

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

PROCESSO:11528

DATA DO PROTOCOLO:22/09/26

HORA DO PROTOCOLO:15:29:39

SENHA DE CONSULTA:50201

Despacho Final



PAROSCHI, CLINICA MEDICA LTDA

17.571.906/0001-69

DADOS COMPLEMENTARES DO REQUERENTE
ENDEREÇO: RUA GUARARAPES, Nº233 SALA B
BAIRRO: ZONA 01
CIDADE: CIANORTE
TELEFONE:4430183747 44999240800
EMAIL:

CEP: 87200147

UF: PR

O requerente, acima qualificado, vem respeitosamente solicitar:

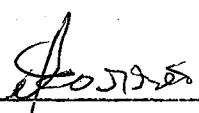
ASSUNTO: LICITAÇÃO - CHAMAMENTO

DETALHAMENTO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 09/2026.

ZONA: QUADRA: LOTE: CADASTRO:

OBSERVAÇÕES

Termos em que pede DEFERIMENTO.
Cianorte, 22/09/26



NOME POR EXTENSO

Vol
02/40

Paroschi, Clínica Médica Stda
(44) 999240800

CHECKLIST INDIVIDUAL DE CONFERÊNCIA

CREDENCIAMENTO - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2026



Credenciado(a): _____

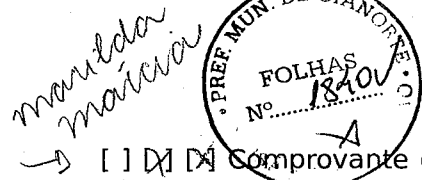
1. HABILITAÇÃO DA EMPRESA

- ☒ ☒ ☒ Requerimento de credenciamento (**Modelo Anexo II**)
- ☒ ☒ ☒ Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social (e alterações ou Consolidação) / Certificado MEI (validade até 180 dias)
- ☒ ☒ ☒ Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União
- ☒ ☒ ☒ Certidão Negativa de Débitos da Fazenda Estadual
- ☒ ☒ ☒ Certidão Negativa de Débitos Municipais (e da filial em Cianorte, se houver)
- ☒ ☒ ☒ Certificado de Regularidade do FGTS (CRF) 08/10/26
- ☒ ☒ ☒ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)
- ☒ ☒ ☒ Cartão CNPJ (Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas)
- ☒ ☒ ☒ Consulta de Restrição de Participar de Licitação no TCE/PR
- ☒ ☒ ☒ Declaração de Cumprimento dos Requisitos de Participação e Inexistência de Impedimentos (**Modelo Anexo IV**)
- ☒ ☒ ☒ Declaração de Cumprimento do Art. 7º, Inc. XXXIII da CF - Não Emprega Menor (**Modelo Anexo V**)
- ☐ ☐ ☐ ☐ Instrumento Particular de Procuração do Representante Legal (se for o caso)

2. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

- ☒ ☒ ☒ Licença Sanitária vigente 28
- ☒ ☒ ☒ Alvará de funcionamento vigente
- ☒ ☒ ☒ Alvará/Licença Corpo de Bombeiros vigente
- ☒ ☒ ☒ Cadastro atualizado junto ao CNES
- ☒ ☒ ☒ Registro da empresa junto ao respectivo Conselho de Classe
- ☒ ☒ ☒ Declaração de Responsabilidade Técnica (**Modelo Anexo III**)
- ☒ ☒ ☒ Cópia dos documentos pessoais do Responsável Técnico
- ☒ ☒ ☒ Cópia da inscrição no registro de classe do Responsável Técnico
- ☒ ☒ ☒ Certidão, certificado ou documento equivalente do Conselho Profissional do Responsável Técnico
- ☒ ☒ ☒ Relação nominal dos profissionais que executarão os serviços
- ☐ ☒ ☒ Cópia dos documentos pessoais da equipe de profissionais
- ☒ ☒ ☒ Cópia dos registros nos conselhos profissionais da equipe (CRM, CRO, COREN, CREFITO, CRP, etc.)
- ☒ ☐ ☐ ☒ Documentos de comprovação de especialidade ou habilitação profissional exigida

modular
maneira



☐ ☒ ☒ Comprovante de vínculo do Responsável Técnico e dos profissionais (CTPS / Contrato de Prestação de Serviços / Contrato Social)

☒ ☒ ☒ Memorial descritivo (estrutura física, equipamentos, quantitativo/equipe, horários e local de atendimento)

☒ ☒ ☒ Declaração das informações cadastrais

(Modelo Anexo VI)

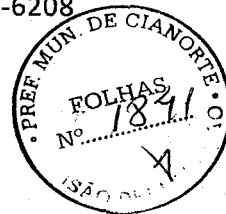
☒ ☐ ☐ Modelo de Proposta (**Modelo Anexo VII**)

PARECER FINAL DA COMISSÃO

☒ **APROVADO / HABILITADO**

☐ **PENDENTE / INABILITADO**

Observações / Justificativas:



ANEXO II - MODELO

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 09/2026

Razão Social: Paroschi Clínica Médica LTDA

Endereço Comercial: Rua: Guararapes, 233 B

CEP: 87200-147

Cidade: Cianorte

Estado: Paraná

CNPJ: 17.571.906/0001-69

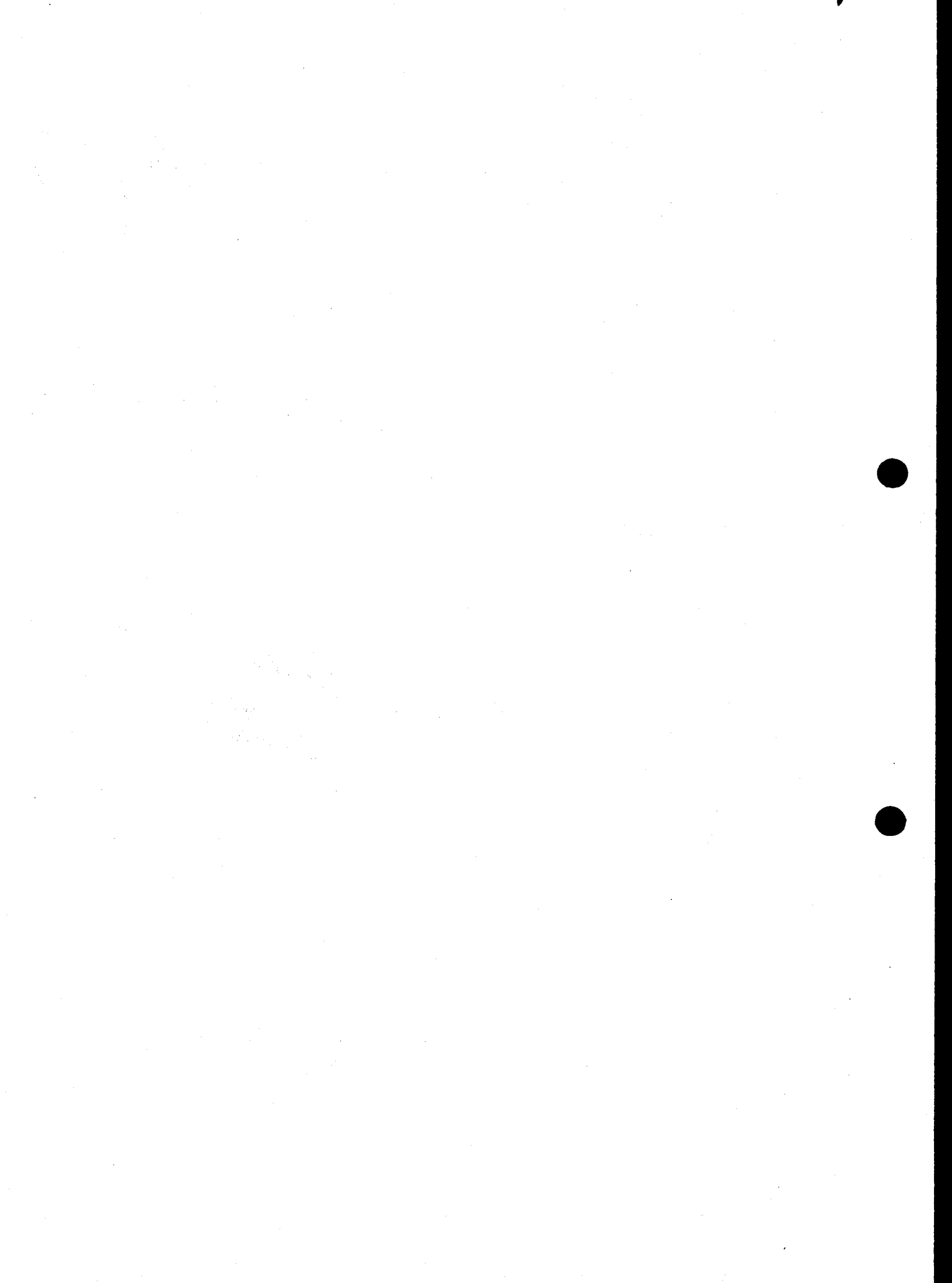
Área de Atuação: Oftalmologia

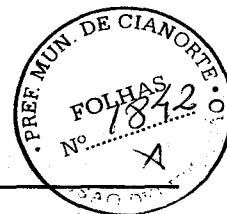
Cianorte, Dezessete de setembro de Dois Mil e Vinte Seis

Clínica Paroschi
CNPJ 17.571.906/0001-69


Dr. Everton Paroschi Correa
CRM-PR 32.782
OFTALMOLOGISTA

Everton Paroschi Correa
CPF:029.715.659-47



PAROSCHI, CLÍNICA MÉDICA LTDA.**CNPJ/MF: 17.571.906/0001-69****NIRE: 41207776818****4ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

EVERTON PAROSCHI CORREA, brasileiro, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, natural de Cianorte/PR, nascido aos 23/06/1980, médico, residente na Via Los Angeles nº 188, Apto 203-B, Residencial Alpha Club, CEP 87201-102, nesta cidade de Cianorte/PR, portador da CI/RG nº 4.184.504-0 SSP/PR, expedida em 24/08/2005, e inscrito no CPF/MF nº 029.715.659-47; e

MARILEY RODRIGUES SANTOS PAROSCHI CORREA, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, natural de Manhuaçu/MG, nascida aos 07/01/1980, médica, residente na Via Los Angeles nº 188, Residencial Alpha Clube, CEP 87201-102, nesta cidade de Cianorte/PR, portadora da CI/RG nº 10.025.852-8 SSP/PR, expedida em 01/04/2004, e inscrita no CPF/MF nº 570.220.891-91;

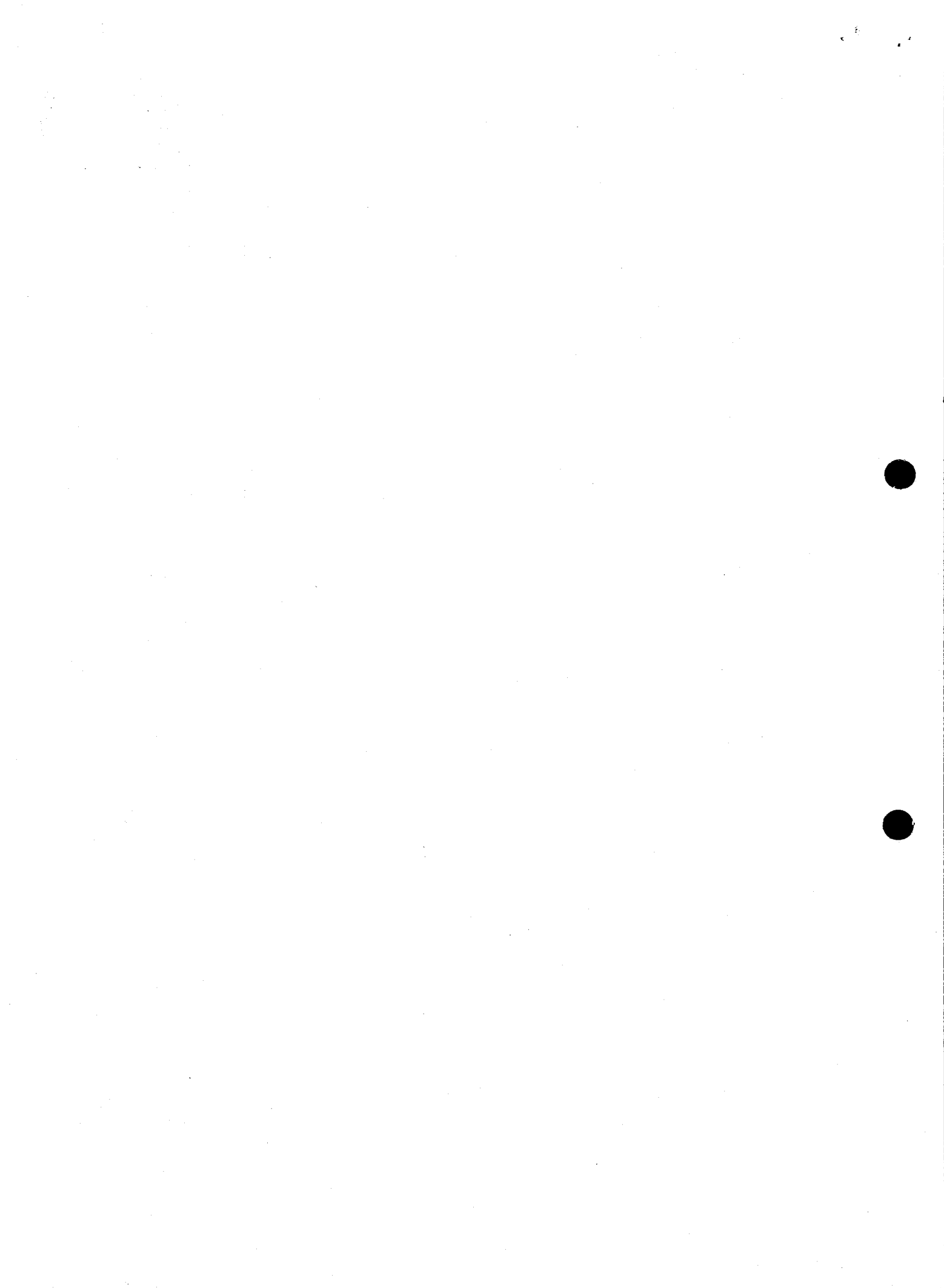
Únicos sócios da sociedade limitada sob o nome empresarial de **PAROSCHI, CLÍNICA MÉDICA LTDA.**, com sede na Rua Guararapes nº 233, Sala B, Zona 01, CEP 87200-147, nesta cidade de Cianorte/PR, com o seu contrato social registrado na JUCESP sob NIRE 3522756966-0, em 22/05/2013, primeira alteração contratual registrado na JUCESP sob nº 389.065/13-4, em 11/10/2013, registrado na JUCEPAR sob NIRE 41207776818, em 06/01/2014, último ato registrado na JUCEPAR sob nº 20202343332, em 01/06/2020, e inscrita no CNPJ/MF sob nº 17.571.906/0001-69; Resolvem, de comum acordo e por este instrumento particular de alteração, modificar o seu contrato social mediante as cláusulas seguintes:

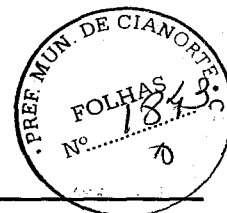
CLÁUSULA PRIMEIRA: - RETIRADA DE SÓCIO E CESSÃO DE QUOTAS: A sócia **MARILEY RODRIGUES SANTOS PAROSCHI CORREA** que possui na sociedade 2.500 (duas mil e quinhentas) quotas de capital de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizadas, retira-se por este instrumento da sociedade vendendo e transferindo, a título oneroso, a totalidade de suas quotas para o sócio **EVERTON PAROSCHI CORREA**.

