

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

PROCESSO:10665

DATA DO PROTOCOLO:09/09/26

HORA DO PROTOCOLO:16:55:45

SENHA DE CONSULTA:61283

Despacho Final



MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA

51.076.336/0001-79

DADOS COMPLEMENTARES DO REQUERENTE
ENDEREÇO: RUA PADRE ANCHIETA, Nº63 SALA 01
BAIRRO: ZONA 01
CIDADE: CIANORTE
TELEFONE:(44)99977-2232 (44) 99977-2232
EMAIL: escritoriocristorei@yahoo.com.br

CEP: 87200073
UF: PR

O requerente, acima qualificado, vem respeitosamente solicitar:

ASSUNTO: LICITAÇÕES - PMC - LICITAÇÃO

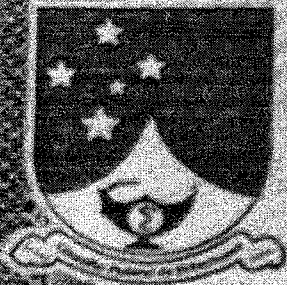
DETALHAMENTO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº09/2026.

ZONA: QUADRA: LOTE: CADASTRO:

OBSERVAÇÕES

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


NOME POR EXTENSO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 000.367.253

TÉCNICA DE ENFERMAGEM



NOME CIVIL
SILVANA CRISTINA PIVATO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
CIANORTE
PR
BRASILEIRA



Assinatura

V 22451377

FILIAÇÃO
DIONISTO OTAVIO PIVATO

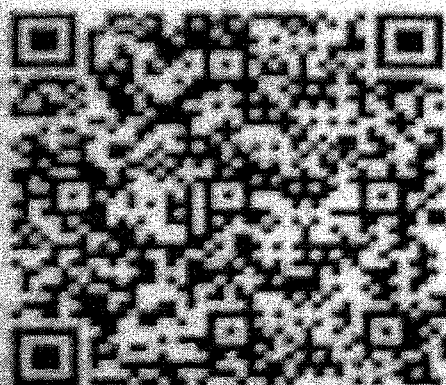
ANTONIA ROSA PIVATO

CPF DATA DE EMISSÃO
022.413.609-70 28/05/2020

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
10/11/1975 28/05/2025

IDENTIDADE
53238173

ÓRGÃO EXPEDIDOR
SSP-PR



Assinatura

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



CONFERE COM O ORIGINAL

Em 29/08/2012


Servidor

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE BIOMEDICINA

CARTÃO DE IDENTIDADE

Nome

Dra. FERNANDA HENRIQUE SILVA

Categoria Profissional

BIOMÉDICA

CRBM nº

3503

RG

10.656.665-8

Órgão Expedidor

SSP/PR

CPF

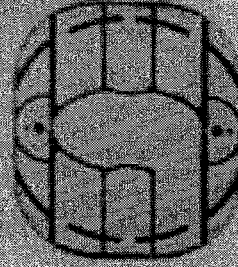
097.554.459-43

Data de Nascimento

25/01/1994

Naturalidade

NOVA LONDRINA / PR



6-PR-07552

Fernanda Henrique Silva

Assinatura do Portador

CONFERE COM O ORIGINAL

Em 28/08/20


Servidor



UNIVERSIDADE PARANAENSE



UNIPAR
UNIVERSIDADE PARANAENSE

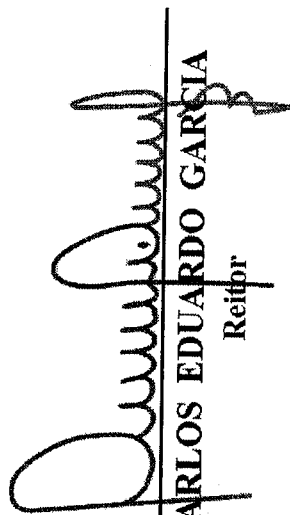
O REITOR da UNIVERSIDADE PARANAENSE, no uso de suas atribuições e tendo em vista a Conclusão do Curso de BIOMEDICINA, na data de 22 de dezembro de 2023 e a Colação de Grau na data de 6 de fevereiro de 2024, confere o título de BACHARELA

a

THAYANE GABRIELA RAIMUNDO SILVA

nacionalidade Brasileira, natural do Estado do PARANÁ, nascida em 10 de abril de 2001, portadora da Cédula de Identidade - RG n.º 139302656 SESP-PR, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Unuarama - Paraná, 4 de março de 2024.


CARLOS EDUARDO GARCIA
Reitor

<https://unipar.br/diploma-digital/>
Código de Validação: 437.437.ec976ce9ad74



UNIVERSIDADE PARANAENSE Mantenedora: UNIPAR - SOCIEDADE EMPRESARIAL LTDA. CNPJ n.º 75.517.151/0001-10 Renovação do Recredenciamento: Portaria MEC. n.º 747, de 10/09/2020, publicada no D.O.U. de 11/09/2020	
BIOMEDICINA Reconhecimento: Portaria SERES/MEC n.º 1103, de 21/12/2022, publicada no D.O.U. de 22/12/2022.	
 UNIPAR UNIVERSIDADE PARANAENSE	UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR UMUARAMA - PARANÁ DEPARTAMENTO ESPECIAL DE REGISTRO DE DIPLOMAS
Diploma Registrado sob n.º:	6066
Processo n.º:	2023.6066
Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto n.º 9.235, de 15 de dezembro de 2017. Umuarama - Paraná, 4 de março de 2024. Cleonice Aparecida Ratti Chefe do DERD Por delegação de competência, de acordo com o Ato Executivo da Reitoria da UNIPAR de 24/10/2019.	

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 29/08/26

Servidor



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIANORTE

VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA



VIGILÂNCIA
SANITÁRIA

Vencimento
22/09/2026

ANITÁRIA

Nº 667/2025

Emissão: 22/09/2025

Validade: 22/09/2026

Razão Social: MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ/CPF: 51.076.336/0001-79

Nome Fantasia: LABORATORIO SAO LUCAS

Endereço: R PADRE ANCHIETA 63 SALA 01 ZONA 01 CEP: 87.200-073

Ramo de Atividade - CNAE: 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos



2º TABELIONATO DE NOTAS
Eládio Vieira - Tabelião
Rua Ipiranga, 415 - Centro - Cianorte - Paraná - CEP 87200-159
Fone: (41) 3619-1338 - E-mail: atendimento@cartoriovieira.com.br

AUTENTICAÇÃO

Esta fotocópia é reprodução fiel do documento original apresentado neste ofício em data de hoje
ESTER VICENCONI - 09/09/2026

Valor Emolumentos: 5,54 - ISS: 0,15 - FUNDEP:
0,25 - FUNREJUS: 1,38 - SELO: 1,00

Total: 8,32
SELO DE FISCALIZAÇÃO Nº
SFTN1MGpbCWmnhVJKOAF275p

Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>

Responsável Legal: ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ

CPF: 075.636.859-60

Responsável Técnico: LEONE SAMPAIO DE SOUZA FILHO

Conselho: CRF 11.119

CPF: 837.253.859-04

Responsável Técnico:

Conselho:

CPF:

Observações: ESTE ESTABELECIMENTO ESTA LICENCIADO SOMENTE PARA O SERVIÇO DE POSTO DE COLETA DE MATERIAL LABORATORIAL PARA EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS
LABORATÓRIO DE APOIO: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO LUCAS SOCIEDADE SIMPLES LTDA
CNS: 2734311

Tatiana de Colombo Albertini
Farmacêutica Visa CRF 20.474
Postaria Nº 250/2015-SEC/ASMA

Carla Cracco Cesarini
de Vigilância Sanitária
Postaria Nº 111/2023 - SEC/ADM

Responsável pela Inspeção: Marcos Antonio R. dos Santos
Chefe de Div. Vigilância em Saúde
Postaria Nº 1776/2022 - SEC/ADM
Responsável pelo Serviço



ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART. 166 - CÓDIGO DE SAÚDE DO PARANÁ)



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/07/2022

Dados Pessoais

Nome civil

SILVANA CRISTINA PIVATO

CPF

022.413.609-70

Sexo

Feminino

Data de nascimento

10/11/1975

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

ANTONIA ROSA PIVATO

Contratos de trabalho

10/11/2021 - 08/01/2022

Empregador

**FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE
CNPJ RAIZ: 95.641.007**

Estabelecimento

**FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE
CNPJ: 95.641.007/0001-07
RUA PIRATININGA 659 87200256 CENTRO CIANORTE PR**

Cargo

TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

**Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 08/01/2022**

Salário contratual

R\$ 1.680,15 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

08/01/2022 - Rescisão Contratual

01/01/2022 - Salário definido para R\$ 1.680,15 Por mês

10/11/2021 - Salário definido para R\$ 1.624,09 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 18/07/2026.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/07/2022

ANOTAÇÕES

10/11/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,

Data do Término: 08/01/2022

10/11/2021 - Estabelecimento definido para FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE

10/11/2021 a 08/01/2022 - Cargo exercido de TECNICO DE ENFERMAGEM

10/11/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado

10/11/2021 a 08/01/2022 - CBO Cargo exercido 3222-05

10/11/2021 - Admissão

07/12/2021 - 14/07/2022

Empregador

INSTITUTO BOM JESUS

CNPJ RAIZ: 06.339.994

Estabelecimento

INSTITUTO BOM JESUS

CNPJ: 06.339.994/0001-51

RUA CONSTITUICAO 489 87200001 CENTRO CIANORTE PR

Cargo

TEC. DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Função

TEC. DE ENFERMAGEM

CBO Função

3222-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.780,95 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

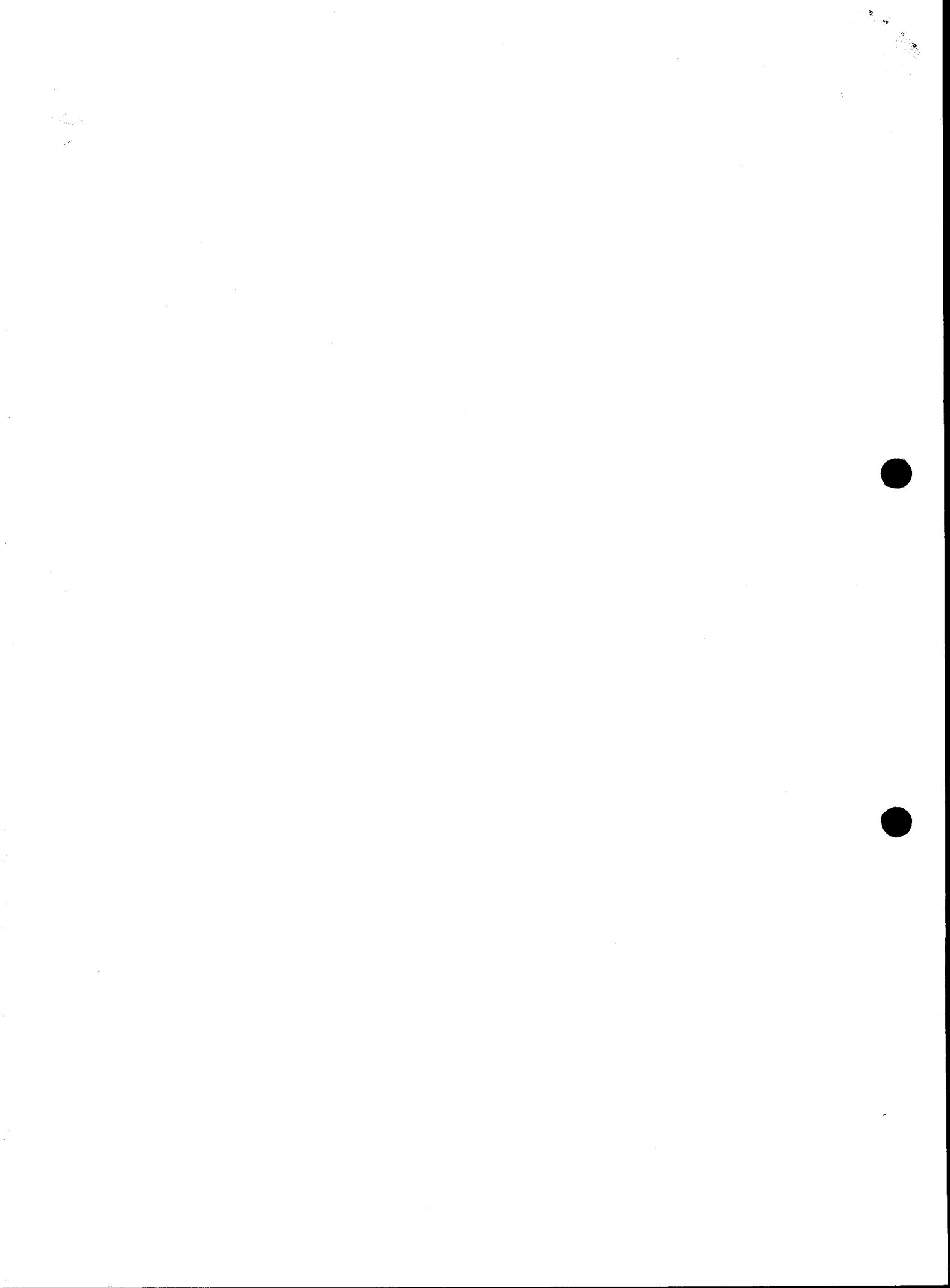
14/07/2022 - Rescisão Contratual

01/07/2022 - Salário definido para R\$ 1.848,16 Por mês , com efeito a partir de

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 18/07/2026.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Página 1





Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/07/2022

ANOTAÇÕES

27/05/2022

02/05/2022 - Salário definido para R\$ 1.780,95 Por mês , com efeito a partir de

27/05/2022

02/05/2022 a 14/07/2022 - CBO Função exercida 3222-05

02/05/2022 a 14/07/2022 - Função exercida de TEC. DE ENFERMAGEM

01/01/2022 - Salário definido para R\$ 1.680,15 Por mês , com efeito a partir de

20/01/2022

01/01/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

07/12/2021 - Salário definido para R\$ 1.624,09 Por mês

07/12/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,

Data do Término: 06/03/2022

07/12/2021 - Estabelecimento definido para INSTITUTO BOM JESUS

07/12/2021 a 14/07/2022 - Cargo exercido de TEC. DE ENFERMAGEM

07/12/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado

07/12/2021 a 14/07/2022 - CBO Cargo exercido 3222-05

07/12/2021 - Admissão

22/07/2022 - 08/05/2023

Empregador

FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE
CNPJ RAIZ: 95.641.007

Estabelecimento

FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE
CNPJ: 95.641.007/0001-07
RUA PIRATININGA 659 87200256 CENTRO CIANORTE PR

Cargo

TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Função

TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Função

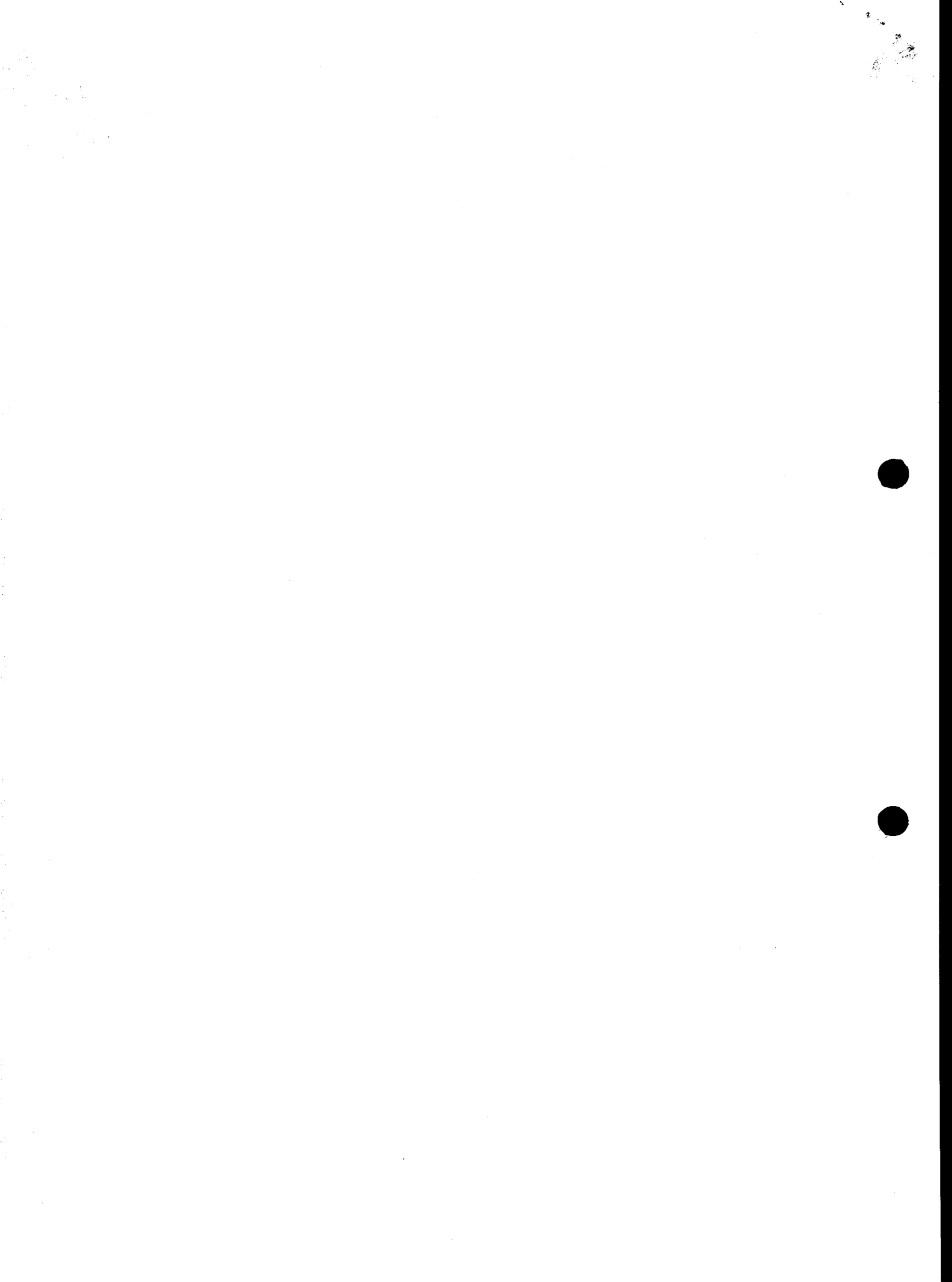
3222-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.848,16 por mês





Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/07/2022

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

08/05/2023 - Rescisão Contratual

01/04/2023 - Salário definido para R\$ 1.848,16 Por mês

22/07/2022 - Salário definido para R\$ 1.780,95 Por mês

22/07/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

22/07/2022 - Estabelecimento definido para FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE

22/07/2022 a 08/05/2023 - CBO Função exercida 3222-05

22/07/2022 a 08/05/2023 - Função exercida de TECNICO DE ENFERMAGEM

22/07/2022 a 08/05/2023 - Cargo exercido de TECNICO DE ENFERMAGEM

22/07/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

22/07/2022 a 08/05/2023 - CBO Cargo exercido 3222-05

22/07/2022 - Admissão

25/09/2023 - Aberto

Empregador
MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ RAIZ: 51.076.336

Estabelecimento
MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79
RUA PADRE ANCHIETA 63 SALA 01 87200073 ZONA 01 CIANORTE PR

Cargo
AUX COLETA

CBO Cargo
5152-15

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R\$ 1.621,00 por mês

3





Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/07/2022

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

25/05/2026 - Salário definido para R\$ 1.656,03 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2025

01/01/2026 - Salário definido para R\$ 1.621,00 Por mês

03/11/2025 - Férias 03/11/2025 a 02/12/2025

01/07/2025 - Salário definido para R\$ 1.572,38 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2024

