licenciamento Sanitário Doc. 16705/2023
6.3	REGULARIDADE ECONÔMICO-FINANCEIRA	
a)	Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica (caso não conste na Certidão o prazo de validade da mesma, será considerado o prazo de 90 (noventa) dias contados da data da sua emissão)	1 13/01/2026 a 13/03/2026
a.1)	Para as empresas que optarem de participar através de filial, deverá também ser apresentada certidão negativa para com o	NÃO SE APLICA

	cartório/comarca onde se encontra instalada a filial.	
6.4	REGULARIDADE TÉCNICA	
a)	Atestado de capacidade técnica, fornecido por pessoa de direito público ou privado que comprovem a prestação de serviço anterior compatível com o objeto, de forma satisfatória, com pontualidade e qualidade	05/12/2023 E 03/07/2025
b)	Cópia do certificado de regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica junto ao Conselho Regional de Medicina CRM (CRM Jurídico)	CRM 19813 – CERT. REG. PJ 20/02/2026 a 08/08/2026
c)	Cópia do certificado de regularidade de Inscrição de Pessoa Física junto ao Conselho Regional de Medicina - CRM	Responsável Técnica VALERIA REGINA FERNANDES DE OLIVEIRA CRM 20321 20/02/2026 a 20/05/2026
d)	Cópia do diploma de conclusão de curso de medicina do profissional que prestará o serviço	Nelson Luiz Lima Machado 07/12/1973 Namir Cavalli Júnior 24/06/2016
f)	Para especialidades em PSIQUIATRIA, GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA e ANESTESISTA: Cópia do Registro de Qualificação de Especialidade - RQE	NELSON – RQE 1117 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA NAMIR – RQE 33153 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
g)	Para especialidade em ULTRASSONOGRAFIA: Cópia do Certificado com especialização em Ultrassonografia. Sendo aceitos cursos de especialização com a carga horária mínima de 300 horas	NÃO SE APLICA
h)	Para especialidade em ENDOSCOPIA: Cópia do Certificado com especialização em Endoscopia. Sendo aceitos cursos de especialização com a carga horária mínima de 200 horas	NÃO SE APLICA
i)	Certidão Negativa de Débitos junto ao Conselho de Classe (CRM) pessoa física	Responsável Técnica VALERIA REGINA FERNANDES DE OLIVEIRA CRM 20321 20/02/2026 a 31/03/2026
j)	Certidão Negativa de Débitos junto ao Conselho de Classe (CRM) pessoa Jurídica	CRM 19813 12/02/2026 a 31/01/2027
6.5	DAS DECLARAÇÕES	
6.5.1	DECLARAÇÃO UNIFICADA (ANEXO III)	OK

	Todos os documentos acima relacionados devem estar dentro de sua validade, conforme o caso.	
--	--	--

Agente de Contratação
ELISANGELA DE PAULA CASTILHO

Equipe de Apoio
GILSO VIEIRA JUNIOR

Equipe de Apoio
EDENILCE ZEMBRUSKI

Equipe de Apoio
MARCELO DA COSTA CORDEIRO

CHECKLIST DA LISTA DE DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	CONFERE
	ABIJAH SERVICE LTDA	
6	DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURIDICA	
6.1	REGULARIDADE JURIDICA	
a)	Requerimento para credenciamento conforme modelo contido no Anexo II	OK ITENS 2 e 3
b)	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)	50.349.726/0001-02 12/01/2026 a 31/12/2026
c)	Cópia do RG, CPF ou carteira de motorista	<p style="text-align: center;">RESPONSÁVEL LEGAL ELI MOCELIN CECCON JUNIOR CNH RG: 6133045-3 CPF: 024.117.779-06</p> <p style="text-align: center;">RESPONSÁVEL TÉCNICA VALERIA REGINA FERNANDES DE OLIVEIRA CPF: 628.648.829-49 RG: 4.128.655-5</p> <p style="text-align: center;">Prestador dos serviços NELSON CNH CPF: 056.588.889-72 RG: 587290-1</p> <p style="text-align: center;">NAMIR CNH CPF: 059.020.149-21 RG: 77627880</p>
d)	Cópia da Carteira do Conselho de Classe da Categoria (CRM) da Pessoa Física e da Pessoa Jurídica	<p style="text-align: center;">RESPONSÁVEL TÉCNICA Valeria 020321/PR</p> <p style="text-align: center;">Prestador dos serviços Nelson 3854/PR</p> <p style="text-align: center;">Namir 36378/PR</p>
e)	Registro Comercial, no caso de empresa individual	
f)	Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social e alterações em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso	OK 3º Alteração 03/11/2025

	de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores	
g)	Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício	
6.2	REGULARIDADE FISCAL	
a)	Prova de regularidade para com a Fazenda Federal Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União ou Certidão Conjunta Positiva com Efeitos de Negativa;	B070.0584.BDB1.C41F 13/02/2026 a 12/08/2026
b)	Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede da licitante, espedida pelo órgão competente - Certidão Negativa Estadual ou Positiva com Efeitos de Negativa;	38464632-51 26/11/2025 a 26/03/2026
c)	Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede da licitante, espedida pelo órgão competente - Certidão Negativa Municipal	12.796.136 12/01/2026 a 12/04/2026
d)	Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026020401196068744676 04/02/2026 a 05/03/2026
e)	Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), conforme exigido pela Lei nº 12.440/11	2729830/2026 12/01/2026 a 11/07/2026
f)	Certidão Simplificada da Junta Comercial (atualizada no ano corrente);	41211543962 12/01/2026 a 31/12/2026
h)	Alvará de Localização, Licença e Funcionamento da proponente Atualizada: fornecida pelo Município sede da empresa	1.757.014 INDETERMINADO 11/09/2024
i)	Licença Sanitária ou documento equivalente	Dispensa de Licenciamento Sanitário Doc. 16705/2023
6.3	REGULARIDADE ECONÔMICO-FINANCEIRA	
a)	Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica (caso não conste na Certidão o prazo de validade da mesma, será considerado o prazo de 90 (noventa) dias contados da data da sua emissão)	1 13/01/2026 a 13/03/2026
a.1)	Para as empresas que optarem de participar através de filial, deverá também ser apresentada certidão negativa para com o	NÃO SE APLICA

	cartório/comarca onde se encontra instalada a filial.	
6.4	REGULARIDADE TÉCNICA	
a)	Atestado de capacidade técnica, fornecido por pessoa de direito público ou privado que comprovem a prestação de serviço anterior compatível com o objeto, de forma satisfatória, com pontualidade e qualidade	05/12/2023 E 03/07/2025
b)	Cópia do certificado de regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica junto ao Conselho Regional de Medicina CRM (CRM Jurídico)	CRM 19813 – CERT. REG. PJ 20/02/2026 a 08/08/2026
c)	Cópia do certificado de regularidade de Inscrição de Pessoa Física junto ao Conselho Regional de Medicina - CRM	Responsável Técnica VALERIA REGINA FERNANDES DE OLIVEIRA CRM 20321 20/02/2026 a 20/05/2026
d)	Cópia do diploma de conclusão de curso de medicina do profissional que prestará o serviço	Nelson Luiz Lima Machado 07/12/1973 Namir Cavalli Júnior 24/06/2016
f)	Para especialidades em PSIQUIATRIA, GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA e ANESTESISTA: Cópia do Registro de Qualificação de Especialidade - RQE	NELSON – RQE 1117 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA NAMIR – RQE 33153 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
g)	Para especialidade em ULTRASSONOGRRAFIA: Cópia do Certificado com especialização em Ultrassonografia. Sendo aceitos cursos de especialização com a carga horária mínima de 300 horas	NÃO SE APLICA
h)	Para especialidade em ENDOSCOPIA: Cópia do Certificado com especialização em Endoscopia. Sendo aceitos cursos de especialização com a carga horária mínima de 200 horas	NÃO SE APLICA
i)	Certidão Negativa de Débitos junto ao Conselho de Classe (CRM) pessoa física	Responsável Técnica VALERIA REGINA FERNANDES DE OLIVEIRA CRM 20321 20/02/2026 a 31/03/2026
j)	Certidão Negativa de Débitos junto ao Conselho de Classe (CRM) pessoa Jurídica	CRM 19813 12/02/2026 a 31/01/2027
6.5	DAS DECLARAÇÕES	
6.5.1	DECLARAÇÃO UNIFICADA (ANEXO III)	OK