CLÁUSULA SEGUNDA: - A sócia cedente da ao sócio cessionário e à sociedade plena, geral e rasa quitação de paga e satisfeita, nada mais tendo a reclamar, em tempo algum, com relação as suas quotas ora alienadas.

CLÁUSULA TERCEIRA: - O capital social no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), dividido em 5.000 (cinco mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país, fica pertencendo totalmente ao sócio **EVERTON PAROSCHI CORREA**.

CLÁUSULA QUARTA: - A partir desta data a Sociedade passará a ser uma **SOCIEDADE LIMITADA UNIPessoal**, com fundamento no parágrafo único do art. 1.052 do Código Civil (Lei Federal nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002) e em obediência ao contido na Instrução Normativa DREI nº 69, de 11 de junho de 2019.



PAROSCHI, CLÍNICA MÉDICA LTDA.**CNPJ/MF: 17.571.906/0001-69****NIRE: 41207776818****4ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

CLÁUSULA QUINTA: - permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

CLÁUSULA SEXTA: - Em virtude das modificações contratuais ora ajustadas, o único sócio e doravante denominado **Titular** desta sociedade resolve consolidar o seu **CONTRATO SOCIAL**, tornando sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo e alterações anteriores, passando a ter a seguinte redação:

PAROSCHI, CLÍNICA MÉDICA LTDA.**CNPJ/MF: 17.571.906/0001-69****NIRE: 41207776818****CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO**

EVERTON PAROSCHI CORREA, brasileiro, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, natural de Cianorte/PR, nascido aos 23/06/1980, médico, residente na Via Los Angeles nº 188, Apto 203-B, Residencial Alpha Club, CEP 87201-102, nesta cidade de Cianorte/PR, portador da CI/RG nº 4.184.504-0 SSP/PR, expedida em 24/08/2005, e inscrito no CPF/MF nº 029.715.659-47;

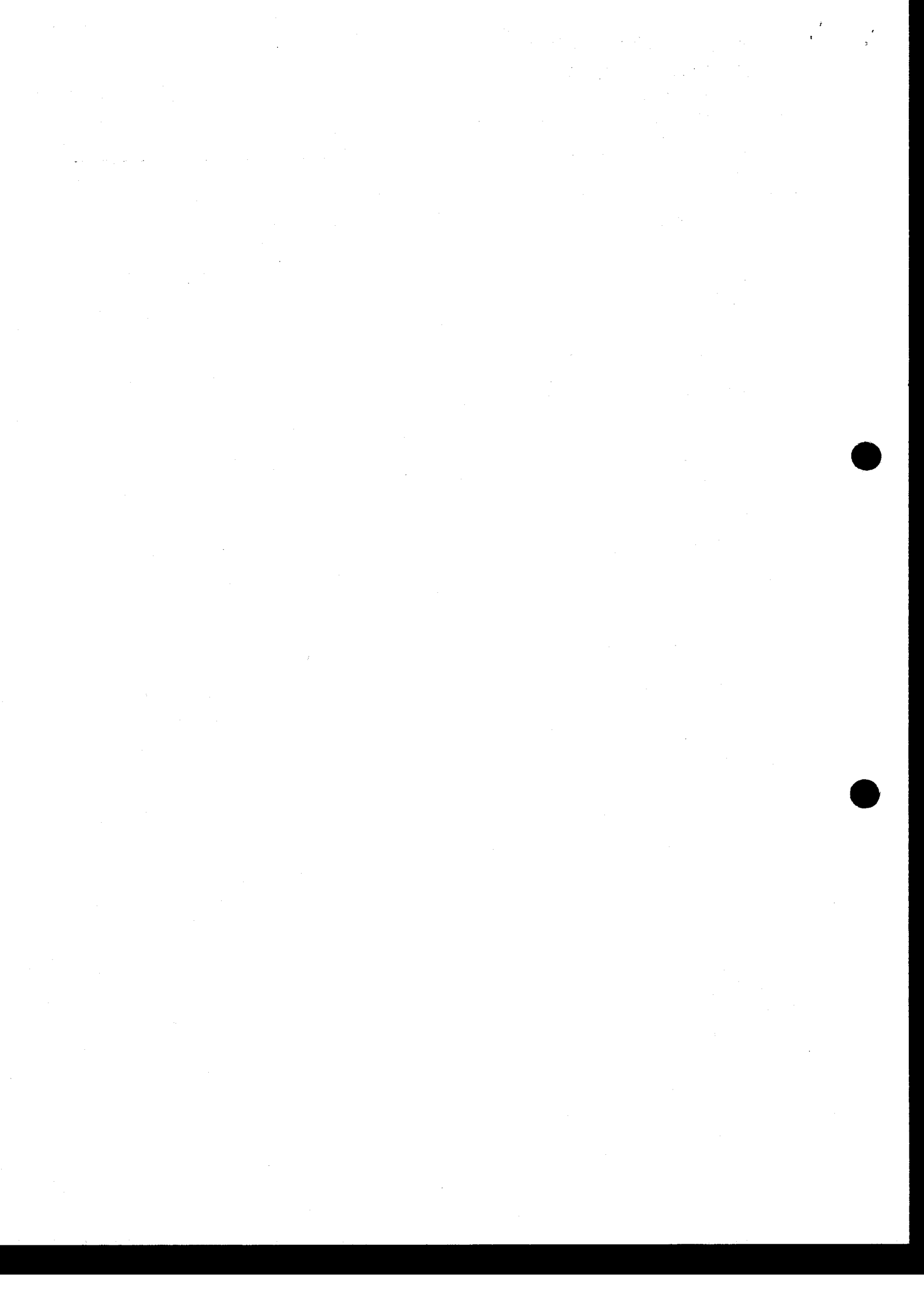
Titular da Sociedade Limitada Unipessoal sob o nome empresarial de **PAROSCHI, CLÍNICA MÉDICA LTDA.**, com sede na Rua Guararapes nº 233, Sala B, Zona 01, CEP 87200-147, nesta cidade de Cianorte/PR, com o seu contrato social registrado na JUCESP sob NIRE 3522756966-0, em 22/05/2013, primeira alteração contratual registrado na JUCESP sob nº 389.065/13-4, em 11/10/2013, registrado na JUCEPAR sob NIRE 41207776818, em 06/01/2014, último ato registrado na JUCEPAR sob o nº 20202343332, em 01/06/2020, e inscrita no CNPJ/MF sob nº 17.571.906/0001-69; Resolve consolidar o seu contrato social a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA: - A sociedade adota o seguinte nome empresarial: **PAROSCHI, CLÍNICA MÉDICA LTDA.**

CLÁUSULA SEGUNDA: - A sua sede está localizada no seguinte endereço: Rua Guararapes nº 233, Sala B, Zona 01, CEP 87200-147, nesta cidade de Cianorte/PR.

CLÁUSULA TERCEIRA: - Durante a sua existência poderão ser constituídas filiais, a critério do seu titular.

CLÁUSULA QUARTA: - Esta sociedade tem por objeto social o ramo de: **Clínica médica com atividade médica ambulatorial restrita a consultas: Clínica médica com atividade médica**

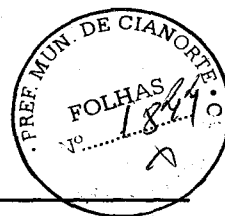


PAROSCHI, CLÍNICA MÉDICA LTDA.

CNPJ/MF: 17.571.906/0001-69

NIRE: 41207776818

4ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL



ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Clínica médica com atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares.

CLÁUSULA QUINTA: - As atividades desta sociedade se iniciaram em 23/01/2013 e o seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: - O capital social da sociedade, no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), dividido em 5.000 (cinco mil) quotas de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, cujo valor está totalmente integralizado pelo seu titular, em moeda corrente do país.

CLÁUSULA SÉTIMA: - O titular da sociedade poderá optar pelo aumento ou diminuição do capital social, devendo o aumento de capital ser objeto de alteração contratual e a redução de capital ser publicada nos diários oficiais para o conhecimento de terceiros e ainda objeto de alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA OITAVA: - A redução de capital poderá ocorrer nas seguintes hipóteses, previstas legalmente:

- 01) Se houver perdas irreparáveis da sociedade;
- 02) Se este mostrar-se excessivo em relação ao objeto da sociedade.

CLÁUSULA NONA: - A responsabilidade do Titular limita-se ao valor do capital social.

CLÁUSULA DÉCIMA: - O Titular da sociedade poderá ceder total ou parcialmente suas quotas de sua titularidade.

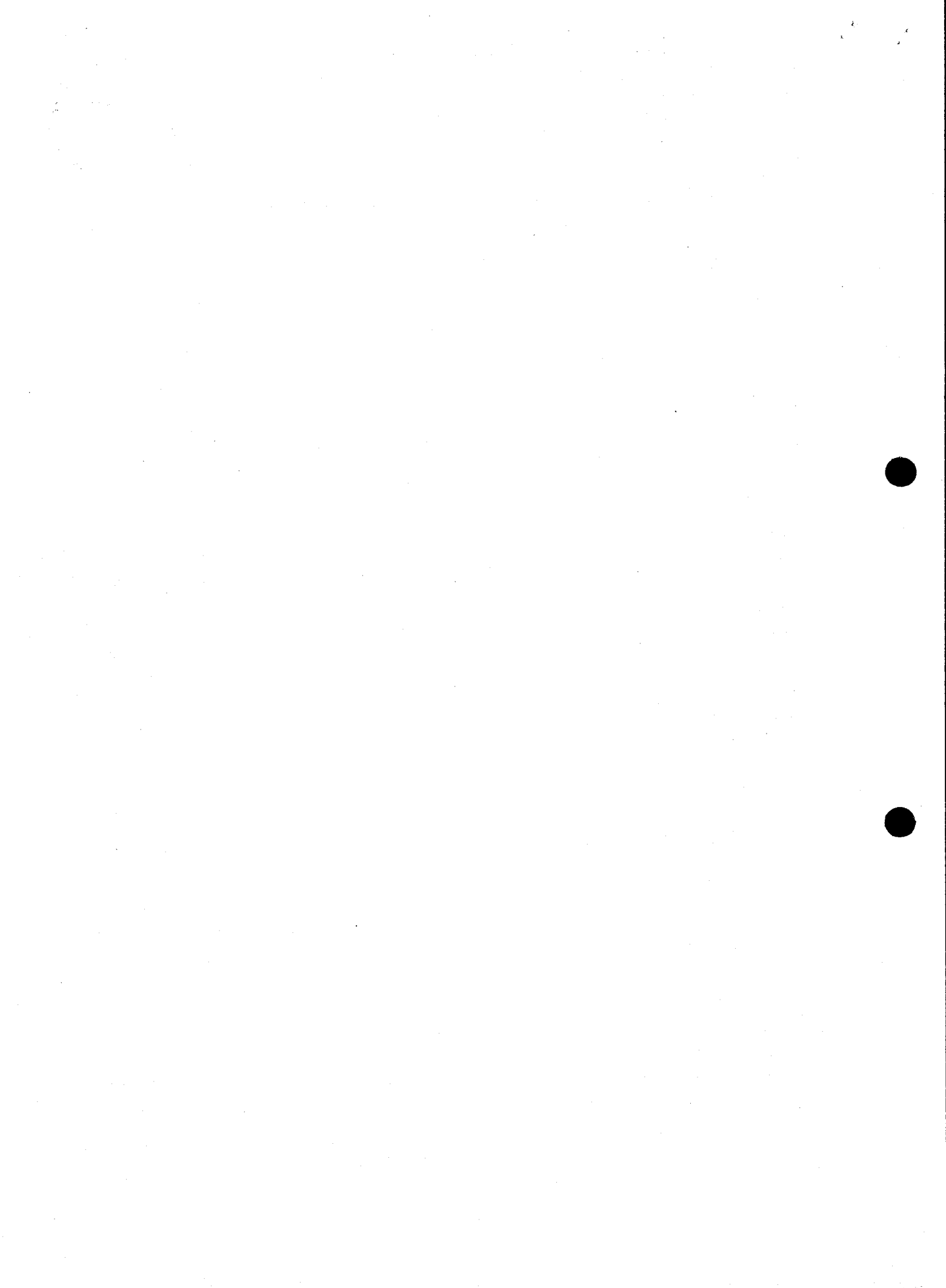
Parágrafo único – Em caso de cessão parcial de quotas operar-se-á a transformação da sociedade limitada unipessoal em sociedade empresária limitada.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: - A administração da sociedade será exercida pelo seu Titular, **EVERTON PAROSCHI CORREA**, já devidamente qualificado neste instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: - No exercício de suas funções, o administrador atuará com toda a diligência e os cuidados próprios à administração de negócios.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: - Ao administrador será concedido todos os poderes e as atribuições necessários ao gerenciamento e a representação da sociedade, com permissão para:

- 01) Praticar todos os atos compreendidos no objeto social;

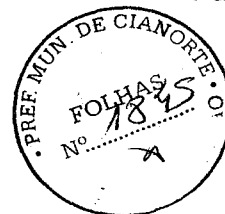


PAROSCHI, CLÍNICA MÉDICA LTDA.

CNPJ/MF: 17.571.906/0001-69

NIRE: 41207776818

4ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL



02) Representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente;

03) Utilizar o nome empresarial, desde que em atividades de interesse da sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: - Além do administrador aqui indicado, poderão ser designados outros, em ato separado ou alteração contratual, devendo-se proceder ao registro do ato ou alteração contratual na Junta Comercial do Paraná.

§ 1º - Faculta-se ao administrador, nos limites de seus poderes, constituir procurador(es) em nome da sociedade, devendo especificar 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.

