

**EXMO. SR.
PREFEITO DO MUNICÍPIO DE
CIANORTE**

PROCESSO:10976

DATA DO PROTOCOLO:16/09/26

HORA DO PROTOCOLO:10:57:15

SENHA DE CONSULTA:53591

Despacho Final

LIMA E MAZINI LTDA

55.991.796/0001-83

DADOS COMPLEMENTARES DO REQUERENTE
ENDEREÇO: AVENIDA MATO GROSSO, Nº1046
BAIRRO: ZONA 01
CIDADE: CIANORTE
TELEFONE:44998658898 44999771636
EMAIL:

CEP: 87200133

UF: PR

O requerente, acima qualificado, vem respeitosamente solicitar:

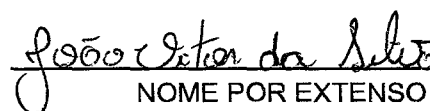
ASSUNTO: LICITAÇÃO - CHAMAMENTO

DETALHAMENTO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº09/2026.

ZONA: QUADRA: LOTE: CADASTRO:

OBSERVAÇÕES

Termos em que pede DEFERIMENTO.
Cianorte, 16/09/26


NOME POR EXTENSO



LIMA E MAZINI LTDA. | CNPJ: 55.991.796/0001-83

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA À PREFEITURA MUNICIPAL DE CIANORTE (EDITAL Nº 09/2026)

1. DADOS DA PESSOA JURÍDICA (ESTABELECIMENTO)

- **Razão Social:** LIMA E MAZINI LTDA.
- **Nome Fantasia:** HIBEROS / CENTRO MÉDICO HIBEROS
- **CNPJ:** 55.991.796/0001-83 | **Inscrição Municipal:** 31331 | **CNES:** 8433542
- **Endereço:** Avenida Mato Grosso, nº 1046, Zona 01, CEP 87200-133, Cianorte - PR
- **Contatos:** (44) 9977-1636 / (44) 98823-3760 | E-mail: financeiro@hiberos.com.br

2. DADOS DA MÉDICA RESPONSÁVEL TÉCNICA

- **Nome Completo:** DRA. NATHALIA GONÇALVES CATUZO MAZINI
- **Qualificação Profissional:** Médica Hiperbarista (CBO 2253-45)
- **Capacitação Especializada:** Certificado do 38º Curso de Extensão Universitária em Medicina Hiperbárica (Carga Horária de 50 horas)
- **Função / Atribuição no Estabelecimento:** Diretora Técnica Geral e Responsável Técnica pelo Setor de Medicina Hiperbárica / Oxigenoterapia Hiperbárica (CNAE 86.40-2-99)

3. TERMO DE DECLARAÇÃO E COMPROMISSO FORMAL

Eu, DRA. NATHALIA GONÇALVES CATUZO MAZINI, médica devidamente habilitada e detentora do Certificado de Capacitação em Medicina Hiperbárica (CBO 2253-45), DECLARO perante o Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná (CRM-PR), a Prefeitura Municipal de Cianorte e demais órgãos competentes, que assumo a DIREÇÃO TÉCNICA GERAL e a RESPONSABILIDADE TÉCNICA PELO SETOR DE MEDICINA HIPERBÁRICA da empresa LIMA E MAZINI LTDA.

No exercício de tais atribuições, COMPROMETO-ME expressamente a:

- a) Zelar pelo cumprimento irrestrito das normas éticas, legais e regulamentares emanadas pelo Conselho Federal de Medicina (CFM), CRM-PR e Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) no âmbito da medicina hiperbárica e oxigenoterapia;
- Garantir a manutenção de padrões rigorosos de biossegurança, funcionamento, calibração preventiva e higienização dos equipamentos e câmaras hiperbáricas da unidade;
 - Supervisionar a assistência médica prestada aos usuários do SUS e da rede privada, garantindo atendimento humanizado, seguro e pautado pela ética profissional;



LIMA E MAZINI LTDA. | CNPJ: 55.991.796/0001-83

- Assegurar a presença e acompanhamento médico qualificado durante a realização das sessões de tratamento hiperbárico na sede da instituição;
- Manter os registros prontos, termos de consentimento e documentação clínica devidamente atualizados e organizados no estabelecimento.

Cianorte/PR, 25 de setembro de 2026.

gov.br

Documento assinado digitalmente
NATHALIA GONCALVES CATUZO
Data: 25/09/2026 18:08:03-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

DRA. NATHALIA GONÇALVES CATUZO MAZINI
Diretora Técnica Geral | Médica Hiperbarista (CBO 2253-45)
Responsável Técnica pelo Setor de Medicina Hiperbárica
LIMA E MAZINI LTDA. (CNPJ nº 55.991.796/0001-83)



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

A: Comissão de Credenciamento

O interessado **LIMA E MAZINI LTDA**, inscrito no CNPJ nº **55.991.796/0001-83**, estabelecido na **AVENIDA MATO GROSSO, Nº 1046**, informa para fins de credenciamento no Chamamento Público nº 09/2026, que tem como responsável técnico **LEONARDO DE LIMA MAZINI** portador da nº **31514/PR** para a realização dos procedimentos ora contratados.

Área de Atuação: **CIRURGIA GERAL – RQ N: 22963 E CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO – RQ N: 23629**

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

CIANORTE, 15 de SETEMBRO de 2026.

LEONARDO DE LIMA
MAZINI:05599558983

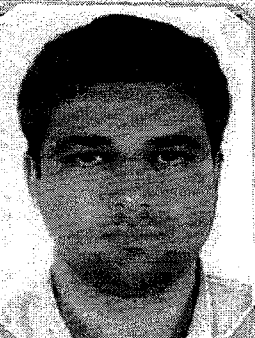
Assinado de forma digital por
LEONARDO DE LIMA
MAZINI:05599558983
Dados: 2026.09.15 13:12:09 -03'00'

LIMA E MAZINI LTDA

55.991.796/0001-83

LEONARDO DE LIMA MAZINI

RG: 8.196.326-6 PR CPF: 055.995.589-83


POLEGAR DIREITO



Identidade Civil
No.: 7556631-0 Orgao: SESP UF: PR Data: 27/07/1995

Identidade Eleitoral
No.: 0687151806-80 Zona: 88 Secao: 12 UF: PR

Inscricao no CRO
Livro: AZ9 Folha: 183 Processo: 416/2004 Data: 18/02/2004

Registro no CFO
Livro: AZ365 Folha: 186 Processo: 3061/2004 Data: 16/06/2006

Observacoes Gerais
Tipo sanguineo: NAO INFORMADO Doador: SIM
Especialidade em:
1) INPLANTODONTIA

Obs.: 2a. VIA


Assinatura do Portador

VALIDA COMO IDENTIDADE EM TODO TERRITORIO NACIONAL
Republica Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: PARANA Inscricao: PR-CD-16200

Tipo
CIRURGIAO-DENTISTA

Nome
PEDRO DE LIMA NETO

Pai
JOSE EMIDIO DE LIMA

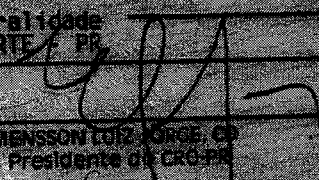
Mae
VERA LUCIA WEIS LIMA

C.P.F.
037.091.749-96

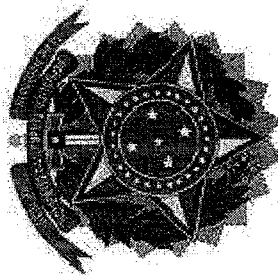
Nascimento
21/09/1982

Naturalidade
CIANORTE - PR

CURITIBA, 29 MAI 2008.


ERMESSON LOIZ, ORGE, CD
Presidente do CRO-PR

VALIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - ARMAS DA REPUBLICA



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM	CNPJ	Inscrição	Validade
28657	55.991.796/0001-83	18/06/2026	18/06/2027

Razão Social
LIMA E MAZINI LTDA

Nome Fantasia
CENTRO MÉDICO HIBEROS

Endereço
AV MATO GROSSO - ZONA 01, 1046

Município / UF
CIANORTE / PR

CEP
87200-133

Responsável
51105 - NATHALIA GONÇALVES CATUZO

Classificação
AMBULATÓRIO (POLICLÍNICA/CENTRO MÉDICO/CENTRO DE

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 18/06/2027. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **7ca14e20babe18c94565cca761881e7be1f7430**
Emitida eletronicamente via internet em **16/09/2026**

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





ANEXO II

REQUERIMENTO

A: Comissão de Credenciamento

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CHAMAMENTO PÚBLICO DE PESSOAS JURÍDICAS, divulgado pela **Prefeitura Municipal de Cianorte**, objetivando o credenciamento de Pessoas Jurídicas na Área da Saúde, nos termos do Chamamento Público nº 09/2026.

Razão Social: **LIMA E MAZINI LTDA.**

Endereço Comercial: **AVENIDA MATO GROSSO, N º 1046.**

CEP: **87.200-133**

Cidade: **CIANORTE**

Estado: **PARANÁ**

CNPJ: **55.991.796/0001-83**

Área de Atuação: **ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES.**

CIANORTE, 15 de SETEMBRO de 2026.

LEONARDO DE LIMA
MAZINI:05599558983

Assinado de forma digital por
LEONARDO DE LIMA
MAZINI:05599558983
Dados: 2026.09.15 13:11:22 -03'00'

LIMA E MAZINI LTDA

55.991.796/0001-83

LEONARDO DE LIMA MAZINI

RG: 8.196.326-6 PR CPF: 055.995.589-83

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

LIMA E MAZINI LTDA



Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

PEDRO DE LIMA NETO, BRASILEIRO, DIVORCIADO(A), EMPRESÁRIO, nascido(a) em 21/09/1982, nº do CPF 037.091.749-96, residente e domiciliado na cidade de Cianorte - PR, na RUA do Agricultor, nº 854, Residencial Parque do Bosque, CEP: 87203-152;

LEONARDO DE LIMA MAZINI, BRASILEIRO, CASADO(A), Comunhão Parcial, EMPRESÁRIO, nascido(a) em 04/03/1988, nº do CPF 055.995.589-83, residente e domiciliado na cidade de Cianorte - PR, na RUA Columbia, nº 33, BLOCO 1; APT 602; Residencial Alpha Club, CEP: 87201-108;

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: **LIMA E MAZINI LTDA**.

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

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: AVENIDA Mato Grosso, nº 1046, Zona 01, Cianorte - PR, CEP: 87200133.

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

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS; ATIVIDADE ODONTOLÓGICA;; ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA: ESPIROMETRIA, MEDICINA HIPERBÁRICA; SERVIÇOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA: SOROTERAPIA; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR; CORRETAGEM NO ALUGUEL DE IMÓVEIS, LOCAÇÃO DE SALAS.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS; ATIVIDADE ODONTOLÓGICA;; ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA: ESPIROMETRIA, MEDICINA HIPERBÁRICA; SERVIÇOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA: SOROTERAPIA; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR; CORRETAGEM NO ALUGUEL DE IMÓVEIS, LOCAÇÃO DE SALAS..

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
CNAE Nº 8630-5/04 - Atividade odontológica
CNAE Nº 6821-8/02 - Corretagem no aluguel de imóveis
CNAE Nº 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
CNAE Nº 8630-5/06 - Serviços de vacinação e imunização humana
CNAE Nº 8640-2/09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
CNAE Nº 8640-2/99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente

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 01/09/2025 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\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), dividido em 600000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais) em moeda corrente no País

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e será integralizado até o dia 01/02/2027, em moeda corrente do



CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

LIMA E MAZINI LTDA

Pais, a partir de 01/08/2024 sendo distribuídas conforme segue:

Nome dos Sócios	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
PEDRO DE LIMA NETO	300000	300.000,00	50,00
LEONARDO DE LIMA MAZINI	300000	300.000,00	50,00
TOTAL:	600000	600.000,00	100,00

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

A administração da sociedade será exercida pelos sócios **PEDRO DE LIMA NETO, LEONARDO DE LIMA MAZINI** que 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
LIMA E MAZINI LTDA



CLAUSULA XIV - PORTE EMPRESARIAL

Os sócios declaram que a sociedade se enquadra como Empresa de Pequeno Porte - EPP, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, II, LC nº 123, de 2006)

CLÁUSULA XV - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Cianorte - 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.

Cianorte - PR, 18 de julho de 2024

PEDRO DE LIMA NETO
Sócio/Administrador

LEONARDO DE LIMA MAZINI
Sócio/Administrador



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 4 de 4

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa LIMA E MAZINI LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
03709174996	PEDRO DE LIMA NETO
05599558983	LEONARDO DE LIMA MAZINI



CERTIFICO O REGISTRO EM 18/07/2024 16:24 SOB N° 41212695456.
PROTOCOLO: 245217592 DE 18/07/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12410211519. CNPJ DA SEDE: 55991796000183.
NIRE: 41212695456. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 18/07/2024.
LIMA E MAZINI 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.



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



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

Nome: LIMA E MAZINI LTDA
CNPJ: 55.991.796/0001-83

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

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

Emitida às 10:00:42 do dia 15/09/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/03/2027.

Código de controle da certidão: **3B69.BD28.2FD5.4463**

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 39732713-61

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **55.991.796/0001-83**

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 16/10/2026 - Fornecimento Gratuito

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

1000





MUNICÍPIO DE CIANORTE
Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA



Certidão Positiva com efeito de Negativa de Débitos Nº 27389

CERTIFICAMOS, conforme requerido por LIMA E MAZINI LTDA, CPF/CNPJ nº 55.991.796/0001-83, para fins **SIMPLES VERIFICAÇÃO DE DÉBITOS**, que **EXISTEM DÉBITOS À VENCER** RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa), até a presente data, em nome de **LIMA E MAZINI LTDA**, CPF/CNPJ nº 55.991.796/0001-83, situado(a) em Cianorte - PR.

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

A aceitação desta certidão está condicionado à verificação de sua autenticidade na internet, no seguinte endereço: <https://cianorte.oxy.elotech.com.br/portal-contribuinte/autenticar-documento>

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei Municipal Nº 3436/10 de 24/03/2010

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESSE DOCUMENTO

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE A20C7B85205B89BE971787E9BCDC4DEB

A PRESENTE CERTIDÃO TERÁ VALIDADE ATÉ 14/12/2026

Cianorte - PR, 15 de setembro de 2026

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 55.991.796/0001-83

Razão social: LIMA E MAZINI LTDA

Endereço: AV MATO GROSSO 1046 / ZONA 01 / CIANORTE / PR / 87200-133

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: 14/09/2026 a 13/10/2026

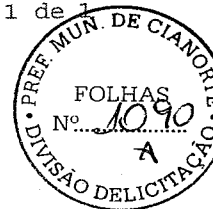
Certificação Número: 2026091408406547232079

Informação obtida em 15/09/2026 10:09:08

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

CNPJ: 55.991.796/0001-83

Certidão nº: 76663057/2026

Expedição: 15/09/2026, às 10:11:19

Validade: 14/03/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o nº 55.991.796/0001-83, **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.

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).

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.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NUMERO DE INSCRIÇÃO 55.991.796/0001-83 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/07/2024
NOME EMPRESARIAL LIMA E MAZINI LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HIBEROS CENTRO MEDICO		PORTE EPP
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 68.21-8-02 - Corretagem no aluguel de imóveis 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-04 - Atividade odontológica 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos 86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV MATO GROSSO	NUMERO 1046	COMPLEMENTO *****
CEP 87.200-133	BAIRRO/DISTRITO ZONA 01	MUNICIPIO CIANORTE
UF PR		
ENDEREÇO ELETRÔNICO PEDROLIMANETO@HOTMAIL.COM		TELEFONE (44) 9977-1636 / (0000) 0000-0000
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/07/2024
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 15/09/2026 às 10:12:18 (data e hora de Brasília).



TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ



Consulta de Impedidos de Licitar

CNPJ: 55991796000183

NENHUM ITEM ENCONTRADO!



