

CERTIFICO e dou fé que, na presente data, **ao(s) 15 dia(s) do mês de dezembro do ano de 2025, às 16h38m**, a empresa **GODOFREDO E MOROZINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 52.786.384/0001-13**, realizou a entrega do envelope contendo a DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO, em um único envelope, referente ao CREDENCIAMENTO Nº 004/2025 e ao CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2025, tendo como objeto o CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PARA ATUAÇÃO JUNTO AOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS.

EMPRESA: **GODOFREDO E MOROZINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

RESPONSÁVEL: **LARISSA MOROZINI SIQUEIRA**

TELEFONE: **(42) 9 99604926**

E-MAIL: larissamorozinisiqueira@outlook.com

OBSERVAÇÃO: Informamos que a mera apresentação da documentação não implica no deferimento do credenciamento da empresa, uma vez que os documentos serão submetidos a análise posterior, podendo o pedido ser deferido ou indeferido. Caso sejam identificadas eventuais pendências documentais, serão realizadas diligências nos termos previstos no edital, com o objetivo de requisitar a complementação necessária. O contato oficial para tal solicitação será realizado exclusivamente por meio do endereço de e-mail informado pela empresa neste protocolo.



Emanuele Barbosa da Silva

Servidor(a) Responsável
pelo recebimento da documentação



LARISSA MOROZINI SIQUEIRA

Responsável
pela entrega da documentação

ANEXO II

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 004/2025 – CIS5ªRS

CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PARA ATUAÇÃO JUNTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS.

À Comissão de Licitação do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 5ª Região de Saúde do Paraná,

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PARA ATUAÇÃO JUNTO AS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO E SERVIÇOS DE URGÊNCIA 24 HORAS DO MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA**, divulgado pelo consórcio intermunicipal de saúde da 5ª Região de Saúde do Paraná, nos termos do Edital de Credenciamento Público nº. 004/2025.

Razão Social: Godofredo e Morozini Serviços Médicos LTDA

Nome Fantasia: G & M serviços médicos

Endereço comercial: R Visconde de Guarapuava nº 754

Complemento: Sala 01 Bairro: Centro

CEP: 85010 – 240 Cidade: Guarapuava

Estado: Paraná CNPJ: 52.786.384/0001-13

Inscrição Estadual: Isento

CNES: 4442784

Email: osmarjose1@yahoo.com.br

O interessado declara que os profissionais relacionados possuem capacidade técnica e atende os requisitos do edital e estão disponíveis a prestar os serviços de plantões médicos.

A tabela em anexo representa a disponibilidade do profissional, não vinculando o Contratação, a qual levará em consideração a necessidade do serviço, bem como a rotatividade entre os profissionais credenciados.

ANEXO II

NOME DO PROFISSIONAL		IARA GODOFREDO		
CRM		54823-PR		
ITEM	DESCRIÇÃO/PLANTÃO	DIAS DA SEMANA	MÉDICO A	MÉDICO B, C, De E
1.	PLANTÃO MÉDICO – URGÊNCIA EMERGÊNCIA – 6 HORAS DIURNO	SEG À SEX	-	B, C, De E
2.	PLANTÃO MÉDICO – URGÊNCIA EMERGÊNCIA – 12 HORAS DIURNO SEGUNDA A SEXTA FEIRA.	SEG À SEX	-	B, C, De E
3.	PLANTÃO MÉDICO – URGÊNCIA EMERGÊNCIA – 6 HORAS NOTURNO SEGUNDA A SEXTA FEIRA.	SEG À SEX	-	B, C, De E
4.	PLANTÃO MÉDICO – URGÊNCIA EMERGÊNCIA – 12 HORAS NOTURNO SEGUNDA A SEXTA FEIRA.	SEG À SEX	-	B, C, De E
5.	PLANTÃO MÉDICO – URGÊNCIA EMERGÊNCIA – 6 HORAS DIURNO FIM DE SEMANA/FERIADO/RECESSOS	FIM DE SEMANA/FERIADO/RECESSOS	-	B, C, De E

6.	PLANTÃO MÉDICO – URGÊNCIA EMERGÊNCIA – 12 HORAS DIURNO FIM DE SEMANA/FERIADO/RECESSOS	FIM DE SEMANA/FERIADO/RECESSOS	-	B, C, De E
7.	PLANTÃO MÉDICO – URGÊNCIA EMERGÊNCIA – 6 HORAS NOTURNO FIM DE SEMANA/FERIADO/RECESSOS	FIM DE SEMANA/FERIADO/RECESSOS	-	B, C, De E
8.	PLANTÃO MÉDICO – URGÊNCIA EMERGÊNCIA – 12 HORAS NOTURNO FIM DE SEMANA/FERIADO/RECESSOS	FIM DE SEMANA/FERIADO/RECESSOS	-	B, C, De E
9.	PLANTÃO MÉDICO 6 HORAS FERIADOS FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	-	B, C, De E
10.	PLANTÃO MÉDICO 12 HORAS FERIADOS FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	-	B, C, De E
11.	PLANTÃO MÉDICO 6 HORAS FERIADOS FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	-	B, C, De E
12.	PLANTÃO MÉDICO 12 HORAS FERIADOS FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	-	B, C, De E

G & M - GODOFREDO E MOROZINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

NOME DO PROFISSIONAL		LARISSA MOROZINI SIQUEIRA		
CRM		54837-PR		
ITEM	DESCRIÇÃO/PLANTÃO	DIAS DA SEMANA	MÉDICO A	MÉDICO B, C, De E
1.	PLANTÃO MÉDICO – URGÊNCIA EMERGÊNCIA – 6 HORAS DIURNO	SEG À SEX	-	B, C, De E
2.	PLANTÃO MÉDICO – URGÊNCIA EMERGÊNCIA – 12 HORAS DIURNO SEGUNDA A SEXTA FEIRA.	SEG À SEX	-	B, C, De E
3.	PLANTÃO MÉDICO – URGÊNCIA EMERGÊNCIA – 6 HORAS NOTURNO SEGUNDA A SEXTA FEIRA.	SEG À SEX	-	B, C, De E
4.	PLANTÃO MÉDICO – URGÊNCIA EMERGÊNCIA – 12 HORAS NOTURNO SEGUNDA A SEXTA FEIRA.	SEG À SEX	-	B, C, De E
5.	PLANTÃO MÉDICO – URGÊNCIA EMERGÊNCIA – 6 HORAS DIURNO FIM DE SEMANA/FERIADO/RECESSOS	FIM DE SEMANA/FERIADO/RECESSOS	-	B, C, De E