§ 2º - Poderá(ão) ser designado(s) administrador(es) não sócio(s), na forma prevista no art. 1.061 da Lei 10.406/2002.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas de sua administração, elaborando o inventário, o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico, todos referentes ao período em questão.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: - O exercício social da sociedade corresponderá ao ano civil e, ao final de cada exercício, levantar-se-á o balanço patrimonial da sociedade, apurando-se os resultados e cabendo ao Titular os lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: - A sociedade será extinta, a qualquer tempo:

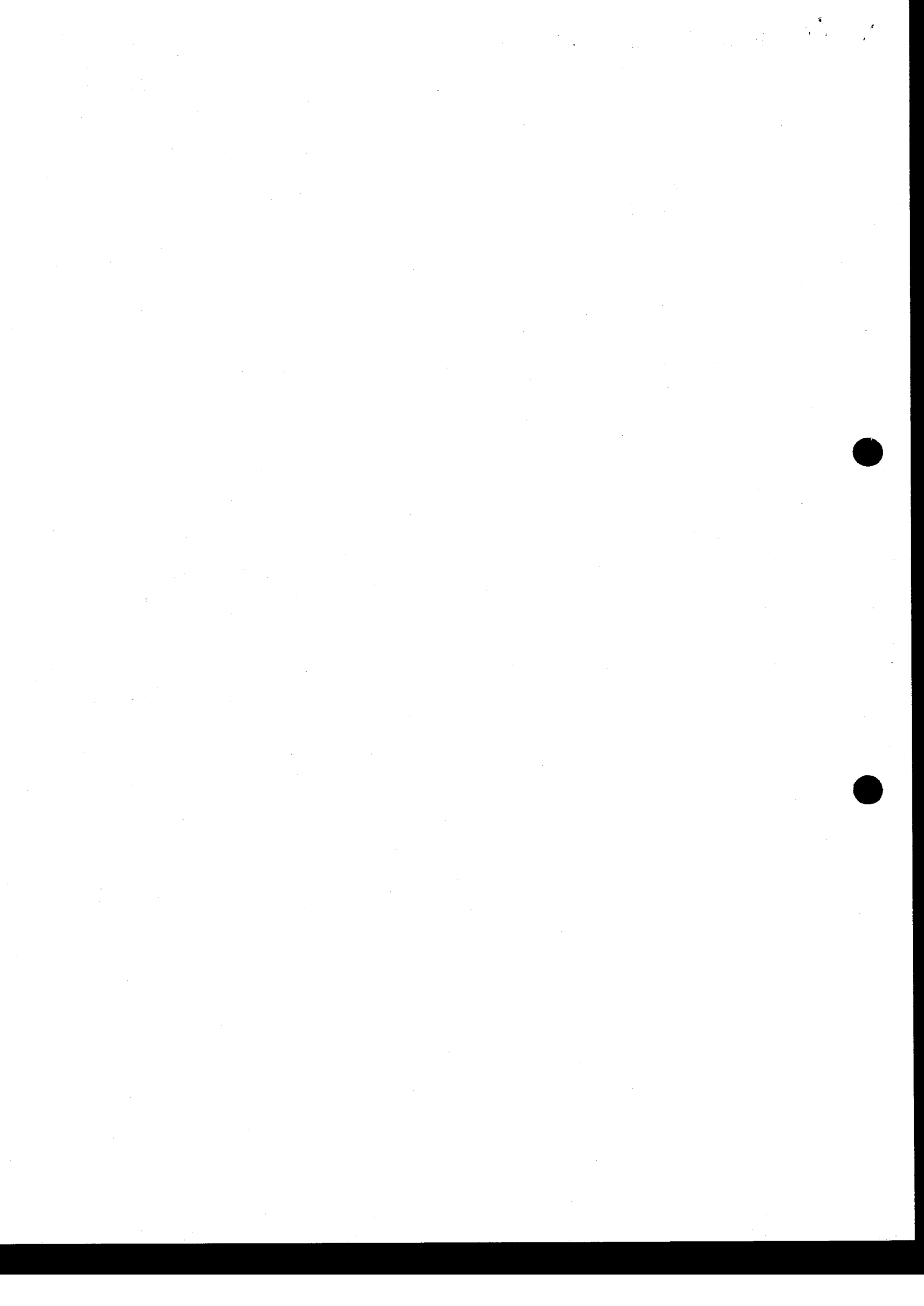
01) Pela vontade do Titular;

02) Pelo esaurimento do seu fim social;

03) Pela ausência do Titular, nos casos em que seus herdeiros, sucessores ou representantes legais não possam ou não tenham interesse em continuar a atividade empresarial;

04) Pela constatação de impedimentos legais à atividade empresarial, por parte do seu Titular.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: - O administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema



PAROSCHI, CLÍNICA MÉDICA LTDA.**CNPJ/MF: 17.571.906/0001-69****NIRE: 41207776818****4ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: - A responsabilidade técnica da sociedade estará a cargo do seu titular **EVERTON PAROSCHI CORREA**, o qual encontra-se devidamente habilitado para tal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: - DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA: - O titular declara, sob as penas de lei, que esta empresa se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

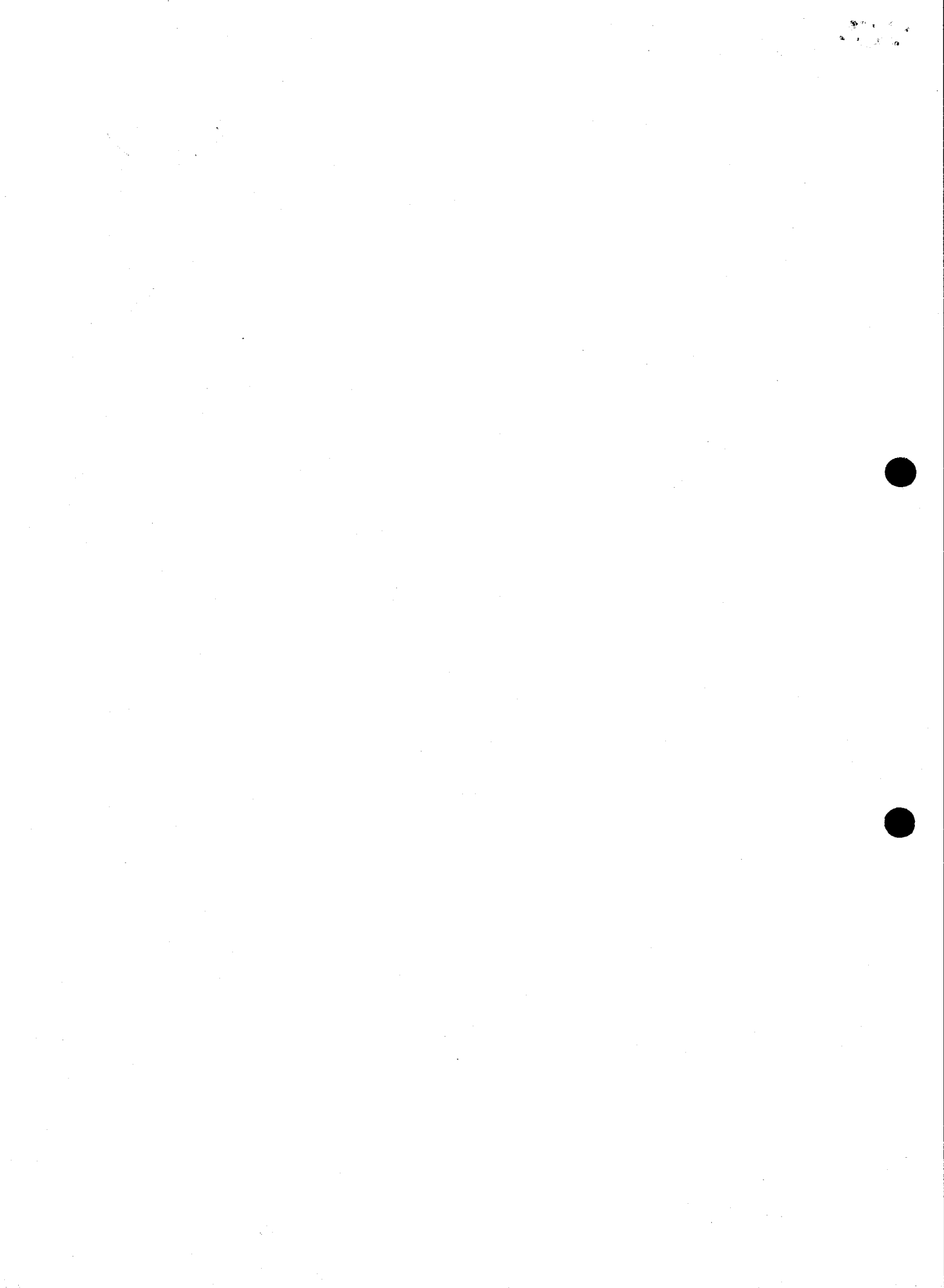
CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: - Fica eleito o foro da Comarca de Cianorte, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do presente instrumento.

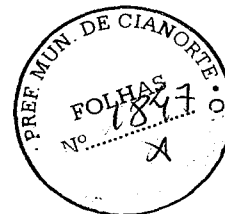
Lavrado em 01 (uma) via, lido, compreendido, conferido e elaborado de conformidade com a intenção do Titular ora presente e que o mesmo assina o presente **Contrato Social de Sociedade Limitada Unipessoal**, obrigando-se fielmente por si, seus herdeiros e legais sucessores, a cumpri-lo em todos os seus termos.

Cianorte/PR, 24 de maio de 2021.

EVERTON PAROSCHI CORREA

MARILEY RODRIGUES SANTOS PAROSCHI CORREA



**ASSINATURA ELETRÔNICA**

Certificamos que o ato da empresa PAROSCHI, CLÍNICA MÉDICA LTDA consta assinado digitalmente por:

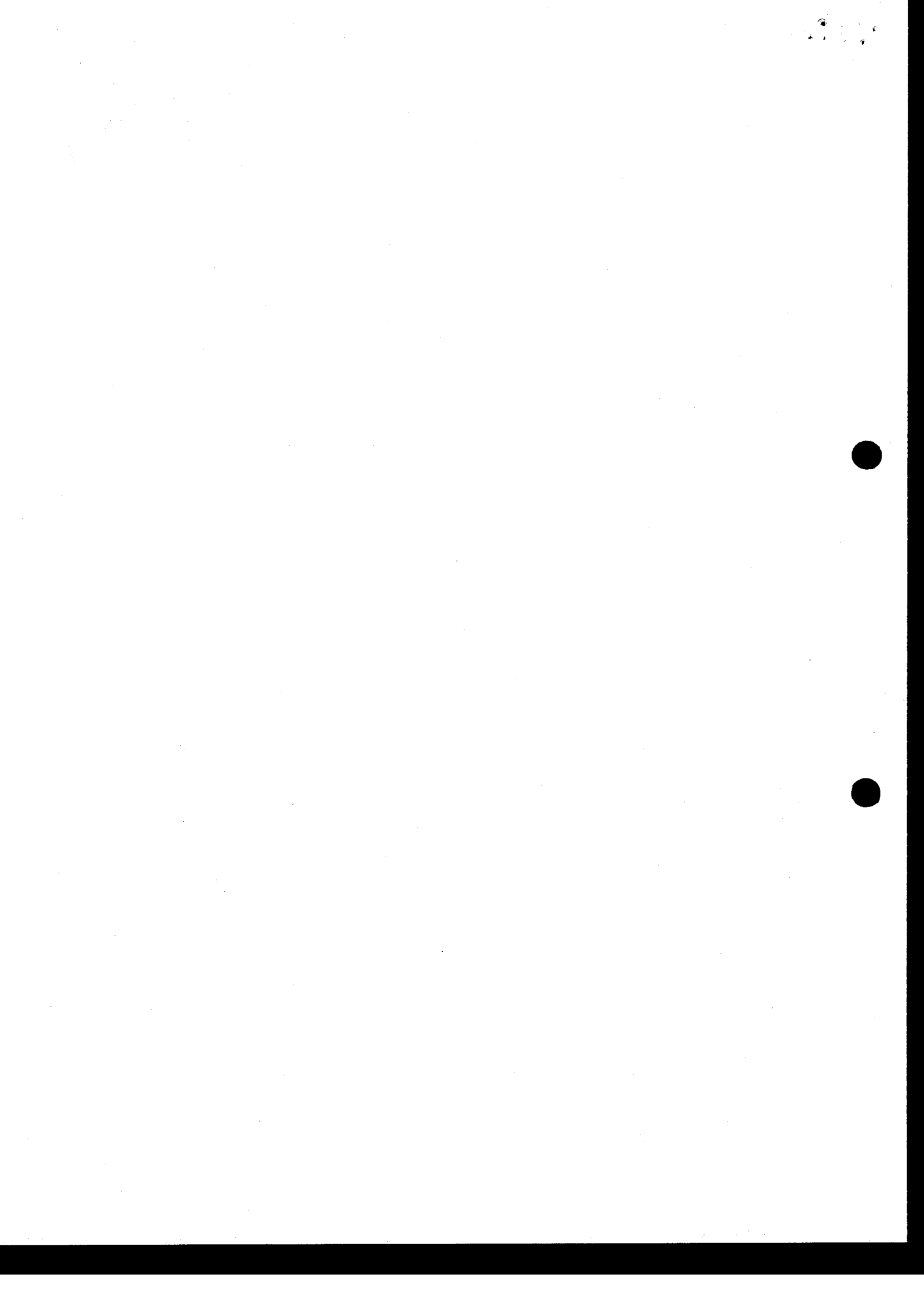
IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
02971565947	EVERTON PAROSCHI CORREA
57022089191	MARILEY RODRIGUES SANTOS PAROSCHI CORREA



CERTIFICO O REGISTRO EM 28/05/2021 08:04 SOB Nº 20213348454.
PROTOCOLO: 213348454 DE 26/05/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12103802434. CNPJ DA SEDE: 17571906000169.
NIRE: 41207776818. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 28/05/2021.
PAROSCHI, CLÍNICA MÉDICA 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: PAROSCHI, CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 17.571.906/0001-69

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.