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE PARTICIPAÇÃO E INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS

A: Comissão de Credenciamento

A empresa **LIMA E MAZINI LTDA**, inscrito no CNPJ nº **55.991.796/0001-83**, por intermédio de seu representante legal, Sr. **LEONADO DE LIMA MAZINI** portador do CPF **055.995.589-83**, *para fins de participação no Chamamento Público nº 09/2026*, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- I – Não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública, nem está impedida ou suspensão de participar de licitações e contratar com quaisquer órgãos da Administração Pública;
- II – Tem pleno conhecimento e aceita integralmente as condições estabelecidas no Edital de Chamamento Público, seus anexos, instruções, normas e procedimentos, comprometendo-se a cumprir todas as exigências nele contidas;
- III – Cumpre todos os requisitos de participação e possui capacidade técnica, operacional e profissional para a execução dos serviços objeto do credenciamento;
- IV – Não possui, entre seus sócios, administradores, diretores, responsáveis técnicos ou representantes legais, cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de servidor vinculado à Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte que tenha participação no processo de credenciamento, na fiscalização ou na gestão contratual, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021.
- V – Seus sócios, administradores, diretores, responsáveis técnicos e representantes legais não são servidores públicos vinculados à Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021 e do § 4º do artigo 26, da Lei nº 8.080/90 que regulamenta o Sistema Único de Saúde.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

CIANORTE, 15 DE SETEMBRO DE 2026.

LEONARDO DE LIMA
MAZINI:05599558983
Assinado de forma digital por
LEONARDO DE LIMA
MAZINI:05599558983
Dados: 2026.09.15 13:12:53 -03'00'

LIMA E MAZINI LTDA
55.991.796/0001-83
LEONARDO DE LIMA MAZINI
RG: 8.196.326-6 PR CPF: 055.995.589-83

ANEXO V

DECLARAÇÃO ART. 7º, INC. XXXIII DA CONSTITUIÇÃO DA REPÚBLICA

A: Comissão de Credenciamento

A empresa **LIMA E MAZINI LTDA**, inscrito no CNPJ nº **55.991.796/0001-83**, por intermédio de seu representante legal, Sr. **LEONARDO DE LIMA MAZINI** portador do CPF nº **055.995.589-83**, *para fins de participação no Chamamento Público nº 09/2026, DECLARA*, sob as penas da lei, que:

- não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre;
- não empregamos menor de dezesseis anos em quaisquer atividades, para fins do disposto no inciso VI, do art. 68 da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999.

CIANORTE, 15 DE SETEMBRO DE 2026.

LEONARDO DE LIMA
MAZINI:0559955898
3

Assinado de forma digital por
LEONARDO DE LIMA
MAZINI:05599558983
Data: 2026.09.15 13:13:27
-03'00'

LIMA E MAZINI LTDA
55.991.796/0001-83
LEONARDO DE LIMA MAZINI
RG: 8.196.326-6 PR CPF: 055.995.589-83





ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empresa ►► Fácil



LICENÇA SANITÁRIA

Número 368/2026

Nome Fantasia:

Razão Social: LIMA E MAZINI LTDA

CNPJ: 55.991.796/0001-83

Inscrição Municipal:

Atividade(s): 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, 8630-5/04 - Atividade odontológica, 8640-2/09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos, 8640-2/99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente

Município: Cianorte **Endereço:** AVENIDA Mato Grosso, 1046,, , Zona 01

CEP: 87200133

Local e data: Cianorte, quarta, 10 de junho de 2026

Validade: quinta, 10 de junho de 2027

SHELLY MIRIAM FERNANDES NOGUEIRA

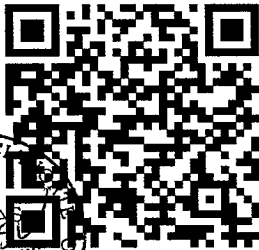
Secretaria Municipal de Saúde

Observação

- **Responsável Técnico:** Leonardo de Lima Mazini - CRM 031.514 - CPF 055.995.589-83

ATIVIDADE NÃO EXERCIDAS NO LOCAL: 8630-5/06 Serviços de vacinação e imunização humana; 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador.

ATIVIDADE DISPENSADA DE LICENCIAMENTO SANITÁRIO: 6821-8/02 - Corretagem no aluguel de imóveis



Código de Autenticidade: **TH1NXZL1**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO MARCOS ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE
DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO



ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 22226

Nome Fantasia:

Razão Social: LIMA E MAZINI LTDA

CNPJ: 55.991.796/0001-83

Inscrição Municipal: 31331

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

Atividade(s) Secundaria(s): 6821-8/02 - Corretagem no aluguel de imóveis (Exerce no endereço), 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador (Exerce no endereço), 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas (Exerce no endereço), 8630-5/04 - Atividade odontológica (Exerce no endereço), 8630-5/06 - Serviços de vacinação e imunização humana (Exerce no endereço), 8640-2/09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos (Exerce no endereço), 8640-2/99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente (Exerce no endereço)

Município: Cianorte **Endereço:** AVENIDA Mato Grosso, 1046, , Zona 01

CEP: 87200133

Local e data: Cianorte, segunda, 15 de junho de 2026

ALINE ROSA KIST

Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico

Observação(ões)

- SUJEITO A: LICENÇA SANITÁRIA, CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS E FISCALIZAÇÃO MUNICIPAL.

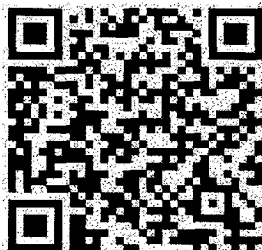
De acordo com o artigo 16º da Lei 384/2026, é de responsabilidade do estabelecimento a regularidade perante o órgão de licenciamento no âmbito da

prevenção de incêndio, pânico e emergências, **condicionando a validade**

das permissões municipais de funcionamento à validade do

Certificado de Licenciamento do Corpo de Bombeiros - CLCB ou

Certificado de Vistoria do Corpo de Bombeiros - CVCB, conforme prevê



Código de Autenticidade: **GRGHAKD6**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO ELTON ROBERTO PEREIRA DA SILVA"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



ESTADO DO PARANÁ

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

4CIBM 1PEL CIANORTE



CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB

3.9.01.26.0001831891-04

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

LIMA E MAZINI LTDA
Nome Fantasia: LIMA E MAZINI LTDA CPF/CNPJ: 55.991.796/0001-83 Código da Atividade Econômica (CNAE): 8630/5-02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES 8630/5-03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 8640/2-09 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS 8630/5-04 - ATIVIDADES DE ODONTOLOGIA 7739/0-02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR 8640/2-99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE 8630/5-06 - SERVIÇOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA 6821/8-02 - CORRETAGEM NO ALUGUEL DE IMÓVEIS Logradouro: AVENIDA MATO GROSSO Número: 1046 Bairro: ZONA UM Município: CIANORTE-PR
PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES Área Total: 217,87 m ² Área Vistoriada: 217,87 m ² Ocupação: H-6 - CLÍNICA E CONSULTÓRIO MÉDICO E ODONTOLÓGICO Capacidade de Público: 20 PESSOAS Uso de GLP: Projeto Técnico NIB:
OBSERVAÇÕES Processo de licenciamento simplificado, nos termos da Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018. Este documento foi emitido mediante informações declaradas pelo solicitante. Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor. O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo. A renovação desta licença poderá ser solicitada a partir de 30 dias antes da data de seu vencimento

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 6 de Maio de 2027



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deverá ser confirmada clicando aqui ou no endereço: www.bombeiros.pr.gov.br

Número autenticidade: f886057c.e7c57d42.01216e7d.46891d6c-1

Página 1 de 1



Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 15/09/2026

CNES: 8433542 Nome Fantasia: CENTRO MEDICO HIBEROS CNPJ: 55.991.796/0001-88
Nome Empresarial: LIMA E MAZINI LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: MATO GROSSO Número: 1046 Complemento: --
Bairro: ZONA 01 Município: 410550 - CIANORTE UF: PR
CEP: 87200-133 Telefone: (44) 9977-1636 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: LEONARDO DE LIMA MAZINI
Cadastrado em: 29/07/2026 Atualização na base local: 28/07/2026 Última atualização Nacional: 07/09/2026
Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	07:30 às 11:00
SEGUNDA-FEIRA	12:30 às 19:00
TERÇA-FEIRA	07:30 às 11:00
TERÇA-FEIRA	12:30 às 19:00
QUARTA-FEIRA	07:30 às 11:00
QUARTA-FEIRA	12:30 às 19:00
QUINTA-FEIRA	07:30 às 11:00
QUINTA-FEIRA	12:30 às 19:00
SEXTA-FEIRA	07:30 às 11:00
SEXTA-FEIRA	12:30 às 19:00
SABADO	08:00 às 12:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Certificamos, a pedido da parte interessada, que a empresa **LIMA E MAZINI LTDA**, CNPJ 55.991.796/0001-83, em fase de inscrição/reinscrição neste Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, encontra-se em dia com este Departamento Financeiro até **18/10/2026**.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Chave de validação **f7f7e1216a21ce22ea988fa764c6573c7a58e397**

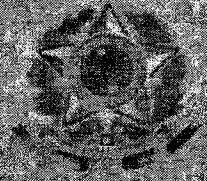
Emitida eletronicamente via internet em **03/09/2026**

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

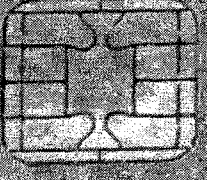
<https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml>



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

 NOME
LEONARDO DE LIMA MAZINI

CRM/UF
031514/PR

 FILIAÇÃO
LUIZ MAZINI FILHO
LOURDES DE LIMA MAZINI

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
21/05/2013 1


ASSINATURA DO PORTADOR



VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFFECTO DE ACORDO COM A LEI Nº 75

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

0083012

LOCAL E DATA DE EXPIÇÃO
CURITIBA, 19/07/2013

DATA DE NASCIMENTO
04/03/1988

NATURALIDADE
CIANORTE-PR

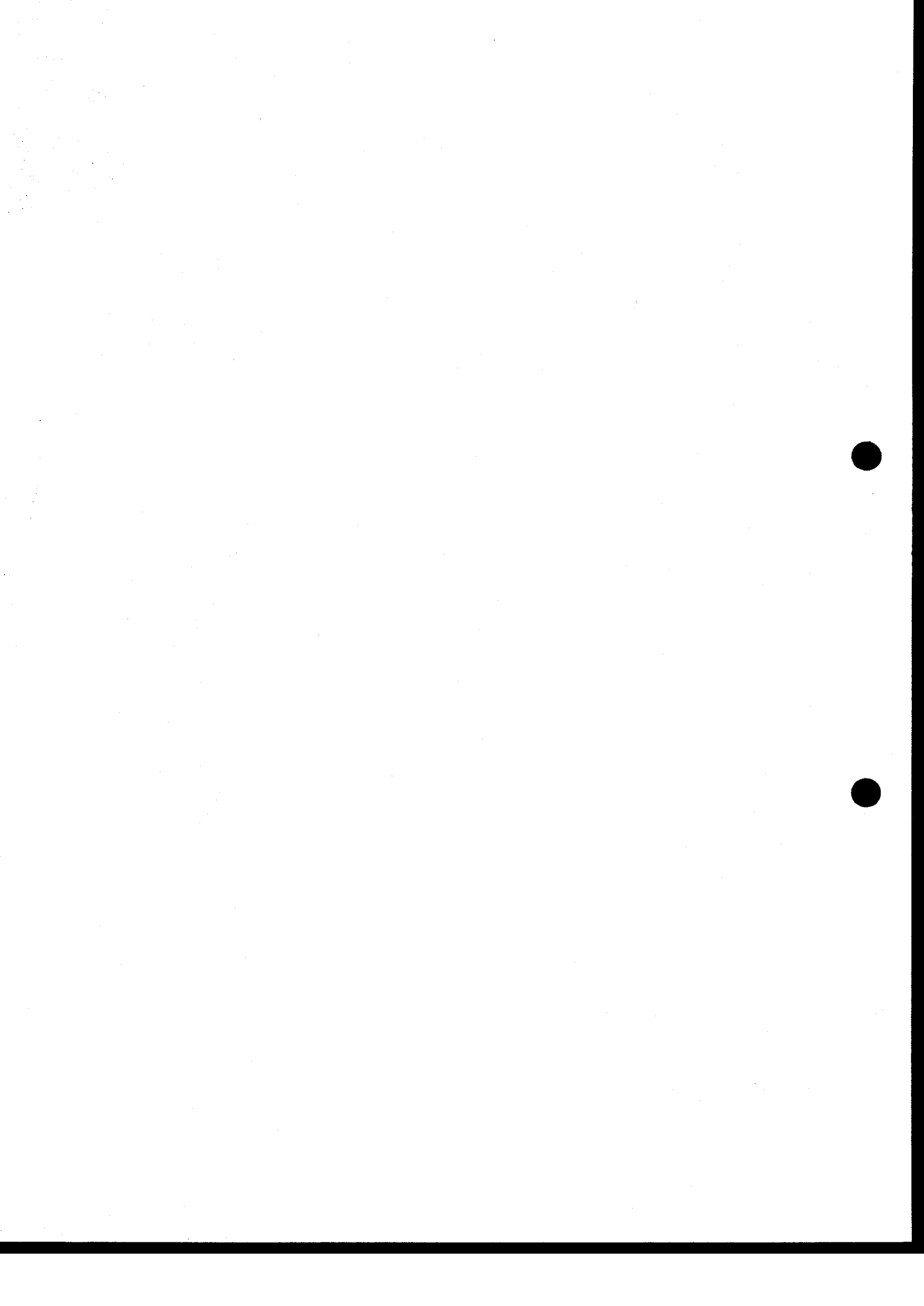
TÍTULO DE ELETOR
00899370170612

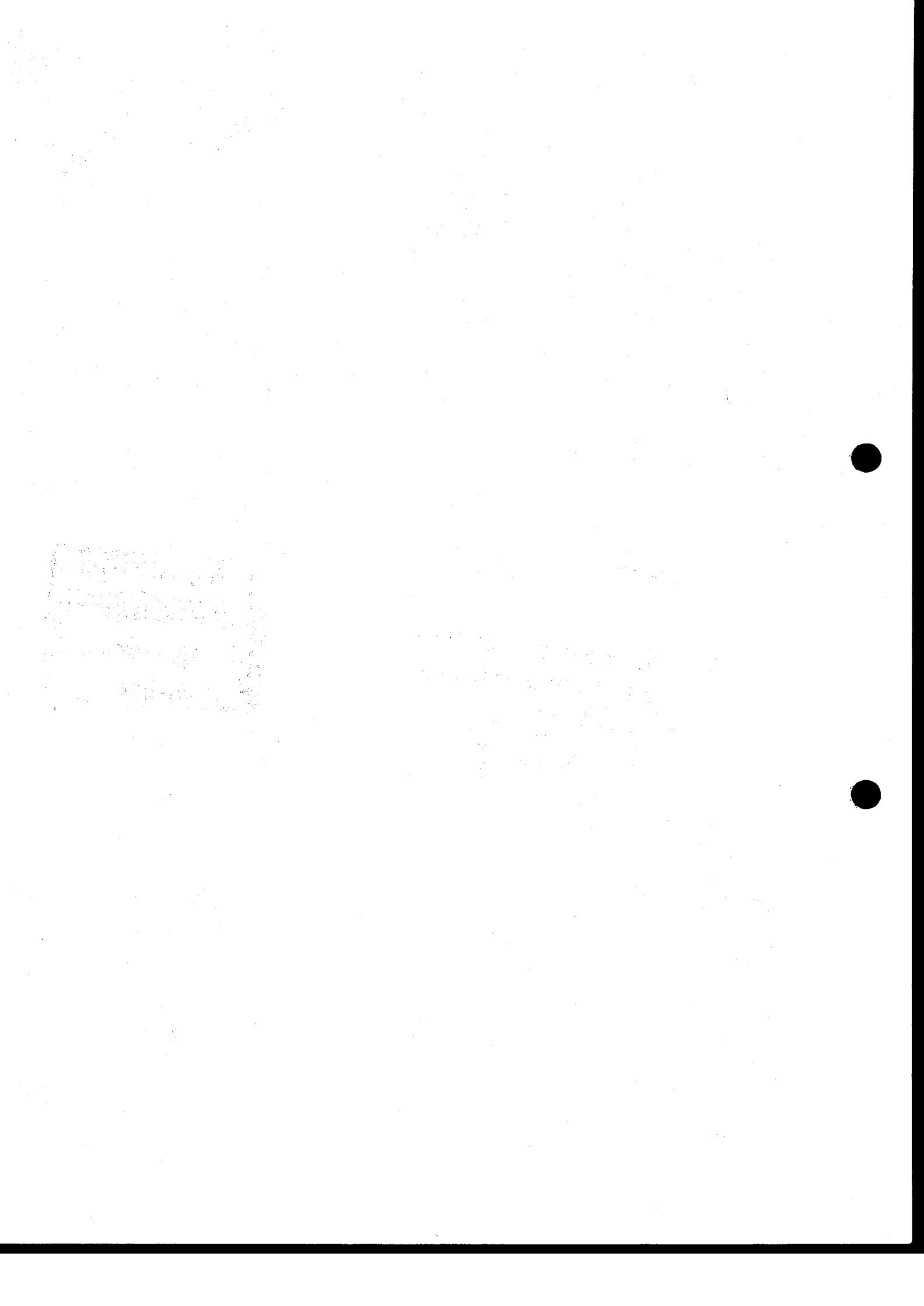
SEÇÃO
096

ZONA
088

RG / ORGÃO EMISSOR
01963266/SESP-PR

CNPJ
055-995-588-83





102
650

Panama

RECIBIDO
25 OCT 1978
100

25 de octubre de 1978



Certificado de Médico(a) Hipertensão

Outorgado a

DR(A)

Nathalia Gonçalves Oliveira

POR SUA APROVAÇÃO AO FINAL DO CURSO DE EXTENSÃO EM MEDICINA

COM CARGA HORÁRIA DE 120 HORAS



GRUPO
de
Extensão
Universitária

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 25/09/14



Servidor

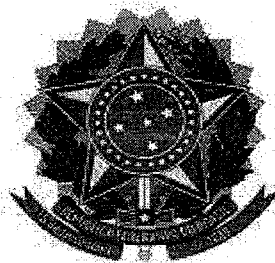
1. The first of these is the

second of these is the

third of these is the

fourth of these is the

fifth of these is the



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **LEONARDO DE LIMA MAZINI**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **31514** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2027.