	Todos os documentos acima relacionados devem estar dentro de sua validade, conforme o caso.	
--	--	--

Agente de Contratação
ELISANGELA DE PAULA CASTILHO

Equipe de Apoio
GILSO VIEIRA JUNIOR

Equipe de Apoio
EDENILCE ZEMBRUSKI

Equipe de Apoio
MARCELO DA COSTA CORDEIRO



Nome/Razão Social: **ABIJAH SERVICE LTDA**
Endereço: **R Alberico Flores Bueno, 440 – Apt 01 – Andar 01, Bairro Alto**
CEP: 82.840-170 Cidade: **Curitiba - Estado:**
Paraná
CNPJ/CPF: **50.349.726 / 0001 - 02**

A empresa **ABIJAH SERVICE LTDA** estabelecida a **Rua Alberico Flores Bueno, 440 – Apt 01 – Andar 01, Bairro Alto, Curitiba-PR** e inscrita no CNPJ sob o nº **50.349.726/0001-02** através de seu representante legal Sr **ELI MOCELN CECCON JUNIOR**, inscrito no CPF nº. **024.117.779-06**, vem requerer o CREDENCIAMENTO, para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital. Os serviços serão prestados pelo seguinte profissional:

NOME	CRM	CPF
NELSON LUIZ LIMA MACHADO	3854/PR	056.588.889-72

Requer sua inscrição no credenciamento 001/2024, objetivando a prestação de serviços de GINECOLOGIA/OBSTETRICIA e SOBREAviso.

Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;

Comprometemo-nos a manter, durante todo o período de vigência do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação

e qualificação exigidas no referido edital;

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as cláusulas estabelecidas no referido Edital.

Bituruna, 18 de fevereiro de 2026.

ABIJAH SERVICE Assinado de forma digital
por ABIJAH SERVICE
LTDA:50349726 LTDA:50349726000102
000102 Dados: 2026.02.25 15:12:47
-03'00'

ABIJAH SERVICE LTDA
CNPJ 50.349.726/0001-02

Rua: Alberico Flores Bueno, 440, Apt 01 – andar 01, Bairro Alto, Curitiba/PR

B Assinado digitalmente por Elisangela de Paula Castilho, Gilso Vieira Júnior, Edenilce Zembruski e mais 1. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código WKR-9WW-G5O-LRM.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 50.349.726/0001-02 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 17/04/2023
NOME EMPRESARIAL ABIJAH SERVICE LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ABIJAH SERVICE	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica 78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária 78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente 87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R ALBERICO FLORES BUENO	NÚMERO 440	COMPLEMENTO APT 01 ANDAR 01
CEP 82.840-170	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO ALTO	MUNICÍPIO CURITIBA
		UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO ECASSESSORIACONTABIL@GMAIL.COM	TELEFONE (41) 9147-5897/ (0000) 0000-0000	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 17/04/2023	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **12/01/2026** às **15:39:56** (data e hora de Brasília).

Página: **1/2**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 50.349.726/0001-02 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 17/04/2023	
NOME EMPRESARIAL ABIJAH SERVICE LTDA			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio 87.20-4-01 - Atividades de centros de assistência psicossocial 87.20-4-99 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente 87.30-1-99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente 93.13-1-00 - Atividades de condicionamento físico 97.00-5-00 - Serviços domésticos			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R ALBERICO FLORES BUENO	NÚMERO 440	COMPLEMENTO APT 01 ANDAR 01	
CEP 82.840-170	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO ALTO	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO ECASSESSORIACONTABIL@GMAIL.COM		TELEFONE (41) 9147-5897/ (0000) 0000-0000	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 17/04/2023	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 12/01/2026 às 15:39:56 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º 1 NOME E SOBRENOME
 ELI MOCELIN CECCON JUNIOR

1ª HABILITAÇÃO
 22/05/1996

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
 13/04/1978 CURITIBA/PR



4a DATA EMISSÃO
 11/09/2024

4b VALIDADE
 21/02/2034

ACC
 D

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 6133045-3 SESP PR

4d CPF
 024.117.779-06

5 Nº REGISTRO
 01880335880

9 CAT. HAB.
 B

NACIONALIDADE
 BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO
 ELI MOCELIN CECCON

 LEIDI BERNADETE DA SILVA CECCON

7 ASSINATURA DO PORTADOR

	9	10	11	12		9	10	11	12
ACC					D				
A					D1				
A1					BE				
B			21/02/2034		CE				
B1					C1E				
C					DE				
C1					D1E				

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
 CURITIBA, PR

ADRIANO MARCOS FURTADO
 DIRETOR PRESIDENTE - PR

ASSINATURA DO EMISSOR

68528274115
 PR926249664

PARANÁ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2890018937

PROIBIDO FALSIFICAR

2890018937

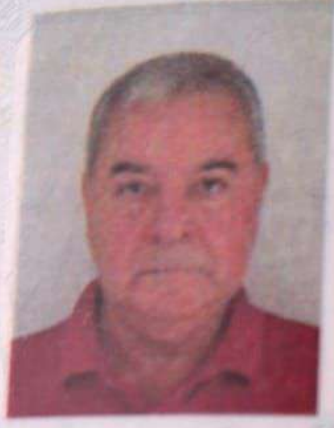


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º 1º NOME E SOBRENOME
 NELSON LUIZ LIMA MACHADO



3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
 15/10/1948 SAO FRANCISCO DO SUL/SC

1ª HABILITAÇÃO
 24/10/1966

4a DATA EMISSÃO
 26/04/2024

4b VALIDADE
 26/04/2027

ACC
 D

4c DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
 587290-1 SESP PR

4d CPF
 056.588.889-72

5 Nº REGISTRO
 00400771572

9 CAT. HAB
 D

NACIONALIDADE
 BRASILEIRO

FILIAÇÃO
 LAURO MACHADO
 LEONY LIMA MACHADO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 2792481057

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D		26/04/2027	
A				D1			
A1				BE			
B		26/04/2027		CE			
B1				C1E			
C		26/04/2027		DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
 CURITIBA, PR

RODRIGO MARCELO FURTADO
 DIRETOR PRESIDENTE - PR

ASSINATURA DO EMISSOR
 82866139524
 PR925359413

PARANA

SERVIÇO NACIONAL DE TRÂNSITO

PROIBIDO PLASTIFICAR
 2792481057

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME

VALERIA REGINA FERNANDES DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO

FELISBERTO FERNANDES DE OLIVEIRA

RUTH MARTINS DE OLIVEIRA



DATA NASCIMENTO NATURALIDADE

11/07/1965

FRANC.BELTRÃO/PR

ORGÃO EXPEDIDOR

IIPR

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

103-21-00623

IMPRESSÃO COLOR 6-5/08

B

Assinado digitalmente por Elisangela de Paula Castilho, Gilso Vieira Júnior, Edenilce Zembruski e mais 1. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código WKR-9WW-G5O-LRM.

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 628.648.829-49

REGISTRO GERAL 4.128.655-5

DATA DE EXPEDIÇÃO 01/09/2021

REGISTRO CML

COMARCA=FRANC.BELTRÃO/PR, DA SEDE

C.NASC=4519, LIVRO=5A, FOLHA=60

T. ELEITOR

0014 8112 0663

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CRM/PR 20321

CNH

02631356214

POLEGAR DIREITO



Marcus Vinicius da Costa Michelotto

MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO

DIRETOR

ASSINATURA DO DIRETOR

NÃO PLASTIFIQUE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

B

Assinado digitalmente por Elisangela de Paula Castilho, Gilso Vieira Júnior, Edenilce Zembruski e mais 1. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código WKR-9WW-G5O-LRM.