6.	PLANTÃO MÉDICO – URGÊNCIA EMERGÊNCIA – 12 HORAS DIURNO FIM DE SEMANA/FERIADO/RECESSOS	FIM DE SEMANA/FERIADO/RECESSOS	-	B, C, De E
7.	PLANTÃO MÉDICO – URGÊNCIA EMERGÊNCIA – 6 HORAS NOTURNO FIM DE SEMANA/FERIADO/RECESSOS	FIM DE SEMANA/FERIADO/RECESSOS	-	B, C, De E
8.	PLANTÃO MÉDICO – URGÊNCIA EMERGÊNCIA – 12 HORAS NOTURNO FIM DE SEMANA/FERIADO/RECESSOS	FIM DE SEMANA/FERIADO/RECESSOS	-	B, C, De E
9.	PLANTÃO MÉDICO 6 HORAS FERIADOS FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	-	B, C, De E
10.	PLANTÃO MÉDICO 12 HORAS FERIADOS FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	-	B, C, De E
11.	PLANTÃO MÉDICO 6 HORAS FERIADOS FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	-	B, C, De E
12.	PLANTÃO MÉDICO 12 HORAS FERIADOS FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	FIM DE ANO 24/12 A 25/12 E 31/12 A 01/01	-	B, C, De E

G & M - GODOFREDO E MOROZINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

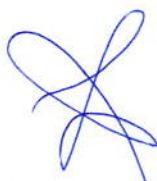
O interessado declara conhecer o edital de Chamamento Público nº 004/2025 e seus anexos, e que a inscrição para a participação neste Credenciamento implica na aceitação integral e irrestrita das suas condições. No mesmo sentido, declara que conhece que a forma de pagamento dos prestadores que será realizado SOMENTE através de transferência bancária em conta corrente de titularidade da Empresa CONTRATADA, preferencialmente na Caixa Econômica Federal.

Desta forma, a agência de depósito referente aos serviços prestados de titularidade do Contratado, seja Pessoa Física ou Jurídica:

Banco: CAIXA ECONÔMICA

Agência: 0389

Conta Corrente: 00009444-8



Guarapuava, 10 de Dezembro de 2025.

Assinatura do representante legal da empresa

LARISSA MOROZINI SIQUEIRA

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE, DA NÃO EXISTÊNCIA DE EMPREGADOS EM CONDIÇÕES EXCEPCIONAIS E DE PARENTESCO

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da 5ª Regional de Saúde do Paraná – CIS5ªRS
Departamento de Compras e Licitações

O interessado DECLARA, para os devidos fins de direito, que:

Na qualidade de solicitante de cadastramento na área de saúde, que não foi declarado inidôneo para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas;

Cumprir com as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;

As propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas;

Os proprietários, sócios e/ou dirigentes da referida empresa ou a pessoa física contratada NÃO possuem grau de parentesco consanguíneo ou por afinidade até o terceiro grau, com SERVIDORES EFETIVOS INVESTIDOS DE CARGOS DE DIREÇÃO, CHEFIA E ASSESSORAMENTO, OU EXERÇAM FUNÇÃO GRATIFICADA E AINDA QUE FAÇAM PARTE DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS, SEJA PREGOEIRO E OU MEMBRO DA EQUIPE DE APOIO, E DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES DO CIS5ªRS OU QUE EXERÇAM FUNÇÃO DE FISCALIZAÇÃO E GESTÃO DE CONTRATOS ORIUNDO DO PRESENTE PROCESSO LICITATÓRIO, AGENTES POLÍTICOS, PREFEITO, VICE-PREFEITO E OCUPANTES DE CARGOS EM COMISSÃO DO CIS5ªRS ATÉ TERCEIRO GRAU;

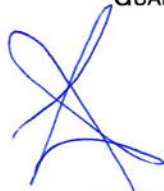
Não há sanções vigentes que legalmente proíbam a participante de licitar e/ou contratar com o Órgão/Entidade contratante;

Não possui em seu quadro de pessoal empregados (s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso VI, artigo 68 da Lei nº 14.133/2021;

Não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art.1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

GUARAPUAVA, 10 DE DEZEMBRO DE 2025.



LARISSA MOROZINI SIQUEIRA

Carimbo da empresa

52 786 384/0001-13

GODOFREDO E MOROZINI
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RUA VISCONDE DE GUARAPUAVA, 754
CENTRO

CEP 85010-240 GUARAPUAVA-PR

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA CONFORME CONTRATO SOCIAL E ALTERAÇÕES, RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA EMPRESA, RESPONSÁVEL PARA RETIRADA DE DOCUMENTOS, CORRESPONDÊNCIAS E FATURAMENTO JUNTO AO CIS5ªRS RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO DA NOTA FISCAL.

**Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da 5ª Regional de Saúde do Paraná –
CIS5ªRS Departamento de Compras e Licitações**

RESPONSÁVEL PELA EMPRESA CONFORME CONTRATO SOCIAL E ALTERAÇÕES

Nome do responsável: Larissa Morozini Siqueira

RG: 133831533

CPF: 04609738945

Email: larissamorozinisiqueira@outlook.com

Celular: (42) 999604926

RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA EMPRESA

Nome do responsável: Larissa Morozini Siqueira

RG: 133831533

CPF: 04609738945

Email: larissamorozinisiqueira@outlook.com

Celular: (42) 999604926

Registro Profissional (CRM): 54837-PR

**RESPONSÁVEL PELA RETIRADA DE DOCUMENTOS, CORRESPONDÊNCIAS E RECEBIMENTO DE
PAGAMENTO JUNTO AO CIS5ªRS**

Nome do responsável: Larissa Morozini Siqueira

RG: 133831533

CPF: 04609738945

Email: larissamorozinisiqueira@outlook.com

Celular: (42) 999604926

RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

Nome do responsável: Larissa Morozini Siqueira

RG: 133831533

CPF: 04609738945

G & M - GODOFREDO E MOROZINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Email: larissamorozinisiqueira@outlook.com

Celular: (42) 999604926

Registro Profissional (CRM): 54837-PR

GUARAPUAVA, 10 DE DEZEMBRO DE 2025.



LARISSA MOROZINI SIQUEIRA

Carimbo da empresa

52 786 384/0001-13

GODOFREDO E MOROZINI
SERVIÇOS MEDICOS LTDA

RUA VISCONDE DE GUARAPUAVA, 754
CENTRO

CEP 85010-240

GUARAPUAVA-PR

ANEXO VII

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DA
HABILITAÇÃO**

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 004/2025 - CIS5ªRS

NOME LARISSA MOROZINI SIQUEIRA CPF 04609738945, declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

GUARAPUAVA, 10 DE DEZEMBRO DE 2024.



Assinatura

Larissa Morozini Siqueira

Carimbo

NOME: IARA GODOFREDO CPF 0937786893, declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

GUARAPUAVA, 10 DE DEZEMBRO DE 2025.



Assinatura

Iara Godofredo

Carimbo

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

GODOFREDO E MOROZINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

LARISSA MOROZINI SIQUEIRA, BRASILEIRA, SOLTEIRA, MÉDICA, nascido(a) em 08/09/1997, nº do CPF 046.097.389-45, residente e domiciliada na cidade de Guarapuava - PR, na RUA Visconde de Guarapuava, nº 754, Centro, CEP: 85010-240;

IARA GODOFREDO, BRASILEIRA, SOLTEIRA, MÉDICA, nascido(a) em 17/09/1998, nº do CPF 093.778.689-63, residente e domiciliada na cidade de Guarapuava - PR, na RUA Santa Catarina, nº 2526, Dos Estados, CEP: 85035-150;

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

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade adotará como nome empresarial: **GODOFREDO E MOROZINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, e usará a expressão **G & M SERVIÇOS MÉDICOS** como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA Visconde de Guarapuava, nº 754, SALA 01,, Centro, Guarapuava - PR, CEP: 85010240.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL DE CONSULTAS, COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES, DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, ATENDIMENTOS EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES E UNIDADES DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL DE CONSULTAS, COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES, DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, ATENDIMENTOS EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES E UNIDADES DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS..