04/11/2024 - Férias 04/11/2024 a 03/12/2024

31/05/2024 - Salário definido para R\$ 1.523,18 Por mês , com efeito a partir de 25/09/2023

31/05/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

25/09/2023 - Salário definido para R\$ 1.467,00 Por mês

25/09/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias, Data do Término: 08/11/2023

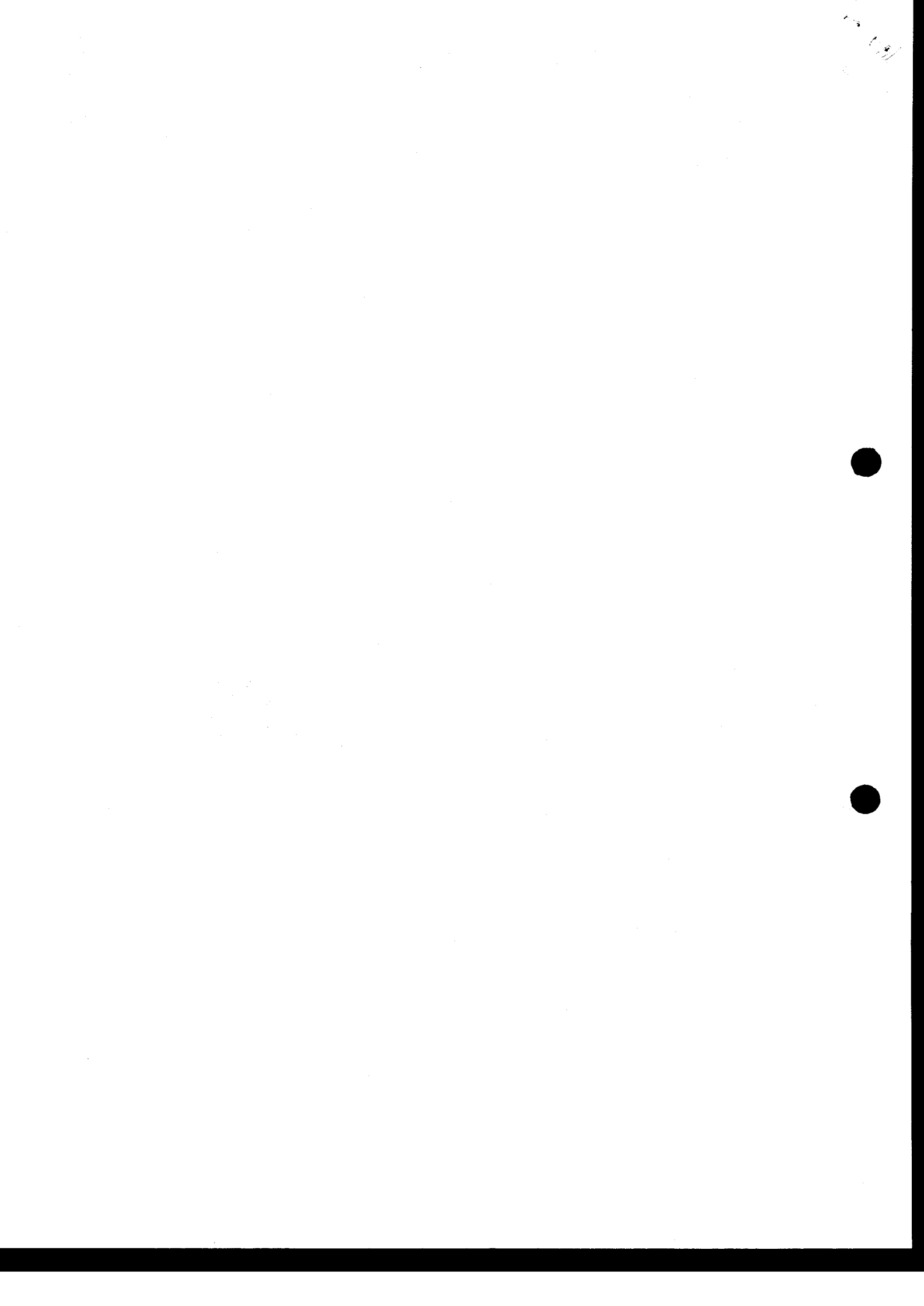
25/09/2023 - Estabelecimento definido para MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA

25/09/2023 a (atual) - Cargo exercido de AUX COLETA

25/09/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

25/09/2023 a (atual) - CBO Cargo exercido 5152-15

25/09/2023 - Admissão



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSPORTES

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

1 NOME E SOBRENOME
SILVANA CRISTINA PIVATO

2 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
10/11/1975 CIANORTE/PR

3 DATA EMISSÃO
16/04/2024

4 DATA VALIDADE
16/04/2034

5 ACC
D

6 DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
5323817-3 SESP - PR

7 CPF
022.413.609-70

8 Nº REGISTRO
06101997930

9 CAT. HAB.
AB

10 NACIONALIDADE
BRASILEIRO

11 FILIAÇÃO
DIONISIO OTAVIO PIVATO
ANTONIA ROSA PIVATO

12 ASSINATURA DO PORTADOR

13 OBSERVAÇÕES

14 LOCAL
CURITIBA, PR

15 ASSINATURA DO EMISSOR
61848588721
PR924961000

16 2792094562

2º TABELIONATO DE NOTAS

Flávio Vieira - Tabelião

Rua Ipiranga, 415 - Centro - Cianorte - Paraná - CEP 87200-159
Fone: (44) 3619-1329 - E-mail: flavio.vieira@cartoriovieira.com.br

Esta fotocópia é reprodução fiel do documento original apresentado neste ofício em data de hoje.

ESTER VICENCONI - 09/09/2026

Valor Emolumentos: 5,54 - ISS: 0,15 - FUNDEP: 0,25 - FUNREJUS: 1,88 - SELO: 1,00

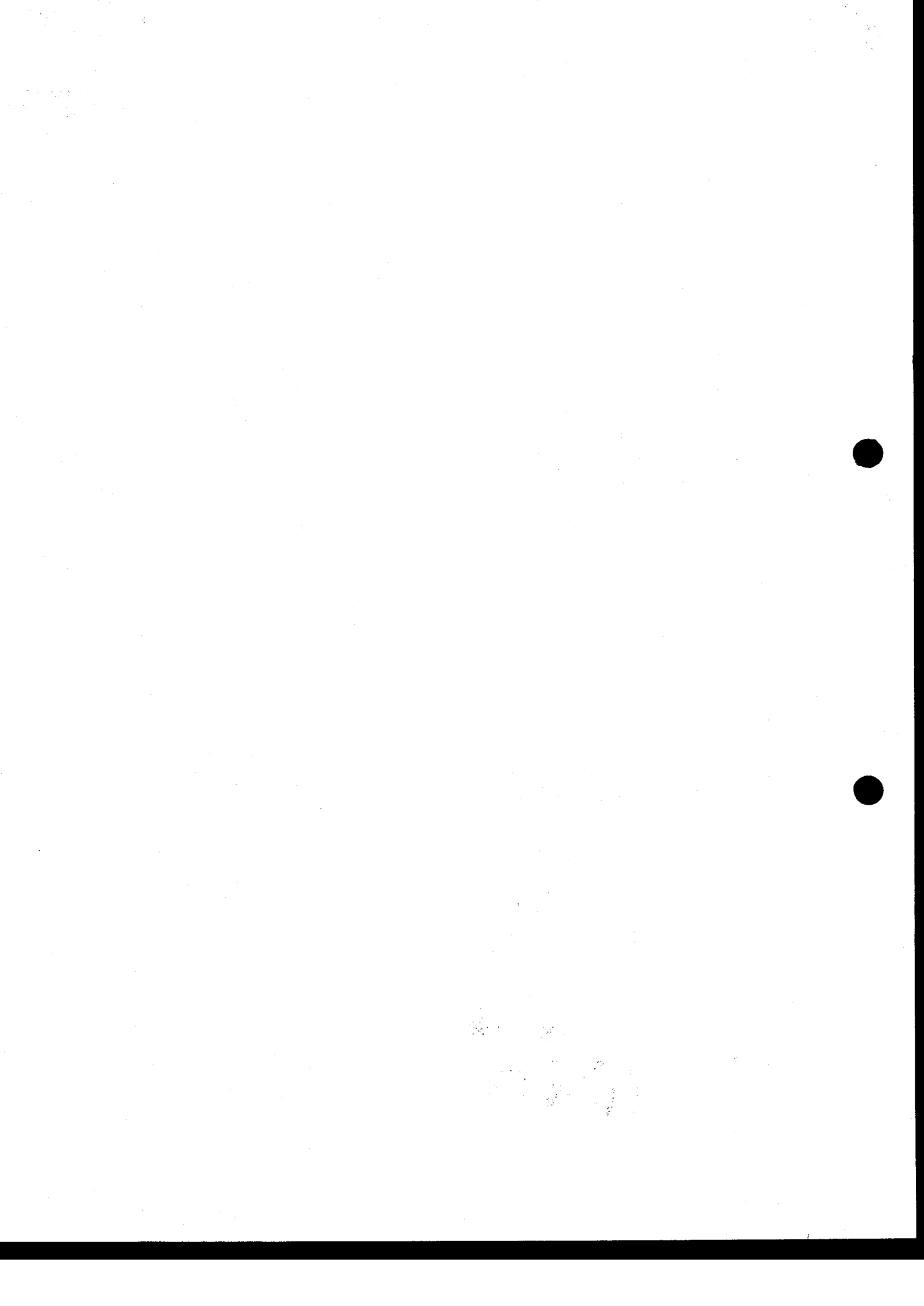
Total: 8,32

SELO DE FISCALIZAÇÃO nº

SFTN1MG2pbCWrnhejROAF275p

Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>







Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/08/2022

Dados Pessoais

Nome civil

FERNANDA HENRIQUE SILVA

CPF

097.554.459-43

Sexo

Feminino

Data de nascimento

25/01/1994

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

IONE HENRIQUE

Contratos de trabalho

01/11/2024 - Aberto

Empregador

MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ RAIZ: 51.076.336

Estabelecimento

MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 51.076.336/0001-79

RUA PADRE ANCHIETA 63 SALA 01 87200073 ZONA 01 CIANORTE PR

Cargo

AUX COLETA

CBO Cargo

5152-15

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 810,50 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

06/07/2026 - Férias 06/07/2026 a 20/07/2026

25/05/2026 - Salário definido para R\$ 828,02 Por mês , com efeito a partir de
01/05/2025

01/01/2026 - Salário definido para R\$ 810,50 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 09/09/2026.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Página 1



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/08/2022

ANOTAÇÕES

15/12/2025 - Férias 15/12/2025 a 29/12/2025

01/07/2025 - Salário definido para R\$ 786,19 Por mês , com efeito a partir de 01/11/2024

31/12/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/11/2024 - Salário definido para R\$ 761,59 Por mês

01/11/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias , Data do Término: 30/11/2024

01/11/2024 - Estabelecimento definido para MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA

01/11/2024 a (atual) - Cargo exercido de AUX COLETA

01/11/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/11/2024 a (atual) - CBO Cargo exercido 5152-15

01/11/2024 - Admissão

02/09/2022 - 19/09/2023

Data da projeção do aviso prévio indenizado
22/10/2023

Empregador

W R MARTINS - LABORATORIO
CNPJ RAIZ: 43.473.699

Estabelecimento

W R MARTINS - LABORATORIO
CNPJ: 43.473.699/0001-10
AVENIDA GOIAS 294 87200151 ZONA 01 CIANORTE PR

Cargo

BIOMEDICO (A)

CBO Cargo

2212-05

Função

BIOMÉDICO (A)

CBO Função

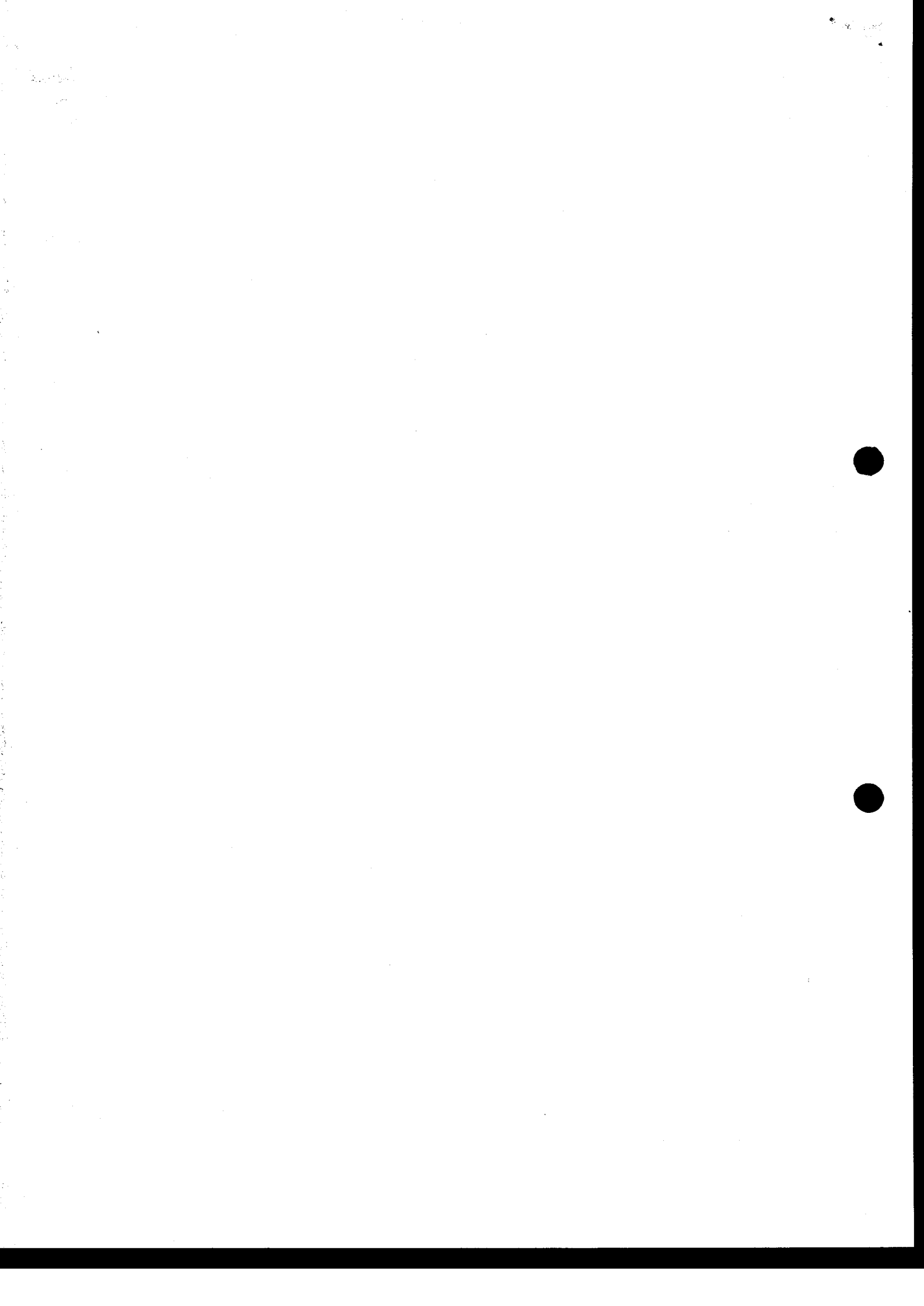
2212-05

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 30/11/2022

Salário contratual

R\$ 2.550,00 por mês





Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/08/2022

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

19/09/2023 - Rescisão Contratual

16/04/2023 a 19/09/2023 - CBO Função exercida 2212-05

16/04/2023 a 19/09/2023 - CBO Cargo exercido 2212-05

01/03/2023 - Salário definido para R\$ 2.550,00 Por mês

01/03/2023 a 15/04/2023 - CBO Função exercida 3253-05

01/03/2023 a 19/09/2023 - Função exercida de BIOMÉDICO (A)

01/03/2023 a 19/09/2023 - Cargo exercido de BIOMEDICO (A)

01/03/2023 a 15/04/2023 - CBO Cargo exercido 3253-05

22/12/2022 - Férias 22/12/2022 a 02/01/2023 Período aquisitivo: 02/09/2022 a

21/12/2022

02/09/2022 - Salário definido para R\$ 1.600,00 Por mês

02/09/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

, Data do Término: 30/11/2022

02/09/2022 - Estabelecimento definido para W R MARTINS - LABORATORIO

02/09/2022 a 28/02/2023 - CBO Função exercida 5152-15

02/09/2022 a 28/02/2023 - Função exercida de AUXILIAR DE LABORATORIO - COLETA

02/09/2022 a 28/02/2023 - Cargo exercido de AUXILIAR DE LABORATORIO - COLETA

02/09/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

02/09/2022 a 28/02/2023 - CBO Cargo exercido 5152-15

02/09/2022 - Admissão



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/08/2022

11/10/2021 - 10/03/2022

Empregador

SILVA & LARA EQUIPAMENTOS AGRICOLAS, INDUSTRIAIS E METALURGICA LTDA
CNPJ RAIZ: 27.243.321

Estabelecimento

SILVA & LARA EQUIPAMENTOS AGRICOLAS, INDUSTRIAIS E METALURGICA LTDA
CNPJ: 27.243.321/0001-73
V VEREADOR DJALMA MAGALHAES BARROS 14038 87207302 JARDIM SANTA MONICA II
CIANORTE PR

Cargo

GERENTE COMERCIAL

CBO Cargo

1423-05

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 08/01/2022

Salário contratual

R\$ 1.792,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

10/03/2022 - Rescisão Contratual

01/01/2022 - Salário definido para R\$ 1.792,00 Por mês

23/12/2021 - Férias 23/12/2021 a 02/01/2022

16/11/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

, Data do Término: 08/01/2022

11/10/2021 - Salário definido para R\$ 1.600,00 Por mês

11/10/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

, Data do Término: 24/11/2021

11/10/2021 - Estabelecimento definido para SILVA & LARA EQUIPAMENTOS AGRICOLAS,
INDUSTRIAIS E METALURGICA LTDA

11/10/2021 a 10/03/2022 - Cargo exercido de GERENTE COMERCIAL



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/08/2022

ANOTAÇÕES

11/10/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado

11/10/2021 a 10/03/2022 - CBO Cargo exercido 1423-05

11/10/2021 - Admissão

20/10/2020 - 30/09/2021

Empregador

R F FANHANI & CIA LTDA
CNPJ RAIZ: 24.366.014

Estabelecimento

R F FANHANI & CIA LTDA
CNPJ: 24.366.014/0001-91
RUA PORTO SEGURO 370 87200258 ZONA 01 CIANORTE PR

Cargo

AUXILIAR DE COLETA

CBO Cargo

5152-15

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.160,90 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

30/09/2021 - Rescisão Contratual

01/09/2021 - Salário definido para R\$ 1.160,90 Por mês

20/10/2020 - Salário definido para R\$ 982,62 Por mês

20/10/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

20/10/2020 - Estabelecimento definido para R F FANHANI & CIA LTDA

20/10/2020 a 30/09/2021 - Cargo exercido de AUXILIAR DE COLETA

20/10/2020 - Relação de trabalho definida para Empregado

20/10/2020 a 30/09/2021 - CBO Cargo exercido 5152-15

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 09/09/2026.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Página 1



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/08/2022

ANOTAÇÕES

20/10/2020 - Admissão

22/06/2020 - 28/07/2020

Empregador

M A PARISI & CIA LTDA
CNPJ RAIZ: 68.851.757

Estabelecimento

M A PARISI & CIA LTDA
CNPJ: 68.851.757/0001-22
AVENIDA SANTA CATARINA 666 87200129 ZONA 01 CIANORTE PR

Cargo

BIOMODICO TRAINEE

CBO Cargo

2212-05

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 19/09/2020

Salário contratual

R\$ 1.500,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

28/07/2020 - Rescisão Contratual

22/06/2020 - Salário definido para R\$ 1.500,00 Por mês

22/06/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
, Data do Término: 19/09/2020