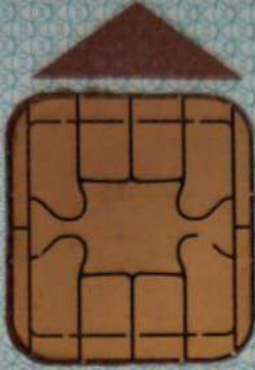
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

NELSON LUIZ LIMA MACHADO

CRM /UF

3854/PR



FILIAÇÃO

LEONY LIMA MACHADO

LAURO MACHADO

DATA DE INSCRIÇÃO

26/04/2005

VIA

01

Nelson Luiz Lima Machado

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF

056.588.889-72

TÍTULO DE ELEITOR

014812900680

DATA DE NASCIMENTO

15/10/1948

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

CURITIBA-PR 06/04/2018

342239

RG / ÓRGÃO EMISSOR

587.290-1 / SSP-PR

SEÇÃO

0010

NATURALIDADE

SÃO FRANCISCO DO SUL-SC

ZONA

162

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

Elisangela de Paula Castilho



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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **NAMIR CAVALLI JUNIOR**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **36378** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2027.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **8510d8bbf42789b228df2ebbf68e7d1ecf095735**

Emitida eletronicamente via internet em **19/02/2026**

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

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





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **NAMIR CAVALLI JUNIOR**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **36378** desde **24/06/2016**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 19/05/2026.

Chave de validação **240d029ad5c6217eaf9663ae1ec5208477df8498**

Emitida eletronicamente via internet em **19/02/2026**.

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

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

CRM-PR

MÉDICO

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

A presente Carteira Profissional de Médico habilita o(a) portador(a) qualificado(a) no anverso a exercer legalmente a Medicina na jurisdição do Estado do Paraná.

Essa carteira é para uso exclusivo dos Conselhos Regionais de Medicina. Transferência de Estado ou outras inscrições deverão constar nas folhas seguintes.

Curitiba, 30/06/2016

Dr. Luiz Ernesto Pujol
Presidente

Dr. Maurício Marcondes Ribas
Secretário-Geral

00012271

01



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certificado de Especialista

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 03/07/2023, no livro nº. 8, RQE nº. 33153, folha nº. 386, a qualificação do médico(a),

NAMIR CAVALLI JUNIOR, CRM nº. 36378,

na especialidade de

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Chave de validação **c06565d63ea6fb29706e83e02c3dced9381e1717**

Emitida eletronicamente via internet em **19/02/2026**

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

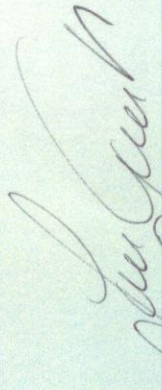
<https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml>


CERTIFICADO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

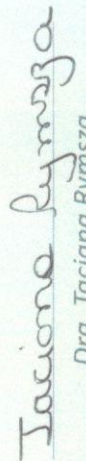
Programa Credenciado pela CNRM/MEC – parecer nº 922/2022 de 22/09/2022

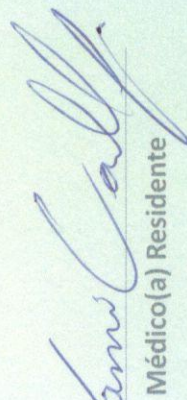
Certificamos que o **DR. NAMIR CAVALLI JÚNIOR**, CRM nº 36378/PR, CPF nº 059.020.149-21, concluiu o Programa de Residência Médica da Fundação Hospitalar São Lucas, na Especialidade de **“GINECOLOGIA E OBSTETRICIA”**, cursada no período de 01 de Março de 2020 a 28 de Fevereiro de 2023, com duração de 8.640 horas, cumprindo todas as disposições da Resolução 01/2007 do Conselho Nacional de Educação, a quem conferimos o Título de Especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09 de Julho de 1981.

Cascavel, 01 de março de 2023


Jaqueline Ap. Gurgacz Ferreira
Presidente da Fundação HSL


Dr. Edliardo Valias Schmitt
Coordenador COREME


Dra. Taciana Rymysza
Coordenadora da Especialidade


Médico(a) Residente



ESTE CERTIFICADO FOI
REGISTRADO NA COMISSÃO
NACIONAL DE RESIDÊNCIA
MÉDICA (CNRM/SESu/MEC)
EM 10/03/2023
Nº REGISTRO 465592

HOSPITAL SÃO LUCAS DE CASCAVEL
RESIDÊNCIA MÉDICA
Certificado registrado sob o nº 388
Livro nº 01 Página nº 11

Juliana do Nascimento Daniel
Responsável pelo Registro



Faculdade Evangélica do Paraná



A Diretora da Faculdade Evangélica do Paraná,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina,
em 24 de junho de 2016, confere o título de
Médico a

Namir Cavalli Júnior,

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 19 de outubro de 1986, portador do
RG nº 7.762.788-0/PR,

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 24 de junho de 2016.

Ana Cristina Tomazi
Ana Cristina Tomazi
Secretária - Geral

Namir Cavalli Jr.
Diplomado

Carmen Austrália Paredes Marcondes Ribas
Carmen Austrália Paredes Marcondes Ribas
Diretora - Geral

Curso de Medicina

Portaria nº 1.180, de 23/12/2008
Publicação: D.O.U. de 26/12/2008



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Pró-Reitoria de Graduação
NAA - Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de 21/10/77, Portaria da SESU, nº 30, de 23/05/79, e nos termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº 249571

livro DIV-517, Fls 420, Proc. 148457/16-00

Curitiba, 8 de agosto de 2016

Albry.

João Nilton Fagundes de Oliveira
Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com art. 6º do Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 1.646, de 01/08/2005 do Reitor da UFPR.



Conselho Regional de Medicina do Paraná

Em 24/06/2016, o presente diploma de NAMIR CAVALLI JUNIOR foi registrado sob o nº 36378-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957.

Curitiba-PR, 30/08/2016

004702

Dr. Luiz Ernesto Pujol
Presidente

CRM-PR

CRM-PR



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
VALERIA REGINA FERNANDES
DE OLIVEIRA

CRM /UF
020321/PR

FILIAÇÃO
FELIZBERTO FERNANDES DE
OLIVEIRA
RUTH MARTINS DE OLIVEIRA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
30/04/2003 1



Valeria R. F. de Oliveira

ASSINATURA DO PORTADOR

B Assinado digitalmente por Elisangela de Paula Castilho, Gilso Vieira Júnior, Edenilce Zembruski e mais 1. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código WKR-9WW-G5O-LRM.

CPF
628.648.829-49

RG / ÓRGÃO EMISSOR
35.730.190-0/SSP-SP

TÍTULO DE ELEITOR
00001481120663

SEÇÃO
0002

ZONA
0016

DATA DE NASCIMENTO
11/07/1965

NATURALIDADE
FRANCISCO BELTRÃO-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 23/05/2017

0261781



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

B

Assinado digitalmente por Elisangela de Paula Castilho, Gilso Vieira Júnior, Edenilce Zembruski e mais 1. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código WKR-9WW-G5O-LRM.

ABIJAH SERVICE LTDA
CNPJ Nº 50.349.726/0001-02 / NIRE 41211543962

ALTERAÇÃO Nº 3 DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA E CONSOLIDAÇÃO

ELI MOCELIN CECCON JUNIOR, brasileiro, casado, Comunhão Parcial, empresário, nascido em 13/04/1978, nº do CPF 024.117.779-06, e RG nº 61330453, residente e domiciliado na cidade de Pinhais - PR, na RUA das Gaivotas, nº 130, Alphaville Graciosa, CEP: 83.327-155.

ANA CAROLINA FERRARI, brasileira, solteira, médica, nascida em 11/09/1997, portadora do RG nº 1042290-2 SESP/PR e inscrita no CPF nº 111.695.649-76, residente e domiciliada Rua Dr. Claudino dos Santos, nº 750 bloco 1, Centro, São Jose dos Pinhais – PR, CEP 83.005-180.

ARTUR SERAFIM DE SOUZA LIMA, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, médico, nascido em 02/07/2000, portador do RG nº 13602190-8 SESP/PR e inscrito no CPF nº 112.360.219-08, residente e domiciliado à Rua Padre Anchieta, nº 2286 apt 07, Bigorriho, Curitiba – PR, CEP 80.730-000.