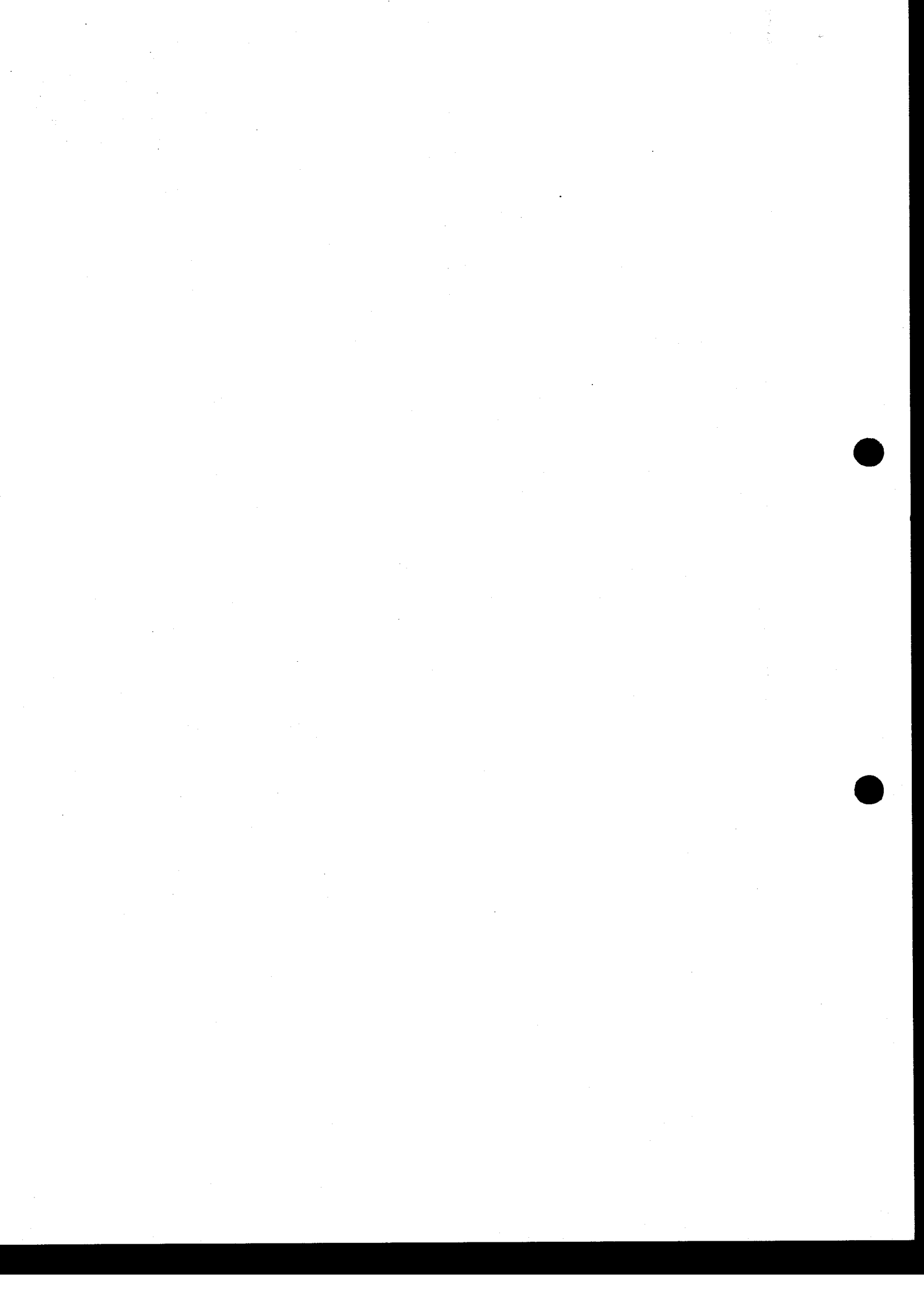
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:18:18 do dia 18/09/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/03/2027.

Código de controle da certidão: **F496.3A9B.7F57.CE77**

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 40400035-87



Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 17.571.906/0001-69

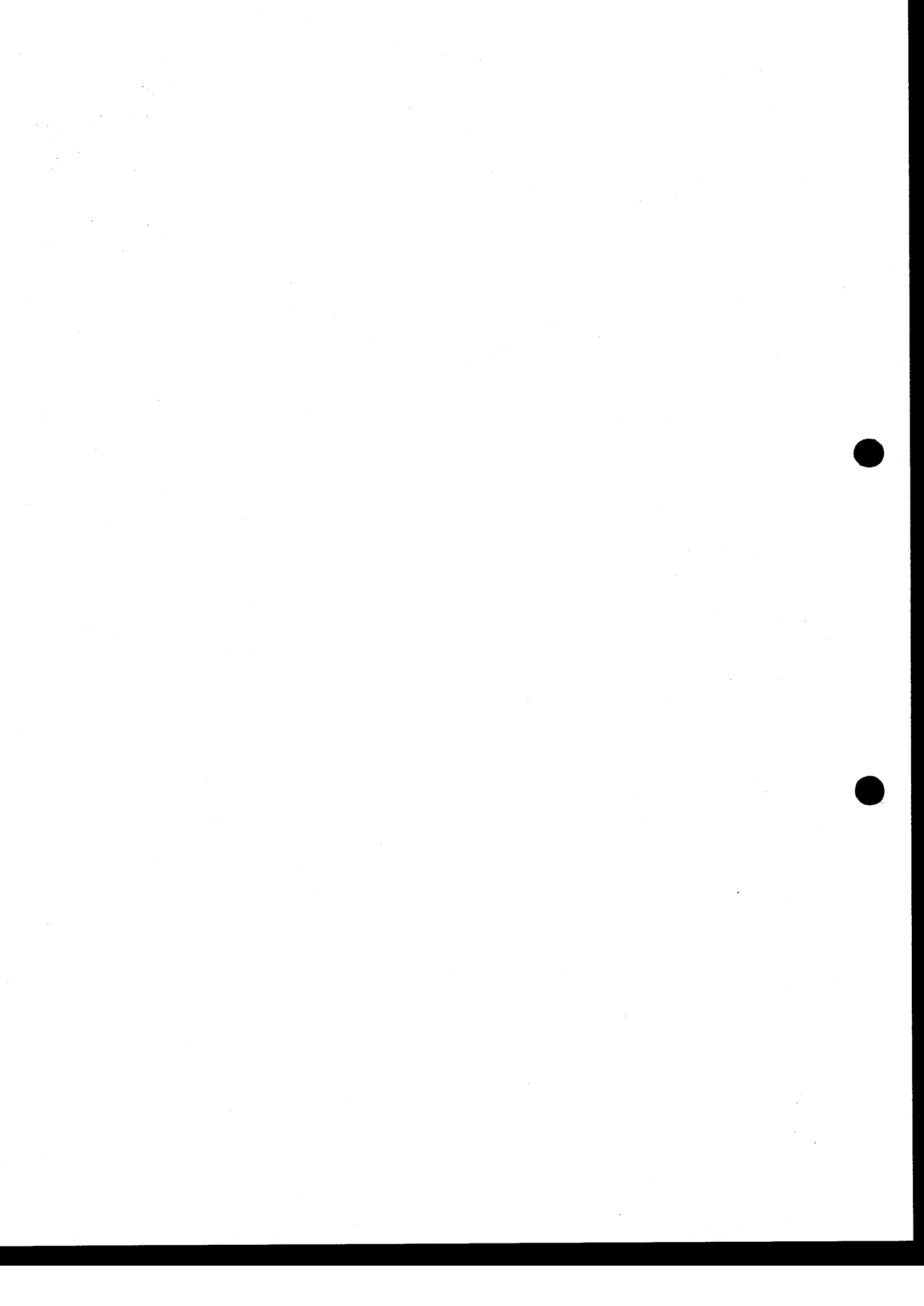
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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 16/01/2027 - 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 Positiva com efeito de Negativa de Débitos N° 27919

CERTIFICAMOS, conforme requerido por PAROSCHI, CLINICA MEDICA LTDA, CPF/CNPJ nº 17.571.906/0001-69, para fins **SIMPLES VERIFICAÇÃO DE DÉBITOS**, que **EXISTEM DÉBITOS À VENCER** RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa), até a presente data, em nome de **PAROSCHI, CLINICA MEDICA LTDA**, CPF/CNPJ nº 17.571.906/0001-69, 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>

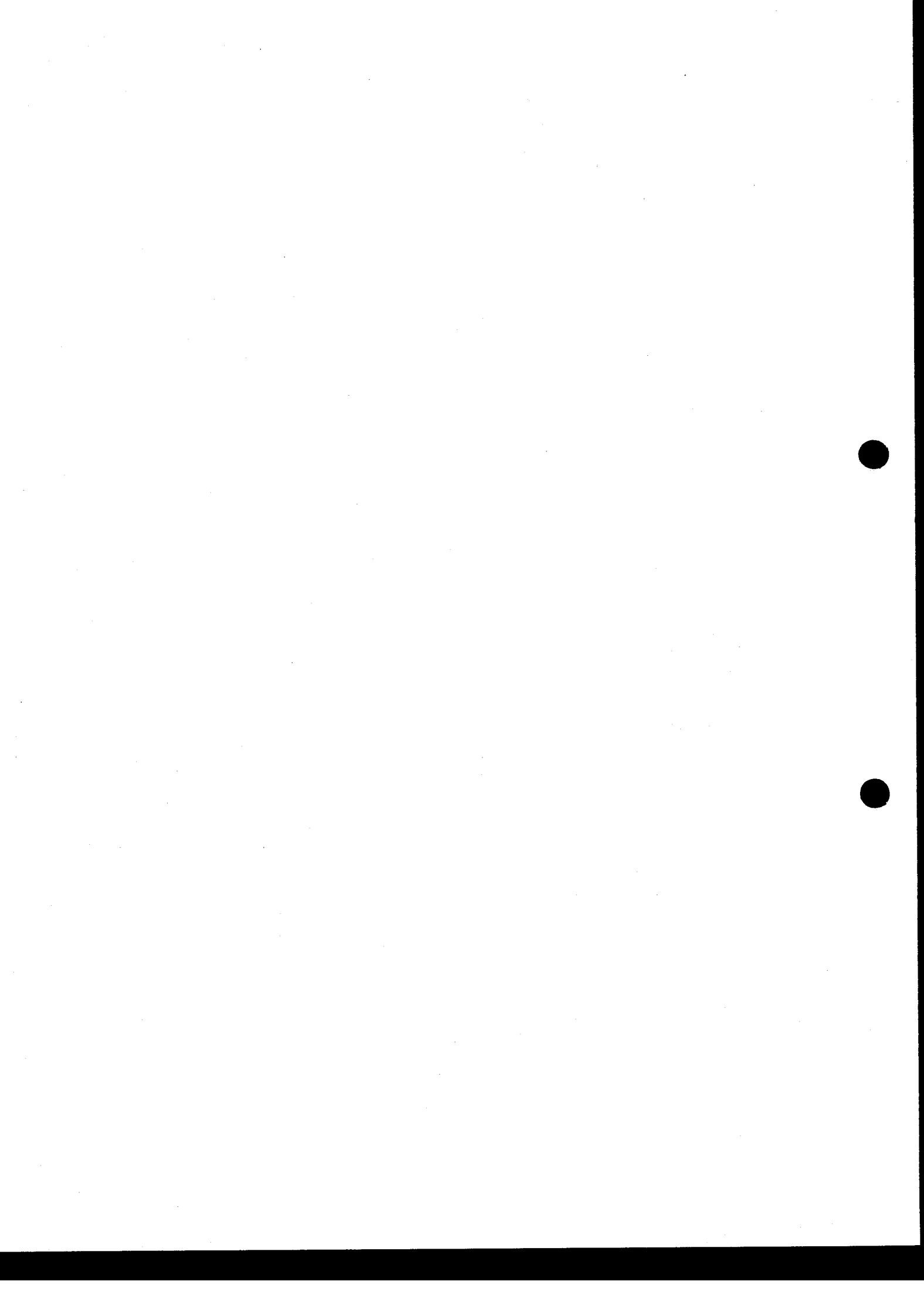
Certidão emitida gratuitamente com base na Lei Municipal N° 3436/10 de 24/03/2010

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESSE DOCUMENTO

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 2B11F5A987198C5080673E0C7732FB4C

A PRESENTE CERTIDÃO TERÁ VALIDADE ATÉ 17/12/2026

Cianorte - PR, 18 de setembro de 2026



Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 17.571.906/0001-69
Razão social: PAROSCHI, CLINICA MEDICA LTDA
Endereço: R GUARARAPES 233 SALA B/ ZONA 01 / CIANORTE / PR / 87200-147

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: 09/09/2026 a 08/10/2026 ✓

Certificação Número: 2026090912212131823104

Informação obtida em 18/09/2026 14:26:06

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





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PAROSCHI, CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 17.571.906/0001-69

Certidão nº: 77682513/2026

Expedição: 18/09/2026 às 14:27:05

Validade: 17/03/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PAROSCHI, CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.571.906/0001-69**, **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.

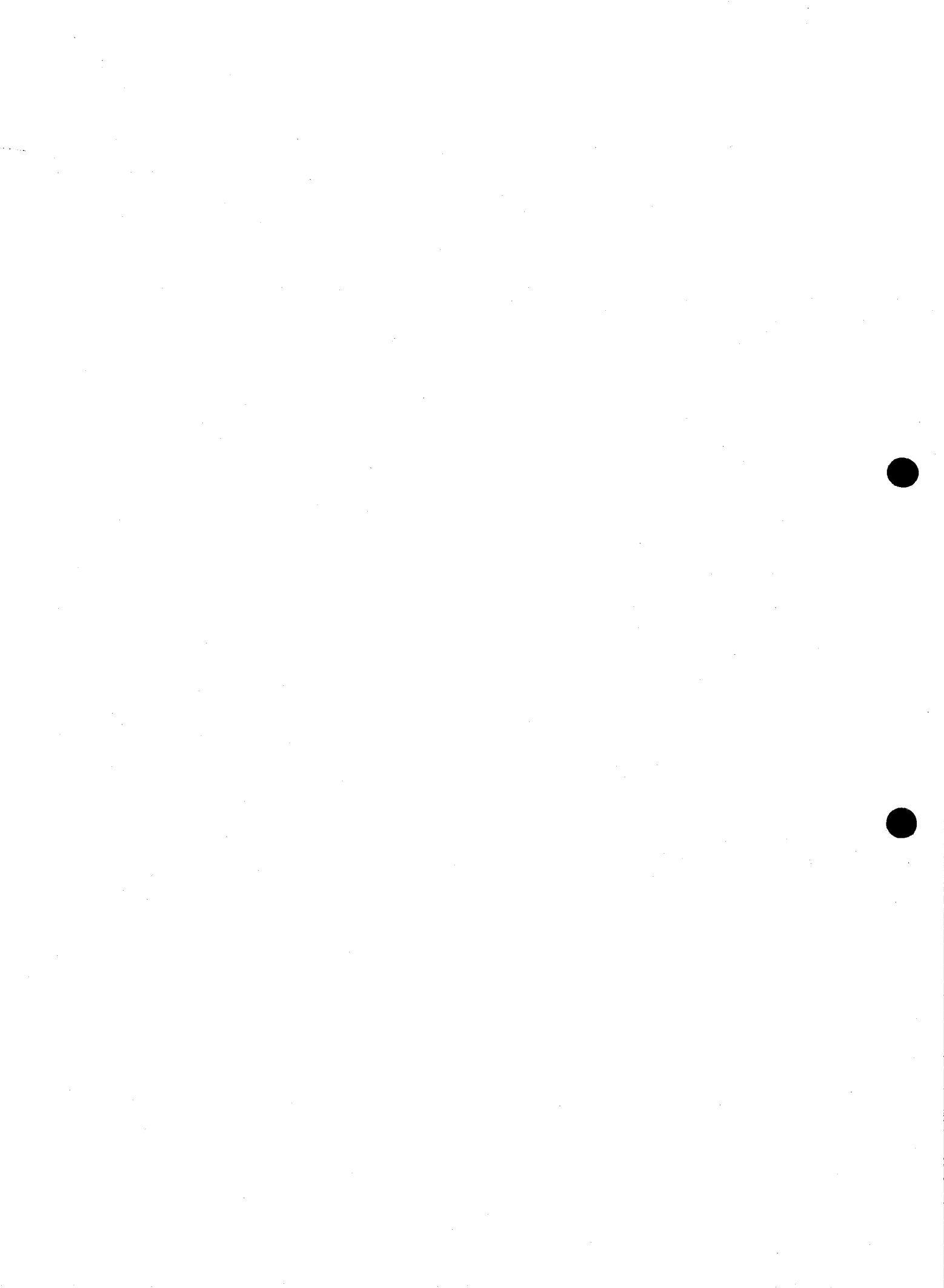
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