22/06/2020 - Estabelecimento definido para M A PARISI & CIA LTDA

22/06/2020 a 28/07/2020 - Cargo exercido de BIOMODICO TRAINEE

22/06/2020 - Relação de trabalho definida para Empregado

22/06/2020 a 28/07/2020 - CBO Cargo exercido 2212-05

22/06/2020 - Admissão



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/08/2022

20/02/2020 - 17/06/2020

Data da projeção do aviso prévio indenizado

11/07/2020

Empregador

**COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA
CNPJ RAIZ: 88.212.113**

Estabelecimento

**COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA
CNPJ: 88.212.113/0812-66
AVENIDA AMERICA 3219 87200077 ZONA 01 CIANORTE PR**

Cargo

Operador(a) Financeiro (a)

CBO Cargo

4211-25

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.471,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

25/01/2022 - Salário definido para R\$ 1.471,00 Por mês , com efeito a partir de 01/06/2020

17/06/2020 - Rescisão Contratual

20/05/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

20/02/2020 - Salário definido para R\$ 1.365,00 Por mês

20/02/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias , Data do Término: 04/04/2020

20/02/2020 - Estabelecimento definido para COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA

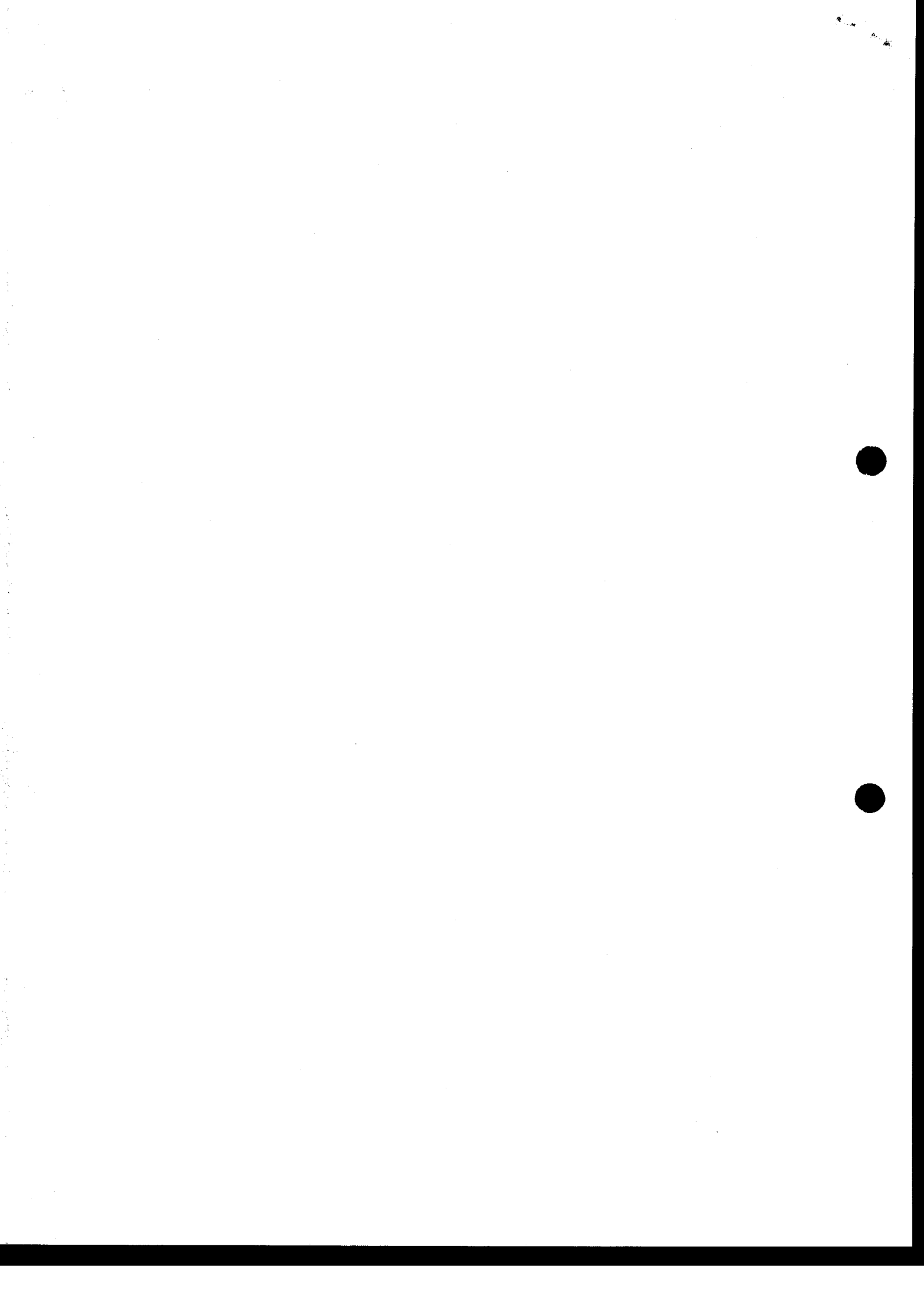
20/02/2020 a 17/06/2020 - Cargo exercido de Operador(a) Financeiro (a)

20/02/2020 - Relação de trabalho definida para Empregado

20/02/2020 a 17/06/2020 - CBO Cargo exercido 4211-25

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 09/09/2026.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.





Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/08/2022

ANOTAÇÕES

20/02/2020 - Admissão

01/08/2018 - 04/11/2019

Empregador

ASSOCIACAO BENEFICENTE BOM SAMARITANO
CNPJ RAIZ: 04.792.670

Estabelecimento

ASSOCIACAO BENEFICENTE BOM SAMARITANO
CNPJ: 04.792.670/0004-91
AVENIDA CIDADE DE LEIRIA 538 87013280 ZONA 01 MARINGA PR

Cargo

AUXILIAR DE LABORATORIO

CBO Cargo

5152-15

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.366,09 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

04/11/2019 - Rescisão Contratual

09/10/2019 - Férias 09/10/2019 a 01/11/2019 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/08/2018 - Salário definido para R\$ 1.366,09 Por mês

01/08/2018 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

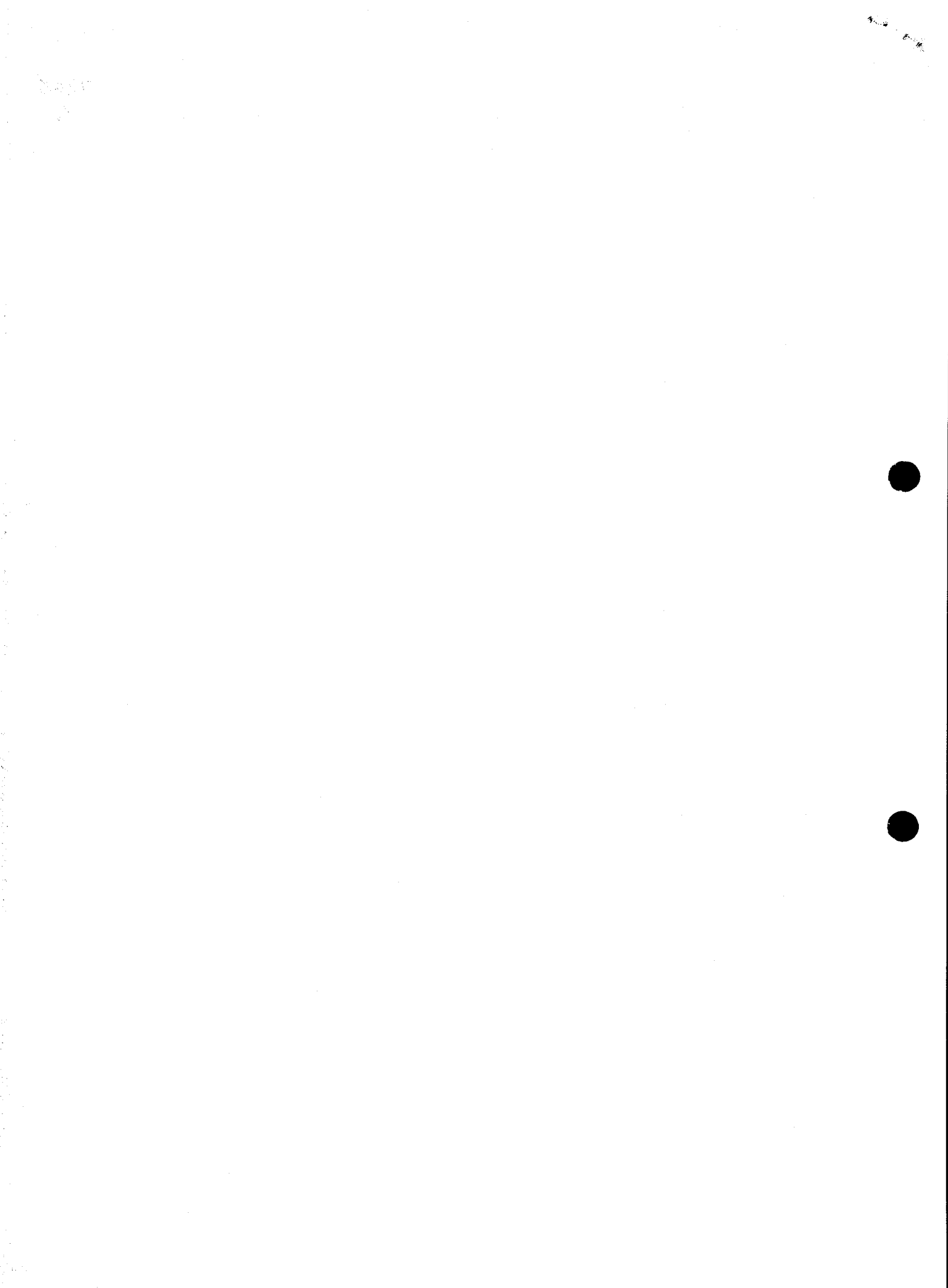
01/08/2018 - Estabelecimento definido para ASSOCIACAO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

01/08/2018 a 04/11/2019 - Cargo exercido de AUXILIAR DE LABORATORIO

01/08/2018 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/08/2018 a 04/11/2019 - CBO Cargo exercido 5152-15

01/08/2018 - Admissão





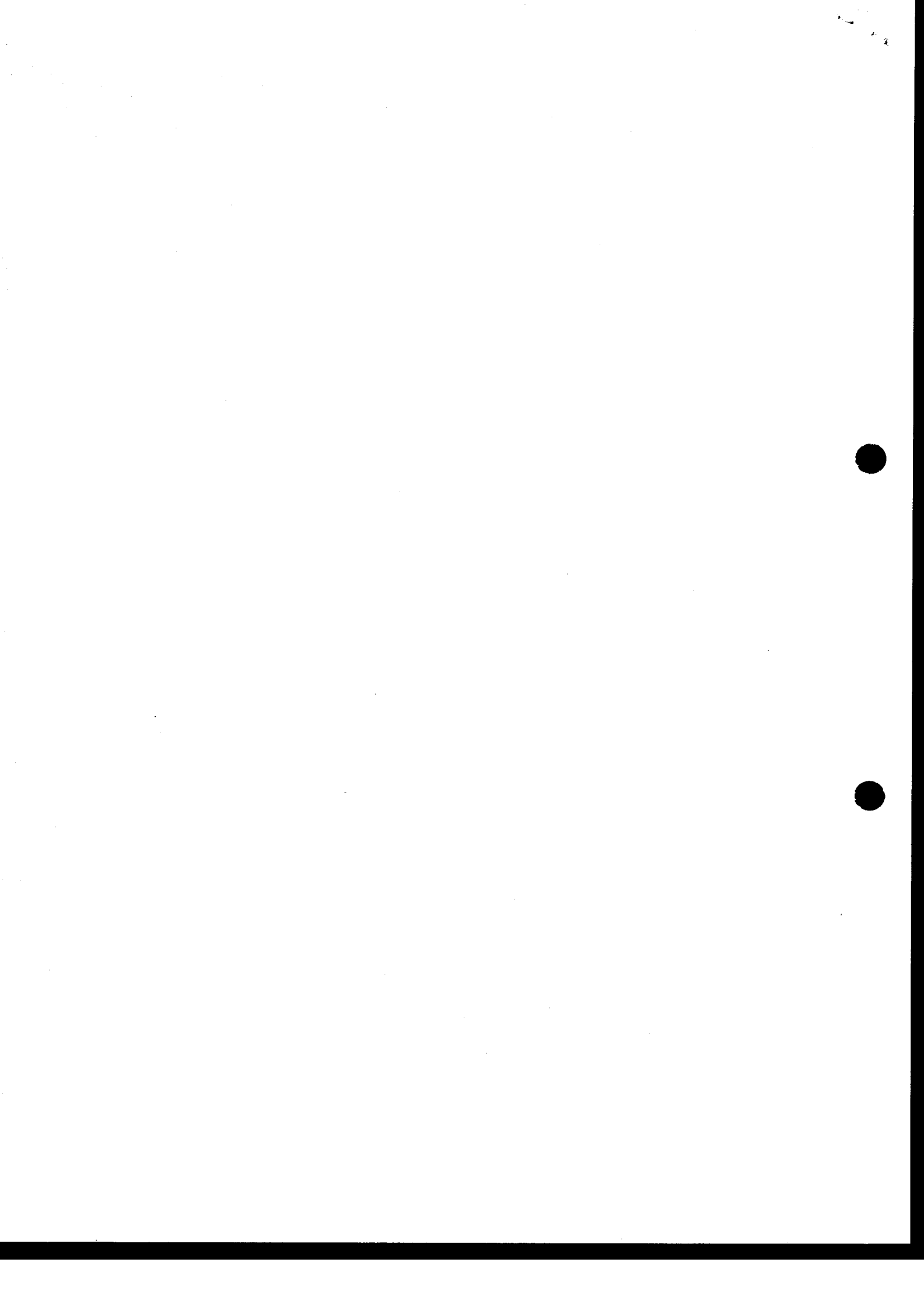
Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/08/2022

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 09/09/2026.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Página 5



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name
FERNANDA HENRIQUE SILVA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
097.554.459-43

Data de Nascimento / Date of Birth
25/01/1994

Naturalidade / Place of Birth
NOVA LONDRINA/PR

Sexo / Sex
F

RG
12/05/2004

Assinatura / Signature

Assessoria Técnica / Cardholder's Signature

CARTeira DE IDENTIDADE

00002854515

8092402564

RG: 097.554.459-43

Nome: FERNANDA HENRIQUE SILVA

Nome Social: GERALDO GOMES DA SILVA

Orgão Expedidor / Card Issuer
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

Local / Place of Issue
CIANORTE/PR

Emissão / Issue
12/05/2004

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Marcos Vinícius Da Costa Machado
Diretor

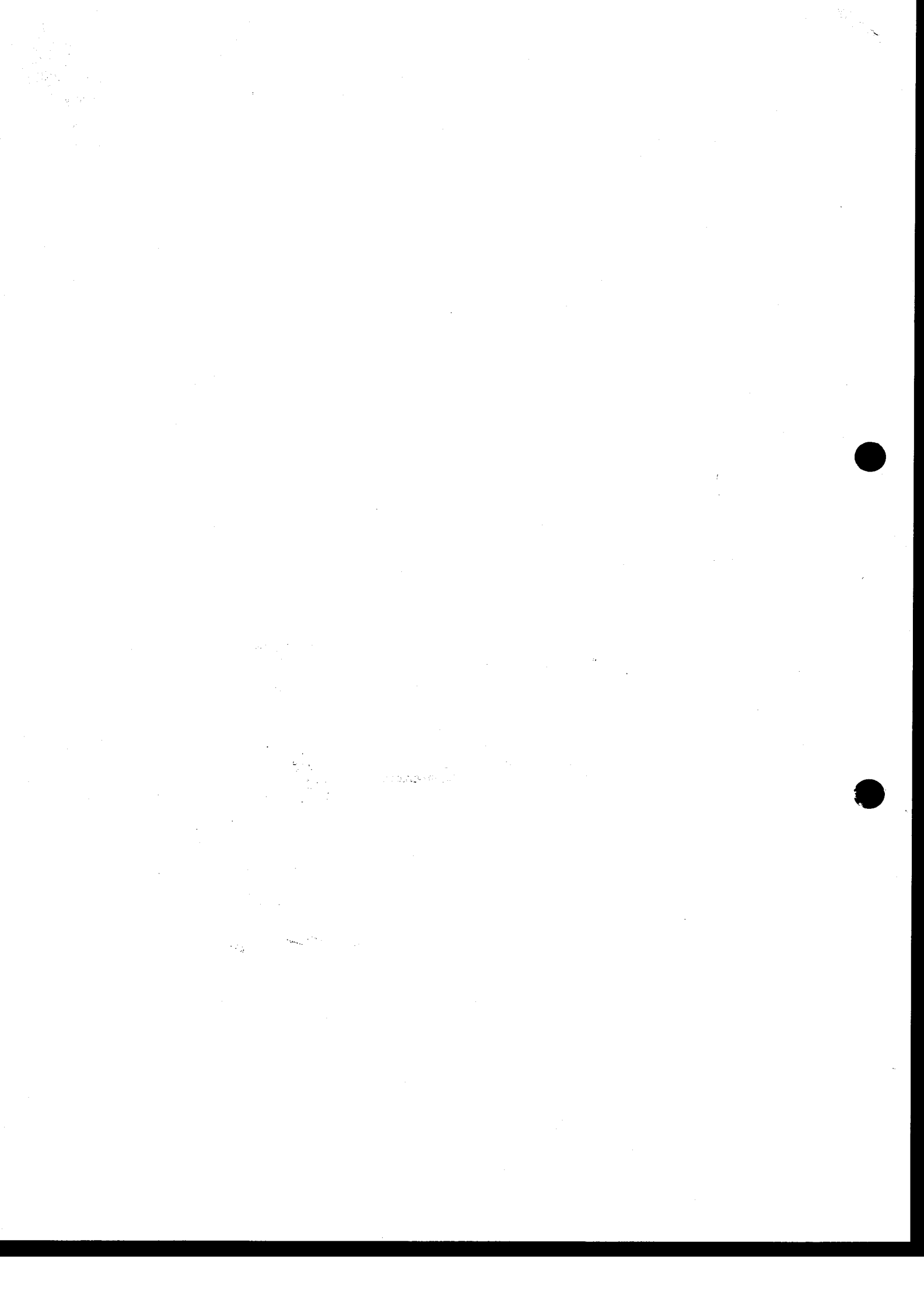
2º TABELIONATO DE NOTAS
Flavio Vieira - Tabelião
Rua Ipiranga, 415 - Centro - Cianorte - Paraná CEP 87200-159
Fone: (41) 3619-1328 - E-mail: atendimento@cartoriovieira.com.br

AUTENTICAÇÃO

Esta fotocópia é reprodução fiel do documento original apresentado neste ofício em data de hoje
ESTER VICENCONI - 09/09/2026
Valor Emolumentos: 5,54 - ISS: 0,15 - FUNDEP: 0,25 - FUNREJUS: 1,38 - SELO: 1,00
Total: 8,32

SELO DE FISCALIZAÇÃO nº
SFTN1MGpbpcwmhujxoAF275p
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>







Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 11/02/2023

Dados Pessoais

Nome civil

THAYANE GABRIELA SILVA DE LIMA

CPF

109.807.039-99

Sexo

Feminino

Data de nascimento

10/04/2001

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

MARCIA RAIMUNDO SILVA

Contratos de trabalho

01/06/2024 - Aberto

Empregador

MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ RAIZ: 51.076.336

Estabelecimento

MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79

RUA PADRE ANCHIETA 63 SALA 01 87200073 ZONA 01 CIANORTE PR

Cargo

AUX COLETA

CBO Cargo

5152-15

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.621,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