ELIAS JAMIL ILYAS, brasileiro, solteiro, médico, nascido em 12/07/1995, portador do RG nº 12804599-6 SESP/PR e inscrito no CPF nº 084.201.859-06, residente e domiciliado à Rua Voluntários da Pátria, nº 1140, Centro, São Jose dos Pinhais – PR, CEP 83.005-020.

RAFAELA GABRIELE NASCIMENTO DA SILVEIRA, brasileira, solteira, médica, nascida em 03/12/1998, portadora do RG nº 13093466-8/SESP/PR e inscrita no CPF nº 107.394.709-22, residente e domiciliada Rua Francisco Euclides do Nascimento, nº 101, Afonso Pena, São Jose dos Pinhais – PR, CEP 83.040-390.

ÚNICOS sócios da sociedade LTDA **ABIJAH SERVICE LTDA** com sede e foro RUA ALBERICO FLORES BUENO, Nº 440 APT 01; ANDAR 01, BAIRRO ALTO, CURITIBA-PR, CEP 82.840-170, com inscrição no CNPJ nº 50.349.726/0001-02, e registro na Junta comercial do Parana sob o NIRE nº 41211543962.

RESOLVEM, assim, alterar e consolidar todas as suas cláusulas em conformidade com o novo Código Civil Brasileiro, pelas suas cláusulas que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – SAIDA DE SOCIOS

A Sociedade Limitada delibera pelo saída dos seguintes socios:

ANA CAROLINA FERRARI, brasileira, solteira, médica, nascida em 11/09/1997, portadora do RG nº 1042290-2 SESP/PR e inscrita no CPF nº 111.695.649-76, residente e domiciliada Rua Dr. Claudino dos Santos, nº 750 bloco 1, Centro, São Jose dos Pinhais – PR, CEP 83.005-180.

ARTUR SERAFIM DE SOUZA LIMA, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, médico, nascido em 02/07/2000, portador do RG nº 126021908 SESP/PR e inscrito no CPF nº 112.360.219-08, residente e domiciliado à Rua Padre Anchieta, nº 2286 apt 07, Bigorriho, Curitiba – PR, CEP 80.730-000.

**ALTERAÇÃO Nº 3 DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA E
CONSOLIDAÇÃO**

**ABIJAH SERVICE LTDA
CNPJ Nº 50.349.726/0001-02 / NIRE 41211543962**

ELIAS JAMIL ILYAS, brasileiro, solteiro, medico, nascido em 12/07/1995, portador do RG nº 12804599-6 SESP/PR e inscrito no CPF nº 084.201.859-06, residente e domiciliado à Rua Voluntários da Pátria, nº 1140, Centro, São Jose dos Pinhais – PR, CEP 83.005-020.

RAFAELA GABRIELE NASCIMENTO DA SILVEIRA, brasileira, solteira, medica, nascida em 03/12/1998, portadora do RG nº 13093466-8/SESP/PR e inscrita no CPF nº 107.394.709-22, residente e domiciliada Rua Francisco Euclides do Nascimento, nº 101, Afonso Pena, São Jose dos Pinhais – PR, CEP 83.040-390.

CLÁUSULA SEGUNDA – TRANSFERENCIA DE QUOTAS DE CAPITAL SOCIAL

ELI MOCELIN CECCON JUNIOR, supra citado, recebe por compra 1.000 (mil) quotas de capital social correspondente a R\$ 1.000,00 (mil reais) a cada socios retirante, acima qualificados, **ANA CAROLINA FERRARI, ARTUR SERAFIM DE SOUZA LIMA, ELIAS JAMIL ILYAS, RAFAELA GABRIELE NASCIMENTO DA SILVEIRA.**

Parágrafo 1º - O sócio recebe a totalidade do valor no ato da assinatura da presente alteração de contrato social, em moeda corrente nacional, dando-lhes plena, geral, rasa e irrevogável quitação.

CLÁUSULA TERCEIRA – CAPITAL SOCIAL

O capital social de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), dividido em 500.000 (quinhentas mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente integralizadas em moeda corrente do país, após a presente alteração de contrato social, ficara distribuído da seguinte forma:

SOCIO	QUOTAS	CAPITAL – R\$	%
ELI MOCELIN CECCON JUNIOR	500.000	R\$ 500.000,00	100%
TOTAL	500.000	R\$ 500.000,00	100%

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

CLÁUSULA QUARTA

Permanecem inalteradas as demais cláusulas vigentes do Contrato Social que não colidirem com as disposições do presente instrumento de alteração de contrato.

CLÁUSULA QUINTA

A vista das modificações ora ajustadas e em consonância com o que determina o Art. 2.031 da Lei 10.406/2002. Os Socios RESOLVEM, por este instrumento, atualizar e

**ALTERAÇÃO Nº 3 DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA E
CONSOLIDAÇÃO**

ABIJAH SERVICE LTDA
CNPJ Nº 50.349.726/0001-02 / NIRE 41211543962

consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data as cláusulas no contrato primitivo, que adequado as disposições da referida Lei 10.46/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

ABIJAH SERVICE LTDA
CNPJ Nº 50.349.726/0001-02 / NIRE 41211543962

CONSOLIDAÇÃO

ELI MOCELIN CECCON JUNIOR, brasileiro, casado, Comunhão Parcial, empresário, nascido em 13/04/1978, nº do CPF 024.117.779-06 e RG nº 61330453, residente e domiciliado na cidade de Pinhais - PR, na RUA das Gaivotas, nº 130, Alphaville Graciosa, CEP: 83.327-155.

ÚNICO sócio da sociedade LTDA **ABIJAH SERVICE LTDA** com sede e foro RUA ALBERICO FLORES BUENO, Nº 440 APT 01; ANDAR 01, BAIRRO ALTO, CURITIBA-PR, CEP 82.840-170, com inscrição no CNPJ nº 50.349.726/0001-02, e registro na Junta comercial do Parana sob o NIRE nº 41211543962.

RESOLVE, assim, consolidar todas as suas clausulas em conformidade ao novo Código Civil Brasileiro, com a seguinte Redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DENOMINAÇÃO SOCIAL E SEDE

A SOCIEDADE LIMITADA girará sob a denominação social de **ABIJAH SERVICE LTDA** com sede e foro RUA ALBERICO FLORES BUENO, Nº 440 APT 01; ANDAR 01, BAIRRO ALTO, CURITIBA-PR, CEP 82.840-170.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBJETO SOCIAL

A SOCIEDADE LIMITADA tem por objeto social ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS; ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA; LOCACAO DE MAO-DE-OBRA TEMPORARIA; FORNECIMENTO E GESTAO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS; TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS; SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS, EXCETO POR UTI MOVEL; SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS; ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES; ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO

ALTERAÇÃO Nº 3 DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA E CONSOLIDAÇÃO

ABIJAH SERVICE LTDA
CNPJ Nº 50.349.726/0001-02 / NIRE 41211543962

DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE; ATIVIDADES DE ENFERMAGEM; ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE; ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE; ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE; OUTRAS ATIVIDADES DE ATENCAO A SAUDE HUMANA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE; ATIVIDADES DE ASSISTENCIA A DEFICIENTES FISICOS, IMUNODEPRIMIDOS E CONVALESCENTES; ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO; ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTENCIA PSICOSSOCIAL; ATIVIDADES DE ASSISTENCIA PSICOSSOCIAL E A SAUDE A PORTADORES DE DISTURBIOS PSIQUICOS, DEFICIENCIA MENTAL E DEPENDENCIA QUIMICA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE; ATIVIDADES DE ASSISTENCIA SOCIAL PRESTADAS EM RESIDENCIAS COLETIVAS E PARTICULARES NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE; ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FISICO; ATIVIDADE DE DIARISTAS; SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO.