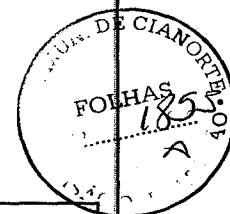
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente 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 17.571.906/0001-69 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/01/2013
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL PAROSCHI, CLINICA MEDICA LTDA

TITULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME
---	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

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

LOGRADOURO R GUARARAPES	NUMERO 233	COMPLEMENTO SALA B
----------------------------	---------------	-----------------------

CEP 87.200-147	BAIRRO/DISTRITO ZONA 01	MUNICIPIO CIANORTE	UF PR
-------------------	----------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CLINICAPAROSCHI@HOTMAIL.COM	TELEFONE (44) 3018-3747 / (44) 9924-0800
--	---

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

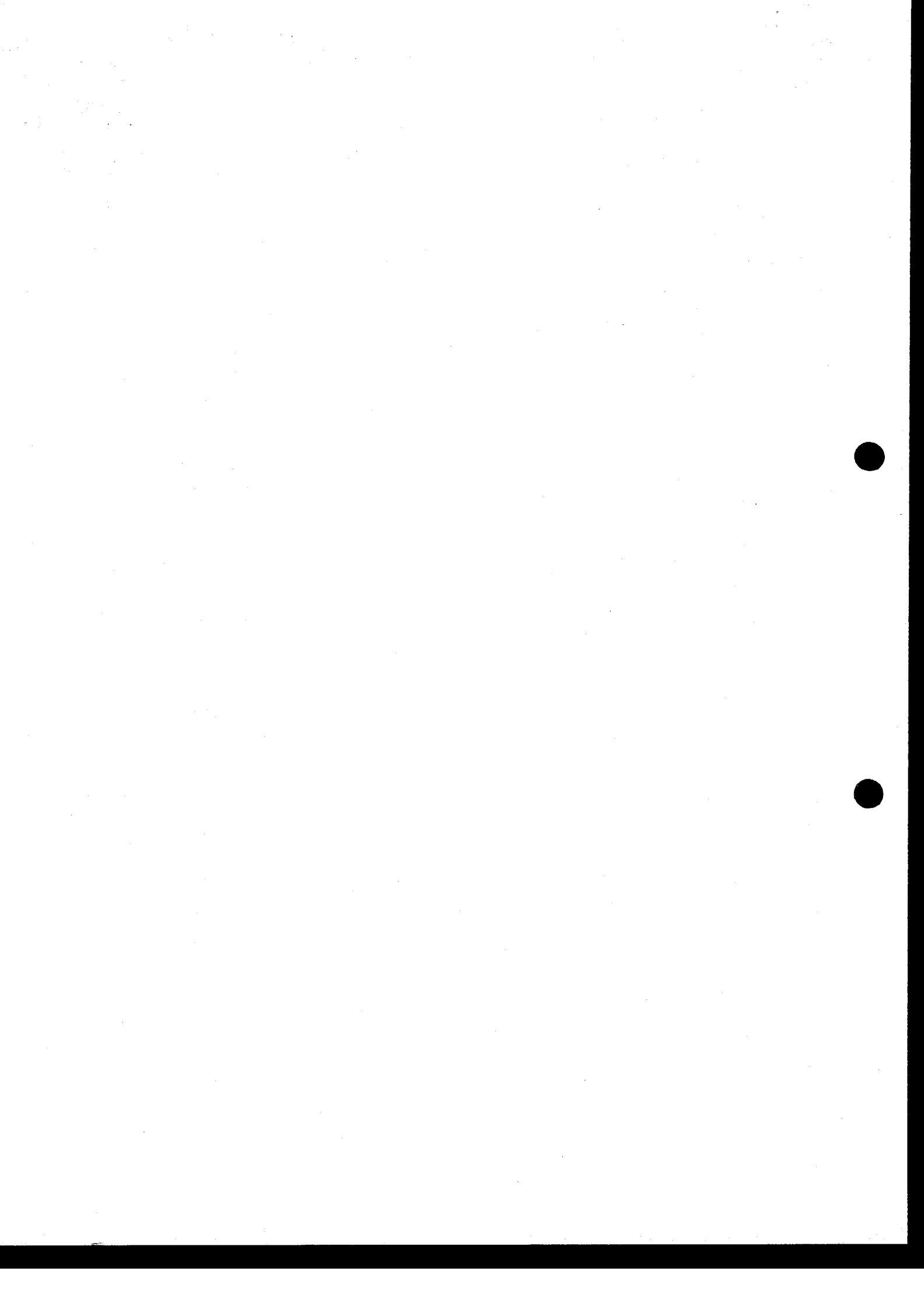
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/01/2013
-----------------------------	--

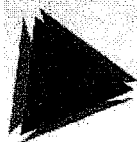
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

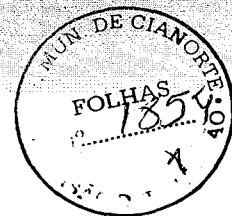
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 18/09/2026 às 14:28:01 (data e hora de Brasília).





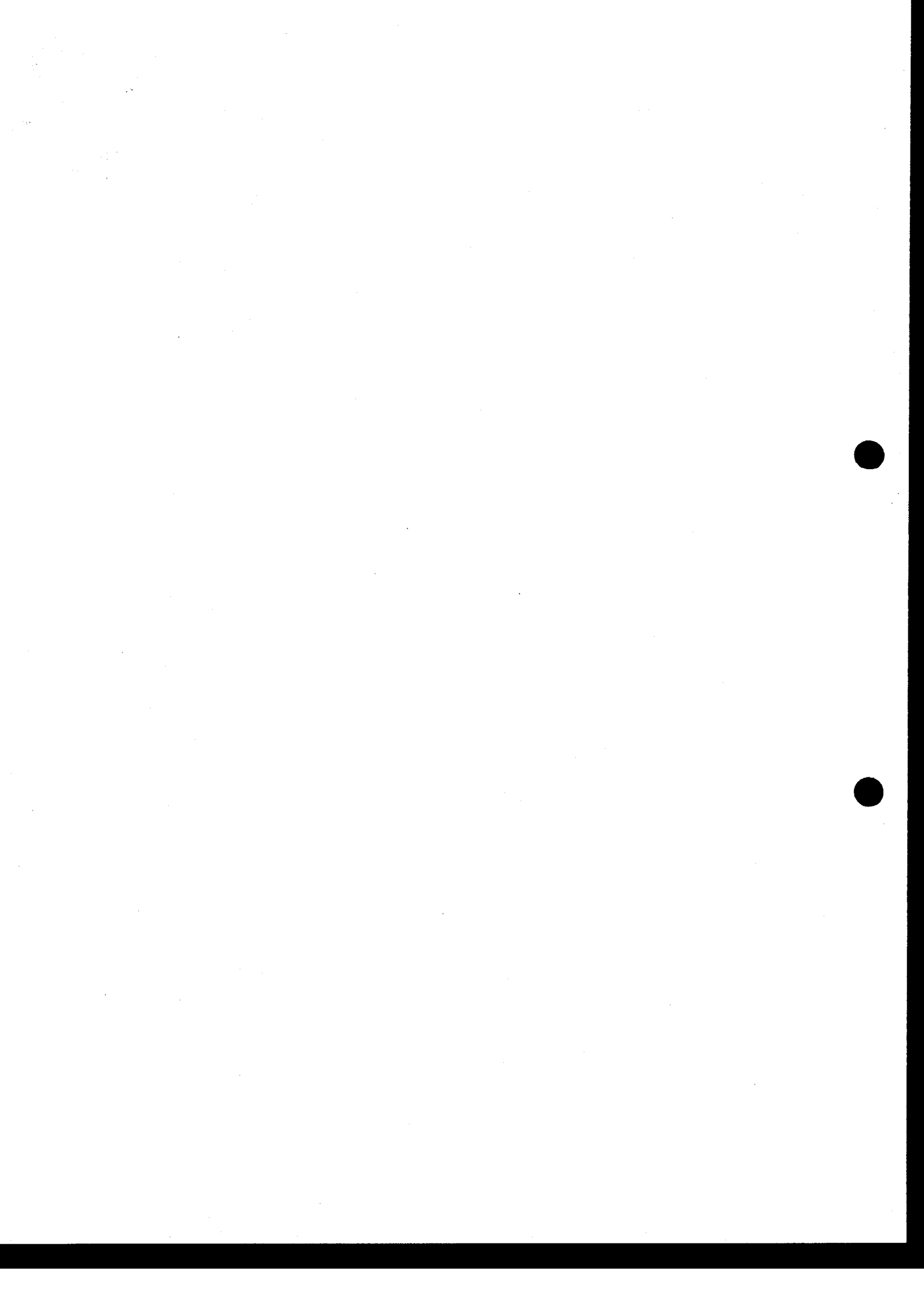
TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ



Consulta de Impedidos de Licitar

CNPJ: 17571906000169

NENHUM ITEM ENCONTRADO!





ANEXO IV - MODELO

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE PARTICIPAÇÃO E INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS

A: Comissão de Credenciamento

Paroschi Clínica Médica LTDA, inscrito no CNPJ nº 17.571906/0001-69, por intermédio de seu representante legal, Sr. Everton Paroschi Correa portador do CPF nº 029715659-47, *para fins de participação no Chamamento Público nº09/2026*, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- I – Não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública, nem está impedida ou suspensa 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, 17 de setembro de 2026

Clínica Paroschi
CNPJ 17.571.906/0001-69

Everton Paroschi Correa
CPF: 029715.659-47

Dr. Everton Paroschi Corrêa
CRM-PR 32.782
OFTALMOLOGISTA



ANEXO V - MODELO

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

A: Comissão de Credenciamento

A empresa, Paroschi Clínica Médica, inscrito no CNPJ nº **17.571.906/0001-69**, por intermédio de seu representante legal, Sr.(a) **Everton Paroschi Correa** portador(a) do CPF **029.715.659-47**, *para fins de participação no Chamamento Público nº 09/2026, DECLARA*, sob as penas da lei, que:

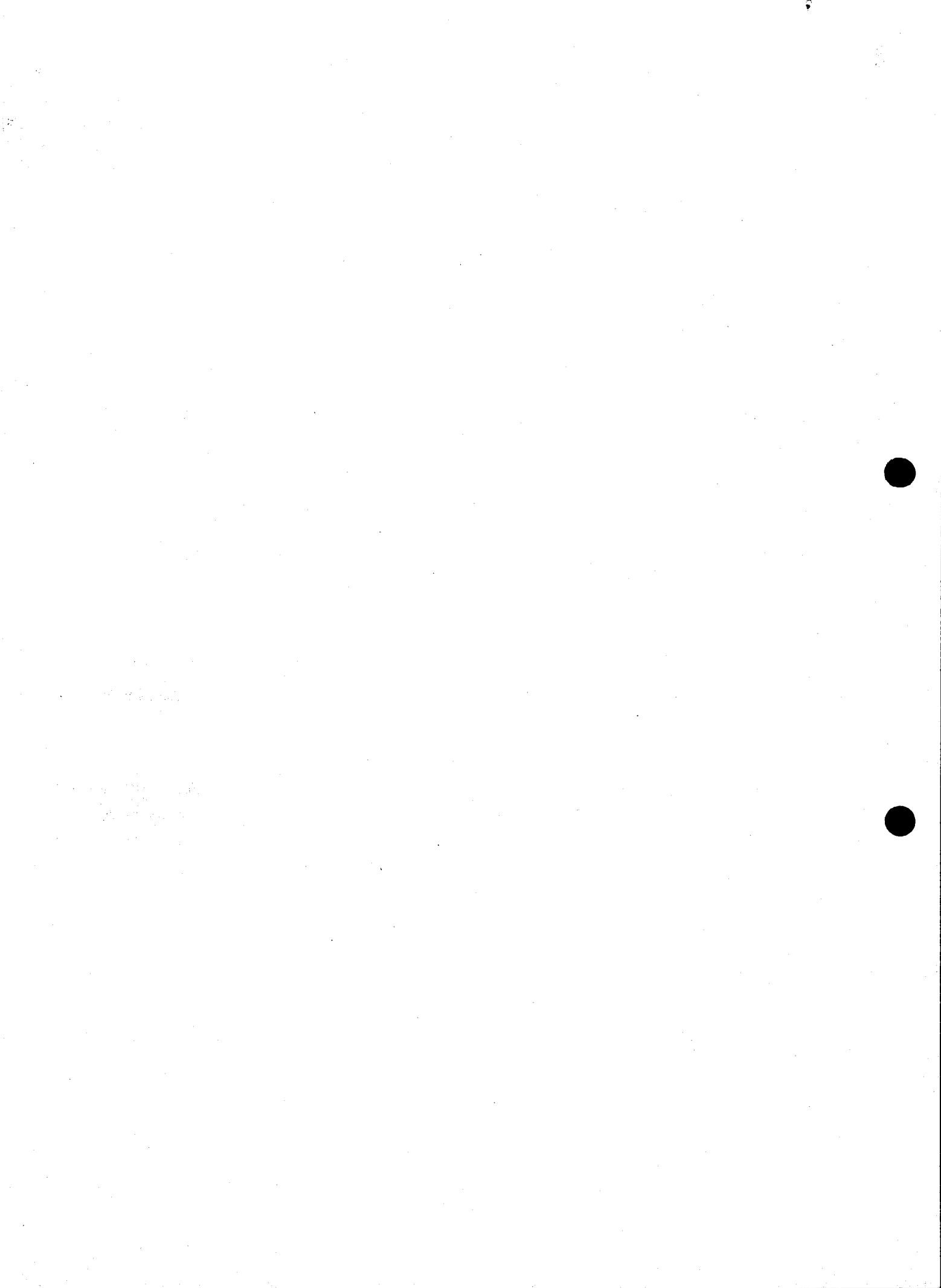
- não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre;
- não empregamos menor de dezesseis anos em quaisquer atividades, para fins do disposto no inciso VI, do art. 68 da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999.