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

CNAE Nº 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CNAE Nº 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)

A sociedade iniciará suas atividades em 03/11/2023 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)

O capital será de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), dividido em 1000 quotas, no valor nominal de R\$ 10,00 (dez reais) cada uma, formado por R\$ 10.000,00 (dez mil reais) em moeda corrente no País

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

Nome dos Sócios	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
LARISSA MOROZINI SIQUEIRA	500	5.000,00	50,00
IARA GODOFREDO	500	5.000,00	50,00
TOTAL:	1000	10.000,00	100,00

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)

A administração da sociedade será exercida pelos sócios **LARISSA MOROZINI SIQUEIRA, IARA GODOFREDO** que

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

GODOFREDO E MOROZINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

representarão legalmente a sociedade ISOLADAMENTE e poderão praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

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

CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)

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

CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994)

Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos 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 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 IX - DO PRÓ LABORE

Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para os sócios administradores, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS

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

CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE

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

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
GODOFREDO E MOROZINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CLAUSULA XIV - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Guarapuava - PR, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná.

Guarapuava - PR, 03 de novembro de 2023

LARISSA MOROZINI SIQUEIRA
Sócio/Administrador

IARA GODOFREDO
Sócio/Administrador



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa GODOFREDO E MOROZINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
04609738945	LARISSA MOROZINI SIQUEIRA
09377868963	IARA GODOFREDO



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/11/2023 14:02 SOB Nº 41212068249.
PROTOCOLO: 237846101 DE 06/11/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12315981630. CNPJ DA SEDE: 52785384000113.
NIRE: 41212068249. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 03/11/2023.
GODOFREDO E MOROZINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 09/12/2025

CNES: 4442784 Nome Fantasia: G M SERVIÇOS MEDICOS CNPJ: 52.786.384/0001-13
Nome Empresarial: GODOFREDO E MOROZINI SERVICOS MEDICOS Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: VISCONDE DE GUARAPUAVA Número: 754 Complemento: SALA 01
Bairro: CENTRO Município: 410940 - GUARAPUAVA UF: PR
CEP: 85010-240 Telefone: (42) 9960-4926 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: LARISSA MOROZINI SIQUEIRA
Cadastrado em: 26/01/2024 Atualização na base local: 14/07/2025 Última atualização Nacional: 06/12/2025

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	07:00 às 19:00
TERÇA-FEIRA	07:00 às 19:00
QUARTA-FEIRA	07:00 às 19:00
QUINTA-FEIRA	07:00 às 19:00
SEXTA-FEIRA	07:00 às 19:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

Vínculos Por Profissional

Data: 09/12/2025
Competência: 11/2025

NOME: LARISSA MOROZINI SIQUEIRA CNS: 700000890925504

IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	DESLIG	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
410940	PR	GUARAPUAVA	225170 - MEDICO GENERALISTA	2742853		UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO TRIANON	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	NÃO	INTERMEDIADO	EMPREGADO PUBLICO	NAO SE APLICA	0	12	0	12
410940	PR	GUARAPUAVA	225170 - MEDICO GENERALISTA	4442784	52786384000113	G M SERVICOS MEDICOS	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	2	0	2
410940	PR	GUARAPUAVA	225170 - MEDICO GENERALISTA	7463227		UPA 24H BATEL	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	NÃO	INTERMEDIADO	EMPREGADO PUBLICO	NAO SE APLICA	0	12	0	12
410940	PR	GUARAPUAVA	225170 - MEDICO GENERALISTA	9917233		UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PRIMAVERA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	NÃO	INTERMEDIADO	EMPREGADO PUBLICO	NAO SE APLICA	0	12	0	12
Total de vínculos cadastrados:														0	38	0	38

Vínculos Por Profissional

Data: 09/12/2025
Competência: 11/2025

NOME: IARA GODOFREDO

CNS: 708307714756060

IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	DESLIG	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
410940	PR	GUARAPUAVA	225170 - MEDICO GENERALISTA	0984795	36330988000102	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA SA REGIAO DE SAUDE	1210 - ASSOCIACAO PUBLICA	D	SIM	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	0	2
410940	PR	GUARAPUAVA	225170 - MEDICO GENERALISTA	2742853		UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO TRIANON	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	12	0	12
410940	PR	GUARAPUAVA	225170 - MEDICO GENERALISTA	4442784	52786384000113	G M SERVICOS MEDICOS	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	2	0	2
410940	PR	GUARAPUAVA	225170 - MEDICO GENERALISTA	7463227		UPA 24H BATEL	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	12	0	12
410940	PR	GUARAPUAVA	225170 - MEDICO GENERALISTA	9917233		UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PRIMAVERA	1244 - MUNICIPIO	D	SIM	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	12	0	12
Total :														0	40	0	40

Total de vínculos cadastrados: 5



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 52.786.384/0001-13 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 06/11/2023
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL GODOFREDO E MOROZINI SERVICOS MEDICOS LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) G & M SERVICOS MEDICOS	PORTE ME
--	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 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 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
--

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

LOGRADOURO R VISCONDE DE GUARAPUAVA	NÚMERO 754	COMPLEMENTO SALA 01
--	---------------	------------------------

CEP 85.010-240	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO GUARAPUAVA	UF PR
-------------------	---------------------------	-------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO OSMARJOSE1@YAHOO.COM.BR	TELEFONE (42) 9960-4926/ (0000) 0000-0000
--	--

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/11/2023
-----------------------------	--

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 09/12/2025 às 17:29:00 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: GODOFREDO E MOROZINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.786.384/0001-13

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:58:28 do dia 31/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/01/2026.

Código de controle da certidão: **7A4B.E714.78B7.D68D**

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 038594153-78

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **52.786.384/0001-13**

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 08/04/2026 - Fornecimento Gratuito

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DO CONTRIBUINTE Nº 88387/2025

Contribuinte

Nome/Razão: 11701935 - GODOFREDO E MOROZINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 52.786.384/0001-13
Endereço: RUA VISCONDE DE GUARAPUAVA, 754
Complemento: SALA 01
Bairro: CENTRO Cidade: Guarapuava - PR

Finalidade

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
03/10/2025	90 dias

CERTIFICA-SE que não constam, até esta data, pendências em nome do Contribuinte acima identificado, relativas a débitos de competências e administrados pelo Poder Público Municipal. Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal apurar, efetuar lançamentos e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, que vierem a ser apuradas posteriormente à data de emissão da presente certidão.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta municipalidade e a créditos tributários referentes à Fazenda Pública Municipal.

Prefeitura de Guarapuava, 03 de outubro de 2025.