CLÁUSULA TERCEIRA – CAPITAL SOCIAL

O Capital Social é de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), dividido em 500.000 (quinhentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Um real), totalmente integralizadas, em moeda corrente, pelo socio da seguinte forma:

SOCIO	QUOTAS	CAPITAL - R\$	%
ELI MOCELIN CECCON JUNIOR	500.000	R\$ 500.000,00	100%
TOTAL	500.000	R\$ 500.000,00	100%

Parágrafo Único:

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

CLÁUSULA QUARTA – PRAZO

A empresa iniciou suas atividades em 17/04/2023 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA – DA RESPONSABILIDADE

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

CLÁUSULA SEXTA - ADMINISTRAÇÃO

ALTERAÇÃO Nº 3 DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA E CONSOLIDAÇÃO

ABIJAH SERVICE LTDA
CNPJ Nº 50.349.726/0001-02 / NIRE 41211543962

A administração da SOCIEDADE LIMITADA cabe ao sócio **ELI MOCELIN CECCON JUNIOR**, com os poderes e atribuições de Administrador, autorizado o uso do nome empresarial individualmente, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor próprio ou de terceiros bem como onerar ou alienar bens imóveis da SOCIEDADE LIMITADA.

§ 1º - Faculta-se ao administrador, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da SOCIEDADE LIMITADA, devendo ser especificado no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que no caso de mandado judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

§ 2º - Poderão ser designados administradores não titular, na forma prevista no art.º 1.061 da lei 10.406/2002.

CLÁUSULA SÉTIMA TERMINO DO EXERCICIO

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo a empresário, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA OITAVA - FILIAIS

A SOCIEDADE poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante deliberação assinada pelo titular.

CLÁUSULA NONA - PRO LABORE

O socio poderá fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA - FALECIMENTO

Falecendo ou interditado o sócio, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado. Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a Eireli se resolva em relação a seu titular.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DECLARAÇÃO ADMINISTRADOR

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

**ALTERAÇÃO Nº 3 DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA E
CONSOLIDAÇÃO**

ABIJAH SERVICE LTDA
CNPJ Nº 50.349.726/0001-02 / NIRE 41211543962

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 DÉCIMA SEGUNDA - ENQUADRAMENTO

Declararam para efeitos de enquadramento como MICROEMPRESA que o valor da receita bruta anual da empresa não excederá, no ano da constituição, o limite fixado no inciso I do art. 2º da Lei Federal nº 9841 de 05/10/99, que foi revogada pela Lei Complementar 123/2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no art. 3º daquela Lei.

CLÁUSULA TERCEIRA – FORO

Fica eleito o foro de Curitiba – PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, estando assim justos e contratados assinam este instrumento contratual em 01 (uma) via.

Curitiba, 03 de novembro de 2025.

ELI MOCELIN CECCON JUNIOR

Socio administrador

ANA CAROLINA FERRARI

Socio

ARTUR SERAFIM DE SOUZA LIMA

Socio

ELIAS JAMIL ILYAS

Socio

RAFAELA GABRIELE NASCIMENTO DA SILVEIRA

Socio



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ABIJAH SERVICE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
11169564976	ANA CAROLINA FERRARI
11236021908	ARTUR SERAFIM DE SOUZA LIMA
02411777906	ELI MOCELIN CECCON JUNIOR
08420185906	ELIAS JAMIL ILYAS
10739470922	RAFAELA GABRIELE NASCIMENTO DA SILVEIRA



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/12/2025 07:05 SOB Nº 2025533888.
PROTOCOLO: 255533888 DE 09/12/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12519420838. CNPJ DA SEDE: 50349726000102.
NIRE: 41211543962. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 10/12/2025.
ABIJAH SERVICE LTDA

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

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos

Assinado digitalmente por Elisangela de Paula Castilho, Gilso Vieira Júnior, Edênilce Zembruski e mais 1. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código WKR-9WW-G5O-LRM.

B



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

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

Nome: ABIJAH SERVICE LTDA
CNPJ: 50.349.726/0001-02

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:23:09 do dia 13/02/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/08/2026.

Código de controle da certidão: **B070.0584.BDB1.C41F**

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 38464632-51

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **50.349.726/0001-02**

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 26/03/2026 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet

www.fazenda.pr.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certidão nº: 12.796.136
CNPJ: 50.349.726/0001-02
Nome: ABIJAH SERVICE LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço <https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao>.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.
Emitida às 15:55 do dia 12/01/2026.
Código de autenticidade da certidão: 57726BCEB81E4AD53A5C3E4307CF4BE607
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 12/04/2026 – Fornecimento Gratuito



Você também pode validar a autenticidade da certidão utilizando um leitor de QRCode.



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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.349.726/0001-02
Razão Social: ABIJAH SERVICE LTDA
Endereço: R ALBERICO FLORES BUENO 440 APT 01 / BAIRRO ALTO / CURITIBA / PR / 82840-170

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: 04/02/2026 a 05/03/2026

Certificação Número: 2026020401196068744676

Informação obtida em 13/02/2026 08:19:09

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ABIJAH SERVICE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 50.349.726/0001-02

Certidão nº: 2729830/2026

Expedição: 12/01/2026, às 16:02:06

Validade: 11/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ABIJAH SERVICE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.349.726/0001-02**, **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.

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: ABIJAH SERVICE LTDA NIRE : 41211543962 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada			Protocolo: PRC2600117167		
NIRE (Sede) 41211543962		CNPJ 50.349.726/0001-02		Data de Ato Constitutivo 17/04/2023	Início de Atividade 17/04/2023
Endereço Completo Rua ALBERICO FLORES BUENO, Nº 440, APT 01;ANDAR 01, BAIRRO ALTO - Curitiba/PR - CEP 82840-170					
Objeto Social ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA LOCAAO DE MAO-DE-OBRA TEMPORARIA FORNECIMENTO E GESTAO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS, EXCETO POR UTI MOVEI SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE ATIVIDADES DE ENFERMAGEM ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE OUTRAS ATIVIDADES DE ATENCAO A SAUDE HUMANA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE ATIVIDADES DE ASSISTENCIA A DEFICIENTES FISICOS, IMUNODEPRIMIDOS E CONVALESCENTES ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTENCIA PSICOSSOCIAL ATIVIDADES DE ASSISTENCIA PSICOSSOCIAL E A SAUDE A PORTADORES DE DISTURBIOS PSIQUICOS, DEFICIENCIA MENTAL E DEPENDENCIA QUIMICA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE ATIVIDADES DE ASSISTENCIA SOCIAL PRESTADAS EM RESIDENCIAS COLETIVAS E PARTICULARES NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FISICO ATIVIDADE DE DIARISTAS SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO					
Capital Social R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais)			Porte ME (Microempresa)		Prazo de Duração Indeterminado
Capital Integralizado R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais)					
Dados do Sócio					
Nome ELI MOCELIN CECCON JUNIOR	CPF/CNPJ 024.117.779-06	Participação no capital R\$ 500.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato Indeterminado
Dados do Administrador					
Nome ELI MOCELIN CECCON JUNIOR	CPF 024.117.779-06	Término do mandato			
Último Arquivamento					Situação ATIVA
Data 10/12/2025	Número 2025533888	Ato/eventos 002 / 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO			Status SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 12/01/2026, às 16:21:02 (horário de Brasília).