Clinica Paroschi
CNPJ 17.571.906/0001-69

Cianorte, 17 de setembro de 2026.

Everton Paroschi Correa.
CPF:029.715.659-47

Dr. Everton Paroschi Corrêa
CRM-PR 32.782
OFTALMOLOGISTA





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIANORTE

VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA



LICENÇA SANITÁRIA

Nº 646/2026

Emissão: 29/09/2026

Validade: 29/09/2028

Razão Social: PAROSCHI, CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ/CPF: 17.571.906/0001-69

Nome Fantasia: *****

Endereço: R GUARARAPES 233 SALA B ZONA 01 CEP: 87.200-147

Ramo de Atividade - CNAE : 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos ; 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Responsável Legal: EVERTON PAROSCHI CORREA

CPF: 029.715.659-47

Responsável Técnico: EVERTON PAROSCHI CORREA

Conselho: CRM 32.782

CPF: 029.715.659-47

Responsável Técnico:

Conselho:

CPF:

Observações: 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos (NÃO EXERCE NO LOCAL);

João Carlos de Oliveira
Elizama Maria R. H. Marcano

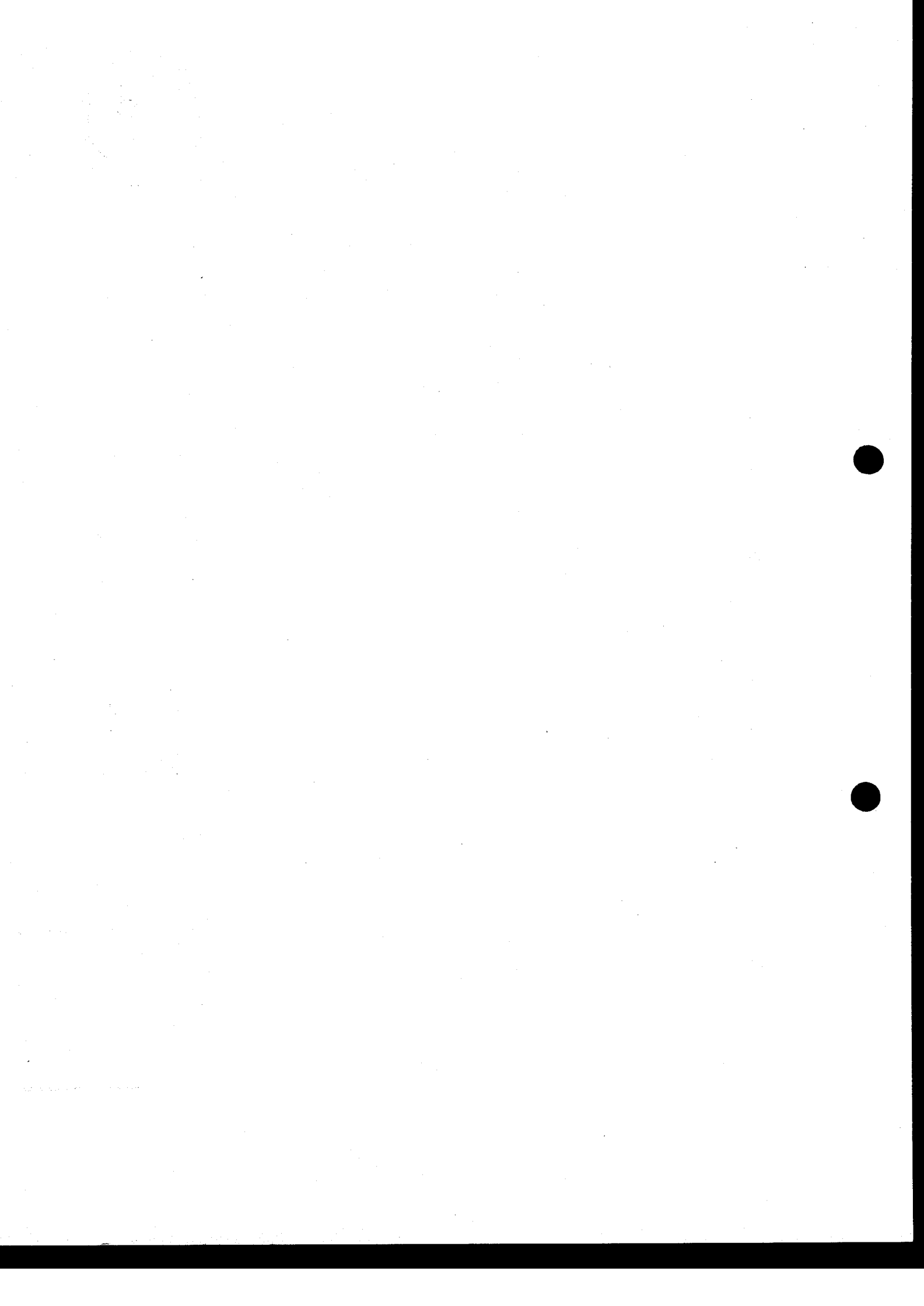
Enfermeira Vigilância Sanitária
PORTARIA Nº 119/2023 - SEC/ADM

Responsável pela Inspeção

Aline Soares da Almeida Leal
Supervisora de Vigilância Sanitária
PORTARIA Nº 151/2023 - 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 DE
FINANÇAS

Empresa  **Fácil**



ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 14322

Nome Fantasia:

Razão Social: PAROSCHI, CLÍNICA MÉDICA LTDA

CNPJ: 17.571.906/0001-69

Inscrição Municipal: 1727300

Atividade Principal : 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundaria(s): 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares (Exerce no endereço), 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos (Exerce no endereço)

Município: Cianorte **Endereço:** RUA GUARARAPES, 233,, SALA B, ZONA 01

CEP: 87200147

Local e data: Cianorte, quinta, 02 de julho de 2020

JOLANIR GERALDA BELONE

Secretaria Municipal de Finanças

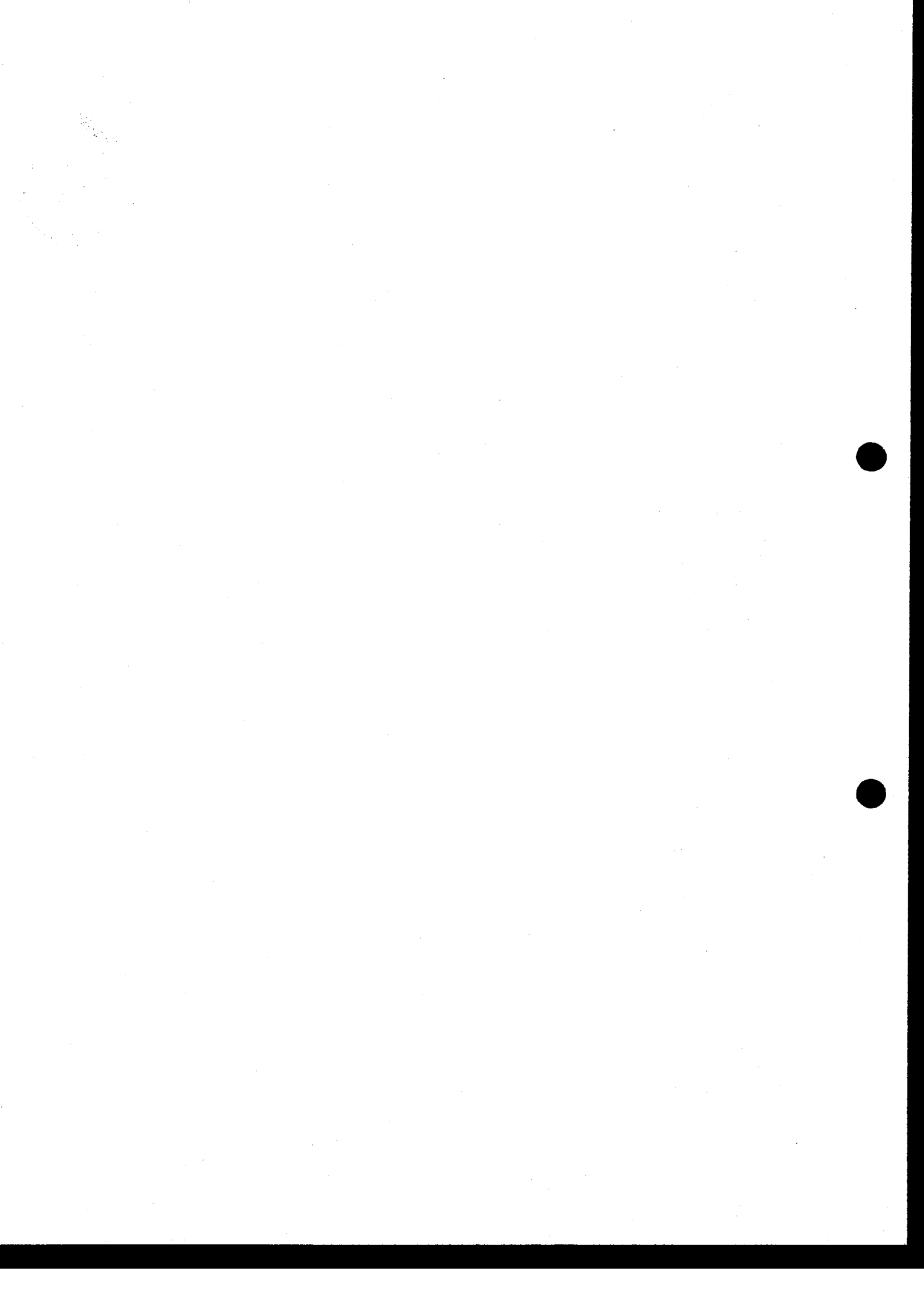
Observação(ões)

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

Código de Autenticidade: **205KAGEJVB**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO ELTON ROBERTO PEREIRA DA SILVA"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial





ESTADO DO PARANÁ

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

4CIBM IPEL CIANORTE



CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB
3.9.01.26.0000799594-03

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:

PAROSCHI, CLÍNICA MÉDICA LTDA
Nome Fantasia: PAROSCHI, CLÍNICA MÉDICA LTDA CPF/CNPJ: 17.571.906/0001-69 Código da Atividade Econômica (CNAE): 8630/5-03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS 8630/5-01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS 8630/5-02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES Logradouro: R GUARARAPES Número: 233 Complemento: SALA B Bairro: ZONA UM Município: CIANORTE-PR
PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES
Área Total: 381,93 m ² Área Vistoriada: 195,92 m ² Ocupação: H-6 - CLÍNICA E CONSULTÓRIO MÉDICO E ODONTOLÓGICO Capacidade de Público: 28 PESSOAS Uso de GLP: NÃO PERMITIDO Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres: EXTINTORES DE INCÊNDIO SAÍDAS DE EMERGÊNCIA ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA Projeto Técnico NIB:
OBSERVAÇÕES
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.

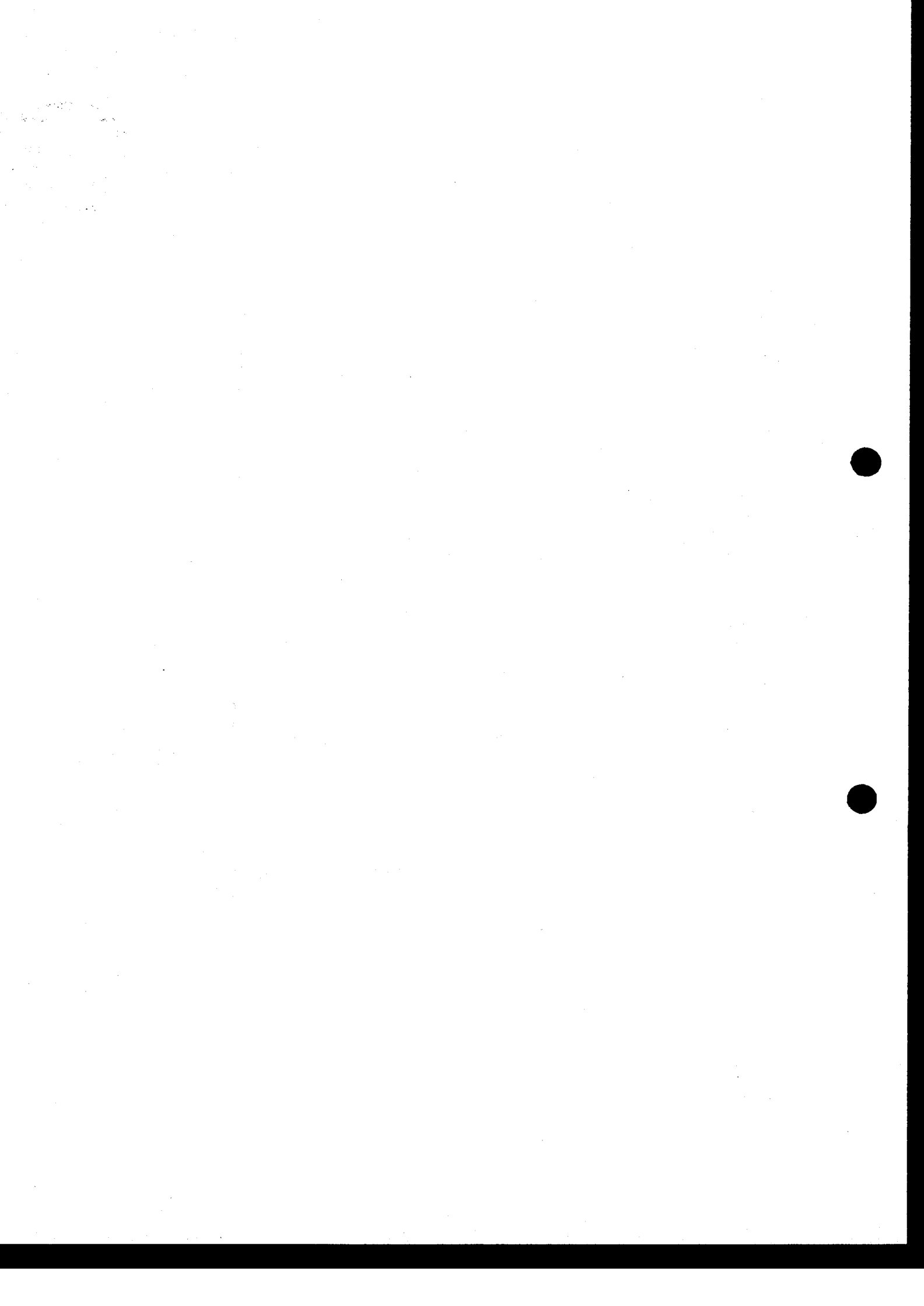
LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 8 de Junho de 2027