Finalidade: Simples verificação.

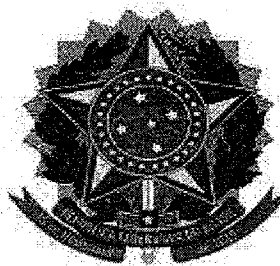
Chave de validação **d4201a3c8fef6a56c186bd2456b8b5c75c835d3c**

Emitida eletronicamente via internet em **14/08/2026**

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) **LEONARDO DE LIMA MAZINI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **31514** desde **21/05/2013**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 14/11/2026.

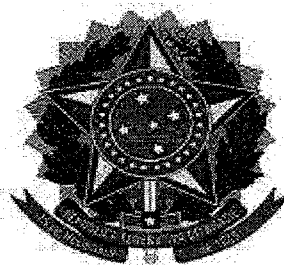
Chave de validação 71953106cedeaedff86f5a94bcec783556fd214d

Emitida eletronicamente via internet em 14/08/2026.

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

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





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **LIMA E MAZINI LTDA**, CNPJ 55.991.796/0001-83, foi inscrita em 18/06/2026, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **28657**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico NATHALIA GONÇALVES CATUZO, inscrito sob o nº. 51105 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

Esta certidão NÃO VALE como prova de regularidade e somente será atestada através do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica, a ser solicitada anualmente a este Conselho, após o devido cumprimento de todas as exigências pertinentes.

Esta Certidão tem validade até o dia 03/12/2026.

Chave de validação **6df8a11fdb38f1f32bb4b695d0c02d957e5a887b**

Emitida eletronicamente via internet em **03/09/2026**.

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 000.435.370

ENFERMEIRO

NOME CIVIL

TALLES RODRIGO DA CUNHA
NABÃO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE

TERRA ROXA
PR
BRASILEIRA



Roberto da Cunha Nabão

PRESIDENTE

FILIAÇÃO

ROBERTO DA CUNHA NABÃO

VALDINÉIA DOS SANTOS

CPF

073.366.519-50

DATA DE EMISSÃO

20/06/2022

DATA DE NASCIMENTO

21/02/1992

DATA DE VALIDADE

20/06/2027

IDENTIDADE

106910626

ORGÃO EXPEDIDOR

SSP-PR



Roberto da Cunha Nabão

ASSINATURA DO PRESIDENTE

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

E TEM FE PUBLICA (ART 15 INCISO VII - LEI 5.905)

DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75)

PROIBIDO PLASTIFICAR

X 31133374





UNIVERSIDADE PARANAENSE

Reconhecida pela Portaria MEC N.º 1580, de 09/11/93, Publicada no D.O.U. de 10/11/93.

Estado do Paraná



UNIPAR

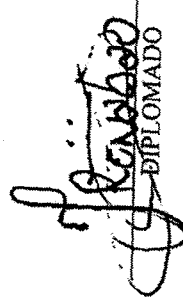
O Reitor da Universidade Paranaense, no uso de suas atribuições e tendo em vista a colação de grau do Curso de ENFERMAGEM, em 07 de fevereiro de 2014, confere o título de
ENFERMEIRO

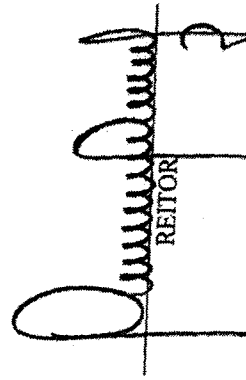
a

TALLES RODRIGO DA CUNHA NABAO,

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 21 de fevereiro de 1992, RG 10.691.062-6 PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Unuarama, 08 de fevereiro de 2014.


DIPLOMADO


REITOR


CONVENSOR

Servidor

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR
CURSO DE ENFERMAGEM
Reconhecido pela Portaria SERES/MEC n.º 42,
de 05/02/14 - D.O.U. de 06/02/14.

CURSO CONCLUÍDO EM 16/12/13

Carlos Eduardo Garcia
Reitor

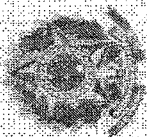
UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR
Umuarama - PR.
UNIPAR Departamento Especial de Registro de Diplomas
Diploma registrado sob n.º 043085
Processo n.º 045351/2014.
nos termos do art. 48 da Lei 9.394/96.
Umuarama 24 de MARÇO de 2014.
HERMES RAVAN NACHADO
Chefe do DARD
Per delegação de competência de acordo com o Ato
Executivo da Reitoria da UNIPAR de 30/06/2009

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR
Registrado sob o n.º 149 às páginas nº 007
do Livro de Registro nº 001 desta universidade.

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ

CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME

NATHALIA GONÇALVES CATUZO

CRM/UF

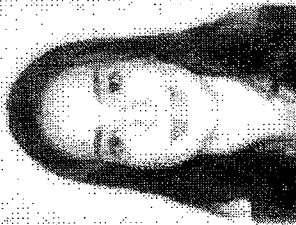
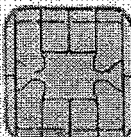
51105/PR

FILIAÇÃO

ADRIANA BATISTA GONÇALVES

GUIMARÃES

ADENILSON CATUZO DA SILVA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA

12/12/2022 01

Nathalia Gonçalves Catuzo

ASSINATURA DO PORTADOR

CONFERE COM O ORIGINAL

Em 25/09/26

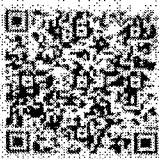
[Assinatura]
Servidor





VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/78.

CPF 108.056.589-20	IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR 134494670 / SSP-PR	ZONA 088
TÍTULO DE ELEITOR 10865480612	SEÇÃO 0862	NATURALIDADE CIANORTE-PR
DATA DE NASCIMENTO 28/09/1997	LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA-PR 15/12/2022	
618768		ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



38º CURSO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA EM MEDICINA HIPERBÁRICA

CONFERE COMO ORIGINAL

Em 25/09/14

Servidor



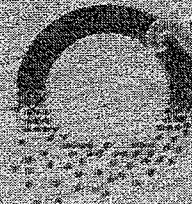
Certificado de Médico(a) Hiperbarista (CBO 2253-15)

Outorgado a

Nathalia Gonçalves Catuzo Mazini

DR(A)

POR SUA APROVAÇÃO AO FINAL DO 38º CURSO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA EM MEDICINA HIPERBÁRICA
COM CARGA HORÁRIA DE 50 HORAS.

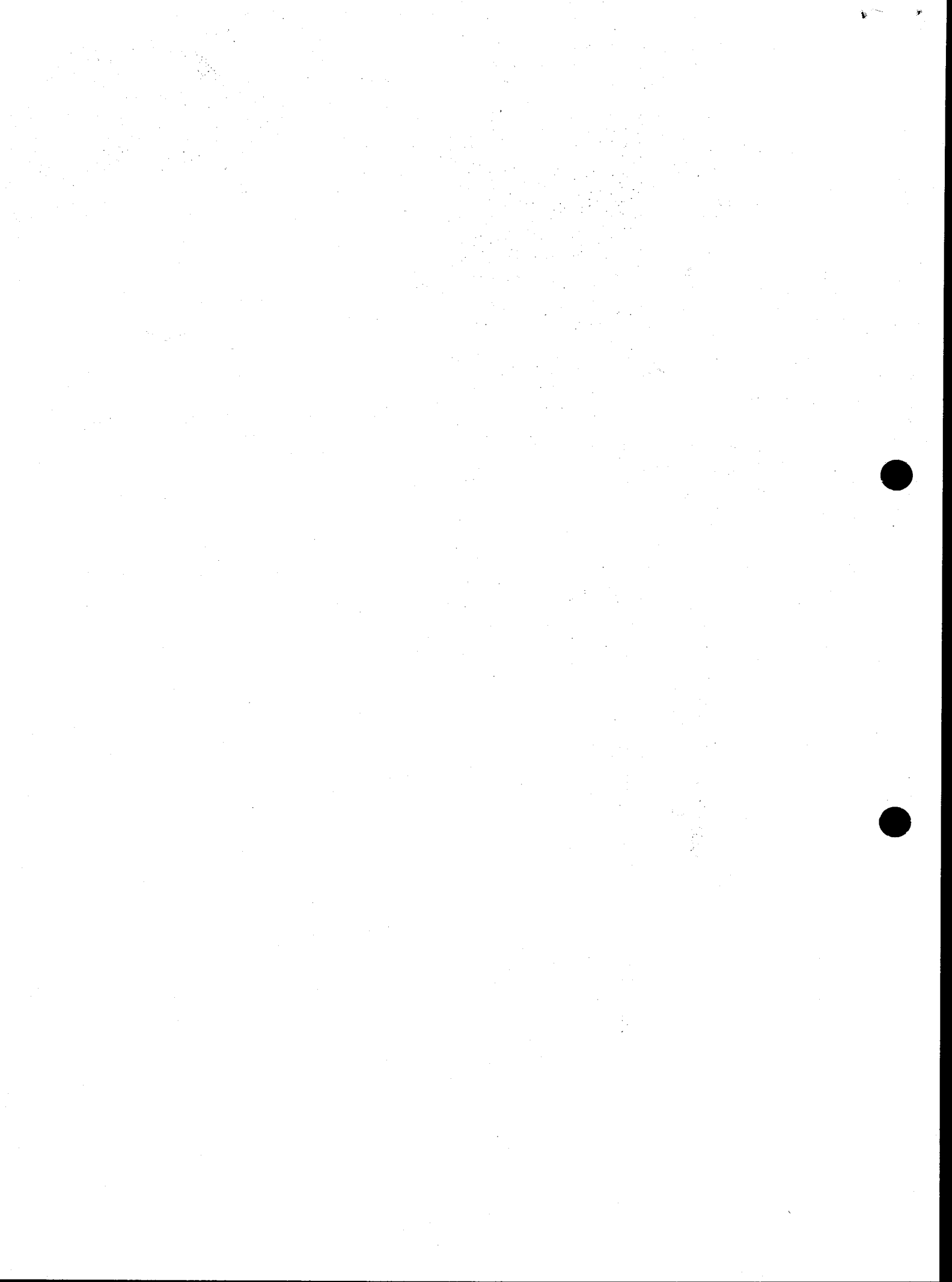


São Paulo, 06 a 27 de março de 2014

Grupo
Extensão
Hiperbárica

DR(A) NATHALIA GONÇALVES CATUZO MAZINI
CBO 2253-15

Assinatura





Certificado de Médico(a) Hiperbarico(a)

Outorgado a

DR(A):

Nathalia Gabriela Silva

POR SUA APROVAÇÃO AO FINAL DO 38º CURSO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA EM ENFERMAGEM

COM CARGA HORÁRIA DE 50 HORAS

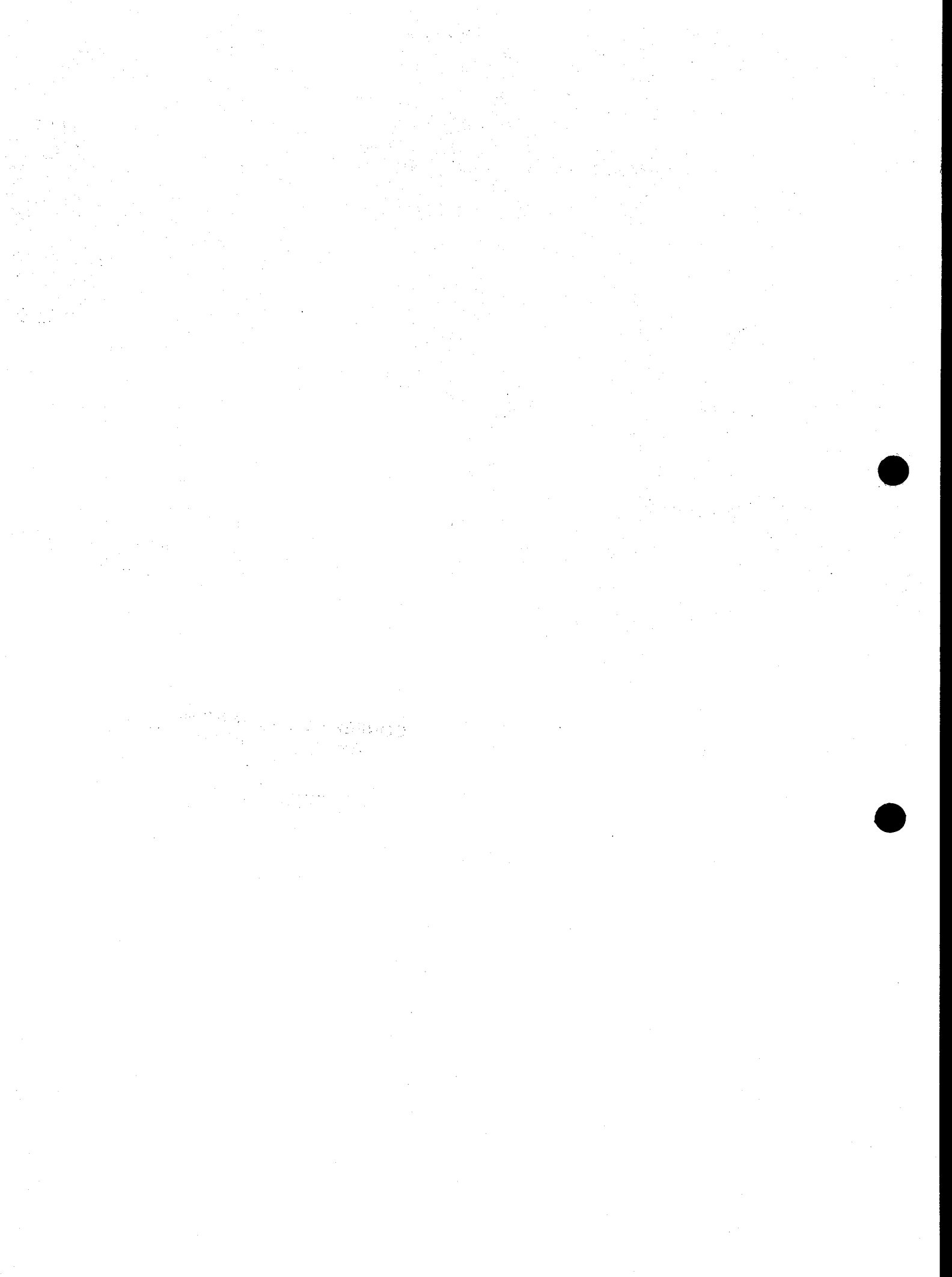


GRUPO
Oxigênio
Importado

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 25/09/26



Servidor





Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Inovação
Faculdade de Medicina de Marília