As informações aqui dispostas podem ser verificadas on-line no site <https://guarapuava.atende.net/>, utilizando o código acima ou QR CODE.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.786.384/0001-13
Razão Social: GODOFREDO E MOROZINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço: R VISCONDE DE GUARAPUAVA 754 SALA 01 / CENTRO / GUARAPUAVA / PR / 85010-240

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: 07/12/2025 a 05/01/2026

Certificação Número: 2025120702166184326090

Informação obtida em 09/12/2025 17:38:06

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: GODOFREDO E MOROZINI SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 52.786.384/0001-13
Certidão nº: 76359216/2025
Expedição: 09/12/2025, às 17:40:55
Validade: 07/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GODOFREDO E MOROZINI SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **52.786.384/0001-13**, **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.

DECLARAÇÃO DE REGIME DE ENQUADRAMENTO FISCAL DA EMPRESA

DECLARAÇÃO

Ao

Consórcio Intermunicipal de Saúde da 5ª Região de Saúde do Paraná - CIS5RS

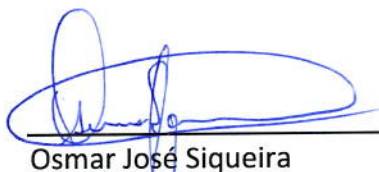
A empresa GODOFREDO E MOROZINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 52.786.384/0001-13 por intermédio de sua Representante Legal, Sra. Larissa Morozini Siqueira, portadora da Carteira de Identidade n.º 13.383.153-3 PR, inscrito no CPF/MF sob o n.º 046.097.389-45, DECLARA, para fins de credenciamento para a prestação de serviços de plantões médicos de urgência e emergência, disposto no Edital de **Credenciamento Público Nº 004/2025**, sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada:

1. MICROEMPRESA, conforme Inciso I do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006;
2. Está enquadrada no regime do LUCRO PRESUMIDO para recolhimento dos impostos Federais.

Guarapuava 10 de Dezembro de 2025.



Larissa Morozini Siqueira
Representante Legal



Osmar José Siqueira
Contador CRC-PR 041.701/O-0



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
GUARAPUAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Empresa ►► Fácil

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Razão Social: GODOFREDO E MOROZINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 52.786.384/0001-13

Inscrição Municipal: 359460

Atividade Principal: 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares (Não exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s): 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências (Não exerce no endereço), 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências (Não exerce no endereço), 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos (Não exerce no endereço)

Município: Guarapuava **Endereço:** RUA Visconde de Guarapuava, 754, SALA 01,, Centro

Local e data: Guarapuava, sexta, 01 de dezembro de 2023

Vencimento: segunda, 30 de novembro de 2026

DIOCESAR COSTA DE SOUZA

Secretaria Municipal de Finanças

Observação

•
ALVARÁ LIBERADO COM LICENÇA SANITÁRIA Nº2628 /2023
Liberado conf. DECRETO Nº 9033/2021 ALVARÁ DE VERIFICAÇÃO E
FUNCIONAMENTO PARA ATIVIDADE ECONÔMICA NÃO EXERCIDA NO LOCAL.
Lembrando que é de inteira responsabilidade do empresário as informações
contidas na documentação apresentada, estando ciente que qualquer
informação ou documentação divergente implicam independente das sanções
administrativas cabíveis, crime de falsidade ideológica, nos termos do Art. 299
do Código Penal.

É obrigatória a comunicação ao Município dentro de 30 dias das: alteração de razão social, ramo de atividade, alteração na forma
societária, alteração de endereço, paralisação temporária e término de atividade.

Código de Autenticidade: 23TSED TSE2

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO SILVANA APARECIDA SCISLOWSKI

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
F. ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME IARA GODOFREDO

FILIAÇÃO
AFONSO GODOFREDO NETO
MARLENE FACHOLK GODOFREDO

DATA NASCIMENTO 17/04/1965 NATURALIDADE GUARAPUAVA/PR

ORGÃO EMISSOR IPR

Iara Godofredo
ASSINATURA DO TITULAR

CRTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.111 DE 20 DE AGOSTO DE 1965

093.778.689-63
REGISTRO CIVIL 12.710.561-8 DATA DE EMISSÃO 22/10/2018
REGISTRO CIVIL
COMARCA=GUARAPUAVA/PR, BOQUEIRÃO
C.NASC=15652, LIVRO=34A, FOLHA=258

Marcus Vinícius da Costa Michelotto
MARCUS VINÍCIUS DA COSTA MICHELOTTI
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÃO PLASTIFIQUE



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

093.778.689-63

Nome

IARA GODOFREDO

Nascimento

17/09/1998

CÓDIGO DE CONTROLE

8281.1506.47E9.08A5

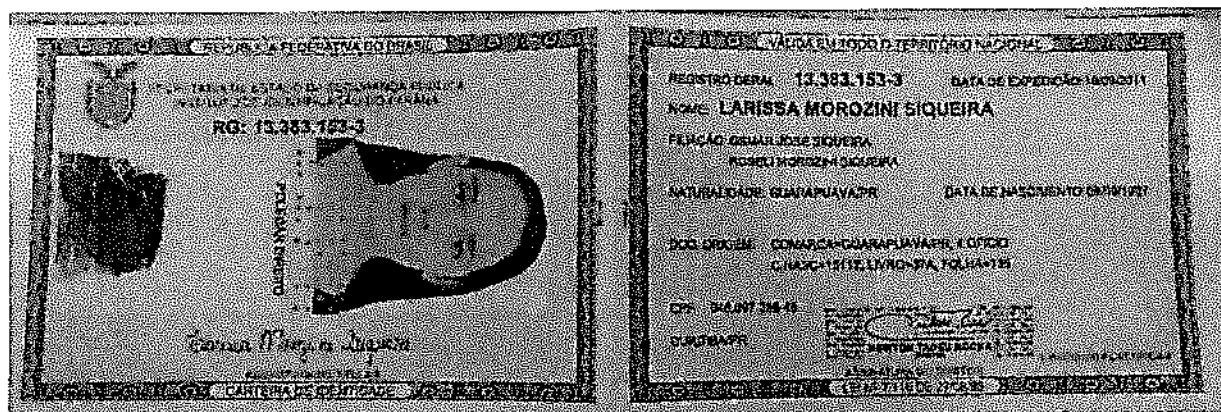


Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 16:40:27 do dia 01/11/2023 (hora e data de Brasília)

digito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





**Ministério da Fazenda
Receita Federal**



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

046.097.389-45

Nome

LARISSA MOROZINI SIQUEIRA

Nascimento

08/09/1997

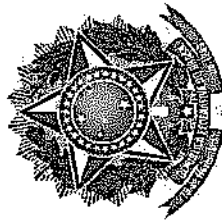
CÓDIGO DE CONTROLE

9932.0E13.988C.DDC3



**Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 16:36:48 do dia 01/11/2023 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



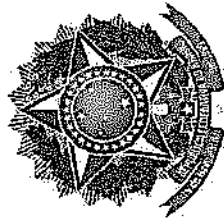
Diploma de Médica(a)

① Reitor do Centro Universitário Campo Real no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 05 de dezembro de 2023 do Curso de Medicina e a colação de grau em 05 de dezembro de 2023, confere o título de Médica(a) a Larissa Moraes Siqueira, nacionalidade Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 08 de setembro de 1997, portadora da Carteira de Identidade nº 13.383.153-3, SSP/PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava, 11 de dezembro de 2023.