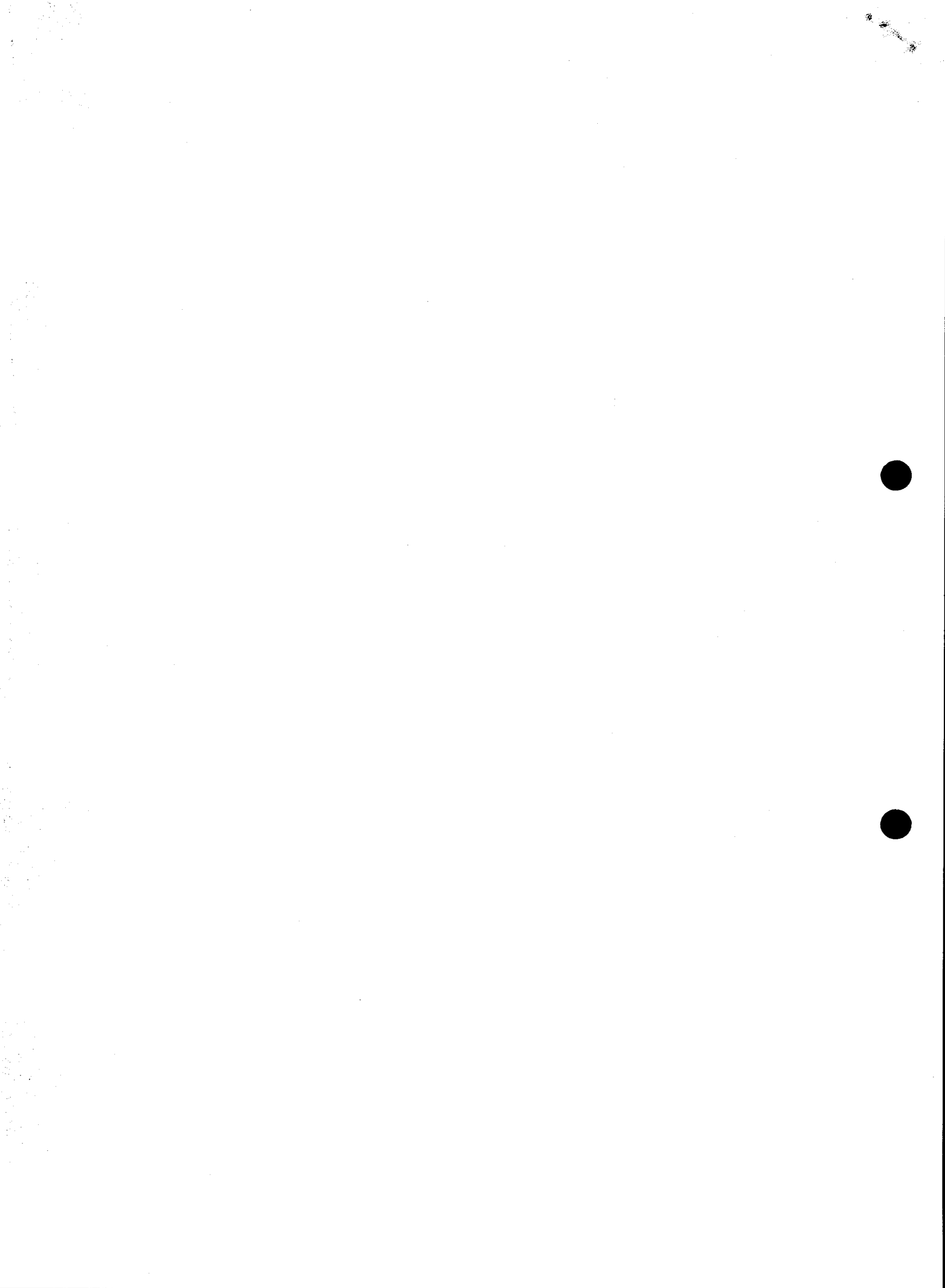
ANOTAÇÕES

25/05/2026 - Salário definido para R\$ 1.656,03 Por mês , com efeito a partir de
01/05/2025

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 09/09/2026.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Página 1





Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 11/02/2023

ANOTAÇÕES

07/04/2026 - Férias 07/04/2026 a 21/04/2026

01/01/2026 - Salário definido para R\$ 1.621,00 Por mês

29/12/2025 - Férias 29/12/2025 a 12/01/2026

01/07/2025 - Salário definido para R\$ 1.572,38 Por mês , com efeito a partir de 01/06/2024

01/07/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/06/2024 - Salário definido para R\$ 1.523,18 Por mês

01/06/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

Data do Término: 15/07/2024

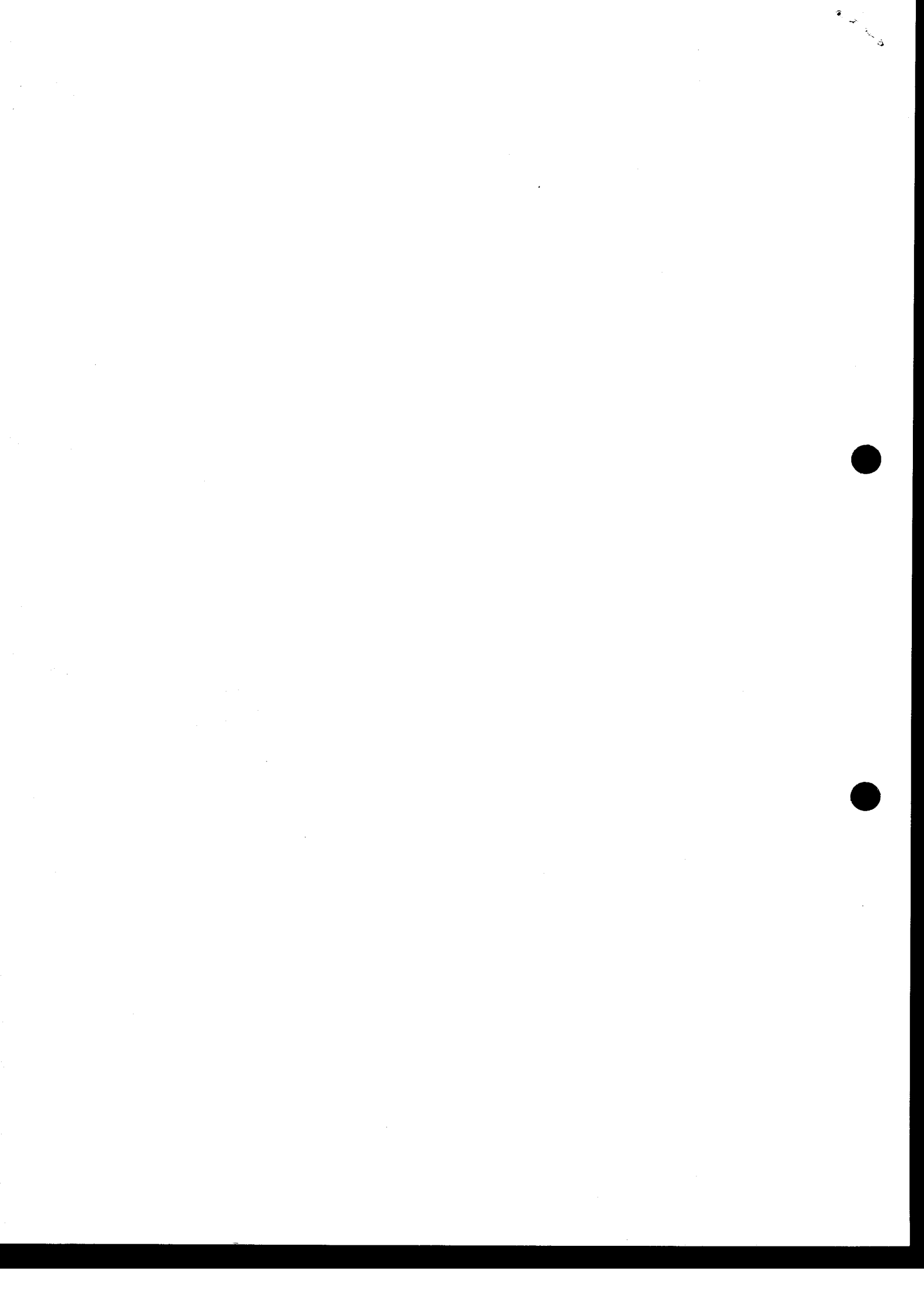
01/06/2024 - Estabelecimento definido para MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA

01/06/2024 a (atual) - Cargo exercido de AUX COLETA

01/06/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/06/2024 a (atual) - CBO Cargo exercido 5152-15

01/06/2024 - Admissão



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2º NOME E SOBRENOME
THAYANE GABRIELA RAIMUNDO SILVA

1ª HABILITAÇÃO
16/08/2021

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
10/04/2001 CIANORTE/PR

4a DATA EMISSÃO
29/09/2025

4b VALIDADE
29/09/2035

ACC
D

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
13930265-6 SESP PR

4d CPF
109.807.039-99

5 Nº REGISTRO
07623959842

9 CAT. HAB
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO
CLAUDENIR SANTOS SILVA

MARCIA RAIMUNDO SILVA

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9 10 11 12

ACC	29/09/2035
A	29/09/2035
A1	29/09/2035
B	29/09/2035
B1	
C	
C1	

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
CURITIBA, PR

PARANÁ

SANTIN ROVEDA
DIRETOR-PRÉSENTE - PR

ASSINATURA DO EMISSOR
24858574137
PR927951067

2º TABELIONATO DE NOTAS
Flávio Vieira - Tabelião
Rua Ipiranga, 415 - Centro - Cianorte - Paraná - CEP 87200-159
Fone: (44) 3619-1328 - E-mail: atendimento@cartoriovieira.com.br

AUTENTICAÇÃO

Esta fotocópia é reprodução fiel do documento original apresentado neste ofício em data de hoje.
ESTER VICENCONI - 09/09/2026
Valor Emolumentos: 5,54 - ISS: 0,15 - FUNDEP: 0,25 - FUNREJUS: 1,98 - SELO: 1,00
Total: 8,32

SELO DE FISCALIZAÇÃO nº
SFTN1MGGpbCWrn8jHOAF275p
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>



MEDSCAN - SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79 - FONE (44) 9 9977-6566
E-MAIL: labsaolucascianorte@gmail.com
R. PADRE ANCHIETA, 63, SALA 01, ZONA 01, CIANORTE - PR - CEP 87.200-073



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: **MEDSCAN SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**

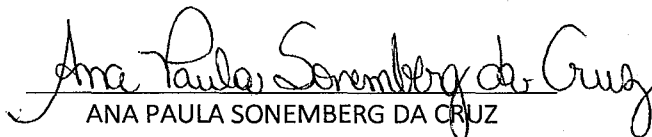
Endereço Comercial: **RUA PADRE ANCHIETA, 63**

CEP: **87.200-073** Cidade: **CIANORTE** Estado: **PARANÁ**

CNPJ: **51.076.336/0001-79**

Área de Atuação: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS**

Cianorte/Pr, 09 de setembro de 2026


ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ
CPF nº 075.636.859-60
RG. nº 10.922.630-0 SESP/PR



MEDSCAN – SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79
1ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO
NIRE: 41211668927



MARIA JULIA SAMPAIO SOARES, brasileira, solteira, empresária, nascida em **01/03/2003**, portadora da Cédula de Identidade **RG nº 14.255.893-9 SESP/PR**, inscrita no **CPF/MF sob o nº 127.024.669-07**, residente e domiciliado sito à Av Orlando Brugin, nº 211, Apto 201, Bloco B, Edifício Santa Izabel, Zona de Armazém, no Município de Cianorte, Estado do Paraná, CEP: 87.207-010, única sócia da Sociedade Empresária Limitada Unipessoal, **MEDSCAN – SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**, com sede sito a Rua Padre Anchieta, nº 63, Sala 01, Zona 01, no Município de Cianorte, Estado do Paraná, CEP 87.200-073, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o **NIRE: 41211668927**, por despacho da **sessão de 16/06/2023**, devidamente inscrita no **CNPJ sob nº 51.076.336/0001-79**, **Resolve**, assim, Alterar e Consolidar o seu contrato primitivo, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sócia **MARIA JULIA SAMPAIO SOARES**, que possui na sociedade empresária limitada unipessoal, totalmente integralizada, R\$ 30.000,00 (Trinta Mil Reais), dividido em 30.000 (Trinta Mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Hum Real), **Retira-se** da sociedade, neste ato, vendendo, cedendo e transferindo de forma **onerosa**, em moeda corrente e legal do País, a totalidade de suas quotas, pelo mesmo valor já declarado, em favor da sócia ingressante, **ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ**, brasileira, divorciada, empresária, natural de Cianorte, Estado do Paraná, nascida em **17/04/1992**, portadora da Cédula de Identidade **RG nº 10.922.630-0 SESP/PR**, e inscrita no **CPF sob o nº 075.636.859-60**, residente e domiciliada sito a Rua Parapanema, nº 345, Zona 03, no Município de Cianorte, Estado do Paraná, CEP 87.209-146, declarando-se ainda, totalmente satisfeita e quitada, para mais nada reclamar ou receber em tempo algum.

CLÁUSULA SEGUNDA – A sócia ingressante declara conhecer a situação econômico-financeira, fiscal da sociedade, ficando desta forma, sub-rogada nos direitos e obrigações decorrentes do presente instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – Em decorrência da presente alteração contratual, o capital social permanece inalterado na importância de **R\$ 30.000,00 (Trinta Mil Reais)**, dividido em **30.000 (Trinta Mil)** quotas, no valor nominal de **R\$ 1,00 (Um Real)** cada, totalmente, subscrito e integralizado, neste ato, em moeda corrente e legal do país, ficando integralmente a única sócia **ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ** e fica assim distribuído:

MEDSCAN – SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79
1ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO
NIRE: 41211668927



SÓCIA	QUOTAS	VALOR TOTAL
ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ	30.000	R\$ 30.000,00

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

CLÁUSULA SEXTA – Os sócios não respondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

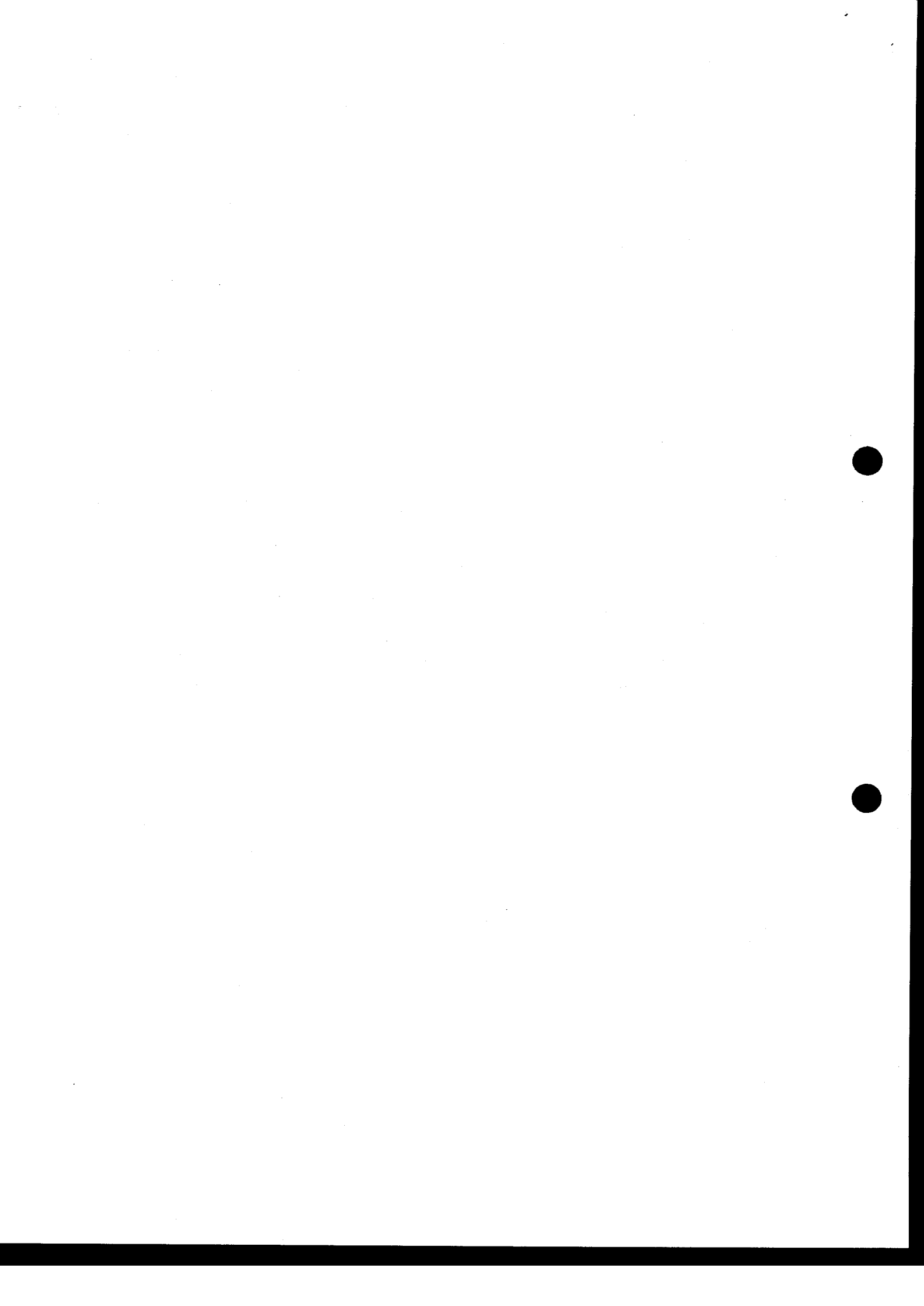
CLÁUSULA SÉTIMA – O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se no dia 31 de dezembro, sendo que ao término de cada exercício os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, elaborando as demonstrações contábeis exigidas legalmente, apurando-se o lucro ou o prejuízo do respectivo exercício, os quais indicarão a participação dos sócios nos resultados auferidos pelas atividades profissionais exercidas pela sociedade.

Parágrafo 1º - A sociedade empresária limitada unipessoal poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros ou perdas apuradas evidenciadas nos mesmos de forma proporcional as suas quotas ou, também desproporcional as suas quotas

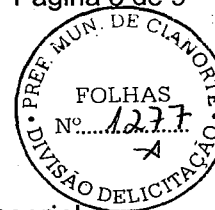
Parágrafo 2º – A sociedade de comum acordo fica livre para deliberarem entre si, sobre os critérios da **Distribuição dos Resultados Desproporcional/Proporcional** aos percentuais de participação do quadro societário, os quais deliberarão, quando for o caso, através de reunião de sócios.

Parágrafo 3º – É permitida a distribuição antecipada dos lucros do exercício, observadas as disponibilidades financeiras da sociedade e a obrigatoriedade de reposição dos lucros quando a distribuição antecipada afetar o Capital Social.

CLÁUSULA OITAVA – A administração da sociedade empresária limitada unipessoal será exercida pela sócia **ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ**, com os



MEDSCAN – SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79
1ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO
NIRE: 41211668927



poderes e atribuições de Administradora autorizada o uso do nome empresarial **individualmente**, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumirem obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

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

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

Parágrafo 3º - Fica autorizada ao administrador da sociedade empresária limitada unipessoal, **ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ** contrair obrigações em favor de qualquer quotista ou terceiros, podendo para tanto, prestar aval e/ou fiança, alienar bens e onerar bens móveis e imóveis da sociedade em garantia de financiamentos/empréstimos realizados com instituições financeiras. (Art. 1017, CC/2002).