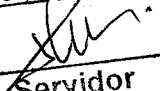


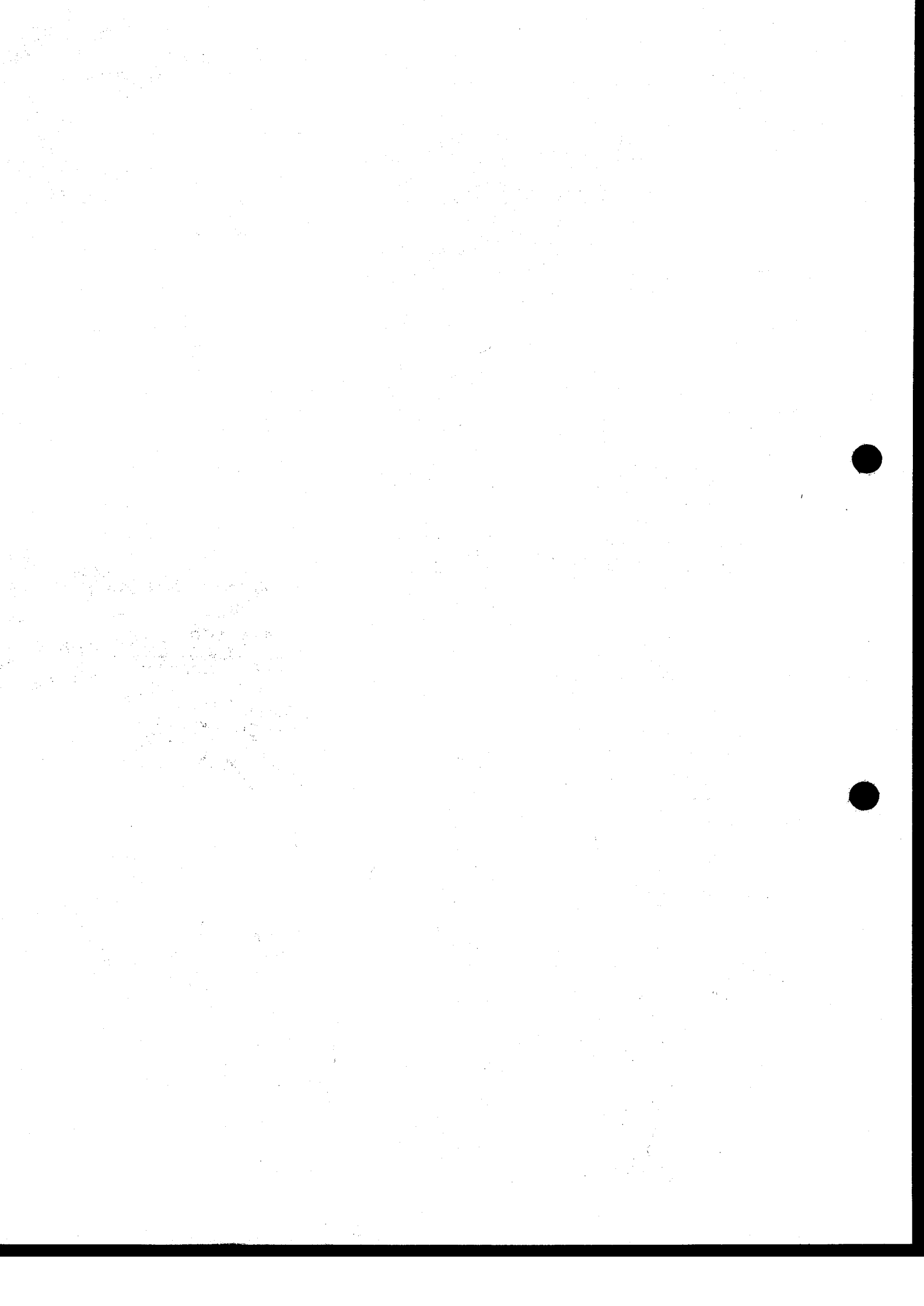
Reconhecimento de Especialidade em Medicina de Família e Comunidade
Em 25/09/2016

Leonardo de Lima Almeida

CRM nº 12.141 SP, médico graduado em Medicina pela Faculdade de Medicina de Marília, Estado de São Paulo, inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo, inscrita no Conselho Federal de Medicina, Especialista de acordo com o Decreto nº 10.000/2010.

Marília, 25 de setembro de 2016.

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 25/09/2016

Servidor



Fachenda

DEPARTAMENTO DE ECONOMIA E INOVAÇÃO

DEPARTAMENTO DE ECONOMIA

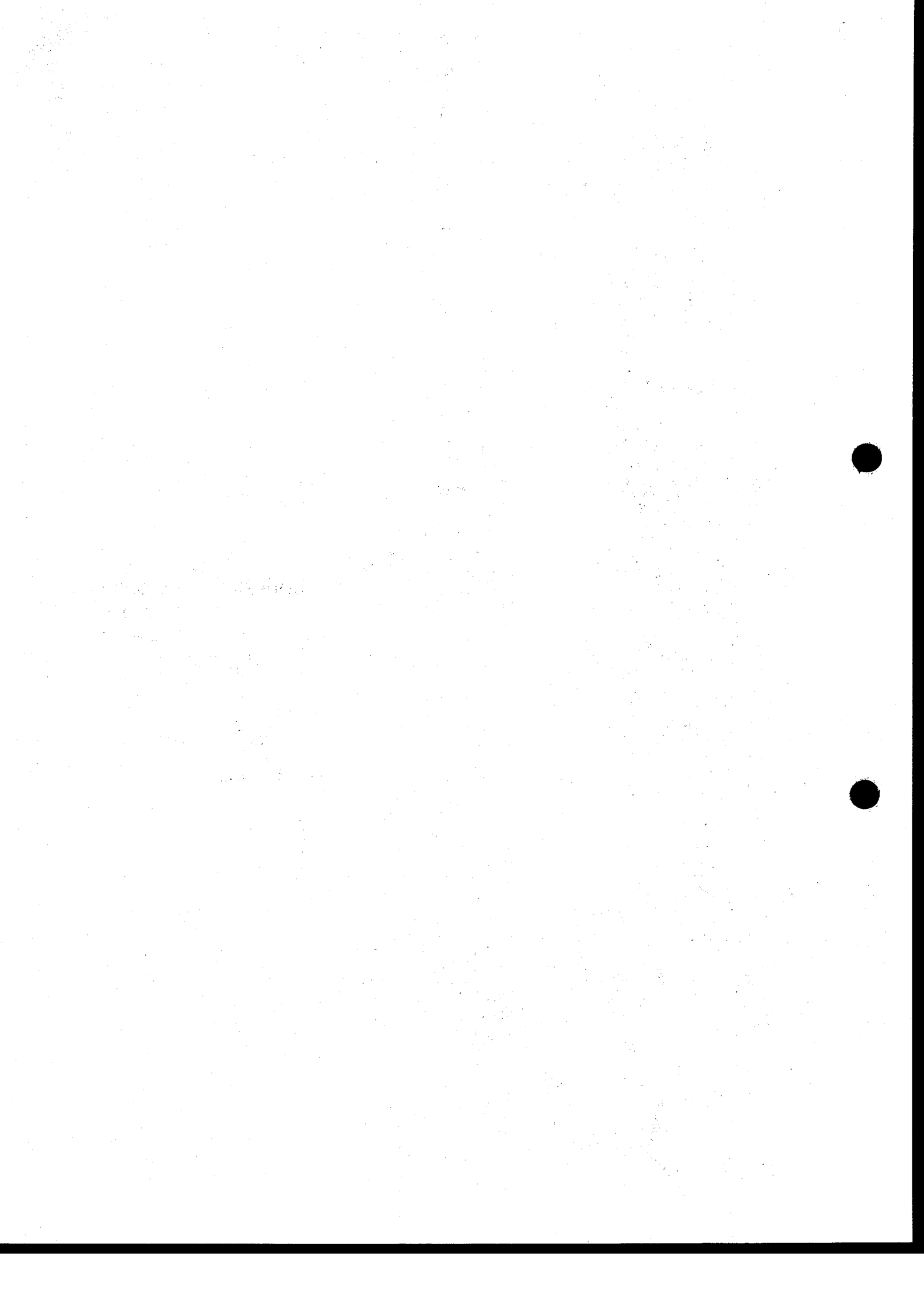
DEPARTAMENTO DE ECONOMIA E INOVAÇÃO, por meio
do seu representante, o Engenheiro
de Engenharia de Produção, da Faculdade
de Engenharia de Produção da Faculdade de

CONFERE COM O ORIGINAL

Em 26/09/2018

[Assinatura]
2018

de outubro de 2018





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN - PR
002.055.007 - TE

TÉCNICA DE ENFERMAGEM



NOME
SILVANA APARECIDA FLORES
NASCIMENTO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
CIANORTE/PR
BRASILEIRA



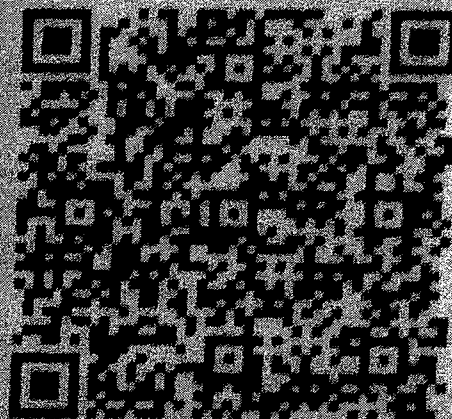
Ethelly Rodrigues

ETHELLY FEITOSA RODRIGUES SANTOS
PRESIDENTE / COREN-PR

FILIAÇÃO
MARIA DAS GRAÇAS GIBURIS
FLORES
MARIO CARDOSO FLORES

CPF DATA DE EMISSÃO
038.071.559-70 07/04/2025

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
05/08/1981 07/04/2035



DIGITAL NÃO
NECESSÁRIA

Silvana Aparecida Flores Nascimento

ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

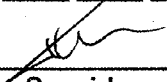
ETEM FE PUBLICAÇÃO DO E-LEITE 206 DE 07/05/2025

PROIBIDO PLASTIFICAR

X50610643

CONFERE COM O ORIGINAL

Em 25/08/26


Servidor

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA DE SEGURANÇA DO ESTADO DO PARANÁ
CORPO NACIONAL DE INVESTIGAÇÃO

NOME
NICHELE DE ALMEIDA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
10339327-2 SSP PR

CPF
062.412.669-26

DATA NASCIMENTO
22/11/1987

FUNÇÃO
SERBASTIAO DE ALMEIDA

IVANILDE ANA DA SILVA ALMEIDA

RG
04741145043

VALIDADE
21/08/2013

1ª HABILITAÇÃO
31/08/2009

LOCAL
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO
29/08/2018

ASSINATURA DO EMISSOR
62626556751
PR915093308

PARANÁ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1727706411

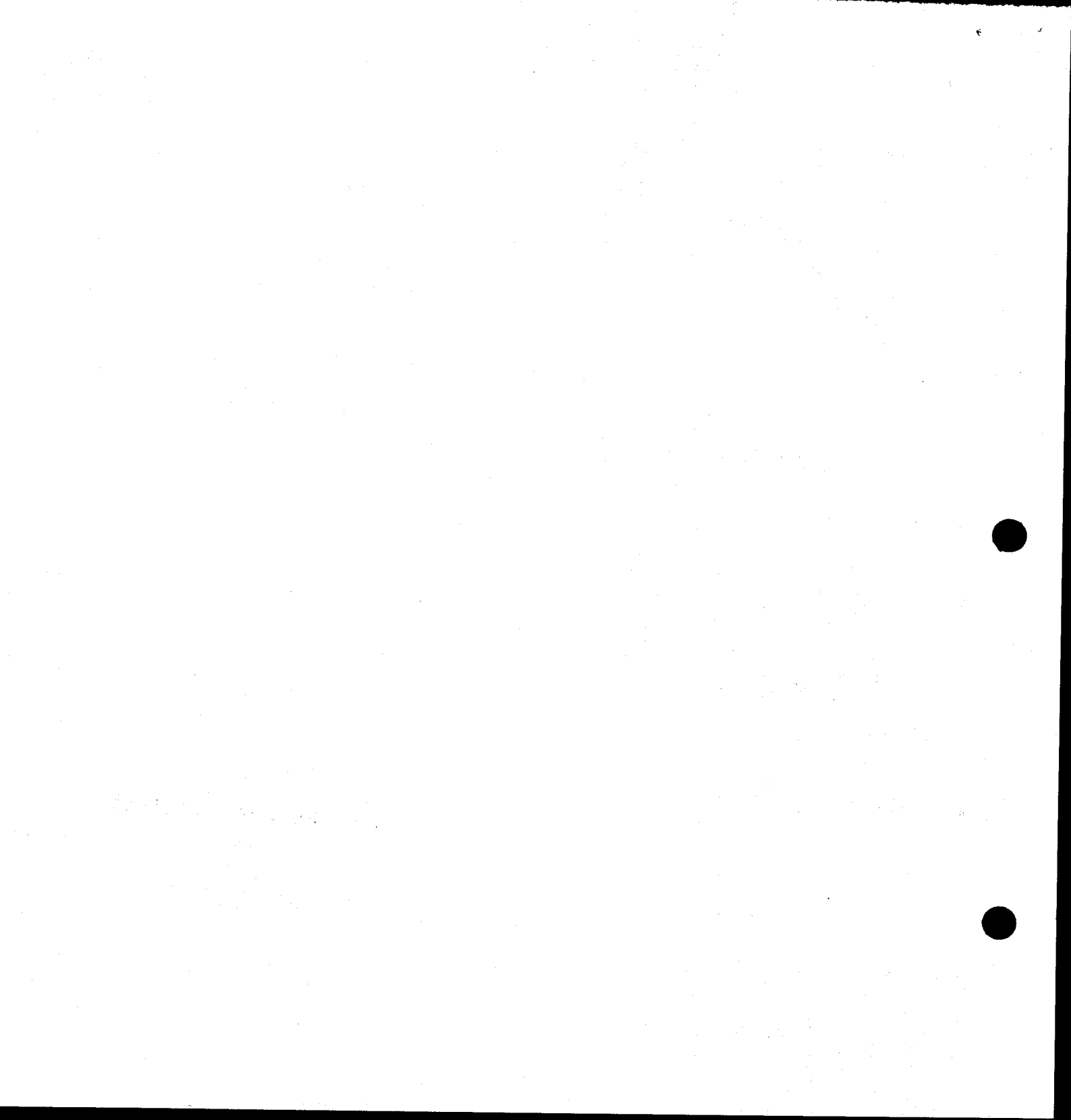
PROVEDO PLASTIFICAR
1727706411

OBSERVAÇÕES

Nichele de Almeida da Silva

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 25/09/2018

Servidor



REGISTRO DE EMPREGADO



Dados Empresa

FANTASIA	: LIMA E MAZINI LTDA	CNPJ/CEI	: 55.991.796/0001-83
ESTABELECIMENTO	: LIMA E MAZINI LTDA	CEP	: 87.200-133
ENDEREÇO	: AVENIDA MATO GROSSO 1046	CÓDIGO MUNICÍPIO	: 4105508
CIDADE/UF	: Cianorte PR	CNAE	: 8630502
BAIRRO	: ZONA 01		

Dados Pessoais

NOME	: MICHELE DE ALMEIDA DA SILVA	NR. REGISTRO	: 7
NOME DA MÃE	: IVANILDE ANA DA SILVA ALMEIDA	MATRICULA ESOCIAL	: 7
NOME DO PAI	: SEBASTIAO DE ALMEIDA	GRAU DE INSTRUÇÃO	: Segundo grau incompleto (colegial incompleto)
ENDEREÇO	: RUA IGUAÇU 511	SEXO	: F
CIDADE/UF	: CIANORTE PR	RAÇA/ETNIA	: Branca
BAIRRO	: OVIDIO FRANZONI	DATA DE NASCIMENTO	: 22/11/1987
CEP	: 87.208-178	NACIONALIDADE	: Brasileiro
TELEFONE	: 0	ANO CHEGADA	:
CELULAR	: (44) 999607444	CIDADE DE NASCIMENTO	: CIANORTE
ESTADO CIVIL	: Casado	UF DE NASCIMENTO	: PR

Documentos

CPF	: 062.412.669-26	CTPS	: 1489936 001-PR
RG/ÓRGÃO/UF/EMIÇÃO	: 10.339.327-2 SSP PR 29/08/2018	TÍTULO ELEITORAL	:
CPF/PASEP/EMIÇÃO	: 209.38355.64-8 29/08/2018	CERTIFICADO MILITAR	:
		HABILITAÇÃO	: 04741145043