Professor Edson Aires da Silva
Reitor

diploma.camporeal.edu.br/?CodigoValidacao=5551.5551.39dc8e87764d



Diploma de Médico(a)

O Reitor do Centro Universitário Campo Real no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 05 de dezembro de 2023 do Curso de Medicina e a colação de grau em 05 de dezembro de 2023, confere o título de Médico(a) a Jara Godofredo, nacionalidade Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 17 de setembro de 1998, portadora da Carteira de Identidade nº 12.710.561-8, SSP/PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava, 11 de dezembro de 2023.

Professor Edson Aires da Silva
Reitor

diploma.camporeal.edu.br/?CodigoValidacao=5551.5551.e2b8ab1b14cd



CFM
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



Carteira de Identidade e-CPM

Primeira Inscrição: 54837/PR, em 26/12/2023.

Nome civil: Larissa Morozini Siqueira

Data de nascimento: 08/09/1997

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: Guarapuava-PR - BRASIL

Identidade: 133831533

Órgão expedidor: iipr

CPF: 046.097.389-45

Graduação: Centro Universitário Campo Real - Campus Guarapuava - Brasil

Inscrições (Históricos)

26/12/2023 - Primeira Inscrição

Diplomado pela CENTRO UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL - CAMPUS GUARAPUAVA, em 05/12/2023, efetivou sua primeira inscrição no Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, sob o número 54837-PR, de acordo com o artigo 18 parágrafo 2º da Lei 3.268, de 30/09/1957.

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
IARA GODOFREDO

CRM/UF
54823/PR

FILIAÇÃO
MARLENE PACHOLOK GODOFREDO
AFONSO GODOFREDO NETO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
26/12/2023 01



ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
003.778.689-53

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
127105618 / IIPR-PR

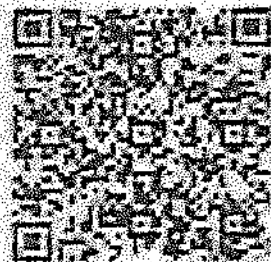
TÍTULO DE ELEITOR
111822300004

SEÇÃO
0242

ZONA
043

DATA DE NASCIMENTO
12/09/1998

NATURALIDADE
GUARAPUAVA-PR



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 04/01/2024

745876

A handwritten signature in black ink, located above the 'ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM' text.

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

USAR COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE GUARAPUAVA**

OFÍCIO DISTRIBUIDOR JUDICIAL
AVENIDA MANOEL RIBAS Nº 500 - FORUM ESTADUAL - VILA
SANTANA
GUARAPUAVA/PR - 85.070-18

TITULAR
NERY REGIANI DE MACEDO
JURAMENTADO
RAQUEL REGEANI DE MACEDO LUSTOZA

Certidão Negativa
Para Fins Gerais

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CRIMINAL (Criminal, Carta Precatória, Precatória Especial, Juizado Especial, Violência Contra a Mulher, Violência Contra a Mulher Carta Precatória) sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

LARISSA MOROZINI SIQUEIRA

CPF 046.097.389-45, RG 13.383.153-3-PR, filha de ROSELI MOROZINI SIQUEIRA e OSMAR JOSE SIQUEIRA, no período compreendido desde 16/04/1996, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 21 de Outubro de 2025

NERY REGIANI DE MACEDO



Certificação

**Nery
Regiani
de
Macedo**

Assinado
digitalmente por
Nery Regiani de
Macedo
Data: 2025.10.22
13:51:39 -0300

Custas = R\$ 52,69

Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tornará nula esta Certidão.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE GUARAPUAVA**

OFÍCIO DISTRIBUIDOR JUDICIAL
AVENIDA MANOEL RIBAS Nº 500 - FORUM ESTADUAL - VILA
SANTANA
GUARAPUAVA/PR - 85.070-18

TITULAR
NERY REGIANI DE MACEDO
JURAMENTADO
RAQUEL REGEANI DE MACEDO LUSTOZA

Certidão Negativa
Para Fins Gerais

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CRIMINAL (Criminal, Carta Precatória, Precatória Especial, Juizado Especial, Violência Contra a Mulher, Violência Contra a Mulher Carta Precatória) sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

IARA GODOFREDO

CPF 093.778.689-63, RG 12.710.561-8-PR, filha de MARLENE PACHOLOK GODOFREDO e AFONSO GODOFREDO NETO, no período compreendido desde 16/04/1996, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 21 de Outubro de 2025

NERY REGIANI DE MACEDO



Certificação

**Nery
Regiani
de
Macedo**

Assinado
digitalmente por
Nery Regiani de
Macedo

Data: 2025.10.22
13:51:38 -0300

Custas = R\$ 52,69

Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tomará nula esta Certidão.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ENERGISA SUL-SUDESTE - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Av. Manoel Ribas, 2025, Centro
GUARAPUAVA - PR - CEP 85010-180
CNPJ 07.282.377/0001-20 Insc. Est. 8075313-10

ROTEIRO: 003 - 6001 - 100 - 3040
MATRÍCULA: 5210860-2025-12-2
DOM. BANC:

DOM. ENT:

Data de Apresentação: 10/12/2025
Cadastre sua Fatura em Débito Automático.
Utilize o Código: 0005210860-2

Classificação: MTC-CONVENÇIONAL BAIXA TENSÃO / B1
RESIDENCIAL / RESIDENCIAL

LIGAÇÃO: BIFÁSICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISF:

Lim. Min.: 117

Lim. Max.: 133

LARISSA MOROZINI SIQUEIRA

RUA GERANIOS, 390 - T04 AP 107 - 85015550

BATEL
GUARAPUAVA (AG: 601)

CNPJ/CPF/RANI: 04X.XXX.XX9-45
Insc. Est:

CÓDIGO DO CLIENTE

9/5210860-2

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO

N6221544493

Datas de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	06/11/2025	04/12/2025	28	06/01/2026



NOTA FISCAL Nº: 000.489.435 - Série: 002

DATA DE EMISSÃO: 05/12/2025

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nf3e/consulta>

chave de acesso:

41251207352377007051660020004894351013678400

Protocolo de Autenticação:

1412500051260880 - 05/12/2025 16:21:54

REF: MÊS / ANO

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

Dezembro / 2025

17/12/2025

R\$ 149,67

Importante: seu número de identificação será atualizado. A partir de 01/01/2026, o número da sua unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. A mudança é automática e não afeta o seu consumo nem o fornecimento de energia.

Item da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit. (R\$)	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. % Aliq. ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Tarifa Unid. (R\$)	Tributo	Base de Calc. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo em kWh		124,00	0,972070	120,53	5,16	120,53 19	22,90	0,745760	PIS	102,96	0,3430	0,35
Adic. B. Amarela				0,44	0,01	0,44 19	0,08		COFINS	102,98	4,3434	4,47
Adic. B. Vermelha				6,16	0,27	6,16 19	1,17		ICMS	127,13	19,00	24,15
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS												
Contrib. de Ilum. Pub				22,54	0,00	0,00 0	0,00					

CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT
DEZ/25	28
NOV/25	30
OUT/25	32
SET/25	31
AGO/25	32
JUL/25	29
JUN/25	24
MAI/25	
ABR/25	
MAR/25	
FEV/25	
JAN/25	
DEZ/24	

TOTAL: 149,67 5,44 127,13 24,15

Medidor	Grandes	Posses	Leitura Anterior	Leitura Atual	Cont. Medidor	Consumo kWh
N6221544493	Energia ativa em kWh	Ponta	819	1043	1	124

RESERVADO AO FISCO

Inscrito IV-B, art. 17 do RICMS/PR - 2017
Esta NF3e ajusta os valores faturados na NF3e 2331604, emitida em 04/12/2025.