CLÁUSULA NONA – A administradora da sociedade empresária limitada unipessoal declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA – A sócia resolve dispensar a realização de assembleias anual, para fins de prestação de contas, conforme permite o disposto do art. 70 e 71 da Lei Complementar nº 123, de 2006, ressalvado o disposto no parágrafo 1º do mesmo art. 70.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Fica eleito o foro de Cianorte – Pr. para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

MEDSCAN – SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79
1ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO
NIRE: 41211668927



CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Permanecem inalteradas as demais cláusulas do contrato primitivo, que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Em virtude das alterações contratuais havidas, resolvem os sócios **CONSOLIDAR** essas alterações, ficando o contrato social com a seguinte redação:

MEDSCAN – SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79
NIRE: 41211668927
CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ, brasileira, divorciada, empresária, natural de Cianorte, Estado do Paraná, nascida em **17/04/1992**, portadora da Cédula de Identidade **RG nº 10.922.630-0 SESP/PR**, e inscrita no **CPF sob o nº 075.636.859-60**, residente e domiciliada sito a Rua Paranapanema, nº 345, Zona 03, no Município de Cianorte, Estado do Paraná, CEP 87.209-146, única sócia da Sociedade Empresária Limitada Unipessoal, **MEDSCAN – SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**, com sede sito a Rua Padre Anchieta, nº 63, Sala 01, Zona 01, no Município de Cianorte, Estado do Paraná, CEP 87.200-073, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o **NIRE: 41211668927**, por despacho da **sessão de 16/06/2023**, devidamente inscrita no **CNPJ sob nº 51.076.336/0001-79**, **RESOLVE** por este instrumento particular, consolidar seu contrato primitivo, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Sociedade Limitada Unipessoal, adotará o seguinte nome empresarial: **MEDSCAN – SERVIÇOS DE SAUDE LTDA**, com sede sito a **RUA PADRE ANCHIETA, Nº 63, SALA 01, ZONA 01, NO MUNICÍPIO DE CIANORTE, ESTADO DO PARANÁ, CEP 87.200-073**.

CLÁUSULA SEGUNDA: A Sociedade Limitada Unipessoal, terá por objeto social a exploração do ramo: **“SERVIÇOS DE POSTO DE COLETA DE MATERIAL LABORATORIAL PARA EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS”**.

CLÁUSULA TERCEIRA: A empresa iniciará suas atividades a partir do dia **16/06/2023** e seu prazo de duração é indeterminado.

MEDSCAN – SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79
1ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO
NIRE: 41211668927



CLÁUSULA QUARTA: O capital social é de **R\$ 30.000,00 (Trinta Mil Reais)**, dividido em **30.000 (Trinta Mil)** quotas de valor nominal **R\$ 1,00 (Hum Real)** cada totalmente integralizadas pela única sócia, **ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ**, em moeda corrente nacional do país, fica assim distribuído:

SÓCIA	QUOTAS	CAPITAL R\$
ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ	30.000	30.000,00

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

CLÁUSULA SÉTIMA – Os sócios não respondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

CLÁUSULA OITAVA – O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se no dia 31 de dezembro, sendo que ao término de cada exercício os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, elaborando as demonstrações contábeis exigidas legalmente, apurando-se o lucro ou o prejuízo do respectivo exercício, os quais indicarão a participação dos sócios nos resultados auferidos pelas atividades profissionais exercidas pela sociedade.

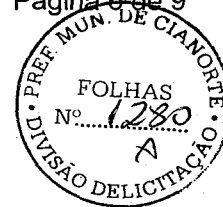
Parágrafo 1º - A sociedade empresária limitada unipessoal poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros ou perdas apuradas evidenciadas nos mesmos de forma proporcional as suas quotas ou, também desproporcional as suas quotas

Parágrafo 2º – A sociedade de comum acordo fica livre para deliberarem entre si, sobre os critérios da **Distribuição dos Resultados Desproporcional/Proporcional** aos percentuais de participação do quadro societário, os quais deliberarão, quando for o caso, através de reunião de sócios.

Parágrafo 3º – É permitida a distribuição antecipada dos lucros do exercício,

A handwritten signature in black ink, located at the bottom right of the page.

MEDSCAN – SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79
1ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO
NIRE: 41211668927



observadas as disponibilidades financeiras da sociedade e a obrigatoriedade de reposição dos lucros quando a distribuição antecipada afetar o Capital Social.

CLÁUSULA NONA – A administração da sociedade empresária limitada unipessoal será exercida pela sócia **ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ**, com os poderes e atribuições de Administradora autorizada o uso do nome empresarial **individualmente**, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumirem obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

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

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

Parágrafo 3º - Fica autorizada ao administrador da sociedade empresária limitada unipessoal, **ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ** contrair obrigações em favor de qualquer quotista ou terceiros, podendo para tanto, prestar aval e/ou fiança, alienar bens e onerar bens móveis e imóveis da sociedade em garantia de financiamentos/empréstimos realizados com instituições financeiras. (Art. 1017, CC/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA – A administradora da sociedade empresária limitada unipessoal declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – A sociedade empresária limitada unipessoal poderá a qualquer momento abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

MEDSCAN – SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79
1ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO
NIRE: 41211668927



CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, o sócio deliberará sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – A sócia resolve dispensar a realização de assembleias anual, para fins de prestação de contas, conforme permite o disposto do art. 70 e 71 da Lei Complementar nº 123, de 2006, ressalvado o disposto no parágrafo 1º do mesmo art. 70.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – A sócia poderá, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade empresária limitada unipessoal continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

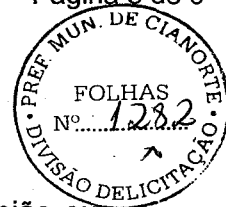
Parágrafo único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade empresária limitada unipessoal se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – A sócia declara que a **sociedade se enquadra como Microempresa – ME** 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.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – Nos casos omissos neste contrato, quando necessário, a Sociedade se regerá supletivamente pelo regramento pertinente à sociedade anônima (Lei 6404 de 15.12.1976), conforme permite o parágrafo único do artigo 1053 da Lei 10.406 de 10.01.2002.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – O sócio poderá ser excluído extrajudicialmente, quando a maioria dos sócios, representativa de mais da metade do capital social, entender que ele está pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos de inegável gravidade, mediante alteração do contrato social.

MEDSCAN – SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79
1ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO
NIRE: 41211668927



Parágrafo Único – A exclusão somente poderá ser determinada em reunião ou assembleia especialmente convocada para esse fim, ciente o acusado em tempo hábil para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – Fica eleito o foro de Cianorte – Pr. para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E, por estar assim, justo e contratado, lavra, data e assina o presente instrumento, em via única e, para que valha na melhor forma do direito é destinado ao registro e arquivamento no órgão competente, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Cianorte - PR, 05 de Janeiro de 2024.

MARIA JULIA SAMPAIO SOARES

ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
07563685960	ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ
12702466907	MARIA JULIA SAMPAIO SOARES



CERTIFICO O REGISTRO EM 08/02/2024 13:36 SOB N° 20240857917.
PROTOCOLO: 240857917 DE 05/02/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12401884743. CNPJ DA SEDE: 51076336000179.
NIRE: 41211668927. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 08/02/2024.
MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA

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

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos 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: MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79

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 07:42:31 do dia 18/08/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/02/2027.

Código de controle da certidão: **DF82.1CC9.86A4.5D73**

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 40160190-28

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.076.336/0001-79**

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 16/12/2026 - Fornecimento Gratuito

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





MUNICÍPIO DE CIANORTE
Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA



Certidão Negativa de Débitos N° 25877

CERTIFICAMOS, conforme requerido por MEDSCAN SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, CPF/CNPJ nº 51.076.336/0001-79, para **FINS DE DIREITO**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa), até a presente data, em nome de **MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA**, CPF/CNPJ nº **51.076.336/0001-79**, 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 N° 3436/10 de 24/03/2010

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESSE DOCUMENTO

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 0EA525C68D793DC8A88937BD8C4A005B

A PRESENTE CERTIDÃO TERÁ VALIDADE ATÉ 26/11/2026

Cianorte - PR, 28 de agosto de 2026



[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 51.076.336/0001-79
Razão social: MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: R PADRE ANCHIETA 63 SALA 01/ ZONA 01 / CIANORTE / PR / 87200-073

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: 13/09/2026 a 12/10/2026

Certificação Número: 2026091304336098653994

Informação obtida em 23/09/2026 16:01:47

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

Página



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.076.336/0001-79

Certidão nº: 73074743/2026

Expedição: 28/08/2026, às 17:18:35

Validade: 24/02/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 51.076.336/0001-79, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

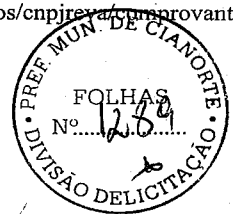
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

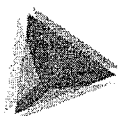


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NUMERO DE INSCRIÇÃO 51.076.336/0001-79 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 16/06/2023
NOME EMPRESARIAL MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LABORATORIO SAO LUCAS			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R PADRE ANCHIETA	NÚMERO 63	COMPLEMENTO SALA 01	
CEP 87.200-073	BAIRRO/DISTRITO ZONA 01	MUNICÍPIO CIANORTE	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO LABSAOLUCASCIANORTE@GMAIL.COM		TELEFONE (44) 9977-2232 / (0000) 0000-0000	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 16/06/2023	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

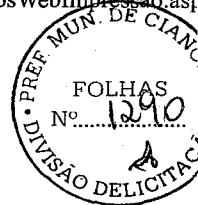
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 28/08/2026 às 12:58:58 (data e hora de Brasília).





TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ



Consulta de Impedidos de Licitar

CNPJ: 51076336000179

NENHUM ITEM ENCONTRADO!





MEDSCAN - SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79 - FONE (44) 9 9977-6566
E-MAIL: labsaolucascianorte@gmail.com
R. PADRE ANCHIETA, 63, SALA 01, ZONA 01, CIANORTE - PR CEP 87.200-073

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE PARTICIPAÇÃO E INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS

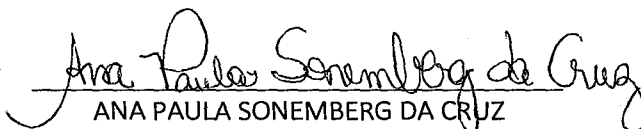
A: Comissão de Credenciamento

A empresa **MEDSCAN SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrito no CNPJ Nº **51.076.336/000179**, por intermédio de seu representante legal, Sr.(a) **Ana Paula Sonemberg da Cruz** portador(a) do CPF nº **075.636.859-60**, *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/Pr, 04 de setembro de 2026


ANA PAULA SONEMBERG DA CRUZ
CPF nº 075.636.859-60
RG. nº 10.922.630-0 SESP/PR



MEDSCAN – SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79 - FONE (44) 9 9977-6566
E-MAIL: labsaolucascianorte@gmail.com
R. PADRE ANCHIETA, 63, SALA 01, ZONA 01, CIANORTE – PR – CEP 87.200-073



ANEXO V

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

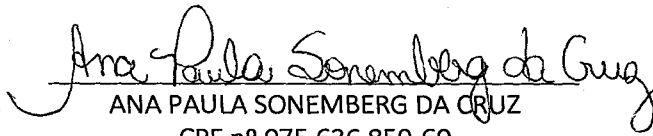


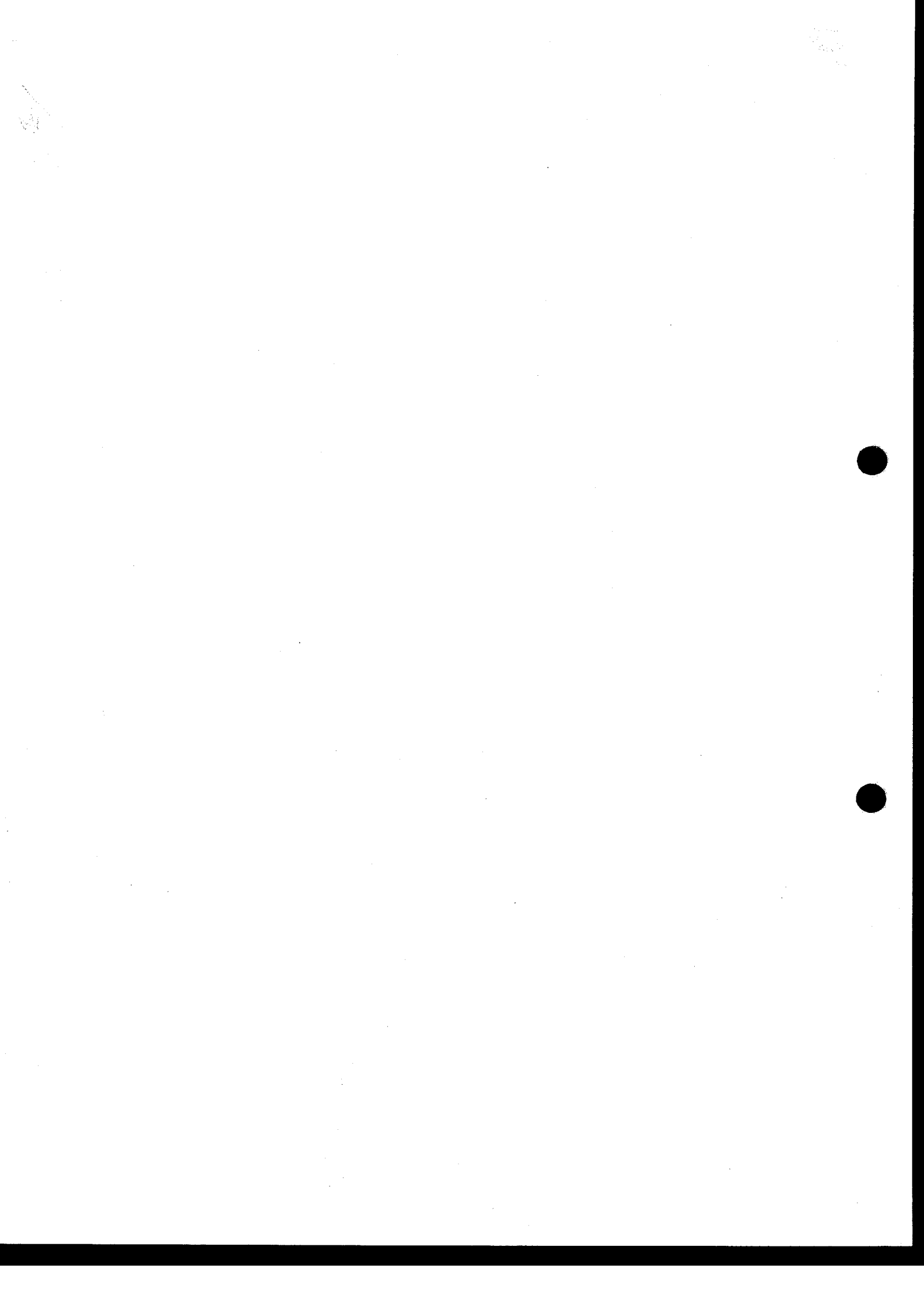
A: Comissão de Credenciamento

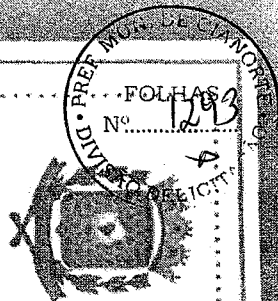
A empresa **MEDSCAN SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrito no CNPJ nº **51.076.336/0001-79**, por intermédio de seu representante legal, Sr.(a) **Ana Paula Sonemberg da Cruz** portador(a) do CPF nº **075.636.859-60**, *para fins de participação no Chamamento Público nº 09/2026*, **DECLARA**, sob as penas 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/Pr, 04 de setembro de 2026


ANA PAULA SONEMBERG DA CRUZ
CPF nº 075.636.859-60
RG. nº 10.922.630-0 SESP/PR





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIANORTE

VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA



LICENÇA SANITÁRIA

Nº 610/2026

Emissão: 17/09/2026

Validade: 17/09/2027

Razão Social: MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ/CPF: 51.076.336/0001-79

Nome Fantasia: LABORATORIO SAO LUCAS

Endereço: R PADRE ANCHIETA 63 SALA 01 ZONA 01 CEP: 87.200-073

Ramo de Atividade - CNAE: 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos

Responsável Legal: ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ

CPF: 075.636.859-60

Responsável Técnico: LEONE SAMPAIO DE SOUZA FILHO

Conselho: CRF 11.119

CPF: 837.253.859-04

Responsável Técnico:

Conselho:

CPF:

Observações:

ESTE ESTABELECIMENTO ESTA LICENCIADO SOMENTE PARA O SERVIÇO DE POSTO DE COLETA DE MATERIAL LABORATORIAL PARA EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS
LABORATÓRIO DE APOIO: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO LUCAS SOCIEDADE SIMPLES LTDA
CNES: 2734311

Tatiana C. Colombo Albertin
Fátima Viana CRF 20.474
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria nº 250/2023 - SEC/ADM

Elisiane Maria R. H. Marchini
Fátima Viana CRF 20.474
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria nº 250/2023 - SEC/ADM

Almeida Soares de Albuquerque Leal
Supervisora de Vigilância Sanitária
Portaria nº 250/2023 - SEC/ADM

Responsável pelo Serviço

ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART. 166 - CÓDIGO DE SAÚDE DO PARANÁ)





ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Empresa ►► Fácil



ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 20537

Nome Fantasia: LABORATÓRIO SÃO LUCAS

Razão Social: MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 51.076.336/0001-79

Inscrição Municipal: 27276

Atividade Principal : 8640-2/02 - Laboratórios clínicos (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundaria(s):

Município: Cianorte **Endereço:** RUA Padre Anchieta, 63,, SALA 01,, Zona 01

CEP: 87200073

Local e data: Cianorte, sexta, 01 de setembro de 2023

PRISCILA ANDREOTI FERREIRA LOPES

Secretaria Municipal da Fazenda

Observação(ões)

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

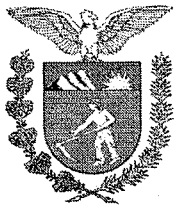
De acordo com o artigo 13º da Lei 140/2021, é de responsabilidade do estabelecimento a regularidade perante o órgão de licenciamento no âmbito da prevenção de incêndio, pânico e emergências, **condicionando a validade das permissões municipais de funcionamento à validade do Certificado de Licenciamento do Corpo de Bombeiros - CLCB ou Certificado de Vistoria do Corpo de Bombeiros - CVCB**, conforme prevê Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018.