Lotação Organizacional

CENTRO DE CUSTO	: 000004 DESPESAS CONDOMINIO	DEPARTAMENTO	: 004 CONDOMINIO
SEÇÃO	: 004 CONDOMINIO	SETOR	: 004 CONDOMINIO

Dados Contratuais

DATA DE ADMISSÃO	: 01/07/2026	FUNÇÃO ADMISS.	: ZELADORA
SALÁRIO ADMISSÃO	: 1.956,80	CBO	: 514320
DATA OPÇÃO FGTS	: 01/07/2026	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	: Trabalhador urbano vinc.emp.p.jur
HORAS SEMANAIS	: 44,00		

Horários

HORÁRIO :	DIA	TIPO	ENTRADA	S.INTERVALO	E.INTERVALO	SAÍDA
	DOM	Descanso	-	-	-	-
	SEG	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	TER	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	QUA	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	QUI	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	SEX	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	SAB	Normal	08:00	-	-	12:00

Alterações de Função

DATA: 01/07/2026	FUNÇÃO: ZELADORA	CBO: 514320
------------------	------------------	-------------

Dependentes

NOME: VITORIA ALMEIDA DA SILVA	PARENTESCO: Filha	DATA NASC.: 11/11/2011
NOME: YASMIM ALMEIDA DA SILVA	PARENTESCO: Filha	DATA NASC.: 29/01/2014
NOME: RAPHAEL ALMEIDA DA SILVA	PARENTESCO: Filho	DATA NASC.: 20/10/2022

Observações

Em: 01/07/2026 BENEFICIÁRIO
VALDENILSON BEZERRA DA SILVA - CONJUGE

Assinatura do Empregador

Assinatura do Empregado

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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2181741394

NOME
PEDRO DE LIMA NETO

CPF
037.091.749-96

DATA NASCIMENTO
21/09/1982

FILIAÇÃO
JOSE EMÍLIO DE LIMA
VERA LUCIA WEIS LIMA

PERMISSÃO
AB

ACC
AB

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
01545122309

VALIDADE
20/01/2026

1ª HABILITAÇÃO
21/11/2000

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CIANORTE, PR

DATA EMISSÃO
20/01/2021

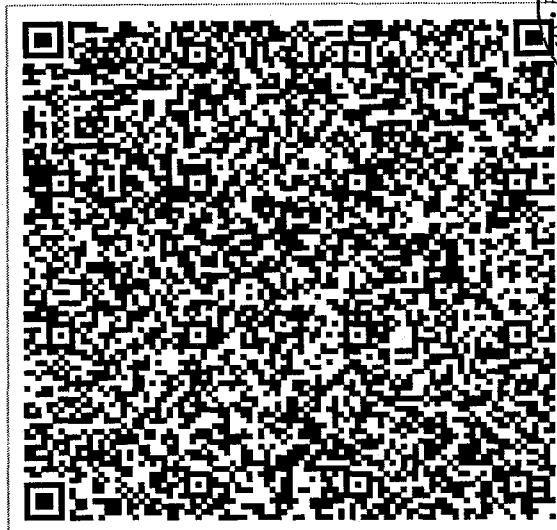
ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

81520058348
PR018172516

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME **MARGARIDA FERNANDES DA SILVA**

FILIAÇÃO
BENEDITO FERNANDES DA SILVA
ANESIA FORTUNATO DA SILVA

DATA NASCIMENTO **05/06/1974** NATURALIDADE **ALTONA/PR**

ÓRGÃO EXPEDIDOR
IPR

Margarida da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



TÍTULO ELEITORAL **IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA**

NOME DO ELEITOR
MARGARIDA FERNANDES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 05/06/1974	Nº INSCRIÇÃO 0574 1464 0655	D.V. 088	SEÇÃO 0191
MUNICÍPIO / UF CIANORTE/PR		DATA DE EMISSÃO 22/08/2017	

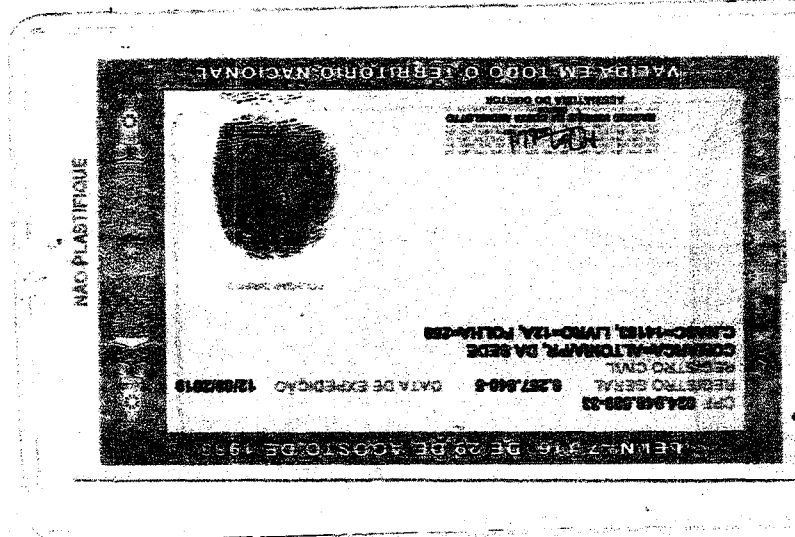
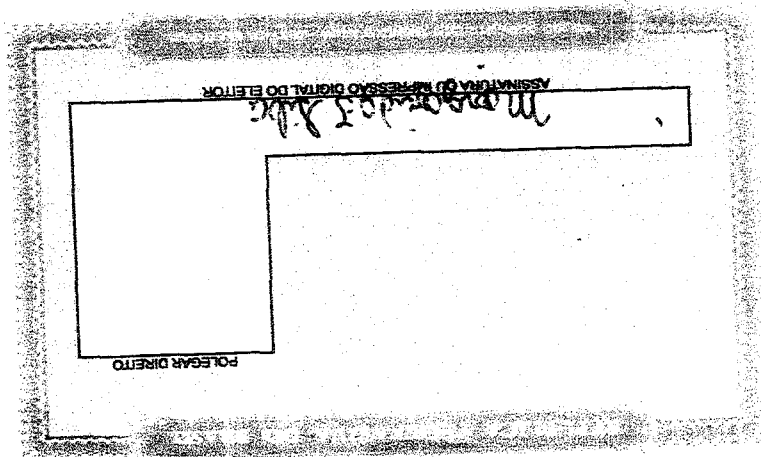
JUIZ ELEITORAL
Des. Adalberto Jorge Xisto Pereira

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 25/09/26

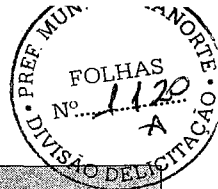
[Assinatura]
Servidor



CPT 024.948.589-33
RG 6.257.640-5



REGISTRO DE EMPREGADO



Dados Empresa			
FANTASIA	: LIMA E MAZINI LTDA	CNPJ/CEI	: 55.991.796/0001-83
ESTABELECIMENTO	: LIMA E MAZINI LTDA	CEP	: 87.200-133
ENDEREÇO	: AVENIDA MATO GROSSO 1046	CÓDIGO MUNICÍPIO	: 4105508
CIDADE/UF	: Cianorte PR	CNAE	: 8630502
BAIRRO	: ZONA 01		

Dados Pessoais			
NOME	: MARGARIDA FERNANDES DA SILVA	NR. REGISTRO	: 2
NOME DA MÃE	: ANESIA FORTUNATO DA SILVA	MATRICULA ESOCIAL	: 2
NOME DO PAI	: BENEDITO FERNANDES DA SILVA	GRAU DE INSTRUÇÃO	: Segundo grau completo (colegial completo)
ENDEREÇO	: AVENIDA AMERICA 2991	SEXO	: F
CIDADE/UF	: CIANORTE PR	RAÇA/ETNIA	: Branca
BAIRRO	: ZONA 01	DATA DE NASCIMENTO	: 05/06/1974
CEP	: 87.200-077	NACIONALIDADE	: Brasileiro
TELEFONE	: 0	ANO CHEGADA	
CELULAR	: (44) 984574954	CIDADE DE NASCIMENTO	: ALTONIA
ESTADO CIVIL	: Solteiro	UF DE NASCIMENTO	: PR

Documentos			
CPF	: 024.948.589-33	CTPS	: 52267 00038-/PR
RG/ÓRGÃO/UF/EMIÇÃO	: 6.257.640-5 SSP PR 12/09/2019	TÍTULO ELEITORAL	: 057414640655 88 191
CPF/PASEP/EMIÇÃO	: 126.04189.52-8 16/08/1996	CERTIFICADO MILITAR	:
		HABILITAÇÃO	:

Lotação Organizacional			
CENTRO DE CUSTO	: 000004 DESPESAS CONDOMINIO	DEPARTAMENTO	: 004 CONDOMINIO
SEÇÃO	: 004 CONDOMINIO	SETOR	: 004 CONDOMINIO

Dados Contratuais			
DATA DE ADMISSÃO	: 01/04/2026	FUNÇÃO ADMISS.	: ZELADORA
SALÁRIO ADISSIONAL	: 1.956,80	CBO	: 514320
DATA OPÇÃO FGTS	: 01/04/2026	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	: Trabalhador urbano vinc.emp.p.jur
HORAS SEMANAIS	: 44,00		

Horários						
HORÁRIO :	DIA	TIPO	ENTRADA	S.INTERVALO	E.INTERVALO	SAÍDA
	DOM	Descanso	-	-	-	-
	SEG	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	TER	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	QUA	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	QUI	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	SEX	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	SAB	Normal	08:00	-	-	12:00

Alterações de Função	
DATA: 01/04/2026 FUNÇÃO: ZELADORA	CBO: 514320

Assinatura do Empregador

Assinatura do Empregado



08/09/2020

Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
055-541-709-35

Nome
ANA PAULA LAURIANO RAMOS PERDOMO

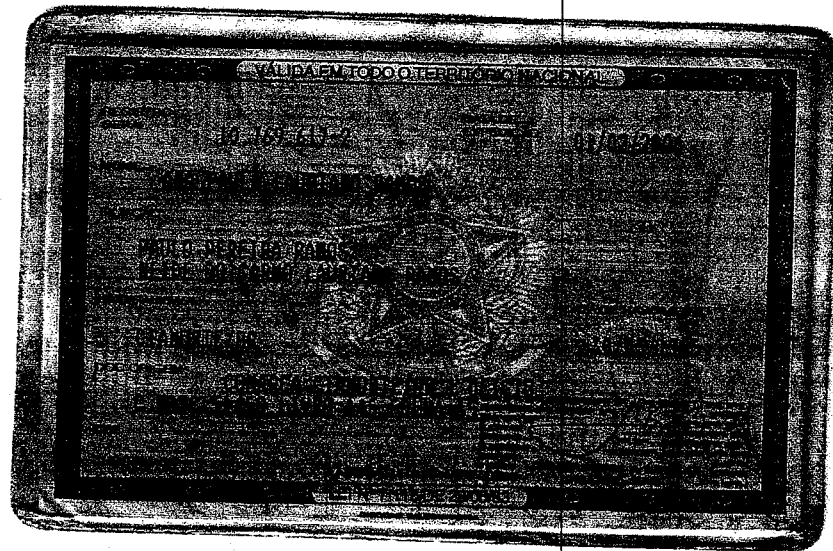
Nascimento
30/05/1985



CONFERE COM O ORIGINAL

Em 25/09/20

Servidor



REGISTRO DE EMPREGADO



Dados Empresa			
FANTASIA	: LIMA E MAZINI LTDA	CNPJ/CEI	: 55.991.796/0001-83
ESTABELECIMENTO	: LIMA E MAZINI LTDA	CEP	: 87.200-133
ENDEREÇO	: AVENIDA MATO GROSSO 1046	CÓDIGO MUNICÍPIO	: 4105508
CIDADE/UF	: Cianorte PR	CNAE	: 8630502
BAIRRO	: ZONA 01		

Dados Pessoais			
NOME	: ANA PAULA LAURIANO RAMOS PERDOMO	NR. REGISTRO	: 8
NOME DA MÃE	: NEIDE DO CARMO LAURIANO RAMOS	MATRICULA ESOCIAL	: 8
NOME DO PAI	: PAULO PEREIRA RAMOS	GRAU DE INSTRUÇÃO	: Segundo grau completo (colegial completo)
ENDEREÇO	: RUA JAPURA 544	SEXO	: F
CIDADE/UF	: CIANORTE PR	RAÇA/ETNIA	: Branca
BAIRRO	: ZONA 03	DATA DE NASCIMENTO	: 30/05/1985
CEP	: 87.209-076	NACIONALIDADE	: Brasileiro
TELEFONE	: 0	ANO CHEGADA	:
CELULAR	: (44) 998558744	CIDADE DE NASCIMENTO	: CIANORTE
ESTADO CIVIL	: Casado	UF DE NASCIMENTO	: PR

Documentos			
CPF	: 055.541.709-35	CTPS	: 1164208 001-0/PR
ÓRGÃO/UF/EMIÇÃO	: 10.769.617-2 SSP PR 01/02/2006	TÍTULO ELEITORAL	:
PASEP/EMIÇÃO	: 128.43479.53-5 25/07/2001	CERTIFICADO MILITAR	:
		HABILITAÇÃO	:



Lotação Organizacional			
CENTRO DE CUSTO	: 000004 DESPESAS CONDOMINIO	DEPARTAMENTO	: 004 CONDOMINIO
SEÇÃO	: 004 CONDOMINIO	SETOR	: 004 CONDOMINIO

Dados Contratuais			
DATA DE ADMISSÃO	: 20/07/2026	FUNÇÃO ADMISS.	: RECEPCIONISTA
SALÁRIO ADISSIONAL	: 1.956,80	CBO	: 422110
DATA OPÇÃO FGTS	: 20/07/2026	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	: Trabalhador urbano vinc.emp.p.jur
HORAS SEMANAIS	: 44,00		

Horários						
HORÁRIO :	DIA	TIPO	ENTRADA	S.INTERVALO	E.INTERVALO	SAÍDA
	DOM	Descanso	-	-	-	-
	SEG	Normal	08:40	12:30	14:00	19:00
	TER	Normal	08:40	12:30	14:00	19:00
	QUA	Normal	08:40	12:30	14:00	19:00
	QUI	Normal	08:40	12:30	14:00	19:00
	SEX	Normal	08:40	12:30	14:00	19:00
	SAB	Descanso	-	-	-	-

Alterações de Função			
DATA: 20/07/2026	FUNÇÃO: RECEPCIONISTA	CBO: 422110	

Dependentes			
NOME: JOAO MARCELO RAMOS PERDOMO	PARENTESCO: Filho	DATA NASC.: 24/04/2010	

Observações			
Em: 20/07/2026	BENEFICIÁRIO		
	MARCELO PERDOMO - CONJUGE		

Assinatura do Empregador

Assinatura do Empregado

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

PR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2369653890

NOME
ANA PAULA DE MORAES JERS

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF
99416238 JERS PR

CPF
053.303.449-30

DATA NASCIMENTO
01/10/1966

FILIAÇÃO
JOAO APARECIDO JERS
OZANA DE MORAES JERS

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
04502219406

VALIDADE
04/11/2031

1ª HABILITAÇÃO
17/11/2008

OBSERVAÇÕES

Ana Paula de Moraes Jers
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO
08/03/2022