CITIBANK		745	CONTA PAGA - Data de Pagamento: 08/12/2025	
LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO CITIBANK				
BENEFICIÁRIO: ENERGISA SUL-SUDESTE - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.		CNPJ: 07.282.377/0001-20		
ENDEREÇO: ROD ASSIS CHATEAUBRIAND KM: 455 - 600 - VILA MARIA - PRESIDENTE PRUDENTE / SP - CEP: 13053-680		Nº DO DOCUMENTO: 5210860-2025-12-2		
DATA DO DOCUMENTO: 05/12/2025		ESPECIE DOG: N		DATA DO PROCESSAMENTO: 05/12/2025
CARTEIRA: 100		ESPECIE: R\$		VALOR: 149,67
INSTRUÇÕES: OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE, CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.				
PAGADOR: LARISSA MOROZINI SIQUEIRA		CPF/CNPJ: 046.087.389-45		
RUA GERANIOS, 390 - T04 AP 107 - GUARAPUAVA (AG: 601)		CÓDIGO DE BARRAS		
SACADOR/AVALISTA		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

Pague por

PIX

É fácil, rápido e seguro.



Receba sua conta só com o PIX
Cadastre-se em nossos canais

Ficha de Compensação

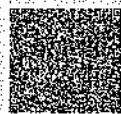
CONSUMIDOR: MTC-CONVENÇIONAL BAIXA TENSÃO / B1
RESIDENCIAL RESIDENCIAL
TENSÃO NOMINAL EM VOLTA: 127
Linha: 117
Unidade: 123

CONSUMIDOR: MTC-CONVENÇIONAL BAIXA TENSÃO / B1
RESIDENCIAL RESIDENCIAL
TENSÃO NOMINAL EM VOLTA: 127
Linha: 117
Unidade: 123

CONSUMIDOR: MTC-CONVENÇIONAL BAIXA TENSÃO / B1
RESIDENCIAL RESIDENCIAL
TENSÃO NOMINAL EM VOLTA: 127
Linha: 117
Unidade: 123

CODIGO DO CLIENTE
92674677-8
CODIGO DA INSTALACAO
00000312357

PERÍODO: 11/11/2025
TOTAL A PAGAR
R\$ 410,43



NOTA FISCAL Nº 002224521 - SÉRIE 001
DATA DE EMISSÃO/PRESTAÇÃO: 10/11/2025
Código de Verificação de Acesso em:
http://www.faturapaga.com.br/verifica
Classe de Acesso
4125 1007 2023 7700 7061 6000 1000 2348 0320 1123 4617
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA:
Pendente de Autorização

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO: 11/11/2025
TOTAL A PAGAR: R\$ 410,43

DATA DE	LEITURA	LEITURA	2ª LEITURA	PRELIMINAR
12/09/2025	14/10/2025	32		13/11/2025

CONSUMO FATURADO	DATA	VALOR	PRELIMINAR	TOTAL	2ª LEITURA	PRELIMINAR	TOTAL
Consumo em kWh	31	84,77	18,00	102,77	18,00	18,00	120,77
Adic. B. Verifica		28,25	1,25	29,50	1,25	1,25	30,75
IMPOSTOS E TAXAS		29,42	0,00	29,42	0,00	0,00	29,42

CONSUMO FATURADO	DATA	VALOR	PRELIMINAR	TOTAL	2ª LEITURA	PRELIMINAR	TOTAL
Consumo em kWh	31	84,77	18,00	102,77	18,00	18,00	120,77
Adic. B. Verifica		28,25	1,25	29,50	1,25	1,25	30,75
IMPOSTOS E TAXAS		29,42	0,00	29,42	0,00	0,00	29,42

RESERVADO AO FISCAL
Linha 100, art. 17 de RIC/2017 - R017
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Medição	Grandes	Faturado	Leitura	Leitura	Consumo	Consumo
00000312357	30W	Total	21168	21168	1	35,1

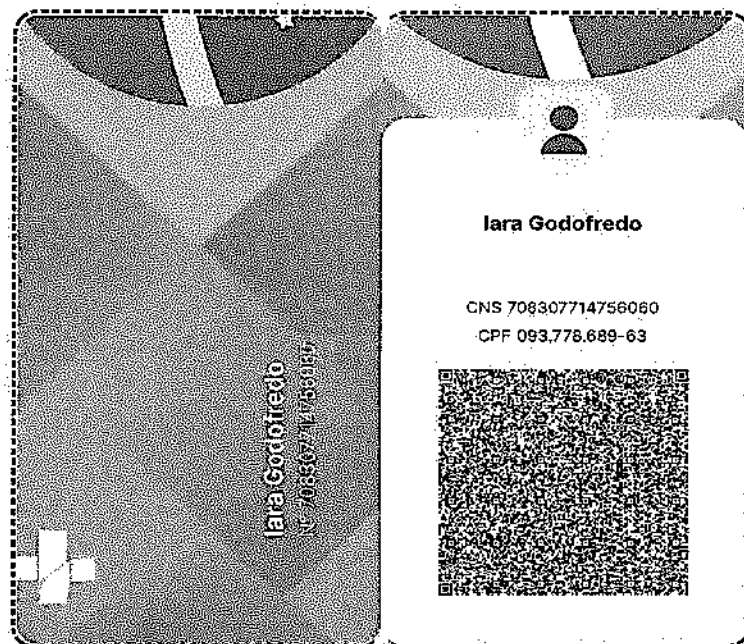
Situação de Débitos
FATURAS EM ATRASO

REGISTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 0000746778

RECIBO DO ARRECADADOR
CONTA PAGA - Data de Pagamento: 11/11/2025
PAGADOR/ARRECADADOR: CNPJ/CPF: 093.778.899-43
RUA OLÍMPIO BOCAIUNA 2526 - CENTRO - GUARAPUAVA / PR - CEP 85010-900
LIG: 00000312357-8
Roteiro: 00-0001-010-0460
Referência: OUT/2025
Data de Vencimento: 11/11/2025
Valor do Documento: R\$ 410,43
BENEFICIÁRIO: ENERGISA SUL-SUDESTE - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA: CNPJ: 07.343.377/0001-20
RUA ASSIS CHATEAUBRIAND 104, 485 - 600 - VILA MARIA - PRESIDENTE PRUDENTE / SP - CEP 13053-860



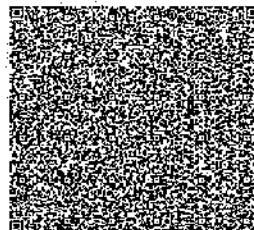
- 1) Abra o app do seu banco.
- 2) Escolha a opção "PIX".
- 3) Escolha a opção "Enviar para outro usuário".
- 4) Confirme o pagamento.