Código de Autenticidade: **23MYCINJVX**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO ELTON ROBERTO PEREIRA DA SILVA"

Essé 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

3.9.01.26.0001604298-42

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:

MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA
Nome Fantasia: LABORATÓRIO SÃO LUCAS CPF/CNPJ: 51.076.336/0001-79 Código da Atividade Econômica (CNAE): 8640/2-02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS Logradouro: PADRE ANCHIETA Número: 63 Complemento: SALA 01; Bairro: ZONA UM Município: CIANORTE-PR
PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES
Área Total: 420,00 m ² Área Vistoriada: 100,00 m ² Ocupação: D-4 - LABORATÓRIO Capacidade de Público: 14 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: 1 de Julho 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: cb9bed2c207d3abf2eeb3393.acfd0746-1

Página 1 de 1





CNES

Cadastro Nacional de
Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 09/09/2026

CNES: 4311108 Nome Fantasia: LABORATORIO SAO LUCAS CNPJ: 51.076.336/0001-79
Nome Empresarial: MEDSCAN SERVICOS DE SAUDE LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: PADRE ANCHIETA Número: 63 Complemento: SALA 01
Bairro: ZONA 01 Município: 410550 - CIANORTE UF: PR
CEP: 87200-073 Telefone: (44) 9977-2232 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: -- Gestão: MUNICIPAL
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: --
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: LEONE SAMPAIO DE SOUZA FILHO
Cadastro em: 10/09/2023 Atualização na base local: 08/01/2026 Última atualização Nacional: 07/09/2026
Horário de Funcionamento:

Caracterização

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

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL



Atendimento

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

Endereço Complementar

Classificação Estabelecimento

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

002 - APOIO DIAGNOSTICO

Grupo > Atividade Secundária

00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

Classificação Estabelecimento Saúde

018 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSTICO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
SALA DE REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFFERENCIADO	1	0

Serviços de

Serviço	Característica
---------	----------------

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
145	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO DE LABORATÓRIO CLÍNICO	PRÓPRIO	SIM	SIM	NÃO	NÃO
145	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO DE LABORATÓRIO CLÍNICO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
141	SERVIÇO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	PRÓPRIO	SIM	SIM	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNIES
145 - 001	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO DE LABORATÓRIO CLÍNICO	EXAMES BIOQUÍMICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 004	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO DE LABORATÓRIO CLÍNICO	EXAMES COPROLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO

145 - 011	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE GENETICA	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LQUIDOS BIOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 012	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	SIM	2734311
141 - 001	SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADI ISOLADO)	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE
Hospital avaliado segundo o NDAH do MS		
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
-------------	-----------	--------	-----

Resíduos/Rejeitos

	Coleta Seletiva de Rejeito		
RESIDUOS BIOLÓGICOS			
RESIDUOS COMUNS			

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Dialíse

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ	702604775856044		422110	RECEPCIONISTA DE CONSULTORIO MEDICO OU DENTARIO	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
LEONE SAMPAIO DE SOUZA FILHO	705006212694251		223415	FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20
SILVANA CRISTINA PIVATO	706601657022710		515215	AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	40	0	40

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.



Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023



Consulte via leitor de QRCode



250331

CADASTRO NO CRF SOB O 29033	VALIDADE 31/03/2027	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 988A97B85E9EA1D8F273577C24DB9D45
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL MEDSCAN - SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		
NOME FANTASIA POSTO DE COLETA LAB SÃO LUCAS		
TIPO DE ESTABELECIMENTO POSTO DE COLETA	NATUREZA DE ATIVIDADE POSTO DE COLETA	
ENDEREÇO RUA PADRE ANCHIETA 63 SALA 01	CNPJ 51.076.336/0001-79	
LOCALIDADE ZONA 01	CIDADE - UF CIANORTE-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:00 às 11:30	07:00 às 11:30	07:00 às 11:30	07:00 às 11:30	07:00 às 11:30	07:00 às 11:30
*****	13:00 às 17:30	13:00 às 17:30	13:00 às 17:30	13:00 às 17:30	13:00 às 17:30	13:00 às 17:30

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	11119	LEONE SAMPAIO DE SOUZA FILHO	DIRETOR TÉCNICO	AUTÔNOMO

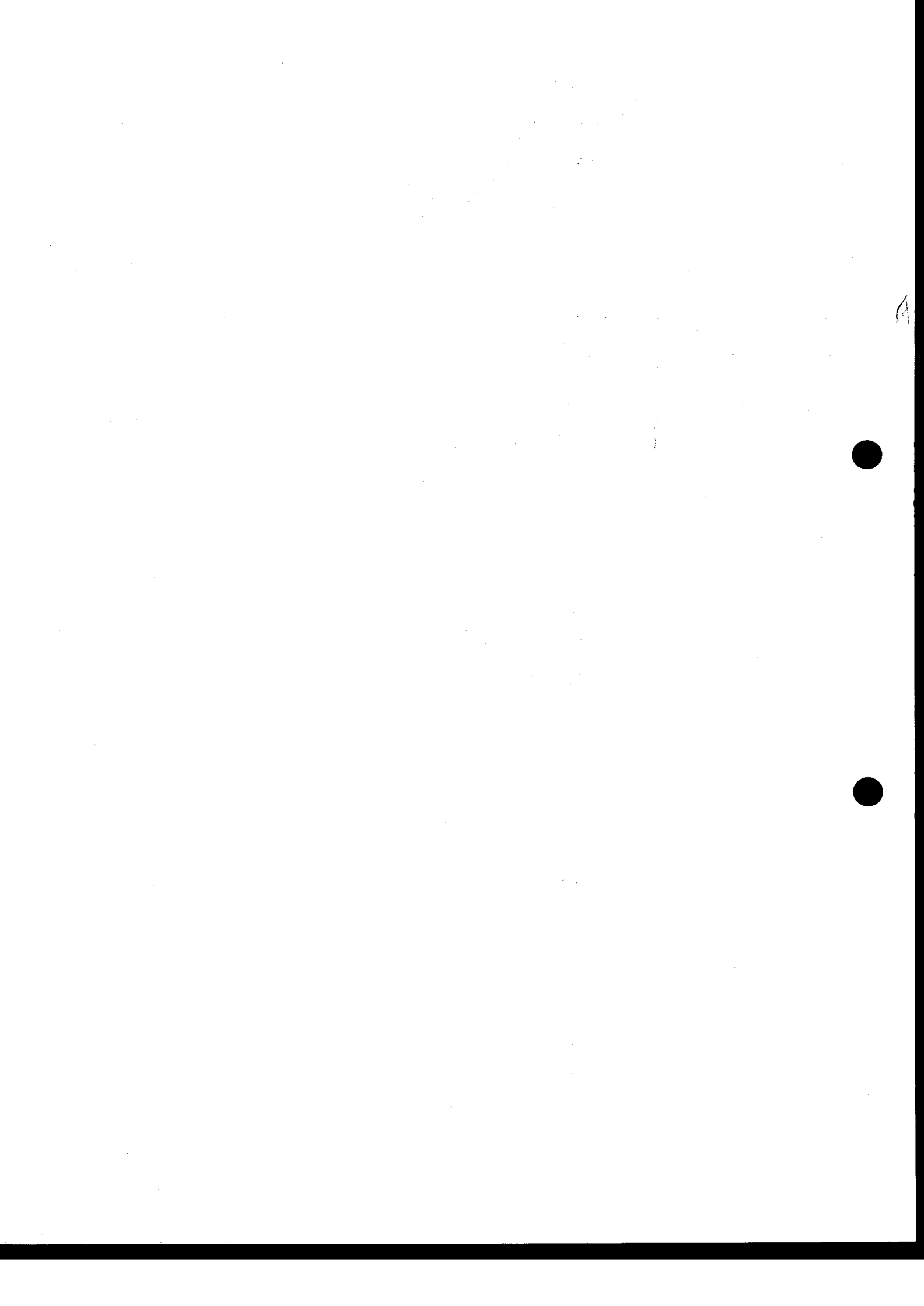
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 21 de Dezembro de 2023

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabrielle Luíze Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edívar Gomes - Gerente Geral

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



MEDSCAN – SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79 - FONE (44) 9 9977-6566
E-MAIL: labsaolucascianorte@gmail.com
R. PADRE ANCHIETA, 63, SALA 01, ZONA 01, CIANORTE – PR – CEP 87.200-073



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

A: Comissão de Credenciamento

O interessado **MEDSCAN SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrito no CNPJ nº 51.076.336/0001-79, estabelecido na Rua Padre Anchieta nº 63, Sala 01, Zona 01, CEP 87.200-073, em Cianorte/Paraná informa para fins de credenciamento no Chamamento Público nº 09/2026, que tem como responsável técnico **Leone Sampaio de Souza Filho**, portador da Carteira de Habilitação Profissional nº 11.119-CRF-PR, para a realização dos procedimentos ora contratados.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Cianorte/Pr, 04 de setembro de 2026


ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ
CPF nº 075.636.859-60
RG. nº 10.922.630-0 SESP/PR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME
LEONE SAMPAIO DE SOUZA FILHO

1ª HABILITAÇÃO
14/04/1992

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
25/03/1974 MARINGÁ/PR

4a DATA EMISSÃO
11/01/2023

4b VALIDADE
11/01/2033

ACC

D

4c DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
4017362-5 SESP PR

4d CPF
837.253.859-04

5 Nº REGISTRO
02510476512

9 CAT. HAB.
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
LEONE SAMPAIO DE SOUZA

FLORICE FLAUSINO SAMPAIO DE SOUZA

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B		11/01/2033	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES
A

LOCAL
CURITIBA, PR

ADRIANO MARCOS FURTADO
DIRETOR GERAL - PR

ASSINATURA DO EMISSOR
81024125747
PR922754062

2º TABELIONATO DE NOTAS

Flávio Vieira - Tabelião
Rua Ipiranga, 415 - Centro - Cianorte - Paraná - CEP 87200-159
Fone: (44) 3619-1328 - E-mail: atendimento@cartoriovieira.com.br

AUTENTICAÇÃO

Esta fotocópia é reprodução fiel do documento original apresentado neste ofício em data de hoje.
ESTER VICENCONI - 09/09/2026

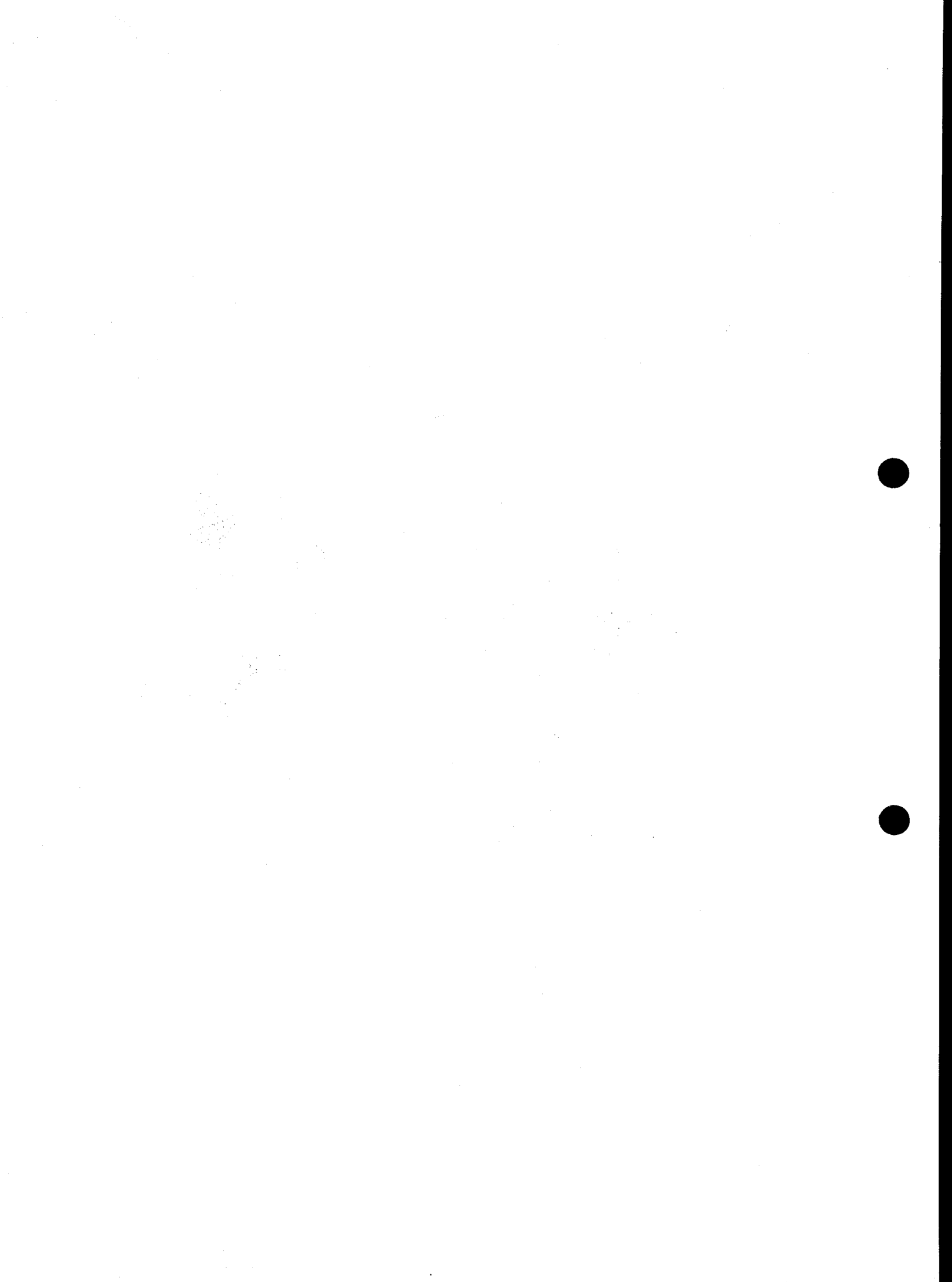
Valor Emolumentos: 5,54 - ISS: 0,15 - FUNDEP: 0,25 - FUNREJUS: 1,38 - SELO: 1,00
Total: 8,32

SELO DE FISCALIZAÇÃO nº

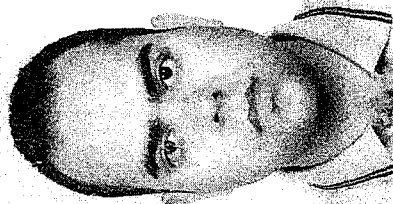
SFTN1MGapbcWrnhRj8OAF275p

Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>



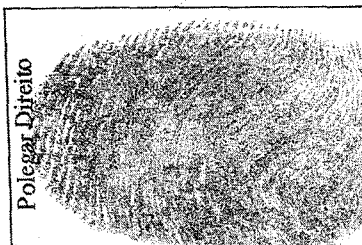


R.G. nº SSP/PR 4.017.362-5	C.P.F./M.F. nº 837253859-04	Título de Eleitor nº 531606206-20 Zona 116 Sec. 0049	Certificado Militar nº 262820-N
-------------------------------	--------------------------------	---	------------------------------------



Ctba., 12 de dezembro de 1997.

Local e data da Expedição
Presidente do Regional
Assinatura do Portador



2º TABELIONATO DE NOTAS
Flávio Vieira - Tabelião
Rua Ipiranga, 415 - Centro - Cianorte - Paraná - CEP 87200-159
Fone: (44) 3619-1328 - E-mail: atendimento@cartoriovieira.com.br

AUTENTICAÇÃO
Esta fotocópia é reprodução fiel do documento original apresentado neste ofício em data de hoje.
ESTER VICENCONI - 09/09/2026
Valor Emolumentos: 5,54 - ISS: 0,15 - FUNDEP: 0,25 - FUNREJUS: 1,38 - SELO: 1,00
Total: 8,32
SELO DE FISCALIZAÇÃO nº
SFTN1MGypbcWrrnh4jkoAF275p
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA

IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FARMACÊUTICO

Inscrição nº 11119 Em 12,12,97
Portador: LEONE SAMPAIO DE SOUZA FILHO.
Filiação Leone Sampaio de Souza.
Florice Flausino S. de Souza.
Data Nasc. 25,03,74 Nacionalidade Brasileiro.
Naturalidade Maringá - PR.
Diplomado pela Universidade Paranaense -
UNIPAR. Em 24,02,97
Fator Rh Positivo Gr. Sangüíneo "A"

A presente Cédula é válida como prova de Identidade, para qualquer efeito, de acordo com art. 1º da Lei nº 6.206/75



MEDSCAN - SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

CNPJ: 51.076.336/0001-79 - FONE (44) 9 9977-6566

E-MAIL: labsaolucascianorte@gmail.com

**R. PADRE ANCHIETA, 63, SALA 01, ZONA 01, CIANORTE - PR
CEP 87.200-073**

RELAÇÃO DE EQUIPE TÉCNICA APTA A PRESTAR O SERVIÇO

Nome:	Leone Sampaio de Souza Filho
CPF:	837.253.859-04
RG:	4.017.362-5 Sesp Pr.
CRF:	11119 Pr.
Nascimento:	25/03/1974
Função:	Responsável Técnico

Nome:	Ana Paula Sonemberg da Cruz
CPF:	075.636.859-60
RG:	10.922.630-0 Sesp Pr.
Nascimento:	17/04/1992
Função:	Recepcionista

Nome:	Silvana Cristina Pivato
CPF:	022.413.609-70
RG:	5.323.817-3 Sesp Pr.
Nascimento:	10/11/1975
Função:	Auxiliar de Coleta

Nome:	Thayane Gabriela Raimundo Silva
CPF:	109.807.039-99
RG:	13.930.265-6 – SESP-PR
Nascimento:	10/04/2001
Função:	Auxiliar de Coleta

Nome:	Fernanda Henrique Silva
CPF:	097.554.459-43
RG:	097.554.459-43 - Carteira de Identidade Nova
Nascimento:	25/01/1994
Função:	Auxiliar de Coleta





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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2369520836

VALIDA

NOME
ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
10922630-0 SESE PR

CPF
075.636.859-60

DATA NASCIMENTO
17/04/1992

FILIAÇÃO
JONAS JOSE DA CRUZ

MARCIA APARECIDA SONENBERG

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. AB

Nº REGISTRO
05417398873

VALIDADE
03/03/2032

1ª HABILITAÇÃO
07/02/2012

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador: Ana Paula Sonenberg da Cruz

LOCAL
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO
03/03/2022

ASSINATURA DO EMISSOR

06015665542
PR921327976

PROIBIDO PLASTIFICAR
2369520836

PARANÁ

2º TABELIONATO DE NOTAS
Flávio Vieira - Tabelião
Rua Ipiranga, 415 - Centro - Cianorte - Paraná - CEP 87200-159
Fone: (44) 3619-1328 - E-mail: atendimento@cartoriovieira.com.br

AUTENTICAÇÃO

Esta fotocópia é reprodução fiel do documento original apresentado neste ofício em data de hoje.