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

Número autenticidade: 566ee4fc32c947f8d0517060236141ff-1

Página 1 de 1



Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 18/09/2026

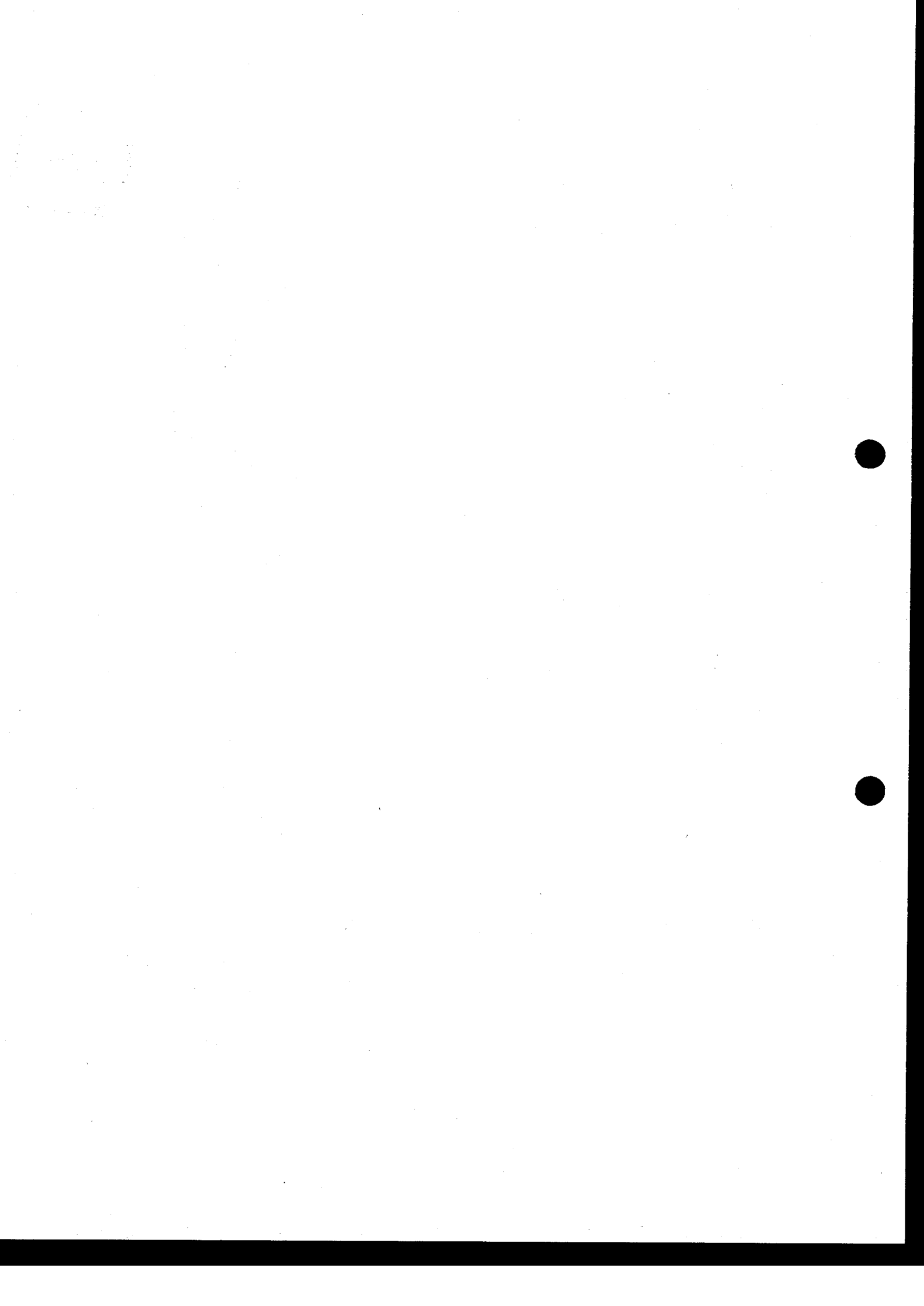
CNES: 7466951 Nome Fantasia: PAROSCHI CLINICA DE OLHOS E DERMATOLOGIA CNPJ: 17.571.906/0001-69
Nome Empresarial: PAROSCHI CLINICA MEDICA LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: GUARARAPES Número: 233 Complemento: SALA B
Bairro: ZONA 01 Município: 410550 - CIANORTE UF: PR
CEP: 87200-147 Telefone: (44) 3018-3747 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 13
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: EVERTON PAROSCHI CORREA
Cadastrado em: 27/04/2014 Atualização na base local: 29/10/2024 Última atualização Nacional: 17/09/2026
Horário de Funcionamento:

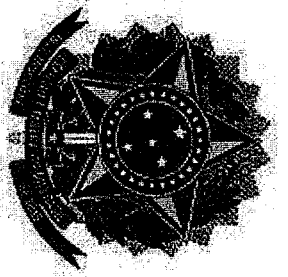
Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	07:30 às 17:30
TERÇA-FEIRA	07:30 às 17:30
QUARTA-FEIRA	07:30 às 17:30
QUINTA-FEIRA	07:30 às 17:30
SEXTA-FEIRA	07:30 às 17:30

Data desativação: --

Motivo desativação: --







CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM	CNPJ	Inscrição	Validade
7141	17.571.906/0001-69	28/04/2014	28/04/2027

Razão Social	Nome Fantasia
PAROSCHI, CLÍNICA MÉDICA LTDA.	CLÍNICA PAROSCHI

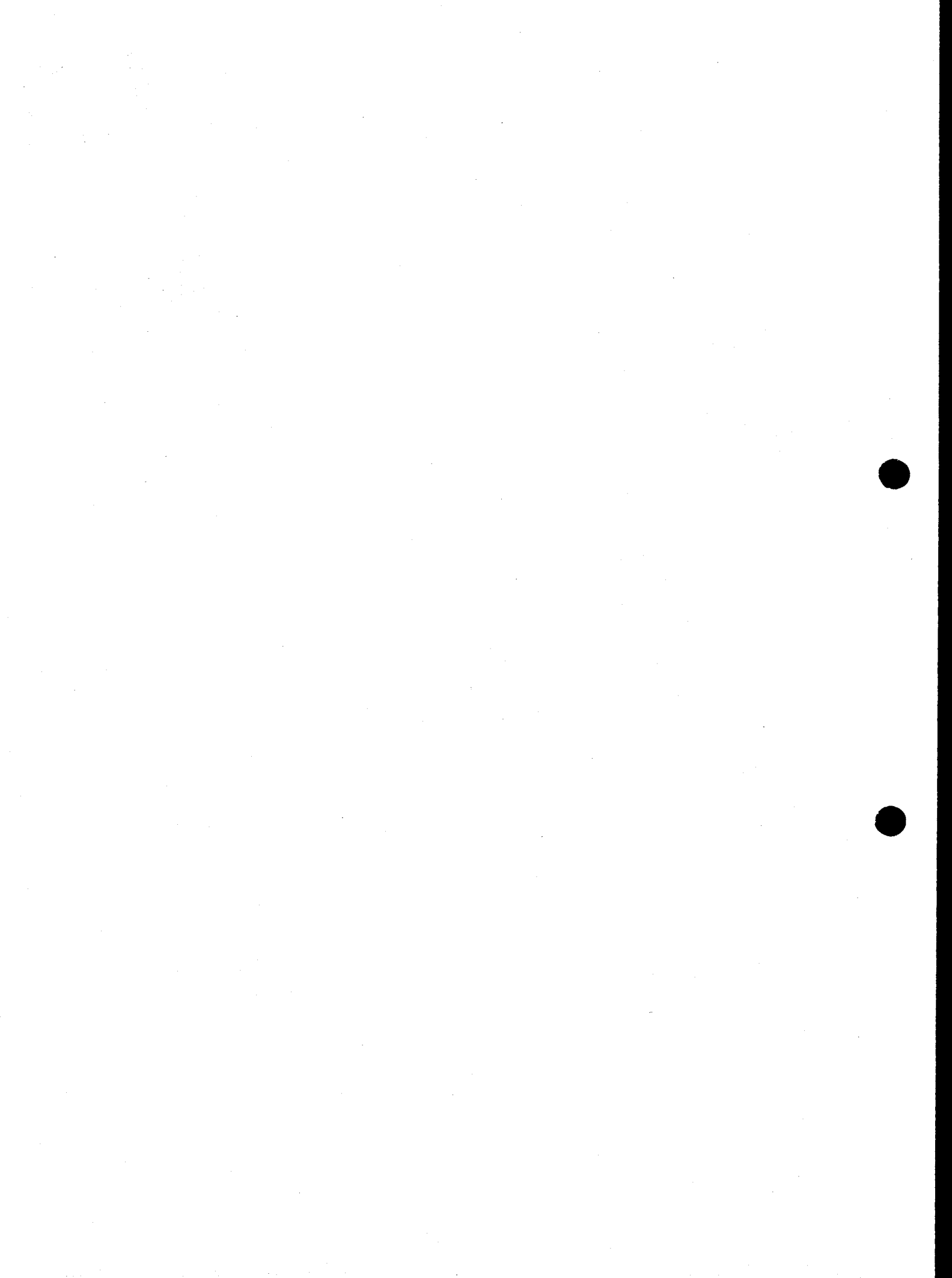
Endereço	Município / UF	CEP
R GUARARAPES - ZONA 01, 233, SALA B	CIANORTE / PR	87200-147

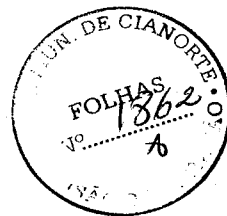
Responsável	Classificação
32782 - EVERTON PAROSCHI CORREA	CLÍNICA ESPECIALIZADA/AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei n.º 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM n.º 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 28/04/2027. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação n.º 1ee1f42dfce20a734a1fcd68c5279a280e587d3c
Emitida eletronicamente via internet em 18/09/2026

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





ANEXO III - MODELO

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

A: Comissão de Credenciamento

O interessado **Paroschi Clínica Médica**, inscrito no CNPJ nº <nº17.571.906/0001-69, estabelecido na Rua, Guararapes, 233B informa para fins de credenciamento no Chamamento Público nº09/2026, que tem como responsável técnico **Everton Paroschi Correa**, portador da CNH nº01132.113900 para a realização dos procedimentos ora contratados.

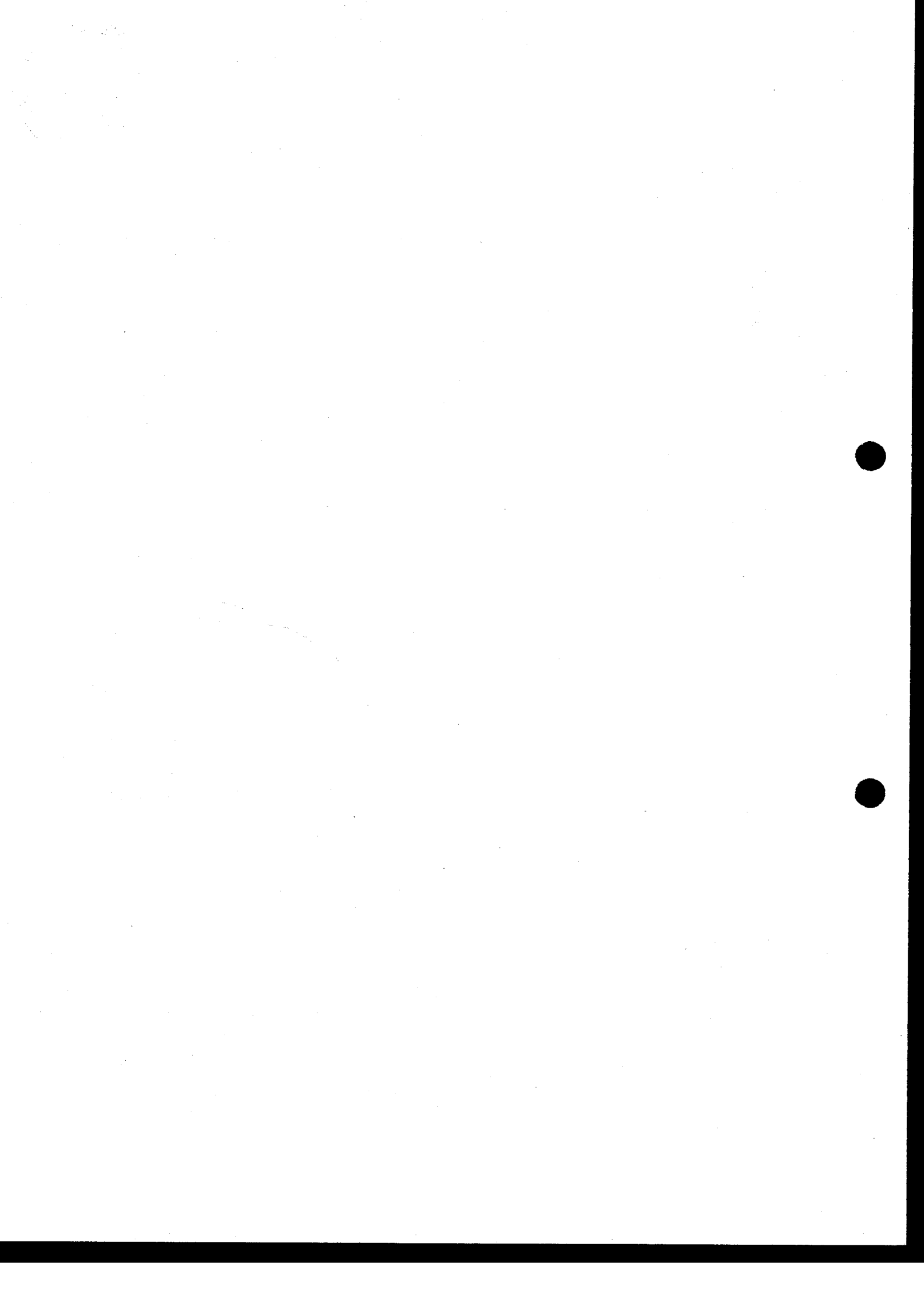
Área de Atuação: Oftalmologia.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Cianorte, 17 de setembro de 2026.