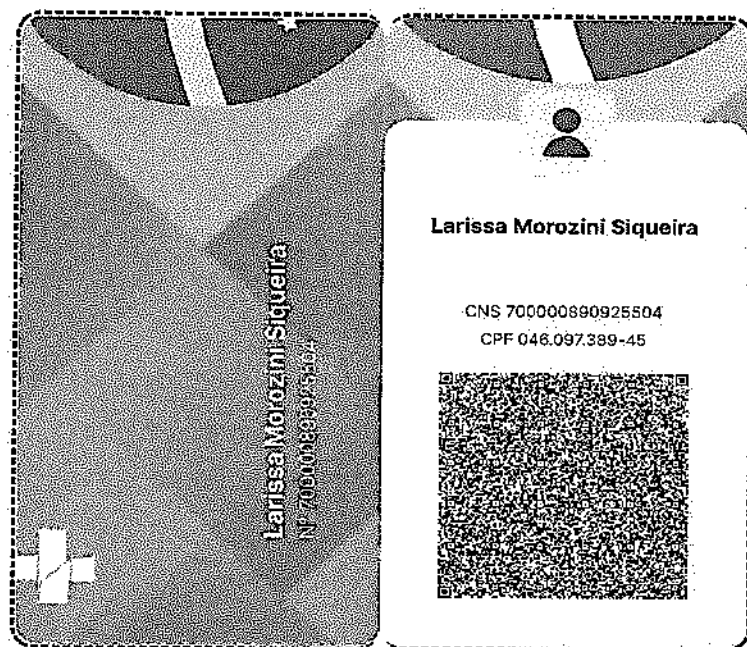


lara Godofredo

CNS 708307714756080

CPF 093.778.689-63



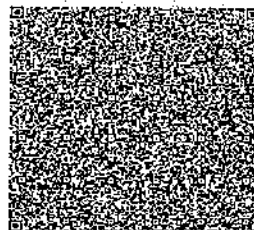


Larissa Morozini Siqueira
Nº 700000890925504

Larissa Morozini Siqueira

CNS 700000890925504

CPF 046.097.389-45





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE GUARAPUAVA**

OFÍCIO DISTRIBUIDOR JUDICIAL
AVENIDA MANOEL RIBAS Nº 500 - FORUM ESTADUAL - VILA
SANTANA
GUARAPUAVA/PR - 85.070-18

TITULAR
NERY REGIANI DE MACEDO
JURAMENTADO
RAQUEL REGEANI DE MACEDO LUSTOZA

Certidão Negativa
Para Fins Gerais

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de Ações de FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL, sob minha guarda neste cartório - não incluídas as buscas na Vara Empresarial Regionalizada de Ponta Grossa/PR, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

GODOFREDO E MOROZINI SERVICOS MEDICOS LTDA ME

CNPJ 52.786.384/0001-13, no período compreendido desde 02/01/1991, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 21 de Outubro de 2025

NERY REGIANI DE MACEDO



Certificação

**Nery
Regiani
de
Macedo**

Assinado
digitalmente por
Nery Regiani de
Macedo
Data: 2025.10.22
13:51:38 -0300

Custas = R\$ 52,69

Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tornará nula esta Certidão.

CHECKLIST DOS DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
EDITAL 004/2025

Nº	Editais	Especificação	Tick
DA HABILITAÇÃO JURÍDICA			
1	7.1.1.	Requerimento para credenciamento, conforme modelo ANEXO II ; com especificação clara e detalhada dos serviços a serem prestados, discriminados conforme ANEXO I ;	OK
2	7.1.1.4. 7.1.1.7.	Declaração de conhecimento do edital, seus anexos, instruções e procedimentos e informe de dados bancários conforme ANEXO II ;	OK
3	7.1.1.5. 7.1.1.6.	Relação dos profissionais que prestarão os serviços e declaração de capacidade técnica conforme ANEXO II ;	OK
4	7.1.1.1.	Ato constitutivo, sendo estatuto social ou contrato social em vigor e alterações subsequentes ou última alteração consolidada, devidamente registrada, na Junta Comercial ou Cartório (conforme o caso) e ata registrada da Assembleia de Eleição da diretoria, quando houver;	OK
5	7.1.1.2.	Prova do Registro comercial, no caso de empresa individual;	OK
6	7.1.1.3.	Cópia do RG e CPF ou outra equivalente, na forma da lei, dos sócios administradores;	OK
7	7.1.1.8.	Declaração de idoneidade (ANEXO III);	OK
8	7.1.1.9.	Declaração da não existência de empregado em condições excepcionais em cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal (ANEXO III);	OK
9	7.1.1.10.	Declaração de parentesco (ANEXO III);	OK
10	7.1.1.8.	Declaração de que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do Artigo 1º e no Inciso III, do Artigo 5º, da Constituição Federal, bem como no Artigo 14, inciso VI, da Lei nº 14.133/2021 (ANEXO III);	OK
11	7.1.1.11	Declaração Responsável pela empresa conforme contrato social e alterações, responsável técnico pela empresa, responsável para retirada de documentos e correspondências, faturamento e emissão da nota fiscal conforme ANEXO IV ;	OK
12		Declaração de que não há sanções vigentes que legalmente proíbam a participante de licitar e/ou contratar com o Órgão/Entidade contratante (ANEXO VII);	OK
13	7.1.1.12.	Cadastro do Estabelecimento de Saúde no CNES com a relação de profissionais cadastrados na empresa para comprovação de vínculo com a empresa prestadora do serviço;	OK
14	7.1.1.15.	Comprovação do vínculo do profissional que prestará os serviços, com a empresa credenciada;	OK
15	7.1.2.1.	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ, expedido a no máximo 30 (trinta) dias;	OK
16	7.1.2.2	Certidão Conjuntiva Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, ou Certidão Conjuntiva Positiva com efeito negativo, expedida pela Secretaria da Receita Federal Nacional – PGFN, da sede do licitante;	OK
17	7.1.2.3.	Certidão Negativa de Débito em relação a tributos Estaduais, expedida	OK