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

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

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário-Geral



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

ALVARÁ Nº 1.757.014

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 20-133792/2024, a:

ABIJAH SERVICE LTDA

R. ALBERICO FLORES BUENO - Nº: 000440 APARTAMENTO 01 01º ANDAR

IND. FISCAL: 58.027.093.004-3

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 04 01 1.089.311-3 CNPJ/CPF: 50.349.726/0001-02

Taxação: OUTROS SERV

Forma de Atuação: ESCRITÓRIO ADMINISTRATIVO

As atividades solicitadas deverão ser exercidas conforme a forma de atuação informada

➔ N.82.1.1-3/00-00 Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Atividades declaradas pelo solicitante como não exercidas no local

➔ **Q.86.3.0-5/01-00 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos**

➔ Q.86.3.0-5/02-00 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

➔ Q.86.6.0-7/00-00 Atividades de apoio à gestão de saúde

➔ Q.87.1.1-5/03-00 Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes

➔ Q.87.2.0-4/99-00 Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente

➔ Q.87.3.0-1/99-00 Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente

➔ Q.86.1.0-1/02-00 Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

➔ Q.86.1.0-1/01-00 Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

➔ Q.87.2.0-4/01-00 Atividades de centros de assistência psicossocial

➔ R.93.1.3-1/00-00 Atividades de condicionamento físico

➔ M.70.2.0-4/00-00 Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

➔ Q.86.5.0-0/01-00 Atividades de enfermagem

➔ Q.86.5.0-0/04-00 Atividades de fisioterapia

➔ Q.86.5.0-0/06-00 Atividades de fonoaudiologia

➔ Q.87.1.2-3/00-00 Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio

➔ Q.86.5.0-0/99-00 Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

➔ Q.86.5.0-0/03-00 Atividades de psicologia e psicanálise

➔ Q.86.4.0-2/99-00 Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente

➔ Q.86.5.0-0/05-00 Atividades de terapia ocupacional

➔ N.78.3.0-2/00-00 Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros

➔ N.78.2.0-5/00-00 Locação de mão-de-obra temporária

➔ Q.86.9.0-9/99-00 Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente

➔ Q.86.2.2-4/00-00 Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências

➔ T.97.0.0-5/00-00 Serviços domésticos

➔ Q.86.2.1-6/02-00 Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel

➔ P.85.9.9-6/04-00 Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

VALIDADE: ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 11 DE SETEMBRO DE 2024

DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS

ASSINADO ELETRONICAMENTE

IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 1641/2021. A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço www.curitiba.pr.gov.br, Serviços para Empresa, Alvará Comercial - dados.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.

A partir da versão 2.1.0.60, de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.



F8A . 4105 . 1884 . 477A - 5 . BE2A . 70FD . A3A6 . 0742 - 6

Assinado digitalmente por Elisangela de Paula Castilho, Gilso Vieira Júnior, Edenilce Zembruski e mais 1. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código WKR-9WW-G5O-LRM.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

ALVARÁ Nº 1.757.014

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 20-133792/2024, a:

ABIJAH SERVICE LTDA

R. ALBERICO FLORES BUENO - Nº: 000440 APARTAMENTO 01 01º ANDAR

IND. FISCAL: 58.027.093.004-3

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 04 01 1.089.311-3 CNPJ/CPF: 50.349.726/0001-02

Taxação: OUTROS SERV

Forma de Atuação: ESCRITÓRIO ADMINISTRATIVO

FICA CIENTE QUE A REGULARIDADE PERANTE O ÓRGÃO DE LICENCIAMENTO NO ÂMBITO DA PREVENÇÃO CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO É RESPONSABILIDADE DO ESTABELECIMENTO.

FICA CIENTE DE QUE O ESTABELECIMENTO COMERCIAL DEVERÁ PROPORCIONAR ACESSIBILIDADE CONFORME LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA.

FICA CIENTE QUE TODAS AS EDIFICAÇÕES DO LOTE DEVERÃO ATENDER O ARTIGO 30 DA LEI MUNICIPAL Nº 11095/2004.

VALIDADE: ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 11 DE SETEMBRO DE 2024

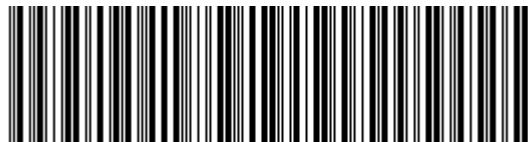
DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS

ASSINADO ELETRONICAMENTE

IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 1641/2021. A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço www.curitiba.pr.gov.br, Serviços para Empresa, Alvará Comercial - dados.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.

A partir da versão 2.1.0.60, de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.



F8A . 4105 . 1884 . 477A-5 . BE2A . 70FD . A3A6 . 0742-6

Assinado digitalmente por Elisangela de Paula Castilho, Gilso Vieira Júnior, Edenilce Zembruski e mais 1. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código WKR-9WW-G5O-LRM.



DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO SANITÁRIO

REG. DOC: 16705/2023

A Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba, através do DISTRITO SANITARIO BOA VISTA, certifica que a empresa:

Razão Social : ABIJAH SERVICE LTDA
Nome Fantasia : ABIJAH SERVICE LTDA
Endereço : RUA ALBERICO FLORES BUENO Número: 440
Complemento : AP Bairro : BAIRRO ALTO
Município : CURITIBA Cep : 82840170
Telefone : 4191475897 Fax :
Ponto de Ref. :
CNPJ : 50.349.726/0001-02

Está dispensada de licenciamento sanitário, por declarar que não exerce a atividade no local ou por se tratar de uma Forma de Atuação que isenta de Lisa, conforme artigo 4ª Inciso IV da Resolução Nº 0002/2018, as seguintes CNAE(s):

- Q.8711-5/03.00 ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA A DEFICIENTES FÍSICOS, IMUNODEPRIMIDOS E CONVALESCENTES
- Q.8650-0/99.00 ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
- Q.8610-1/01.00 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
- Q.8621-6/02.00 SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL
- Q.8621-6/01.00 UTI MÓVEL
- Q.8630-5/02.00 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
- Q.8630-5/01.00 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS
- Q.8712-3/00.00 ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO
- Q.8720-4/99.00 ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL E À SAÚDE A PORTADORES DE DISTÚRBIOS PSÍQUICOS, DEFICIÊNCIA MENTAL E DEPENDÊNCIA QUÍMICA E GRUPOS SIMILARES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE



Curitiba, 10 de Agosto de 2023

Esta declaração de isenção tem validade enquanto satisfizer a legislação vigente.



DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO SANITÁRIO

REG. DOC: 16705/2023

A Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba, através do DISTRITO SANITARIO BOA VISTA, certifica que a empresa:

Razão Social : ABIJAH SERVICE LTDA
Nome Fantasia : ABIJAH SERVICE LTDA
Endereço : RUA ALBERICO FLORES BUENO Número: 440
Complemento : AP Bairro : BAIRRO ALTO
Município : CURITIBA Cep : 82840170
Telefone : 4191475897 Fax :
Ponto de Ref. :
CNPJ : 50.349.726/0001-02

Está dispensada de licenciamento sanitário, por declarar que não exerce a atividade no local ou por se tratar de uma Forma de Atuação que isenta de Lisa, conforme artigo 4ª Inciso IV da Resolução Nº 0002/2018, as seguintes CNAE(s):

- Q.8730-1/99.00 ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PRESTADAS EM RESIDÊNCIAS COLETIVAS E PARTICULARES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
- Q.8640-2/99.00 ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
- Q.8720-4/01.00 ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL
- R.9313-1/00.00 ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO
- Q.8650-0/06.00 ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA
- Q.8650-0/03.00 ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE
- Q.8650-0/05.00 ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL
- Q.8690-9/99.00 OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
- Q.8622-4/00.00 SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
- T.9700-5/00.01 ATIVIDADE DE DIARISTAS
- Q.8660-7/00.00 ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE
- M.7020-4/00.00 ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA



Curitiba, 10 de Agosto de 2023

Esta declaração de isenção tem validade enquanto satisfizer a legislação vigente.



DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO SANITÁRIO

REG. DOC: 16705/2023

A Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba, através do DISTRITO SANITARIO BOA VISTA, certifica que a empresa:

Razão Social : ABIJAH SERVICE LTDA
Nome Fantasia : ABIJAH SERVICE LTDA
Endereço : RUA ALBERICO FLORES BUENO
Complemento : AP
Município : CURITIBA
Telefone : 4191475897
Ponto de Ref. :

Bairro : BAIRRO ALTO
Cep : 82840170
Fax :

Número: 440

CNPJ : 50.349.726/0001-02

Está dispensada de licenciamento sanitário, por declarar que não exerce a atividade no local ou por se tratar de uma Forma de Atuação que isenta de Lisa, conforme artigo 4^a Inciso IV da Resolução Nº 0002/2018, as seguintes CNAE(s):

N.7830-2/00.00 FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS
N.7820-5/00.00 LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA
N.8211-3/00.00 SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO
P.8599-6/04.00 TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL
Q.8650-0/01.00 ATIVIDADES DE ENFERMAGEM
Q.8650-0/04.00 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Q.8610-1/02.00 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS



Curitiba, 10 de Agosto de 2023

Esta declaração de isenção tem validade enquanto satisfizer a legislação vigente.