ESTER VICENCONI - 09/09/2026

Valor Emolumentos: 5,54 - ISS: 0,15 - FUNDEP: 0,25 - FUNREJUS: 1,38 - SELO: 1,00

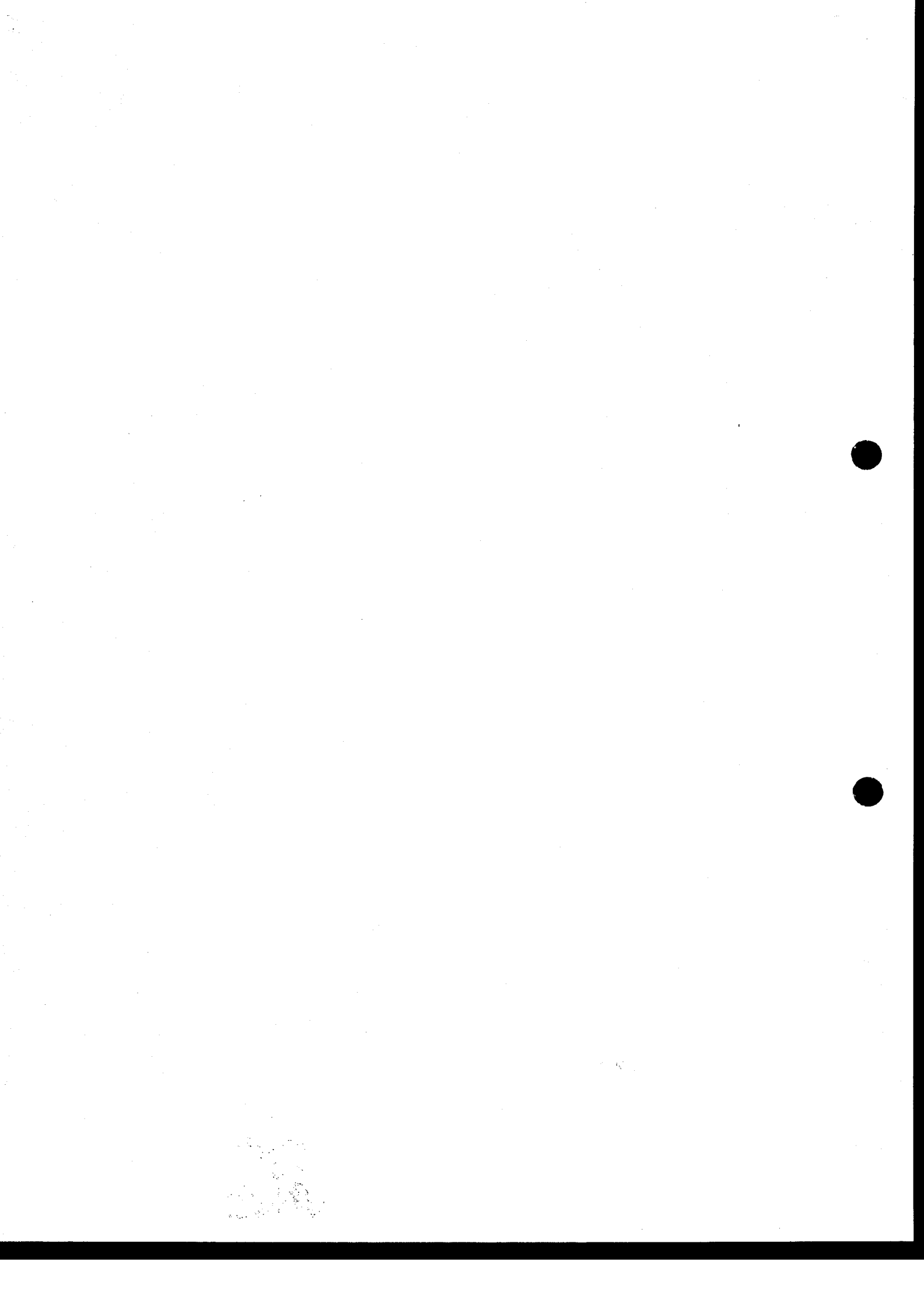
Total: 8,32

SELO DE FISCALIZAÇÃO nº
SFTN1MGDpbCWrnhsjaOAF275p

Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>

QR CODE





CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

Pelo presente instrumento particular de contrato de trabalho, assinado entre a empresa **MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ: 02.340.885/0001-01, ramo de atividade **SERVIÇOS DE POSTO DE COLETA DE MATERIAL LABORATORIAL PARA EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS**, estabelecida no Município de Cianorte, estado de PR, na Rua Padre Anchieta, nº 63, Sala 01, Zona 01, CEP: 87200-073, neste ato representada pela empresária, **MARIA JULIA SAMPAIO SOARES**, Brasileira, Solteira, Empresária, nascido(a) em 01/03/2003, portadora da cédula de identidade RG nº 14.255.893-9, inscrita no CPF nº 127.024.669-07, adiante designada **CONTRATANTE**, e **LEONE SAMPAIO DE SOUZA FILHO**, brasileiro, casado, nascido em 25.03.1974, Farmacêutico, inscrito no CPF nº 837.253.859-04, portador da cédula de identidade, RG nº 4.017.362-5 SESP/PR, e, inscrito no Conselho Regional de Farmácia CRF - PR sob nº 11119, adiante designado **CONTRATADO**, fica ajustado o seguinte:

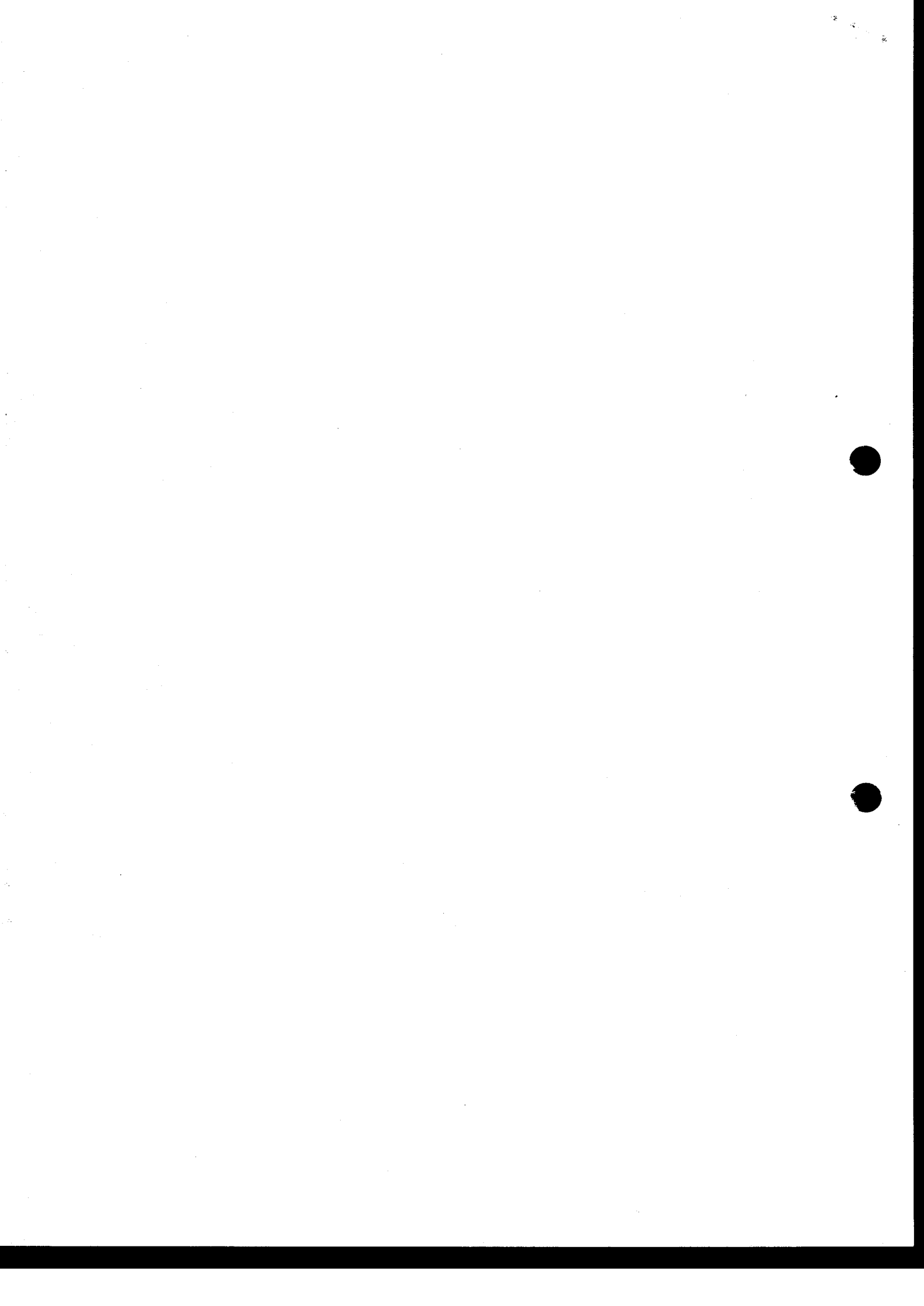
CLÁUSULA PRIMEIRA: O contratado exercerá para a **CONTRATANTE** as funções de farmacêutico responsável técnico, obrigando-se a fazer o serviço competente à sua função, pelo período de 01 (Um ano) de 01 de Julho de 2023 a 30 de Junho de 2024, ficando renovável automaticamente a partir dessa data.

CLÁUSULA SEGUNDA: Fica estabelecido que a **CONTRATANTE** obriga-se a pagar ao **CONTRATADO**, até o 5º dia útil de cada mês, uma remuneração de R\$ 2.550,00 (Dois Mil e Quinhentos e Cinquenta Reais), para uma jornada mensal de 110 (Cento e dez) horas.

CLÁUSULA TERCEIRA: A função de farmacêutico e a responsabilidade técnica são indelegáveis e caracterizam-se além da aplicação de conhecimentos técnicos, por assistência diária, completa autonomia técnico-científica, conduta elevada que enquadre dentro dos padrões éticos que norteiam a profissão e o atendimento como parte diretamente responsável perante as autoridades sanitárias e profissionais.

CLÁUSULA QUARTA: O **CONTRATADO** representará a **CONTRATANTE** perante as autoridades sanitárias e profissionais nos assuntos referentes às alterações contratuais, aos registros, às anuidades, às baixas, às revalidações, etc.







CLÁUSULA QUINTA: Qualquer das partes só poderá rescindir o presente contrato, mediante aviso prévio com, no mínimo, trinta (30) dias de antecedência, devidamente visado pelo sindicato dos farmacêuticos.

CLÁUSULA SEXTA: Quando da rescisão do presente contrato, fica o **CONTRATADO** obrigado a comunicar imediatamente e por escrito tal rescisão às autoridades sanitárias e profissionais, juntando o documento comprobatório que deverá conter as assinaturas de ambas as partes.

CLÁUSULA SÉTIMA: A **CONTRATANTE** proporcionará ao **CONTRATADO** todas as condições técnicas necessárias ao desempenho das suas atividades profissionais.

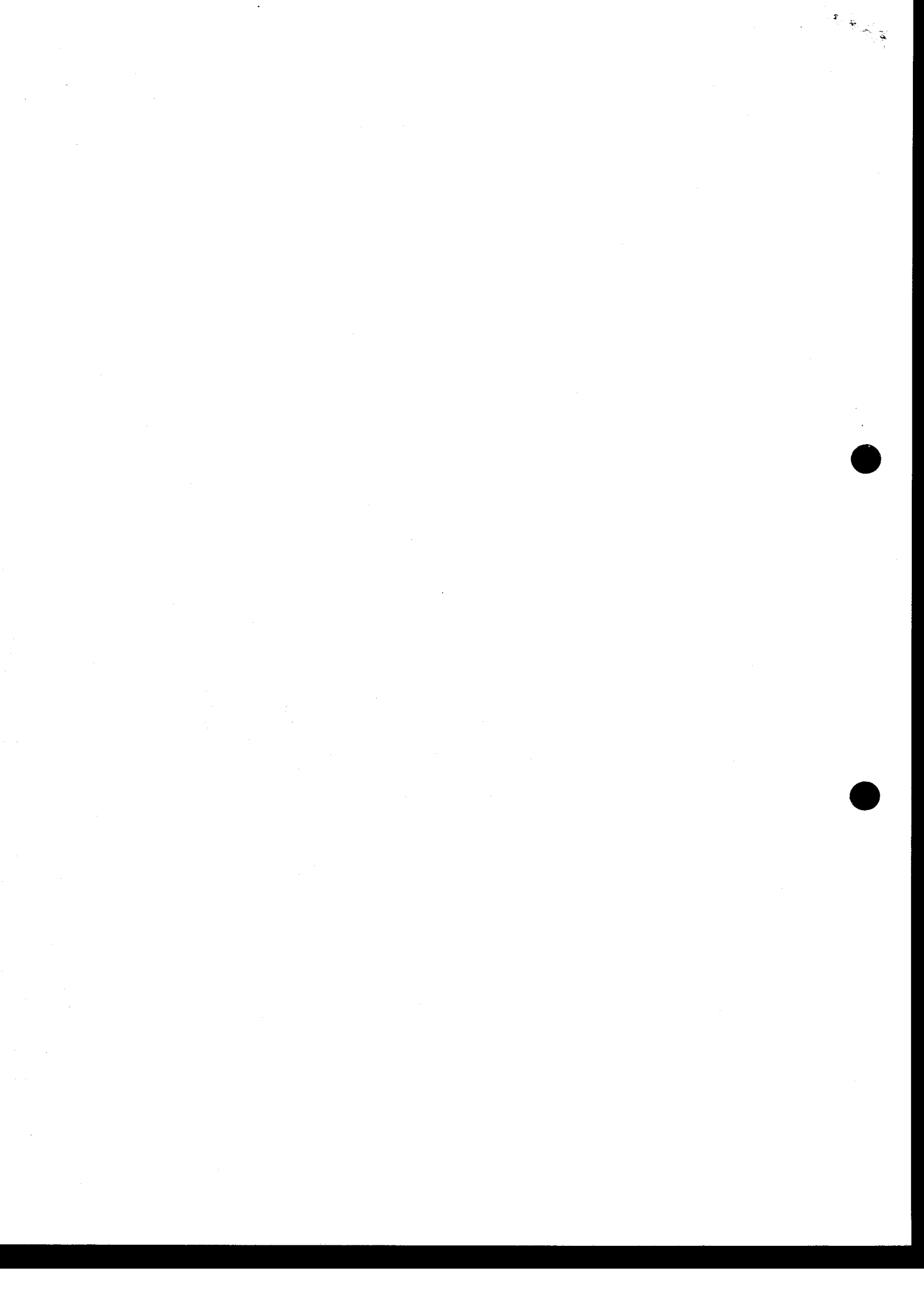
CLÁUSULA OITAVA: As partes obrigam-se a observar fielmente as disposições legais e contratuais, responsabilizando-se o infrator às penas da lei e ressarcindo os prejuízos que porventura venham causar a outra parte.

E por assim terem justo e acertados, assinam o presente contrato em 3 (vias), de igual teor e forma.

Jussara – Pr, 01 de Julho de 2023.

MARIA JULIA SAMPAIO Assinado de forma digital por MARIA
SOARES:12702466907 JULIA SAMPAIO SOARES:12702466907
Dados: 2023.07.27 16:24:01 -03'00'
MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA
MARIA JULIA SAMPAIO SOARES


LEONE SAMPAIO DE SOUZA FILHO
CRF - PR sob nº 11119





Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 26/12/2022

Dados Pessoais

Nome civil

ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ

CPF

075.636.859-60

Sexo

Feminino

Data de nascimento

17/04/1992

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

MARCIA APARECIDA SONENBERG

Contratos de trabalho

25/09/2023 - Aberto

Empregador

MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ RAIZ: 51.076.336

Estabelecimento

MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79
RUA PADRE ANCHIETA 63 SALA 01 87200073 ZONA 01 CIANORTE PR

Cargo

RECEPCIONISTA

CBO Cargo

4221-10

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.621,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

02/02/2026 - Férias 02/02/2026 a 24/02/2026

01/01/2026 - Salário definido para R\$ 1.621,00 Por mês

07/10/2025 - Férias 07/10/2025 a 13/10/2025

01/01/2025 - Salário definido para R\$ 1.518,00 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 09/09/2026.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 26/12/2022

ANOTAÇÕES

02/12/2024 - Férias 02/12/2024 a 31/12/2024

31/05/2024 - Salário definido para R\$ 1.384,05 Por mês , com efeito a partir de 25/09/2023

31/05/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

25/09/2023 - Salário definido para R\$ 1.333,00 Por mês

25/09/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias , Data do Término: 08/11/2023

25/09/2023 - Estabelecimento definido para MEDSCAN - SERVICOS DE SAUDE LTDA

25/09/2023 a (atual) - Cargo exercido de RECEPCIONISTA

25/09/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

25/09/2023 a (atual) - CBO Cargo exercido 4221-10

25/09/2023 - Admissão

08/03/2022 - 30/08/2023

Empregador

RUVA & MAIOLI LTDA
CNPJ RAIZ: 43.213.508

Estabelecimento

RUVA & MAIOLI LTDA
CNPJ: 43.213.508/0001-80
AV ESPIRITO SANTO 239 SALA A 87200099 ZONA 01 CIANORTE PR

Cargo

RECEPCIONISTA

CBO Cargo

4221-05

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 05/06/2022

Salário contratual

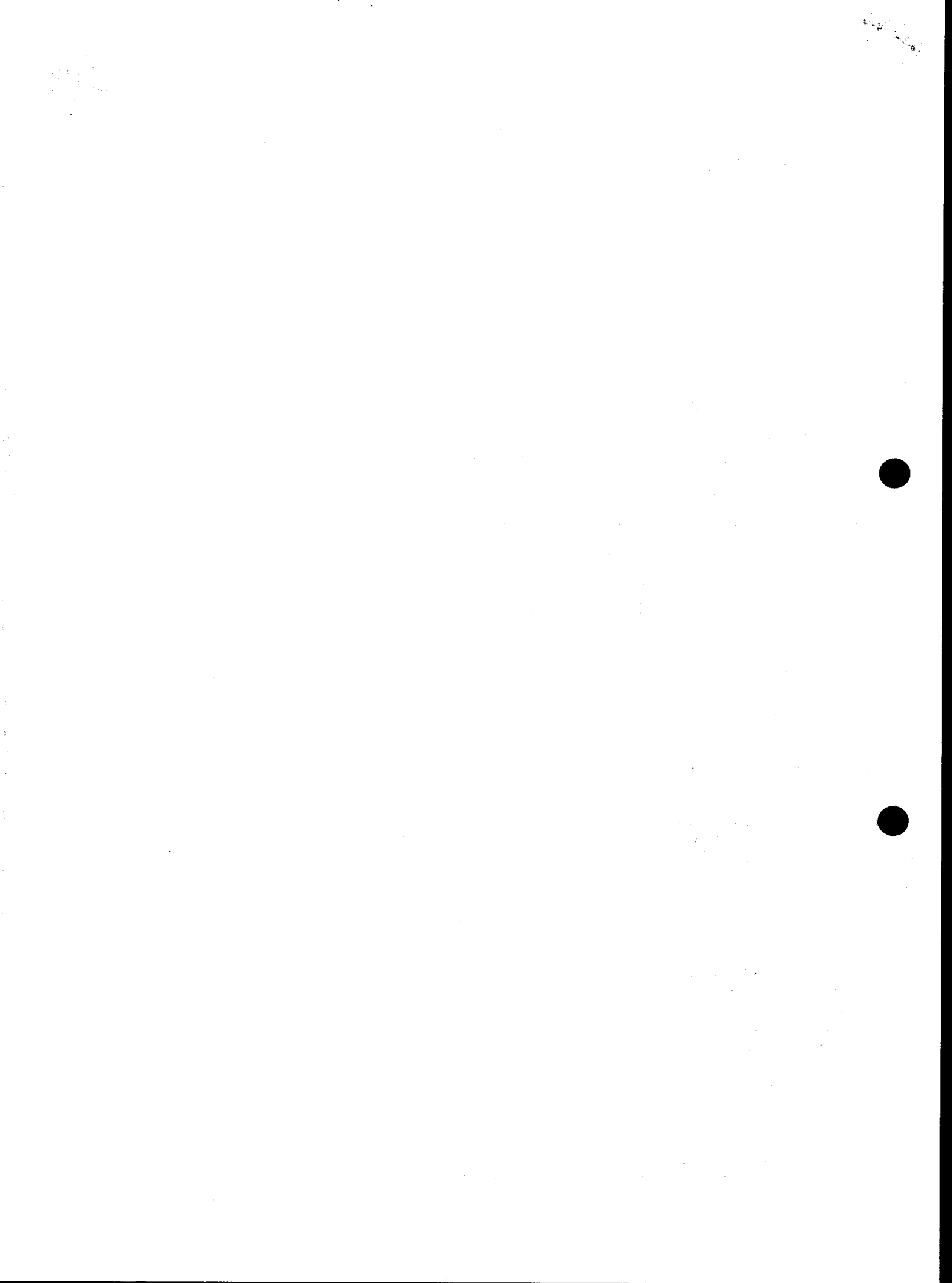
R\$ 2.000,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão





Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 26/12/2022

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

30/08/2023 - Rescisão Contratual

09/01/2023 - Férias 09/01/2023 a 31/01/2023

01/11/2022 - Salário definido para R\$ 2.000,00 Por mês

15/09/2022 - Férias 15/09/2022 a 21/09/2022

01/05/2022 - Salário definido para R\$ 1.600,00 Por mês

08/03/2022 - Salário definido para R\$ 1.296,95 Por mês

08/03/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

, Data do Término: 05/06/2022

08/03/2022 - Estabelecimento definido para RUVA & MAIOLI LTDA

08/03/2022 a 30/08/2023 - Cargo exercido de RECEPCIONISTA

08/03/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

08/03/2022 a 30/08/2023 - CBO Cargo exercido 4221-05

08/03/2022 - Admissão

24/03/2021 - 03/09/2021

Empregador

CENTRO ECOGRAFICO MAFRA LTDA

CNPJ RAIZ: 80.909.278

Estabelecimento

CENTRO ECOGRAFICO MAFRA LTDA

CNPJ: 80.909.278/0001-15

RUA CRISTOVAO COLOMBO 243 87200236 ZONA 01 CIANORTE PR

Cargo

ATENDENTE

CBO Cargo

5151-10

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data do Término: 21/06/2021

Salário contratual

R\$ 1.434,44 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 09/09/2026.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 26/12/2022

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

03/09/2021 - Rescisão Contratual

24/03/2021 - Salário definido para R\$ 1.434,44 Por mês

24/03/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

, Data do Término: 21/06/2021

24/03/2021 - Estabelecimento definido para CENTRO ECOGRAFICO MAFRA LTDA

24/03/2021 a 03/09/2021 - Cargo exercido de ATENDENTE

24/03/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado

24/03/2021 a 03/09/2021 - CBO Cargo exercido 5151-10

24/03/2021 - Admissão

MEMORIAL DESCRITIVO

O Laboratório São Lucas é composto de 2 área distintas sendo Área técnica - Unidade I e PC Unidade II sendo sua estrutura final com aproximadamente 360 m2, onde estão distribuídos os setores para execução das atividades técnicas e administrativas.