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO

95851359386
PR920716119

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE

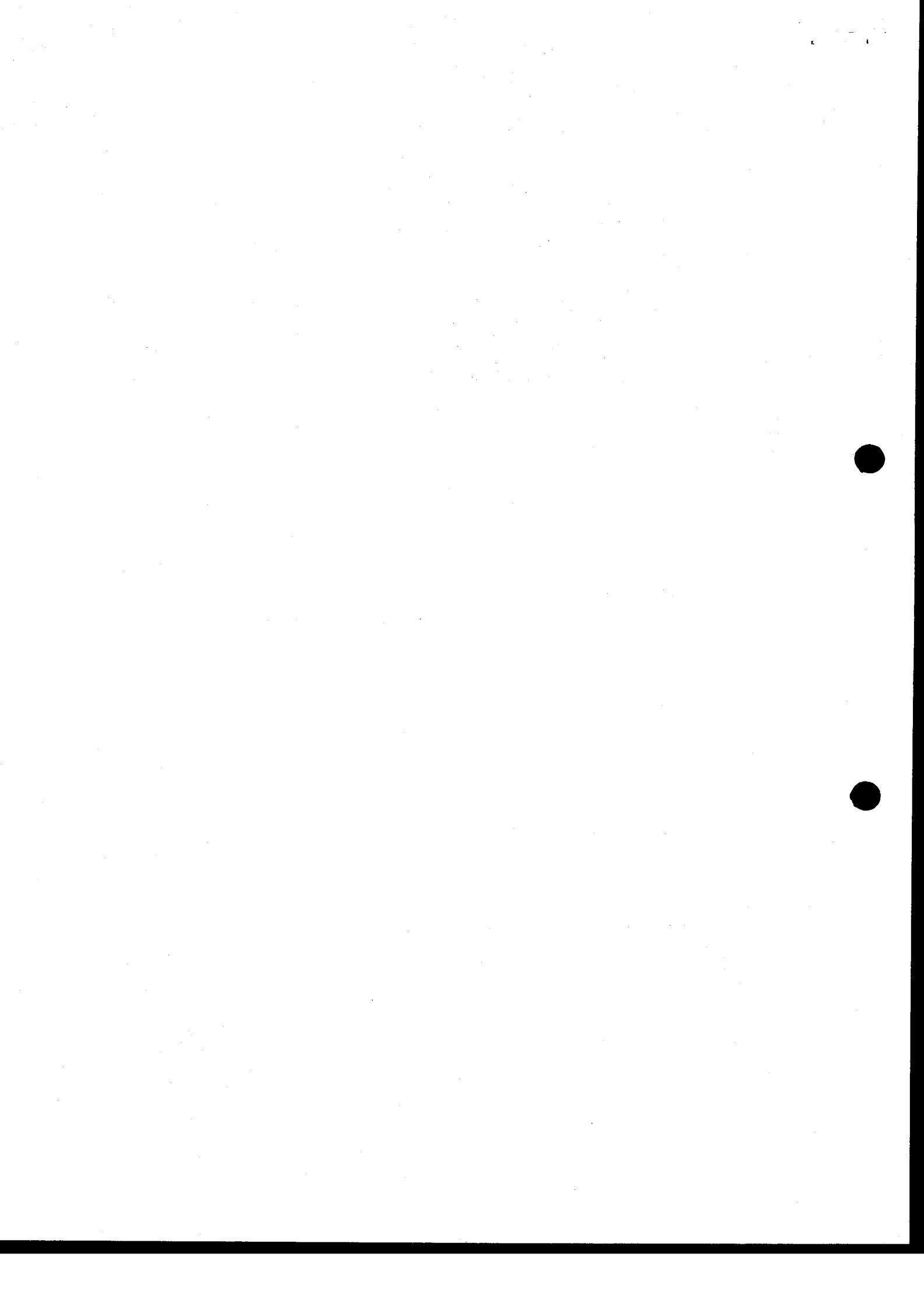


Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN





REGISTRO DE EMPREGADO



Dados Empresa

FANTASIA	: LIMA E MAZINI LTDA	CNPJ/CEI	: 55.991.796/0001-83
ESTABELECIMENTO	: LIMA E MAZINI LTDA	CEP	: 87.200-133
ENDEREÇO	: AVENIDA MATO GROSSO 1046	CÓDIGO MUNICÍPIO	: 4105508
CIDADE/UF	: Cianorte PR	CNAE	: 8630502
BAIRRO	: ZONA 01		

Dados Pessoais

NOME	: ANA PAULA DE MORAES TRINDADE	NR. REGISTRO	: 4
NOME DA MÃE	: OZANA DE MORAES JEPS	MATRICULA ESOCIAL	: 4
NOME DO PAI	: JOAO APARECIDO JEPS	GRAU DE INSTRUÇÃO	: Segundo grau completo (colegial completo)
ENDEREÇO	: RUA GUARARAPES 497	SEXO	: F
CIDADE/UF	: CIANORTE PR	RAÇA/ETNIA	: Branca
BAIRRO	: CENTRO	DATA DE NASCIMENTO	: 01/10/1986
CEP	: 87.200-147	NACIONALIDADE	: Brasileiro
TELEFONE	: (44) 36293706	ANO CHEGADA	:
CELULAR	: ()	CIDADE DE NASCIMENTO	: CIANORTE
ESTADO CIVIL	: Solteiro	UF DE NASCIMENTO	: PR

Documentos

CPF	: 053.303.449-30	CTPS	: 4848915 001-0/PR
RG/ORGÃO/UF/EMIÇÃO	: 9.941.623-8 SSP PR 05/04/2006	TÍTULO ELEITORAL	:
CPF/PASEP/EMIÇÃO	: 206.40414.99-5 01/07/2004	CERTIFICADO MILITAR	:
		HABILITAÇÃO	:

Lotação Organizacional

CENTRO DE CUSTO	: 000003 DESPESAS CLINICA	DEPARTAMENTO	: 003 CLINICA
SEÇÃO	: 003 CLINICA	SETOR	: 003 CLINICA

Dados Contratuais

DATA DE ADMISSÃO	: 02/04/2018	FUNÇÃO ADMISS.	: RECEPCIONISTA
SALÁRIO ADISSIONAL	: 3.385,61	CBO	: 422110
DATA OPÇÃO FGTS	: 02/04/2018	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	: Trabalhador urbano vinc.emp.p.jur
HORAS SEMANAIS	: 44,00		

Horários

HORÁRIO	DIA	TIPO	ENTRADA	S.INTERVALO	E.INTERVALO	SAÍDA
	DOM	Descanso	-	-	-	-
	SEG	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	TER	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	QUA	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	QUI	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	SEX	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	SAB	Normal	08:00	-	-	12:00

Alterações Salariais

DATA: 01/05/2026	MOTIVO:	SALÁRIO: 3.385,61/M	HORAS SEMANAIS 44,00
------------------	---------	---------------------	----------------------

Alterações de Função

DATA: 01/05/2026	FUNÇÃO: RECEPCIONISTA	CBO: 422110
------------------	-----------------------	-------------

Férias

DE: 31/12/2018 A 13/01/2019		REFERENTE AO PERÍODO DE: 02/04/2018 a 01/04/2019
DE: 23/12/2019 A 05/01/2020		REFERENTE AO PERÍODO DE: 02/04/2018 a 01/04/2019
DE: 24/12/2020 A 07/01/2021		REFERENTE AO PERÍODO DE: 02/04/2019 a 01/04/2020
DE: 23/12/2021 A 05/01/2022		REFERENTE AO PERÍODO DE: 02/04/2020 a 01/04/2021
DE: 26/12/2022 A 10/01/2023		REFERENTE AO PERÍODO DE: 02/04/2020 a 01/04/2021
DE: 11/01/2023 A 15/01/2023		REFERENTE AO PERÍODO DE: 02/04/2021 a 01/04/2022
DE: 21/12/2023 A 07/01/2024		REFERENTE AO PERÍODO DE: 02/04/2021 a 01/04/2022
DE: 01/03/2024 A 30/03/2024		REFERENTE AO PERÍODO DE: 02/04/2022 a 01/04/2023
DE: 16/12/2024 A 05/01/2025		REFERENTE AO PERÍODO DE: 02/04/2023 a 01/04/2024
DE: 22/12/2025 A 10/01/2026		REFERENTE AO PERÍODO DE: 02/04/2024 a 01/04/2025
	ABONO DE: 06/01/2020 a 07/01/2020	
	ABONO DE: 08/01/2024 a 14/01/2024	
	ABONO DE: 06/01/2025 a 14/01/2025	
	ABONO DE: 11/01/2026 a 20/01/2026	

Afastamentos

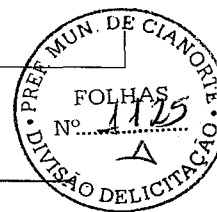
DATA: 01/03/2022 MOTIVO: MATERNIDADE

DATA DE RETORNO: 18/08/2022

Observações

Em: 01/05/2026 Transferência

O empregado veio transferido da empresa 339 - CLINICA DE CIR E VIDEO CIANORTE S/S LTDA em data de 01/05/2026, com todos os direitos trabalhistas adquiridos, onde estava registrado sob nº 4



Assinatura do Empregador

Assinatura do Empregado

**Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

Número
038.071.559-70

Nome
SILVANA APARECIDA FLORES NASCIMENTO

Nascimento
05/08/1981



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME:
SILVANA APARECIDA FLORES NASCIMENTO

PLACÃO:
MARIO CARDOSO FLORES
MARIA DAS GRAÇAS GEBURE FLORES

DATA NASCIMENTO: **05/08/1981** NATURALIDADE: **CIANORTE/PR**

ORGÃO EXPEDIDOR:
SPR

Silvana Aparecida Flores Nascimento
LEGISLATORES DO TÍTULO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 25/09/17
Servidor

TÍTULO ELEITORAL **IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA**

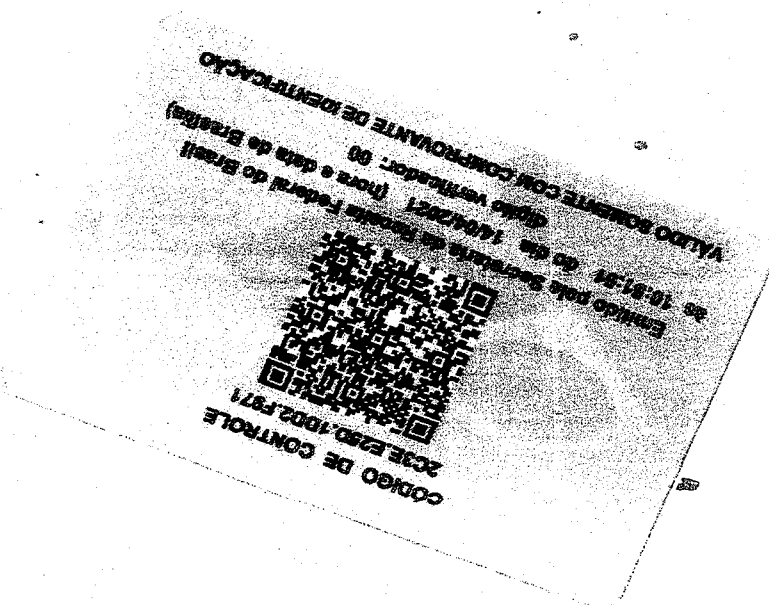
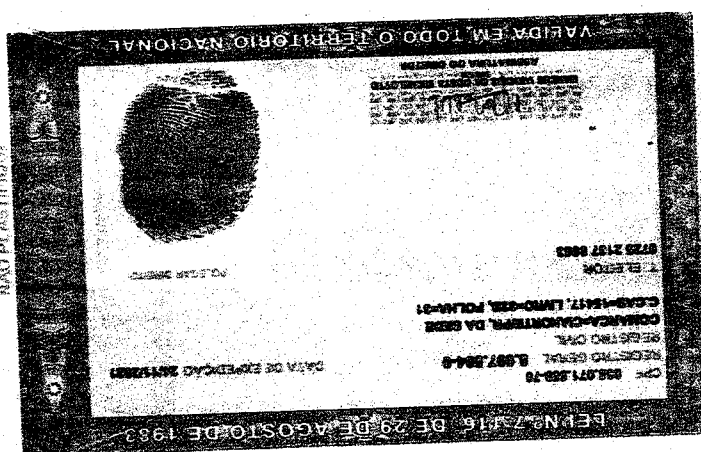
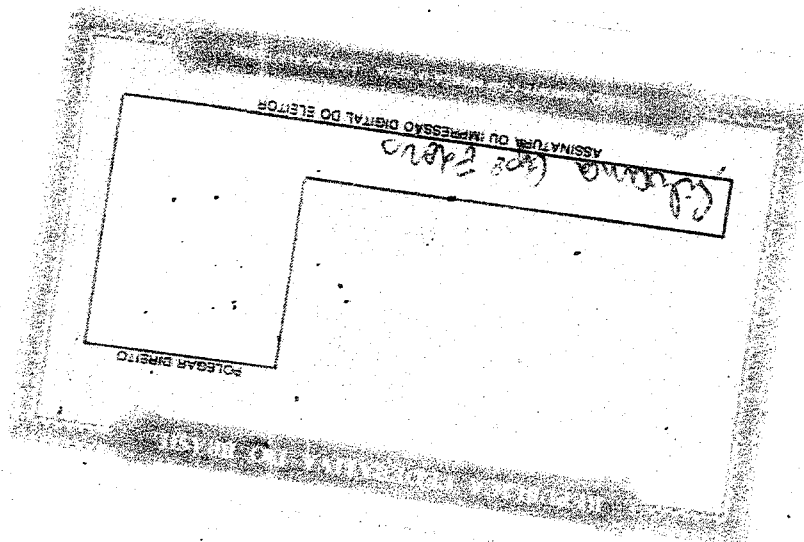
NOME DO ELEITOR
SILVANA APARECIDA FLORES

DATA DE NASCIMENTO: **05/08/1981** Nº INSCRIÇÃO: **0725 2137 0663** D.V.: **088** ZONA: **0104** SEÇÃO: **0104**

MUNICÍPIO / UF: **CIANORTE/PR** DATA DE EMISSÃO: **04/04/2017**

JUIZ ELEITOR: *[Assinatura]*

Det. Adilson Jorge Xisto Pereira



REGISTRO DE EMPREGADO



Dados Empresa			
FANTASIA	: LIMA E MAZINI LTDA	CNPJ/CEI	: 55.991.796/0001-83
ESTABELECIMENTO	: LIMA E MAZINI LTDA	CEP	: 87.200-133
ENDEREÇO	: AVENIDA MATO GROSSO 1046	CÓDIGO MUNICÍPIO	: 4105508
CIDADE/UF	: Cianorte PR	CNAE	: 8630502
BAIRRO	: ZONA 01		

Dados Pessoais			
NOME	: SILVANA APARECIDA FLORES NASCIMENTO	NR. REGISTRO	: 6
NOME DA MÃE	: MARIA DAS GRACAS GIBURIS FLORES	MATRICULA ESOCIAL	: 6
NOME DO PAI	: MARIO CARDOSO FLORES	GRAU DE INSTRUÇÃO	: Segundo grau completo (colegial completo)
ENDEREÇO	: ESTRADA DA BICA 39	SEXO	: F
CIDADE/UF	: CIANORTE PR	RAÇA/ETNIA	: Branca
BAIRRO	: ZONA RURAL	DATA DE NASCIMENTO	: 05/08/1981
CEP	: 87.212-899	NACIONALIDADE	: Brasileiro
TELEFONE	: ()	ANO CHEGADA	:
CELULAR	: (44) 991152726	CIDADE DE NASCIMENTO	: CIANORTE
ESTADO CIVIL	: Casado	UF DE NASCIMENTO	: PR

Documentos			
CPF	: 038.071.559-70	CTPS	: 58346 00051-/PR
RG/ÓRGÃO/UF/EMIÇÃO	: 8.097.504-0 SSP PR 24/11/2021	TÍTULO ELEITORAL	: 072521370663 88 104
CPF/PASEP/EMIÇÃO	: 126.10637.53-7 07/11/1996	CERTIFICADO MILITAR	:
		HABILITAÇÃO	:

Lotação Organizacional			
CENTRO DE CUSTO	: 000003 DESPESAS CLINICA	DEPARTAMENTO	: 003 CLINICA
SEÇÃO	: 003 CLINICA	SETOR	: 003 CLINICA

Dados Contratuais			
DATA DE ADMISSÃO	: 02/05/2026	FUNÇÃO ADMISS.	: TECNICA ENFERMAGEM
SALÁRIO ADISSIONAL	: 3.311,00	CBO	: 322205
DATA OPÇÃO FGTS	: 02/05/2026	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	: Trabalhador urbano vinc.emp.p.jur
HORAS SEMANAIS	: 44,00		

Horários						
HORÁRIO :	DIA	TIPO	ENTRADA	S.INTERVALO	E.INTERVALO	SAÍDA
	DOM	Descanso	-	-	-	-
	SEG	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	TER	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	QUA	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	QUI	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	SEX	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	SAB	Normal	08:00	-	-	12:00

Alterações de Função			
DATA	: 02/05/2026	FUNÇÃO	: TECNICA ENFERMAGEM
		CBO	: 322205

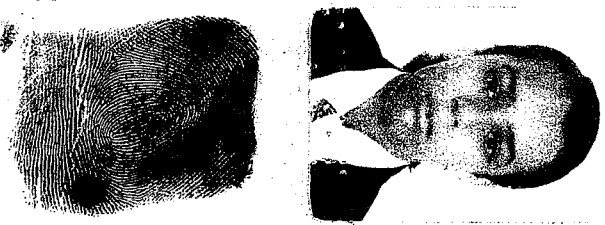
Observações	
Em: 02/05/2026	BENEFICIÁRIO
	JEAN CARLOS NASCIMENTO - CONJUGE