1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO
CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 1º ANDAR - FONE: (41) 3027-5253
EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL - CENTRO-CÍVICO
CEP: 80530-906
www.1distribuidorcuritiba.com.br



EMPREGADOS JURAMENTADOS

SANDRA LUCIA PELIKI
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
ISABEL ANGELA WYPYCH
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI
FERNANDA GALLASSINI
KARINA BAVARO ALVES

PEDIDO DE CERTIDÕES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO

TITULAR

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CÍVEL
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATÓRIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAIS
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI
TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL

CERTIDÃO NEGATIVA **FEITOS AJUIZADOS**

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, para FINS GERAIS, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de AÇÕES DE FALÊNCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação contra:

ABIJAH SERVICE LTDA

CNPJ.50.349.726/0001-02

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) a 09/01/2026 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 13 de janeiro de 2026 .

FERNANDA GALLASSINI

Escrevente Juramentada

Emitida por: MAURI
Lei nº19.803 de 21/Dez/18
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R\$ 42.95)

ASSINADO DIGITALMENTE POR:

1 OFÍCIO DE DISTRIBUIDOR DO FORO CENTRAL DA COMAR:75155267000157
Data: 13/01/2026 14:34:13

*** Se impressa, verificar sua autenticidade no <http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica> usando o código 379CDE39 ***

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa ABIJAH SERVICE LTDA, estabelecida na Rua Alberico Flores Bueno, 440, Bairro Alto, Curitiba – PR, 82.840-170, CNPJ 50.349.726/0001-02, foi nossa fornecedora de serviços em: Plantões médicos para Pronto Atendimento Municipal, no período noturno e diurno nos dias úteis da semana, sábados, domingo e feriados, e serviços na área de fonoaudiologia para atendimento das demandas nas Unidades Básicas de Saúde.

Períodos:

FONOAUDIOLOGIA – Março e Abril de 2025.

PLANTÕES – Maio e Junho de 2025.

A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone.



Campo do Tenente, 03 de julho de 2025.

Rosemari Pereira Ribas
Secretária Municipal de Saúde

 RUA MARIA CLARA BRANDÃO TESSEROLI 60, CENTRO, CAMPO DO TENENTE CEP:83870-011

 CAMPODOTENENTE.PR.GOV.BR/

SEDE ADMINISTRATIVA  **41 3797-9521**

 SAUDE@CAMPODOTENENTE.PR.GOV.BR

UBS SÃO LUIZ  **41 3797-9522**

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins de direito, que a empresa ABIJAH SERVICE LTDA, estabelecida na Rua Alberico Flores Bueno, 440, Bairro Alto – Curitiba/PR, CNPJ 50.349.726/0001-02, foi nossa fornecedora de servo em :

PSIQUIATRIA 8hrs semanais sendo 4 plantões mês.

PEDIATRIA 8hrs semanais sendo 4 plantões mês.

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA (SOBREAVISO) 8hrs semanais sendo 4 plantões mês.

ORTOPEDIA 8hrs semanais sendo 4 plantões mês.

SERVIÇOS MÉDICOS 20hrs semanais


ENFERMEIRO 40hrs semanais

TÉCNICO DE ENFERMAGEM 40hrs semanais

Pelo período de 14.08.2023 a 01.12.2023.

A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone.

Curitiba, 05 de dezembro de 2023.



GUEDES RIBEIRO ASS. & CONS.
ADM. / JURÍDICA / SAÚDE E SEG.
ATÍLIO GUEDES RIBEIRO FILHO

GUEDES RIBEIRO SAÚDE



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM

19813

CNPJ

50.349.726/0001-02

Inscrição

08/08/2023

Validade

08/08/2026

Razão Social

ABIJAH SERVICE LTDA

Nome Fantasia

ABIJAH SERVICE

Endereço

R ALBERICO F BUENO - BAIRRO ALTO, 440, APT 01 ANDAR 01

Município / UF

CURITIBA / PR

CEP

82840-170

Responsável

20321 - VALERIA REGINA FERNANDES DE OLIVEIRA

Classificação

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 08/08/2026. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **d766e8ed8eb9236831333d2537bb9226903bde54**

Emitida eletronicamente via internet em **20/02/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

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





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **VALERIA REGINA FERNANDES DE OLIVEIRA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **20321** desde **30/04/2003**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 20/05/2026.

Chave de validação **799a21b9d1aa46967281589f4cb5415e863eae70**

Emitida eletronicamente via internet em **20/02/2026**.

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

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



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 RECONHECIDA PELO GOVERNO FEDERAL - DECRETO N.º 73573
**FACULDADE
 EVANGÉLICA DE MEDICINA DO PARANÁ**



Sistema de Medico

A Diretoria da Faculdade Evangélica de Medicina do Paraná, no uso das suas atribuições, outorgadas pela legislação federal e, tendo em vista o termo de colação de grau de *Medico*, conferido no dia 6 de Dezembro de 1973, a *Nelson Luiz Lima Machado*, natural de São Francisco do Sul, Estado de Santa Catarina, nascido a 15 de outubro de 1948, filho de *Leoni Machado* e de *Leoni Lima Machado*, expede o presente diploma para que possa gozar das vantagens e prerrogativas que, pelas leis brasileiras, são inerentes a título.

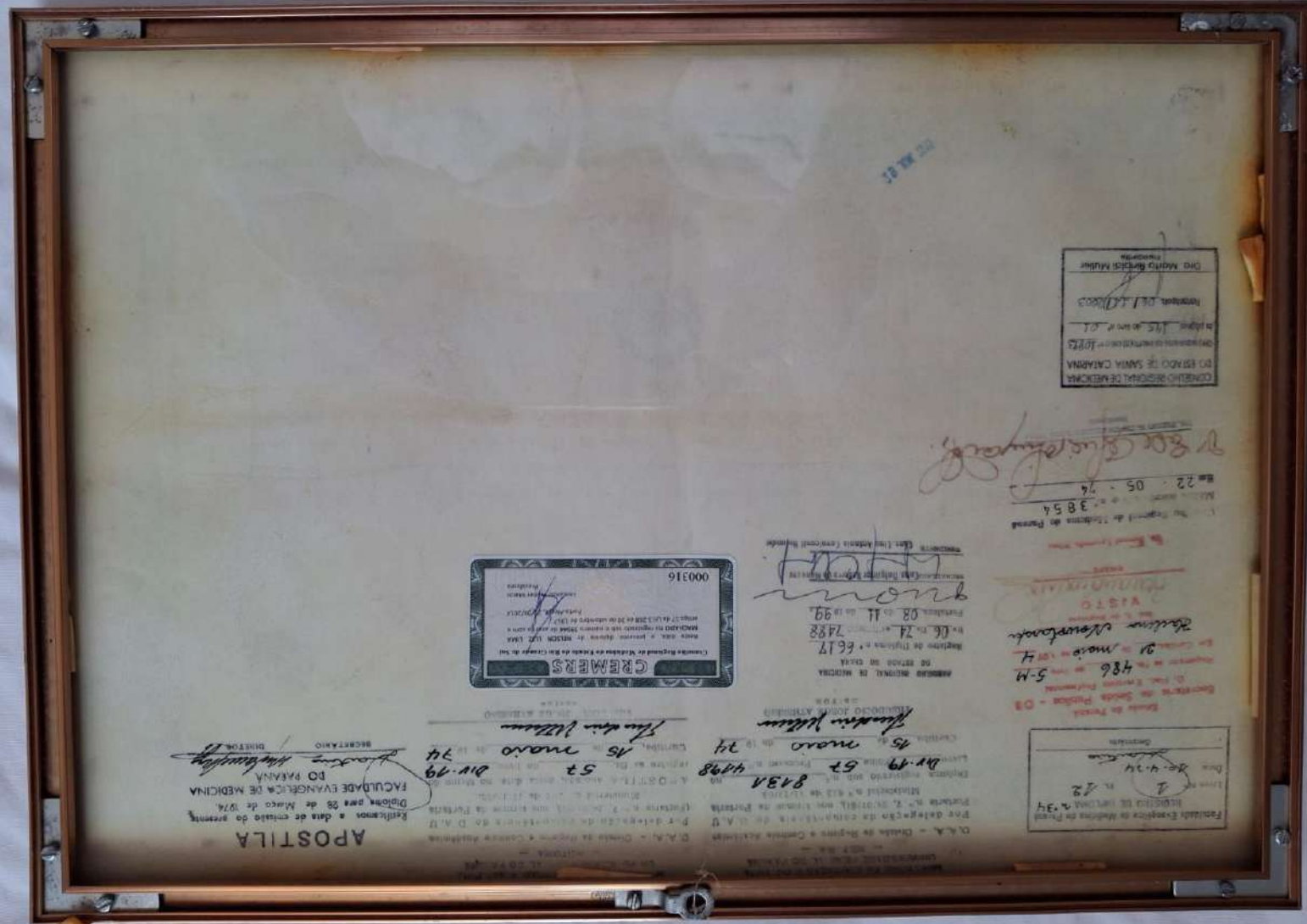
Curitiba, 7 de Dezembro de 1973.