		pela Secretaria da Fazenda Estadual, do Estado sede da licitante;	
18	7.1.2.4.	Certidão Negativa de Débitos em relação a tributos Municipais, expedida pelo Município sede ou domicílio da licitante;	OK
19	7.1.2.5.	Certificado de Regularidade Fiscal (CRF), expedida pela Caixa Econômica Federal;	OK
20	7.1.2.6.	Certidão Negativa de Débitos trabalhistas (CNDT), expedida pelo Ministério do trabalho;	OK
21	7.1.2.7.	Declaração de regime de enquadramento fiscal de pessoa jurídica;	OK
22	7.1.2.8.	Prova de inscrição no cadastro de contribuinte municipal ou alvará de funcionamento do domicílio ou sede do proponente, pertinente ao ramo de atividade e compatível com o objeto da presente licitação;	OK
23	7.1.2.9.	As certidões que não contiverem prazo de validade, serão consideradas vencidas em 90 (noventa) dias após a data da emissão;	—
7.1.3. DA COMPROVAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA			
24	7.1.3.1.	Documentos pessoais dos profissionais que executarão os serviços;	OK
25	7.1.3.2.	Cópia do diploma ou certificado de conclusão do curso superior inerente à área de atuação;	OK
26	7.1.3.3.	Cópia da Carteira de Registro no Conselho Regional de Medicina do Paraná da Categoria;	OK
SOMENTE PARA TÉCNICO EM RADIOLOGIA			
27	7.1.3.4.	a) Cópia do diploma ou certificado de conclusão do curso técnico em radiologia, reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC);	—
28	7.1.3.4.	b) Cópia do Registro profissional no Conselho Regional de Técnicos em Radiologia (CRTR);	—
29	7.1.3.5.	a) Registro de Qualificação de Especialista (RQE);	—
30	7.1.3.7.1	a) Cópia do Diploma ou certificado de conclusão do curso em Urgência e Emergência (Residência Médica ou Pós-Graduação em Urgência e Emergência, intensivismo);	—
31	7.1.3.7.2.	b) Comprovar experiência através da atuação de no mínimo 2 (dois) anos em unidades de urgência e emergência e possuir o curso ACLS ou ATLS ou AMLS;	—
32	7.1.3.7.3.	c) Comprovar experiência através da atuação de no mínimo 5 (cinco) anos em unidade de urgência e emergência;	—
PARA TODOS OS PROFISSIONAIS			
33	7.1.3.8.	Certidão negativa de Antecedentes Criminais dos profissionais, do Fórum da Comarca onde reside;	OK
34	7.1.3.9.	Comprovante de endereço dos profissionais que prestarão os serviços, expedido há menos de 90 (noventa) dias;	OK
35	7.1.3.10.	Cópia do Cartão do SUS dos profissionais que prestarão os serviços	OK
36	7.1.3.11.	Prova de vínculo contratual do profissional com a licitante;	OK
37	7.1.4.1	Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, com data de expedição não superior a 60 (sessenta) dias, contados da data de apresentação dos documentos;	

IMPORTANTE:

7.3.1. Todos os documentos apresentados devem estar dentro dos respectivos prazos de validade e poderão ser apresentados em original ou por qualquer processo de cópia autenticada, legalmente reconhecida, desde que legível.

7.3.2. Das Certidões Negativas extraídas da Internet, o Departamento de licitações verificará sua autenticidade através de consulta ao site correspondente.

7.3.3 A apresentação dos documentos PARA CREDENCIAMENTO, em desconformidade como disposto no Edital ou com os modelos descritos nos respectivos anexos, será fundamento para o não credenciamento da Proponente.

7.3.4. Todos os anexos deverão ser impressos em papel com identificação da pessoa física ou jurídica a ser credenciada em 01 (uma) via assinada e carimbada;

DECLARO, para os devidos fins de direito, que o presente processo encontra-se regularmente instruído com os documentos obrigatórios, conforme *checklist* de acordado com a hipótese prevista no parecer Jurídico Referencial anexado, referente a celebração de inexigibilidade com base no artigo 74, inciso IV, da Lei nº 14.133/20214, mediante credenciamento instaurado pelo Chamamento Público nº 004/2025.

Guarapuava, 16 de dezembro de 2025.

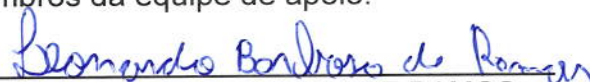
Leonardo Barbosa de Ramos
Agente de contratação
Responsável pelo preenchimento do Checklist



Consórcio Interiores de Saúde da 5ª Região de Saúde

**ATA DE ABERTURA - FASE DE HABILITAÇÃO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2025
CREDENCIAMENTO Nº 004/2025**

Ao(s) **16 dia(s) do mês de dezembro do ano de 2025, às 13h58m**, na sede do CIS5ªRS, reuniu-se o Sr. Agente de Contratação, LEONARDO BARBOSA DE RAMOS, Matrícula nº 4121, acompanhado pelos membros da equipe de apoio, Rafaela Gouvêa, Matrícula nº 47901, e Wilson Antônio Batista, Matrícula nº 48401, designados pela PORTARIA Nº 169/2025, de 23 de outubro de 2025, todos abaixo assinados, para proceder à abertura e análise da documentação de habilitação apresentada pela empresa **GODOFREDO E MOROZSINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 52.786.384/0001-13**, com relação ao CREDENCIAMENTO Nº 004/2025 e ao CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2025, tendo como objeto o CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PARA ATUAÇÃO JUNTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS, destinados ao atendimento da demanda dos municípios consorciados ao CIS5ªRS. Declarada aberta a sessão pública, constatou-se que a documentação de habilitação foi enviada pela empresa **GODOFREDO E MOROZSINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 52.786.384/0001-13**, porém sem a presença de representante da referida empresa. Diante disso, o Sr. Agente de Contratação, juntamente com os membros da equipe de apoio, procedeu à abertura do envelope para análise do conteúdo da documentação apresentada. Após exaustiva análise, constatou-se que a empresa **GODOFREDO E MOROZSINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 52.786.384/0001-13**, **ATENDEU PLENAMENTE A TODAS AS EXIGÊNCIAS EDITALÍCIAS**, cumprindo os requisitos previstos no Edital de Credenciamento Nº 004/2025. Assim, por unanimidade de votos dos membros da equipe de apoio presentes, o Sr. Agente de Contratação DECLAROU HABILITADA a referida empresa para o Credenciamento solicitado. Nos termos da lei aplicável, informa-se que a habilitação da empresa será publicada em meio oficial, no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e no site do CIS5ªRS, para conhecimento público. A partir da data da referida publicação, iniciar-se-á o prazo legal para a interposição de recursos. Após o decurso do prazo recursal, a documentação será encaminhada à apreciação superior, visando homologação ou ratificação pelo Presidente do CIS5ªRS. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente Ata, que segue assinada pelo Sr. Agente de Contratação e pelos membros da equipe de apoio.


LEONARDO BARBOSA DE RAMOS
Matrícula nº. 4121


RAFAELA GOUVÊA
MATRÍCULA Nº. 47901


WILSON ANTÔNIO BATISTA
MATRÍCULA Nº. 48401



Consórcio Intergestores de Saúde da 5ª Região de Saúde

AVISO DE HABILITAÇÃO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2025
CREDENCIAMENTO Nº 004/2025

O Sr. Agente de Contratação LEONARDO BARBOSA DE RAMOS, Matrícula nº 4121, designado pela Portaria n.º 169/2025, de 23 de outubro de 2025, no uso de suas atribuições legais, torna público, para conhecimento de todos os interessados, que procedeu à **HABILITAÇÃO** da empresa **GODOFREDO E MOROZSINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 52.786.384/0001-13**, com vistas ao CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PARA ATUAÇÃO JUNTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS, destinados ao atendimento da demanda dos municípios consorciados ao CIS5ªRS. Informa-se, ainda, que, com a publicação deste aviso, abre-se o prazo para interposição de recursos, nos termos da Lei nº 14.133/2021, com o prazo de 3 (três) dias úteis contados desta publicação.

Guarapuava, Paraná, 16 de dezembro de 2025.


LEONARDO BARBOSA DE RAMOS

Matrícula nº. 4121
Agente de Contratação
PORTARIA n.º 169/2025