Assinatura do Empregador

Assinatura do Empregado

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



Talles Rodrigo C. Nabão
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.691.062-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/2006

NOME TALLES RODRIGO DA CUNHA NABÃO

FILIAÇÃO ROBERTO DA CUNHA NABÃO
VALDINEIA DOS SANTOS

NATURALIDADE TERRA ROXA/PR DATA DE NASCIMENTO 21/02/1992

BOC ORIGEM COMARCA: TERRA ROXA/PR, DA SEDE
C. NASC 13275, LIVRO-A-30, FOLHA-343

CPF CURITIBA-PR ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

PREMUNICADO Nº 04/2006 FOLHAS Nº 1123 DIVISÃO DELICITACIONAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
073.366.519-50

Nome
TALLES RODRIGO DA CUNHA NABAO

Nascimento
21/02/1992

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
2B72.6820.AE43.B454

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 14:07:57 do dia 02/12/2014 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 29/09/14

[Assinatura]
Servidor

REGISTRO DE EMPREGADO



Dados Empresa

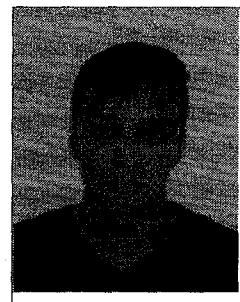
FANTASIA	: LIMA E MAZINI LTDA	CNPJ/CEI	: 55.991.796/0001-83
ESTABELECIMENTO	: LIMA E MAZINI LTDA	CEP	: 87.200-133
ENDEREÇO	: AVENIDA MATO GROSSO 1046	CÓDIGO MUNICÍPIO	: 4105508
CIDADE/UF	: Cianorte PR	CNAE	: 8630502
BAIRRO	: ZONA 01		

Dados Pessoais

NOME	: TALLES RODRIGO DA CUNHA NABAO	NR. REGISTRO	: 5
NOME DA MÃE	: VALDINEIA DOS SANTOS	MATRICULA ESOCIAL	: 5
NOME DO PAI	: ROBERTO DA CUNHA NABAO	GRAU DE INSTRUÇÃO	: Superior completo
ENDEREÇO	: AVENIDA BRASIL 602 APT0 1261	SEXO	: M
CIDADE/UF	: CIANORTE PR	RAÇA/ETNIA	: Branca
BAIRRO	: ZONA 01	DATA DE NASCIMENTO	: 21/02/1992
CEP	: 87.200-167	NACIONALIDADE	: Brasileiro
TELEFONE	: ()	ANO CHEGADA	:
CELULAR	: (44) 999068167	CIDADE DE NASCIMENTO	: TERRA ROXA
ESTADO CIVIL	: Solteiro	UF DE NASCIMENTO	: PR

Documentos

CPF	: 073.366.519-50	CTPS	: 7417704 0040-/PR
RG/ÓRGÃO/UF/EMISSÃO	: 10.691.082-6 SSP PR 27/04/2006	TÍTULO ELEITORAL	: 085576180620 125 85
CPF/PASEP/EMISSÃO	: 131.72656.51-8 14/11/2014	CERTIFICADO MILITAR	:
		HABILITAÇÃO	:



Lotação Organizacional

CENTRO DE CUSTO	: 000003 DESPESAS CLINICA	DEPARTAMENTO	: 003 CLINICA
SEÇÃO	: 003 CLINICA	SETOR	: 003 CLINICA

Dados Contratuais

DATA DE ADMISSÃO	: 17/07/2023	FUNÇÃO ADMISS.	: ENFERMEIRO
SALÁRIO ADISSIONAL	: 8.339,52	CBO	: 223505
DATA OPÇÃO FGTS	: 17/07/2023	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	: Trabalhador urbano vinc.emp.p.jur
HORAS SEMANAIS	: 44,00		

Horários

HORÁRIO :	DIA	TIPO	ENTRADA	S.INTERVALO	E.INTERVALO	SAÍDA
	DOM	Descanso	-	-	-	-
	SEG	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	TER	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	QUA	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	QUI	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	SEX	Normal	08:00	12:00	14:00	18:00
	SAB	Normal	08:00	-	-	12:00

Alterações Salariais

DATA: 01/05/2026	MOTIVO:	SALÁRIO: 8.339,52/M	HORAS SEMANAIS 44,00
------------------	---------	---------------------	----------------------

Alterações de Função

DATA: 01/05/2026	FUNÇÃO: ENFERMEIRO	CBO: 223505
------------------	--------------------	-------------

Férias

DE: 21/12/2023 A 07/01/2024	REFERENTE AO PERÍODO DE: 17/07/2023 a 20/12/2023
DE: 22/07/2024 A 31/07/2024	REFERENTE AO PERÍODO DE: 21/12/2023 a 20/12/2024
DE: 16/12/2024 A 04/01/2025	REFERENTE AO PERÍODO DE: 21/12/2023 a 20/12/2024
DE: 22/12/2025 A 04/01/2026	REFERENTE AO PERÍODO DE: 21/12/2024 a 20/12/2025

Observações

Em: 01/05/2026 Transferência
O empregado veio transferido da empresa 339 - CLINICA DE CIR E VIDEO CIANORTE S/S LTDA em data de 01/05/2026, com todos os direitos trabalhistas adquiridos, onde estava registrado sob nº 9

Assinatura do Empregador

Assinatura do Empregado



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Impresso em: 31/07/2026 às 13:05:35

A anotação de Responsabilidade Técnica foi registrada pelo CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ com a Resolução Cofen 782/2025, de acordo com os dados abaixo:

ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Nr. do Registro: 2025013512

Data do Registro: 31/07/2026 13:04

Data do Vencimento: 31/07/2027

Classificação da Área de Gestão: GESTÃO ASSISTENCIAL

Nomenclatura da ART: Única

DADOS DA INSTITUIÇÃO CONTRATANTE

Administrador:

Razão Social: LIMA E MAZINI LTDA

Nome Fantasia: LIMA E MAZINI LTDA

CNPJ: 55.991.796/0001-83

Natureza Jurídica: Privada

Endereço: Avenida Mato Grosso, 1046. Zona 01 - Cianorte - PR

Horário de Funcionamento: 07:30 até 18:00

DADOS DO(A) ENFERMEIRO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO(A)

Nome Completo: TALLES RODRIGO DA CUNHA NABÃO

Inscrição Coren: 435370

Se Setorizada especificar o setor:

Se Territorializada especificar a área de abrangência:

Jornada de Trabalho: 07:30 às 18:00

Carga Horária Total Semanal (horas): 44,00

Certidão Nº: 31072.02601.05352.18210.15

Confirme a autenticidade através do QRCode ou link abaixo.



<https://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=31072.02601.05352.18210.15>

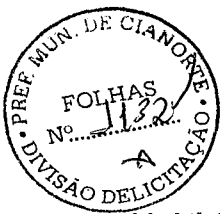
DECLARAÇÃO COMPLETA DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E SOCIETÁRIAS

Prefeitura Municipal de Cianorte/PR – Edital de Chamamento Público nº 09/2026



A empresa **LIMA E MAZINI LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **55.991.796/0001-83**, com sede na Avenida Mato Grosso, nº 1046, Zona 01, CEP 87200-133, no Município de Cianorte, Estado do Paraná, neste ato representada por seu Sócio-Administrador, **DR. LEONARDO DE LIMA MAZINI**, médico inscrito no CRM-PR sob o nº 31.514, **DECLARA**, sob as penas da lei e para fins de instrução e habilitação junto ao Chamamento Público nº 09/2026 da Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte, que as suas informações cadastrais, tributárias, sanitárias e societárias encontram-se plenamente consolidadas, atualizadas e fiéis aos registros oficiais, conforme discriminado abaixo:

1. Razão Social / Denominação:	LIMA E MAZINI LTDA.
2. Nome Fantasia / Título:	HIBEROS / CENTRO MÉDICO HIBEROS
3. Inscrição CNPJ/MF:	55.991.796/0001-83 (Matriz - Ativa)
4. Inscrição Municipal:	Nº 31331 (Prefeitura Municipal de Cianorte/PR)
5. Registro CNES (Ministério da Saúde):	Nº 8433542 (Centro Médico Hiberos - Tipo: Clínica/Centro de Especialidade)
6. Licença Sanitária Vigente:	Nº 368/2026 (Válida de 10/06/2026 a 10/06/2027)
7. Endereço da Sede do Estabelecimento:	Avenida Mato Grosso, nº 1046, Bairro Zona 01, Cianorte – PR, CEP 87.200-133
8. Contatos Oficiais de Comunicação:	Telefone: (44) 9977-1636 E-mails: financeiro@hiberos.com.br / pedrolimaneto@hotmail.com
9. Capital Social Integralizado:	R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), conforme Cláusula V do Contrato Social de Constituição
10. Enquadramento de Porte Empresarial:	Empresa de Pequeno Porte (EPP - LC nº 123/2006), conforme Cláusula XIV do Contrato Social
11. Registro Societário (JUCEPAR):	Contrato Social de Constituição de Sociedade Empresária Limitada assinado em 18/07/2024
12. Quadro Societário e Administração:	• Pedro de Lima Neto (Sócio-Administrador - 50% das quotas / 300.000 quotas) - CPF: 037.091.749-96 • Leonardo de Lima Mazini (Sócio-Administrador - 50% das quotas / 300.000 quotas) - CPF: 055.995.589-83 / CRM-PR: 31.514
13. Atividade Econômica Principal (CNAE):	CNAE 86.30-5-02 – Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares



**14. Atividades Secundárias
Cadastradas (CNAE):**

- CNAE 86.30-5-03 – Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
- CNAE 86.40-2-09 – Serviços de diagnóstico por métodos ópticos (Endoscopia digestiva)
- CNAE 86.40-2-99 – Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica (Medicina Hiperbárica)
- CNAE 86.30-5-04 – Atividade odontológica
- CNAE 86.30-5-06 – Serviços de vacinação e imunização humana
- CNAE 77.39-0-02 – Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador (restrito ao uso interno e rateio de custos entre o corpo clínico)
- CNAE 68.21-8-02 – Corretagem no aluguel de imóveis (atividade declarada sem funcionamento local e em readequação junto aos órgãos reguladores)

**15. Responsabilidade Técnica e
Chefias:**

- Diretora Técnica Geral / Medicina Hiperbárica: Dra. Nathalia Gonçalves Catuzo Mazini (Médica Hiperbarista - CBO 2253-45 / 38º Curso de Extensão Universitária)
- Chefe do Setor de Endoscopia Digestiva: Dr. Leonardo de Lima Mazini (CRM-PR nº 31.514 / RQE nº 22963 e 23629 - Cirurgia do Aparelho Digestivo)

Por ser a expressão exata da verdade e estar em inteira conformidade com a documentação anexada ao processo, firmo a presente declaração sob as penas da lei.

Cianorte/PR, 24 de setembro de 2026.

LEONARDO DE LIMA
MAZINI:05599558983

Assinado de forma digital por
LEONARDO DE LIMA
MAZINI:05599558983
Dados: 2026.09.24 13:32:51 -03'00'

DR. LEONARDO DE LIMA MAZINI
Sócio-Administrador | CRM-PR nº 31.514
Médico Cirurgião – RQE nº 22963 / 23629
LIMA E MAZINI LTDA. (CNPJ nº 55.991.796/0001-83)

MEMORIAL DESCRITIVO

Atendimento ao Item 5.2.1.10 do Edital de Chamamento Público para Credenciamento de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde — Município de Cianorte / PR

1. DADOS DA EMPRESA E LOCAL DE ATENDIMENTO

Razão Social: LIMA E MAZINI LTDA (HIBEROS)

CNPJ: 55.991.796/0001-83

Atividade Econômica Principal: Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares (CNAE 86.30-5-02)

Atividades Secundárias: Atividade médica ambulatorial restrita a consultas (CNAE 86.30-5-03), exames de endoscopia e diagnósticos ópticos (CNAE 86.40-2-09), serviços de vacinação e imunização humana (CNAE 86.30-5-06) e atividade odontológica (CNAE 86.30-5-04).

Endereço do Estabelecimento: Avenida Mato Grosso, nº 1046, Bairro Zona 01, Cianorte – PR, CEP 87.200-133 (Imóvel registrado sob Cadastro nº 1080500, Quadra 52, Lote 07).

Contatos Eletrônicos e Telefônicos: (44) 9977-1636 | financeiro@hiberos.com.br

2. DESCRIÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA E ACESSIBILIDADE

O estabelecimento de saúde dispõe de infraestrutura predial própria e adaptada para atendimento ambulatorial, distribuída em pavimentos integrados por escadaria e elevador de acessibilidade, contemplando os seguintes ambientes:

2.1. Acessibilidade Externa e Fachada

- **Fachada e Identificação:** Fachada com identificação predial visível e destacada (nº 1046).
- **Piso Tátil e Guias:** Calçada equipada com piso tátil direcionável e de alerta, rebaixo de guia para acesso veicular.
- **Rampas de Acesso:** Rampa de acessibilidade com corrimão no acesso principal e recepção.
- **Estacionamento Regulamentado:** Vagas de estacionamento comum e vagas preferenciais/PNE devidamente demarcadas.

2.2. Recepção e Apoio ao Público

- **Recepção e Espera:** Área de recepção ampla e climatizada, dotada de assentos confortáveis e guichê de atendimento acessível.
- **Higienização das Mãos:** Lavatório exclusivo para uso dos pacientes e acompanhantes na recepção.
- **Instalações Sanitárias:** Sanitário comum e sanitário adaptado PNE (Pessoas com Necessidades Especiais).

2.3. Consultórios e Salas de Atendimento Clínico Especializado

- **Consultórios Médicos Privativos:** Salas médicas equipadas para consultas ambulatoriais privativas, dotadas de sanitários próprios (salas dos médicos responsáveis, Dr. Pedro Lima e Dr. Leonardo Mazini).



- **Sala de Endoscopia:** Ambiente projetado e equipado para exames diagnósticos ópticos e endoscópicos.
- **Sala de Recuperação Pós-Procedimento:** Espaço com iluminação e ventilação natural por poço de luz, equipado com sanitário PNE dedicado para acolhimento pós-anestésico ou pós-exame.
- **Sala de Hiperbárica:** Sala específica destinada ao tratamento de oxigenoterapia hiperbárica.
- **Sala de Curativo:** Ambiente higienizado para realização de curativos e procedimentos ambulatoriais de menor complexidade.
- **Sala de Imunoterapia:** Espaço preparado para administração de vacinas, imunoterápicos e medicamentos especiais.
- **Sala de Enfermagem:** Posto de enfermagem central para triagem, aferição de sinais vitais e apoio assistencial.

2.4. Áreas Técnicas, Sanitização e Apoio Operacional

- **Sala de Expurgo:** Área ampla com bancadas e pias em aço inox e granito para lavagem e desinfecção prévia de materiais e instrumentais de saúde.
- **Sala de Esterilização:** Central dedicada ao reprocessamento, empacotamento e autoclavagem de instrumental médico.
- **Área Técnica de Oxigênio:** Espaço externo contendo tanque de oxigênio líquido e abrigo exclusivo para cilindros de oxigênio medicinal.
- **DML e Serviço:** Depósito de Material de Limpeza (DML) e área de serviço para guarda de insumos sanitizantes e artigos de manutenção.

2.5. Gestão de Resíduos de Serviços de Saúde (RSS)

- **Segregação e Abrigo Externo:** Abrigo externo de resíduos com lixeiras identificadas para segregação de materiais Infectantes (Grupo A), Químicos (Grupo B), Perfurocortantes (Grupo E), Recicláveis e Comuns.
- **Coleta Especializada (Contrato nº 41201):** Coleta, transporte e destinação final contratados junto à empresa especializada BIO RESÍDUOS TRANSPORTES LTDA (Contrato nº 41201), com fornecimento de bombonas de polietileno de alta densidade (PEAD) e coleta quinzenal em consonância com a Resolução ANVISA RDC nº 222/2018.

3. EQUIPAMENTOS E RECURSOS TECNOLÓGICOS DISPONÍVEIS

A estrutura operacional conta com os seguintes equipamentos e instalações de suporte médico-hospitalar:

Equipamento / Infraestrutura	Marca / Especificação	Aplicação Clínica e Operacional
Câmara Hiperbárica	Marca OXY	Tratamento de oxigenoterapia hiperbárica especializado.
Central e Cilindros de Oxigênio	Oxigênio Medicinal	Suporte contínuo de O ₂ para tratamentos e emergências.