Quartina
 DN. GONÇALVES MONTENEGRO
 SECRETARIO

Nelson Luiz Lima Machado
 DPL. CIVILADO

Walter de Souza
 DN. CARVALHO, EDU
 DIRETOR



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA
 Presidente: *[Handwritten]*
 Vice-Presidente: *[Handwritten]*
 Diretor: *[Handwritten]*

CREMERS
 0000316
 Registro Profissional
 Nº 08 de 11 de 1997
 Categoria: 06 de 74
 Inscrição: 7488
 Registro de Especialidade: 6617
 Categoria: 08 de 11 de 1997

486-5-H
 20 de março de 1974
 22-05-74

APOSTILA
 Certificamos a data de emissão da presente
 Diploma para 28 de Março de 1974
 FACULDADE EVANGÉLICA DE MEDICINA DO PARANÁ
 Diretor: *[Handwritten]*
 Secretário: *[Handwritten]*

[Handwritten]
 45 de março
 486-5-H
 20 de março de 1974

Faculdade Evangélica de Medicina do Paraná
 Diretor: *[Handwritten]*
 Secretário: *[Handwritten]*



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certificado de Especialista

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 14/03/2011, no livro nº. 1, RQE nº. 1117, folha nº. 224, a qualificação do médico(a).

NELSON LUIZ LIMA MACHADO, CRM nº. 3854,

na especialidade de

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Chave de validação **8135673596f65b7e4324d451c31121e69dcf421b**

Emitida eletronicamente via internet em **23/10/2025**

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **NELSON LUIZ LIMA MACHADO**, é médico(a) inscrito(a) perante o Conselho Regional de Medicina do Paraná, sob o nº. **3854** desde **26/04/2005**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 23/01/2026.

Chave de validação **67fb1ee2235201b27ff881a952f2a4efa9d3dad**

Emitida eletronicamente via internet em **23/10/2025**.

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

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Eleitoral

Certificamos que, de acordo com o assentamento do Cadastro Eleitoral do Conselho Regional de Medicina do Paraná e com o que dispõe a Resolução CFM Vigente, o Médico abaixo qualificado está quite com o processo eleitoral CRM/CFM na presente data.

Médico: **NELSON LUIZ LIMA MACHADO**

CRM-PR: **3854**

Chave de validação **639379f653228676519eecdad110bce3ef469aad**

Emitida eletronicamente via internet em **23/10/2025**

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

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **NELSON LUIZ LIMA MACHADO**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **3854** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2026.

NELSON LUIZ LIMA MACHADO, CRM nº 3854

na especialidade de

OBSTETRICIA E GINECOLOGIA

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **eb5dc7263e535ebd2bf17ba4e5ac7c2c85b2ec69**

Emitida eletronicamente via internet em **23/10/2025**

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

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **VALERIA REGINA FERNANDES DE OLIVEIRA**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **20321** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2026.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **c8e8527296369a65b88a3ededf5a786eaac0b536**

Emitida eletronicamente via internet em **20/02/2026**

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

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





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que a empresa **ABIJAH SERVICE LTDA**, CNPJ 50.349.726/0001-02, inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **19813**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/01/2027**.

Obs.: Esta certidão não substitui o Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica.

Esta Certidão tem validade até o dia 31/01/2027.

Chave de validação **745301df020d8996483382066e4c7003c286852d**

Emitida eletronicamente via internet em **12/02/2026**

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

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



ABIJAH SERVICE LTDA

50.349.726/0001-02

R. Alberico Flores Bueno, 440, Apt 01, Andar 01, Bairro Alto, Curitiba-PR

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2024

ANEXO III MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA

A Agente de Contratação e Equipe de Apoio Fundação Municipal de Bituruna, Estado do Paraná

CRENCIAMENTO Nº 001/2024

Pelo presente instrumento, a empresa ABIJAH SERVICE LTDA, CNPJ nº 50.349.726/0001-02, com sede na R. Alberico Flores Bueno, 440, Apt 01, Andar 01, Bairro Alto, Curitiba-PR, através de seu representante legal infra-assinado, declara que:

- Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente, que não fomos declarados inidoneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.
- Declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que esta ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- Declara, sob as penas da Lei, que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição Federal.
- Estamos sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. SIM (X) NAO ().
- Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do Credenciamento nº 001/2024 da Fundação Municipal de Bituruna, que a empresa **Abijah Service LTDA**, tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação e se compromete a cumprir todos os termos do instrumento convocatório, e a prestar serviço de qualidade, com garantia exigida, sob as penas da Lei.
- Declara, sob as penas da Lei, que nenhum servidor público, ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal, integra nosso quadro societário, nem funcional, sob qualquer regime de contratação.
- Declara, que TODOS os documentos apresentados são legítimos e autênticos, estando sujeito às penalidades previstas no artigo 299 do Código Penal no caso de conteúdo falso.
- Declara para fins de atendimentos ao referido processo licitatório de que a referida empresa possui em seus atos constitutivos atividades relacionadas com objeto;
- Em atendimento ao disposto na Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), a empresa obriga-se a manter sigilo de todas as informações sobre os dados pessoais e dados sensíveis, repassados em decorrência da execução da



contratação, sendo vedado o repasse dessas informações, salvo aquelas decorrentes de obrigações legais ou para viabilizar o cumprimento do objeto contratado. Para fins de atendimento ao disposto na Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), as informações e dados apresentados para participar do processo licitatório, são de domínio público, em razão dos princípios do interesse público e da publicidade dos atos efetuados pela municipalidade. A Proponente obriga-se ainda, em atendimento ao disposto na Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), a manter sigilo de todas as informações sobre os dados pessoais e dados pessoais sensíveis, repassados em decorrência da execução da contratação, sendo vedado o repasse dessas informações, salvo aquelas decorrentes de obrigações legais ou para viabilizar o cumprimento do objeto contratado.

- **DADOS CADASTRAIS PARA ASSINATURA DE CONTRATO** Representante da empresa:
Nome: **Eli Mocelin Ceccon Junior**
RG: **6.133.045-3**
CPF: **024.117.779-06**
Endereço residencial do representante:
Rua: **Dos Colibris, Alphaville, Pinhais-PR**
Razão social: **Abijah Service LTDA**
CNPJ: **50.349.726/0001-02**
Inscrição estadual: **Isento**
Rua: **R. Alberico Flores Bueno, 440, Apt 01, Andar 01, Bairro Alto, Curitiba-PR**
Telefone: **(41) 99147-5897**
e-mail: **abijahservice@hotmail.com**

12 de Janeiro de 2026, Curitiba-PR

**ABIJAH
SERVICE**

**LTDA50.349.7
26/0001-02**

Assinado de forma digital
por ABIJAH SERVICE
LTDA50.349.726/0001-02
Dados: 2026.01.13
16:22:40 -03'00'

Eli Mocelin Ceccon Junior.



Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

WKR

9WW

G5O

LRM