PC - Unidade II

Composta de Recepção Climatizada, 2 banheiros para o público sendo 1 masculino e 1 feminino e Cadeirantes, Sala de Coleta 1, Área de preparo de materiais, expurgo, Sala de Coleta 2 (Ginecológica) com Banheiro exclusivo, Banheiro de funcionários, Copa e DML

Área Técnica

Composta de Recepção Climatizada, 2 banheiros para o público sendo 1 masculino e 1 feminino e Cadeirantes, Sala de Coleta 1, Sala de Coleta 2 Pediatria, Sala de Exames, Limpeza e expurgo, Copa, Banheiro de funcionários, Sala de Arquivo/Almoxarifado e DML

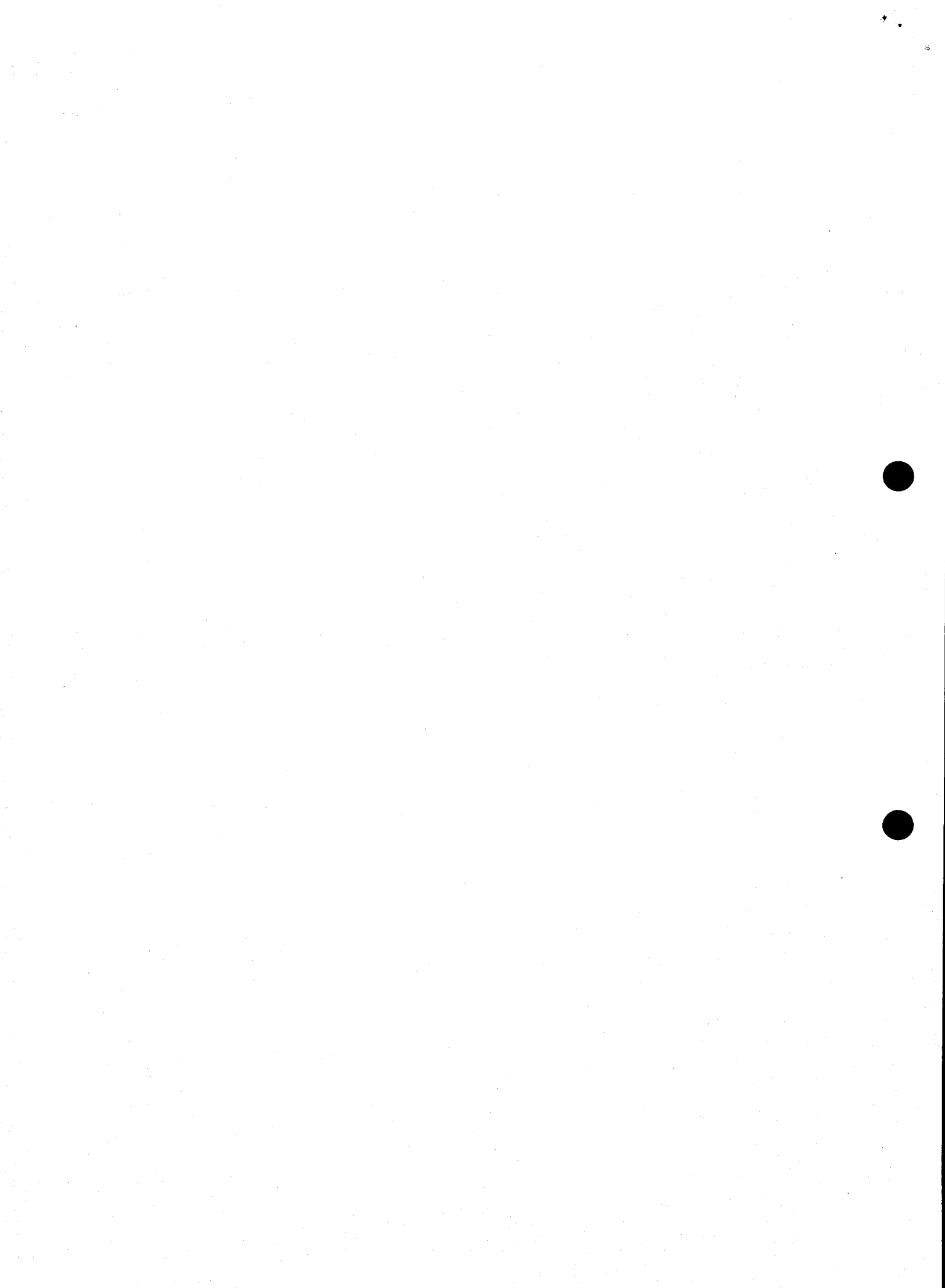
Relação de Equipamentos

Laboratório São Lucas - PC - Unidade II

- Centrifuga Sorológica Centrilab 80-2B-15 ML 12 Tubos
- Banho Maria Digital 37.G - VDR
- Geladeira Consul 72 L
- Geladeira Eletrolux 240 L
- Ar condicionado 12.000 BTUs
- Ar Condicionado 24.000 BTUs

Laboratório São Lucas - Área Técnica - Unidade I

- Centrifuga Sorológica MACRO 12 Tubos EVLAB
- Centrifuga MACRO 3 - 8 Tubos - EVLAB
- Microscópio Nikon Eclipse E-200
- Hematologia CELL-DYN Ruby - Abbott
- Hematologia Hemacounter 60 - Hemogram

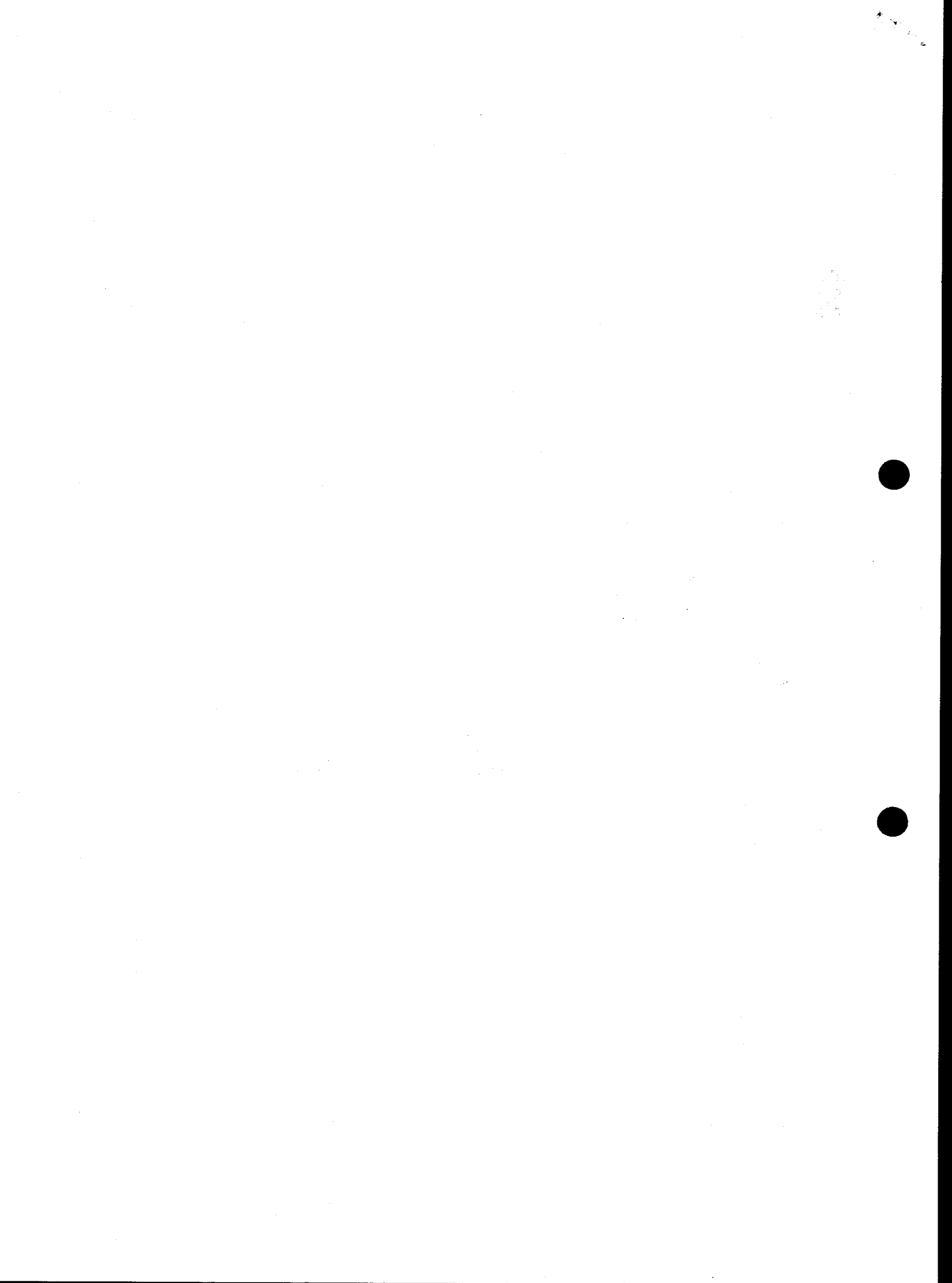




R. PADRE ANCHIETA, 63, SALA 01, ZONA 01, CIANORTE – PR – CEP 87.200-073

- Agitador Standart - EVLAB
- Homogenizador EVLAB
- Agitador de Tubos EVLAB
- Balança Record
- Bioquímica Automatizada RAYTO – CHEMRAY 120
- Bioquímica Semi automatizada Bioplus - Bio 200
- Fotômetro de Chama – TecNow 7.000
- Banho Maria FANEN – 37
- Osmose Reversa 4 Estágios – FDMA Filtros
- Estuda Olidef CZ Secagem e Esterilização
- Estufa Cultura Bacteriológica
- Refrigerador de Amostras Eletrolux 270 L
- Refrigerador de Reagentes Eletrolux 240 L RE31
- Ar Condicionado 30.000 BTUs
- Ar Conicionado 18.000 BTUs


Ana Paula Sonenberg da Cruz
RG: 10.922.630-0-SESP-PR
CPF: 075.636.859-60



ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE MANUTENÇÃO DAS INFORMAÇÕES CADASTRAIS

À: divisão de Licitações

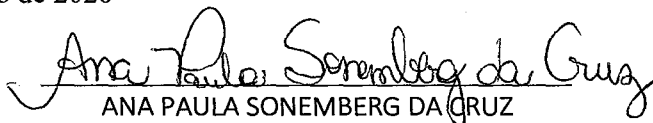
Em atendimento às exigências contidas nos itens: "5 a 6" do Edital de chamamento Público 09/2026, a empresa: **MEDSCAN SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA** inscrito no CNPJ nº: **51.076.336/0001-79**, estabelecida na **Rua Padre Anchieta nº 63, Sala 01, Zona 01, em Cianorte-PR**. declara, para fins de renovação/prorrogação contratual, que permanecem inalterados os seguintes documentos e informações apresentados no credenciamento inicial:

- I – Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social e respectivas alterações, ou Certificado da Condição de Microempendedor Individual – CCMEI, quando aplicável;
- II – Cartão de Inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ;
- III – Declaração de idoneidade, conhecimento do edital, cumprimento dos requisitos de participação e capacidade técnica, não parentesco e inexistência de vínculo como servidor da Secretaria Municipal de Saúde;
- IV – Declaração de cumprimento do Art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal;
- V – Instrumento Particular de Procuração para assinatura contratual, quando aplicável;
- VI – Registro da empresa junto ao respectivo Conselho Profissional, quando exigido;
- VII – Responsável Técnico indicado para a prestação dos serviços;
- VIII – Certidão, certificado ou documento equivalente emitido pelo respectivo Conselho Profissional comprovando o Registro e a Responsabilidade Técnica do profissional indicado, quando exigido pela legislação aplicável;
- IX – Relação nominal dos profissionais que atuarão na execução dos serviços, acompanhada da documentação profissional exigida;
- X – Documentos comprobatórios da especialidade ou habilitação profissional exigida para os serviços credenciados;
- XI – Comprovantes de vínculo do Responsável Técnico e dos demais profissionais vinculados à execução dos serviços;
- XII – Memorial descritivo contendo a descrição da estrutura física, equipamentos disponíveis, capacidade operacional e quantitativo de profissionais destinados à execução dos serviços.

Declara, ainda, que comunicará imediatamente à Administração Municipal qualquer alteração superveniente das informações e documentos acima relacionados, apresentando a respectiva documentação atualizada.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

Cianorte/Pr, 04 de setembro de 2026


ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ
CPF nº 075.636.859-60
RG. nº 10.922.630-0 SESP/PR



MEDSCAN – SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ: 51.076.336/0001-79 - FONE (44) 9 9977-6566
E-MAIL: labsaolucascianorte@gmail.com
R. PADRE ANCHIETA, 63, SALA 01, ZONA 01, CIANORTE – PR – CEP 87.200-073

ANEXO VII – MODELO DE PROPOSTA

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 09/2026	
Nome:	MEDSCAN – SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ:	51.076.336/0001-79
Endereço:	RUA PADRE ANCHIETA Nº 63, ZONA 01
Telefone:	44 - 999776566

OBJETO: Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços complementares de assistência à saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, observadas as condições, exigências e critérios estabelecidos neste instrumento.

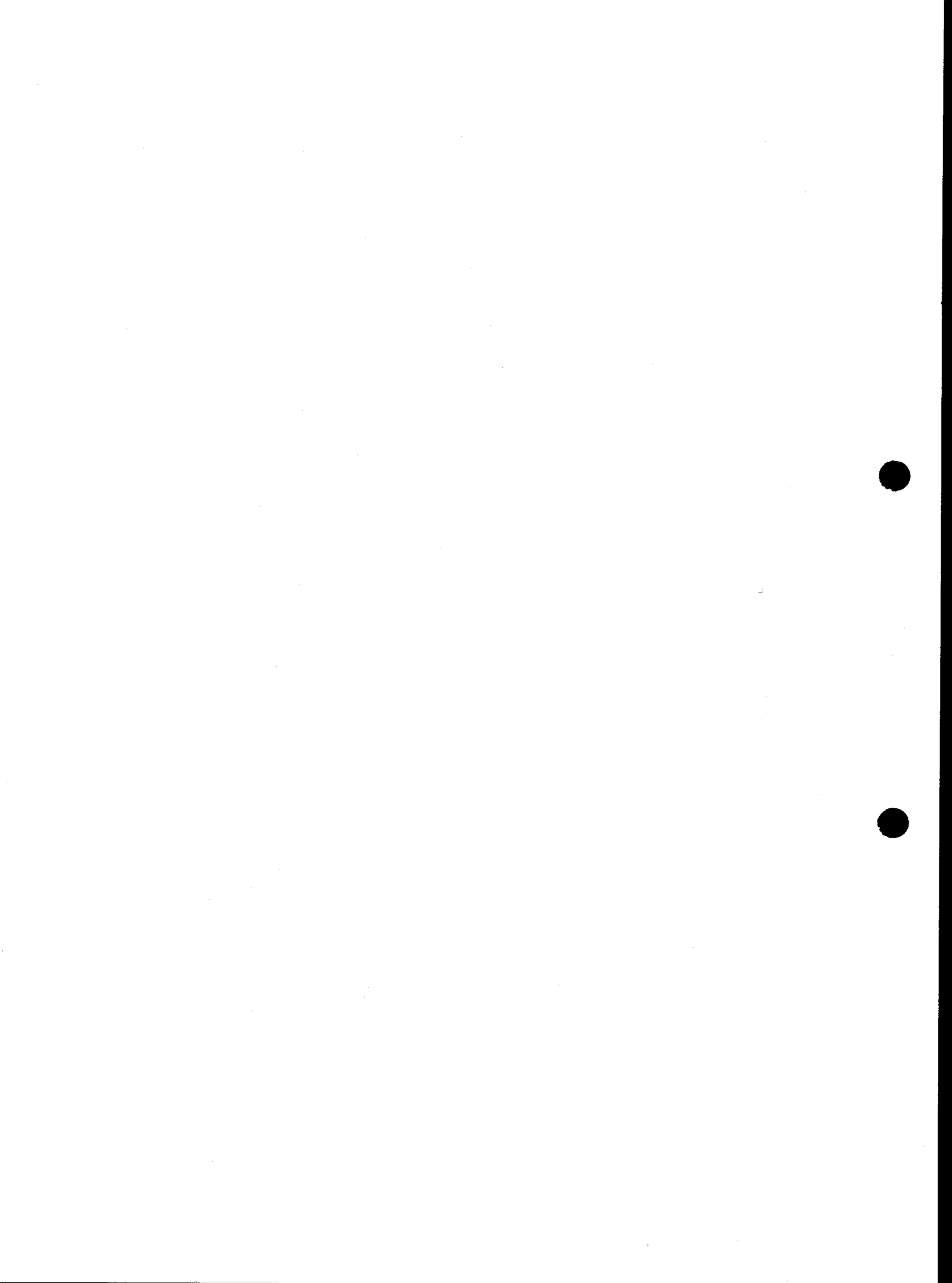
Para pagamento em conta bancária			
Conta corrente nº	Agência nº	Banco	Cidade
919-9	8570-7	Banco do Brasil	Campo Mourão

Informações do representante legal da empresa	
Nome	ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ
RG/CPF	CPF nº 075.636.859-60 - RG. nº 10.922.630-0 SESP/PR

Nome do serviço	Quant.*	Valor Unitário
Análises Clínicas	24.000	Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente
		Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente
		Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente
		Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente

Cianorte/Pr, 04 de setembro de 2026


ANA PAULA SONENBERG DA CRUZ
CPF nº 075.636.859-60



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, foi constatado pendência documental referente a: Cópia dos Documentos Pessoais e Certificado de comprovação de vínculo do Conselho da Responsável Técnica e Certidão de Regularidade do FGTS. Após a devida notificação e diligência, a empresa:

- MEDSCAN - SERVIÇOS DE SAÚDE 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, 28 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

RECEBIDO

Assinatura



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, foi constatado pendência documental referente a: Cópia dos Documentos Pessoais e Certificado de comprovação de vínculo do Conselho da Responsável Técnica e Certidão de Regularidade do FGTS. Após a devida notificação e diligência, a empresa:

- MEDSCAN - SERVIÇOS DE SAÚDE 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, 28 de setembro de 2026.

Vanice Del Ponte
Membro

Tânia Mara de Almeida
Membro

Kelly Bragin da Silva Moreno
Membro