Elevador de Acessibilidade	Transporte Vertical	Deslocamento seguro de pacientes com mobilidade reduzida.
Mobiliário Hospitalar	Macas e Camas Reclináveis	Acomodação, realização de procedimentos e recuperação pós-exame.
Bancadas e Pias Cirúrgicas	Aço Inox e Granito	Higienização, expurgo e reprocessamento de materiais.
Recipientes de Segurança	Bombonas PEAD / Coletores	Acondicionamento e descarte correto de resíduos infectantes e perfurocortantes.

4. HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO

- **Jornada de Trabalho dos Profissionais:** Escala regular de 44 (quarenta e quatro) horas semanais para a equipe técnica e de apoio.
- **Atendimento Ambulatorial:** Segunda-feira a Sexta-feira, das 08:00 às 18:00 horas (ajustável conforme demanda dos serviços credenciados junto ao Município de Cianorte).

5. DECLARAÇÃO E ENCERRAMENTO

Declaramos, para os devidos fins de direito e comprovação junto à Comissão Especial de Credenciamento da Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte/PR, que as informações prestadas neste Memorial Descritivo refletem fielmente a estrutura física, os equipamentos e a equipe de profissionais disponíveis para a prestação dos serviços objeto do credenciamento.

Cianorte – PR, 25 de setembro de 2026.

LEONARDO DE LIMA
MAZINI:05599558983

Assinado de forma digital por
LEONARDO DE LIMA
MAZINI:05599558983
Dados: 2026.09.25 16:27:21 -03'00'

LIMA E MAZINI LTDA (HIBEROS)

Dr. Leonardo Mazini
Representante Legal / Responsável Técnico

DECLARAÇÃO DO CORPO TÉCNICO

A empresa **LIMA E MAZINI LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº **55.991.796/0001-83**, com sede na Avenida Mato Grosso, nº 1046, Zona 01, CEP 87200-133, no Município de Cianorte, Estado do Paraná, por intermédio de seu Sócio-Administrador, **DR. LEONARDO DE LIMA MAZINI**, médico inscrito no CRM-PR sob o nº 31.514, **DECLARA**, sob as penas da lei e para fins de atendimento às exigências de habilitação técnica e cadastral junto à Prefeitura Municipal de Cianorte e ao Sistema Único de Saúde (SUS – Edital de Chamamento Público nº 09/2026), que possui quadro de profissionais médicos, odontólogos, de enfermagem, de atendimento e de apoio operacional devidamente qualificados e em situação regular perante seus respectivos conselhos de classe e órgãos fiscalizadores.

A relação nominal dos profissionais que compõem o corpo técnico do estabelecimento estrutura-se da seguinte forma:

NOME COMPLETO	FUNÇÃO / CARGO	REGISTRO / DADOS PROFISSIONAIS
Dr. Leonardo de Lima Mazini	Sócio-Administrador / Chefe do Setor de Endoscopia	CRM-PR nº 31.514 RQE nº 22963 / 23629 (Cirurgia do Aparelho Digestivo)
Dra. Nathalia Gonçalves Catuzo Mazini	Diretora Técnica / RT Medicina Hiperbárica	Médica Hiperbarista (CBO 2253-45) Extensão Universitária (50h)
Dr. Pedro de Lima Neto	Sócio-Administrador / Corpo Clínico (Odontologia)	Odontólogo Integrante do Quadro Societário e Corpo Clínico (CNAE 8630-5/04)
Talles Rodrigo da Cunha Nabao	Enfermeiro Supervisor	Registro Ativo COREN-PR Enfermagem
Silvana Aparecida Flores Nascimento	Técnica de Enfermagem	Registro Ativo COREN-PR Enfermagem
Ana Paula de Moraes Trindade	Recepcionista	Apoio Administrativo e Atendimento
Gislaine Aparecida Coelho	Recepcionista	Apoio Administrativo e Atendimento
Ana Paula Lauriano Ramos Perdomo	Recepcionista	Apoio Administrativo e Atendimento
Margarida Fernandes da Silva	Zeladora	Higienização, Sanitização e Manejo de RSS



Michele de Almeida da Silva

Zeladora

Higienização, Sanitização e
Manejo de RSS

Declara, ademais, que todos os profissionais supra nominados mantêm vínculo regular com a empresa (societário, empregatício ou contratual) e que as comprovações de qualificação técnica e registros de classe encontram-se à disposição dos órgãos fiscalizadores e da comissão de credenciamento.

Cianorte/PR, 25 de setembro de 2026.

LEONARDO DE LIMA
MAZINI:05599558983

Assinado de forma digital por
LEONARDO DE LIMA
MAZINI:05599558983
Dados: 2026.09.25 15:56:40 -03'00'

DR. LEONARDO DE LIMA MAZINI

Sócio-Administrador | CRM-PR nº 31.514

Médico Cirurgião – RQE nº 22963 / 23629

LIMA E MAZINI LTDA. (CNPJ nº 55.991.796/0001-83)

ANEXO VII – MODELO DE PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 09/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CIANORTE / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1. DADOS DO ESTABELECIMENTO PROPONENTE

- **Razão Social:** LIMA E MAZINI LTDA.
- **Nome Fantasia:** HIBEROS / CENTRO MÉDICO HIBEROS
- **CNPJ:** 55.991.796/0001-83
- **Inscrição Municipal:** 31331
- **CNES:** 8433542 (Centro Médico Hiberos)
- **Endereço da Sede:** Avenida Mato Grosso, nº 1046, Zona 01, CEP 87200-133, Cianorte – PR
- **Representante Legal:** Dr. Leonardo de Lima Mazini (Sócio-Administrador | CRM-PR nº 31.514 | CPF: 055.995.589-83)
- **Diretora Técnica:** Dra. Nathalia Gonçalves Catuzo Mazini (Médica Hiperbarista | CBO 2253-45)

2. DADOS BANCÁRIOS E CONTATO FINANCEIRO

- **Instituição Bancária:** 136 – UNICRED
- **Agência:** 1717
- **Conta Corrente:** 34420-6
- **Praça / Município:** Cianorte – PR
- **Chave PIX (CNPJ):** 55991796000183
- **Solicitação de Notas Fiscais / Telefone:** (44) 98823-3760
- **E-mail Financeiro:** financeiro@hiberos.com.br

3. PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E CAPACIDADE MENSAL

A empresa LIMA E MAZINI LTDA. apresenta sua proposta comercial para atuação exclusiva no atendimento de Medicina Hiperbárica / Oxigenoterapia Hiperbárica, disponibilizando a seguinte capacidade operacional mensal:



Item / Serviço	Especialidade / Código CBO	Capacidade Mensal Ofertada	Tabela de Remuneração
Oxigenoterapia Hiperbárica / Medicina Hiperbárica (Tratamento em Câmara Hiperbárica)	Medicina Hiperbárica (CBO 2253-45)	100 sessões / mês	Tabela SIGTAP / SUS / Tabela Municipal Vigente

4. DECLARAÇÕES E VALIDADE DA PROPOSTA

- a) A proponente declara expressamente que aceita integralmente as condições do Edital de Chamamento Público nº 09/2026 da Prefeitura Municipal de Cianorte e os valores fixados na Tabela SIGTAP/SUS e/ou Tabela Municipal de Incentivo vigente.
- b) Declara que os serviços de Medicina Hiperbárica serão executados exclusivamente em suas instalações próprias na Av. Mato Grosso, nº 1046, Cianorte/PR, sob a supervisão técnica da Dra. Nathalia Gonçalves Catuzo Mazini (Médica Hiperbarista).
- c) A presente proposta tem validade de 60 (sessenta) dias a contar da data de sua protocolização.

Cianorte/PR, 24 de setembro de 2026.

LEONARDO DE LIMA
MAZINI:05599558983

Assinado de forma digital por
LEONARDO DE LIMA
MAZINI:05599558983
Dados: 2026.09.24 17:24:15 -03'00'

DR. LEONARDO DE LIMA MAZINI

Sócio-Administrador | CRM-PR nº 31.514 | RQE nº 22963 / 23629
LIMA E MAZINI LTDA. (CNPJ nº 55.991.796/0001-83)

MEMORIAL DESCRITIVO

Atendimento ao Item 5.2.1.10 do Edital de Chamamento Público para Credenciamento de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde — Município de Cianorte / PR

1. DADOS DA EMPRESA E LOCAL DE ATENDIMENTO

Razão Social: LIMA E MAZINI LTDA (HIBEROS)

CNPJ: 55.991.796/0001-83

Atividade Econômica Principal: Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares (CNAE 86.30-5-02)

Atividades Secundárias: Atividade médica ambulatorial restrita a consultas (CNAE 86.30-5-03), exames de endoscopia e diagnósticos ópticos (CNAE 86.40-2-09), serviços de vacinação e imunização humana (CNAE 86.30-5-06) e atividade odontológica (CNAE 86.30-5-04).

Endereço do Estabelecimento: Avenida Mato Grosso, nº 1046, Bairro Zona 01, Cianorte – PR, CEP 87.200-133 (Imóvel registrado sob Cadastro nº 1080500, Quadra 52, Lote 07).

Contatos Eletrônicos e Telefônicos: (44) 9977-1636 | financeiro@hiberos.com.br

2. DESCRIÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA E ACESSIBILIDADE

O estabelecimento de saúde dispõe de infraestrutura predial própria e adaptada para atendimento ambulatorial, distribuída em pavimentos integrados por escadaria e elevador de acessibilidade, contemplando os seguintes ambientes:

2.1. Acessibilidade Externa e Fachada

- **Fachada e Identificação:** Fachada com identificação predial visível e destacada (nº 1046).
- **Piso Tátil e Guias:** Calçada equipada com piso tátil direcionável e de alerta, rebaixo de guia para acesso veicular.
- **Rampas de Acesso:** Rampa de acessibilidade com corrimão no acesso principal e recepção.
- **Estacionamento Regulamentado:** Vagas de estacionamento comum e vagas preferenciais/PNE devidamente demarcadas.

2.2. Recepção e Apoio ao Público

- **Recepção e Espera:** Área de recepção ampla e climatizada, dotada de assentos confortáveis e guichê de atendimento acessível.
- **Higienização das Mãos:** Lavatório exclusivo para uso dos pacientes e acompanhantes na recepção.
- **Instalações Sanitárias:** Sanitário comum e sanitário adaptado PNE (Pessoas com Necessidades Especiais).

2.3. Consultórios e Salas de Atendimento Clínico Especializado

- **Consultórios Médicos Privativos:** Salas médicas equipadas para consultas ambulatoriais privativas, dotadas de sanitários próprios (salas dos médicos responsáveis, Dr. Pedro Lima e Dr. Leonardo Mazini).



- **Sala de Endoscopia:** Ambiente projetado e equipado para exames diagnósticos ópticos e endoscópicos.
- **Sala de Recuperação Pós-Procedimento:** Espaço com iluminação e ventilação natural por poço de luz, equipado com sanitário PNE dedicado para acolhimento pós-anestésico ou pós-exame.
- **Sala de Hiperbárica:** Sala específica destinada ao tratamento de oxigenoterapia hiperbárica.
- **Sala de Curativo:** Ambiente higienizado para realização de curativos e procedimentos ambulatoriais de menor complexidade.
- **Sala de Imunoterapia:** Espaço preparado para administração de vacinas, imunoterápicos e medicamentos especiais.
- **Sala de Enfermagem:** Posto de enfermagem central para triagem, aferição de sinais vitais e apoio assistencial.

2.4. Áreas Técnicas, Sanitização e Apoio Operacional

- **Sala de Expurgo:** Área ampla com bancadas e pias em aço inox e granito para lavagem e desinfecção prévia de materiais e instrumentais de saúde.
- **Sala de Esterilização:** Central dedicada ao reprocessamento, empacotamento e autoclavação de instrumental médico.
- **Área Técnica de Oxigênio:** Espaço externo contendo tanque de oxigênio líquido e abrigo exclusivo para cilindros de oxigênio medicinal.
- **DML e Serviço:** Depósito de Material de Limpeza (DML) e área de serviço para guarda de insumos sanitizantes e artigos de manutenção.

2.5. Gestão de Resíduos de Serviços de Saúde (RSS)

- **Segregação e Abrigo Externo:** Abrigo externo de resíduos com lixeiras identificadas para segregação de materiais Infectantes (Grupo A), Químicos (Grupo B), Perfurocortantes (Grupo E), Recicláveis e Comuns.
- **Coleta Especializada (Contrato nº 41201):** Coleta, transporte e destinação final contratados junto à empresa especializada BIO RESÍDUOS TRANSPORTES LTDA (Contrato nº 41201), com fornecimento de bombonas de polietileno de alta densidade (PEAD) e coleta quinzenal em consonância com a Resolução ANVISA RDC nº 222/2018.

3. EQUIPAMENTOS E RECURSOS TECNOLÓGICOS DISPONÍVEIS

A estrutura operacional conta com os seguintes equipamentos e instalações de suporte médico-hospitalar:

Equipamento / Infraestrutura	Marca / Especificação	Aplicação Clínica e Operacional
Câmara Hiperbárica	Marca OXY	Tratamento de oxigenoterapia hiperbárica especializado.
Central e Cilindros de Oxigênio	Oxigênio Medicinal	Suporte contínuo de O ₂ para tratamentos e emergências.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIANORTE

Edital de Credenciamento 09/2026

A Comissão de Credenciamento da Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte, constituída pelos membros abaixo-assinados, reuniu-se para a análise complementar da documentação referente ao Chamamento Público nº 009/2026 para Credenciamento de pessoas jurídicas na Área de Saúde para a prestação de serviços de saúde. Informa-se que, em análise prévia, foram constatadas pendências documentais referentes a(ao): Declaração do Responsável Técnico, Comprovante de Inscrição do Conselho e Declaração do Corpo Técnico de Profissionais. Após a devida notificação e diligência, a empresa:

- LIMA E MAZINI LTDA.

Apresentou tempestivamente a totalidade dos documentos solicitados para saneamento do processo. Analisada a documentação complementar juntada aos autos, constatou-se o pleno atendimento às exigências do Edital, deliberando a Comissão por HABILITAR E CREDENCIAR a referida empresa para futuras contratações de prestação de serviços de saúde.

Presentes os seguintes membros da Comissão: *Vanice Del Ponte, Tânia Mara de Almeida, Kelly Bragin da Silva Moreno.*

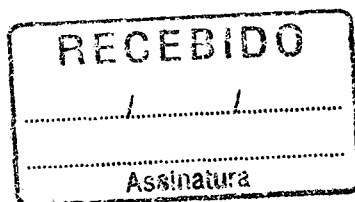
Nada mais havendo a ser tratado, encerrou-se a reunião e os membros lavram a presente Ata, que vai assinada por todos os presentes.

Cianorte/PR, 25 de setembro de 2026.

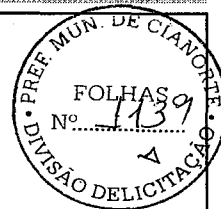
Vanice Del Ponte
Vanice Del Ponte
Membro

Tânia Mara de Almeida
Tânia Mara de Almeida
Membro

Kelly B. S. Moreno
Kelly Bragin da Silva Moreno
Membro







SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIANORTE

Edital de Credenciamento 09/2026

A Comissão de Credenciamento da Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte, constituída pelos membros abaixo-assinados, reuniu-se para a análise complementar da documentação referente ao Chamamento Público nº 009/2026 para Credenciamento de pessoas jurídicas na Área de Saúde para a prestação de serviços de saúde. Informa-se que, em análise prévia, foram constatadas pendências documentais referentes a(ao): Declaração do Responsável Técnico, Comprovante de Inscrição do Conselho e Declaração do Corpo Técnico de Profissionais. Após a devida notificação e diligência, a empresa:

- LIMA E MAZINI LTDA.

Apresentou tempestivamente a totalidade dos documentos solicitados para saneamento do processo. Analisada a documentação complementar juntada aos autos, constatou-se o pleno atendimento às exigências do Edital, deliberando a Comissão por HABILITAR E CREDENCIAR a referida empresa para futuras contratações de prestação de serviços de saúde.

Presentes os seguintes membros da Comissão: *Vanice Del Ponte, Tânia Mara de Almeida, Kelly Bragin da Silva Moreno.*

Nada mais havendo a ser tratado, encerrou-se a reunião e os membros lavram a presente Ata, que vai assinada por todos os presentes.

Cianorte/PR, 25 de setembro de 2026.

Vanice Del Ponte
Membro

Tânia Mara de Almeida
Membro

Kelly Bragin da Silva Moreno
Membro