Everton Paroschi Correa.
CPF:029.715.659-47

Dr. Everton Paroschi Corrêa
CRM-PR 32.782
OFTALMOLOGISTA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

COPIAR DA DEDOMINICA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.184.504-0

DATA DE EXPEDIÇÃO 24/06/2005

NOME EVERTON PAROSCHI CORREA

FILIAÇÃO OLIVALDO CORREA
GENI PAROSCHI CORREA

NATURALIDADE CIANORTE/PR

DOC ORIGEM COMARCA=CIANORTE/PR, DA SEDE
C.CAS 17237, LIVRO=841, FOLHA=50

CPF

CURRIBÁ-PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

COPIAR DA DEDOMINICA

PREF. MUN. CIANORTE-PR
FOLHAS 1865
N° 1
DATA DE NASCIMENTO 23/06/1980

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
EVERTON PAROSCHI CORREA

Nº de Inscrição 029715659-47

Data do Nascimento 23/06/80



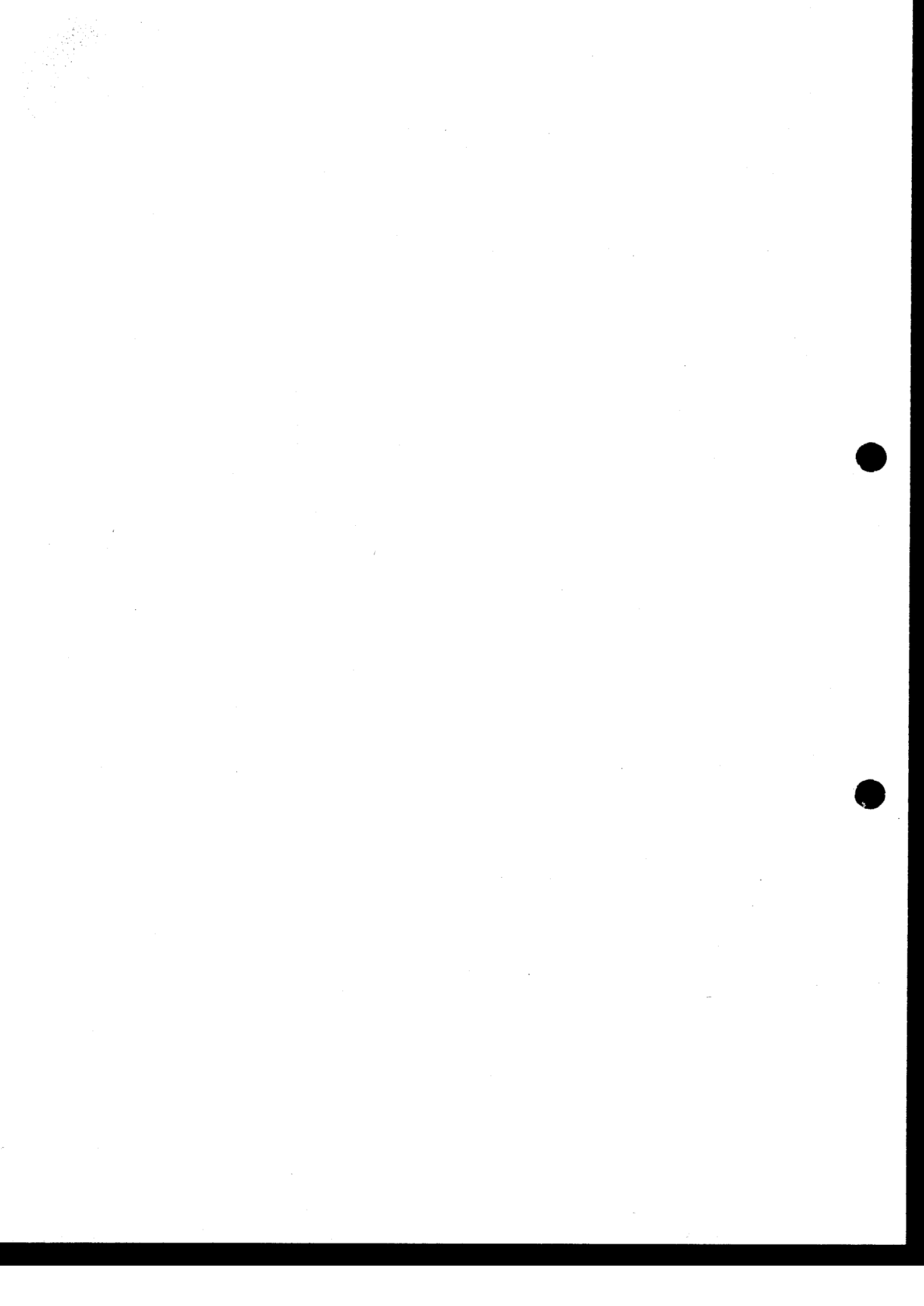
Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, validade e exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura
EVERTON PAROSCHI CORREA

SERPRO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 27/03/98





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **EVERTON PAROSCHI CORREA**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **32782** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2027.

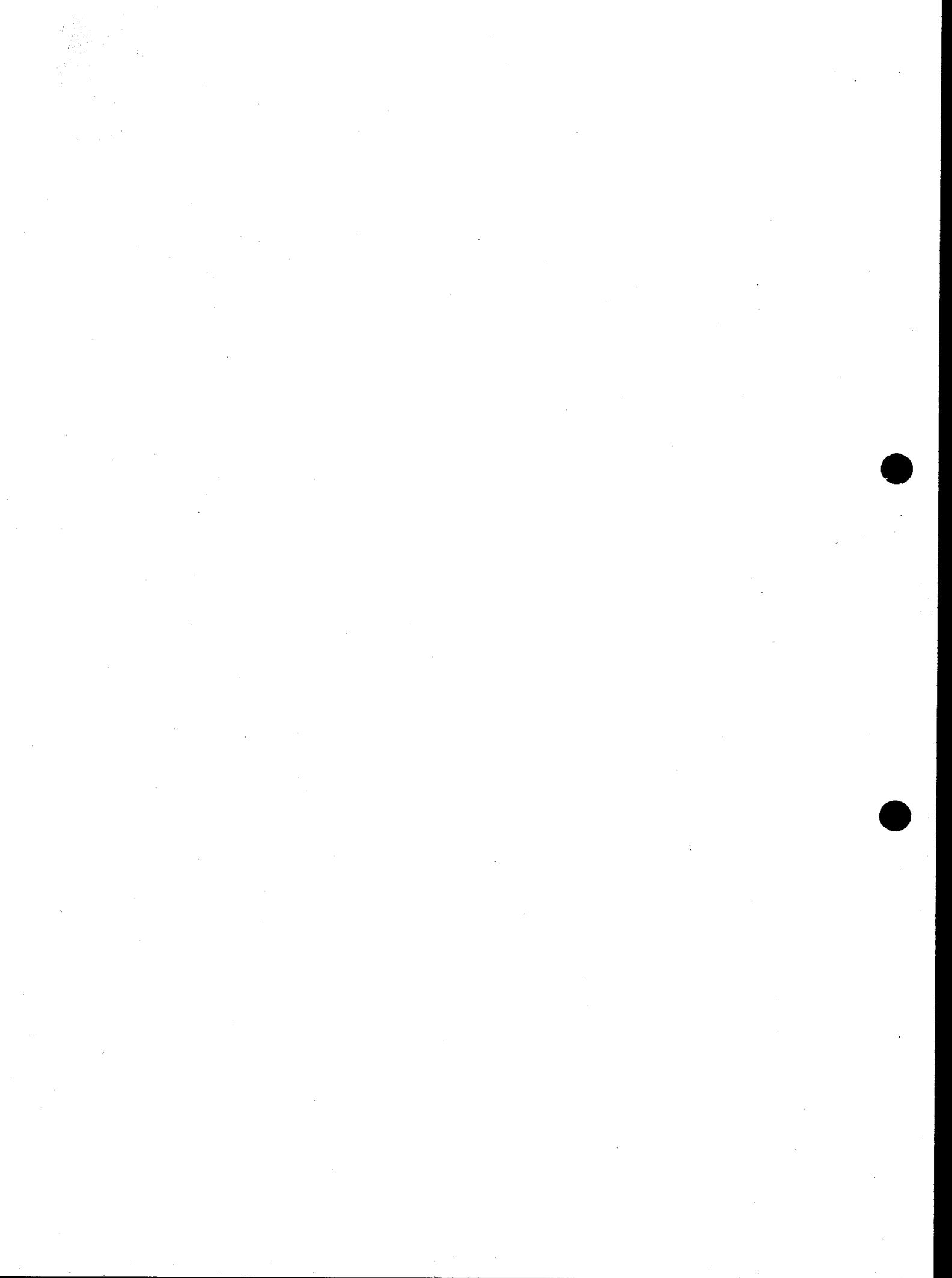
Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação 74aad0e96d500f28a5b7315a5d4905e61992ece3

Emitida eletronicamente via internet em **14/05/2026**

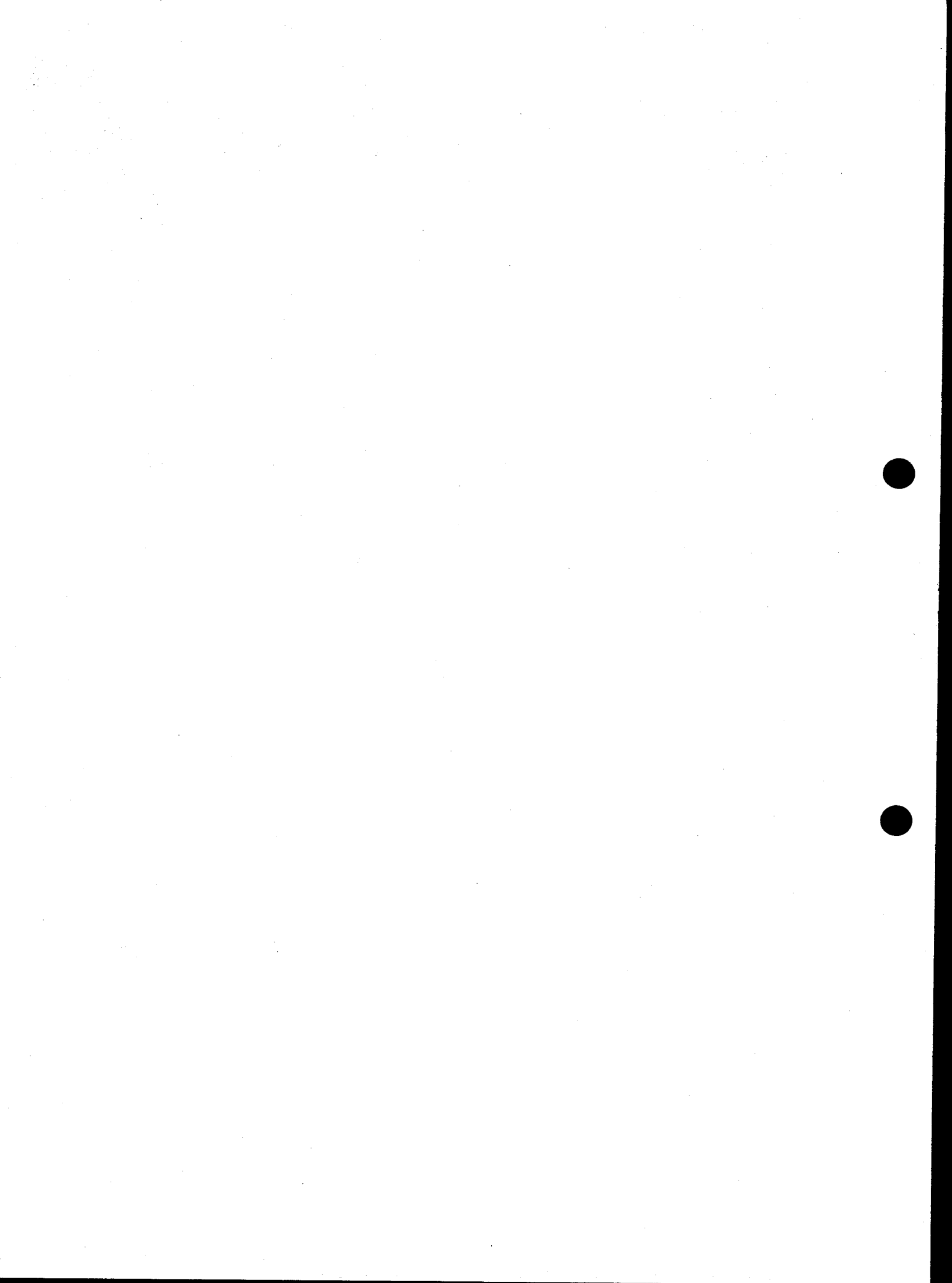
Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR:

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



UN. DE CIANORTE
FOLHAS
1865

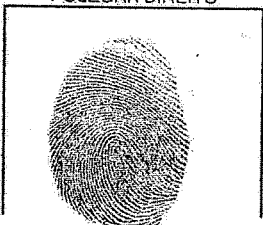
SUS Sistema Único de Saúde Cartão Nacional de Saúde	Sistema Único de Saúde
	EVERTON PAROSCHI CORREA
	Data Nasc.: 23/06/1980 Sexo: M
	703 6050 8370 6532
	
	DISQUE SAÚDE 136
	Este cartão é de uso pessoal e intransferível. Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde. VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.
	SUS



Assinatura do Portador



POLEGAR DIREITO

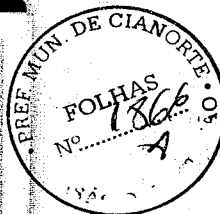
**CRM-SP****Conselho Regional de Medicina
do Estado de São Paulo**

Inscrição 125077 em 05/12/2006

Nome: **EVERTON PAROSCHI CORREA**Filiação: **OLIVALDO CORREA e GENI
PAROSCHI CORREA**Nacionalidade: **BRASILEIRA**Naturalidade: **CIANORTE/PR**Data do Nascimento: **23/06/1980**Diplomado pela **FACULDADE DE
MEDICINA DO EXTERIOR** em 2005Identidade: **4.184.504-0 SSP/PR**CPF: **029.715.659-47**

MÉDICO

VMA

CRM-SP
50**CRM-PR****Conselho Regional de Medicina do Paraná****VISTO PROVISÓRIO**

Autorizamos o exercício nesta Jurisdição
pelo
prazo de 90 dias de acordo com o Artigo 18,
Parágrafo 1º e 2º da Lei nº 3263, de
30/09/1957. ORIGEM: SP
Válida até 05/05/2014

Curitiba, 04/02/2014

Dr. Mauricio Marcondes Ribas
Presidente

Dr. Wilmar Mendonça Guimarães
Secretário-Geral

00000937

CRM-PR**Conselho Regional de Medicina do Paraná****INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA**

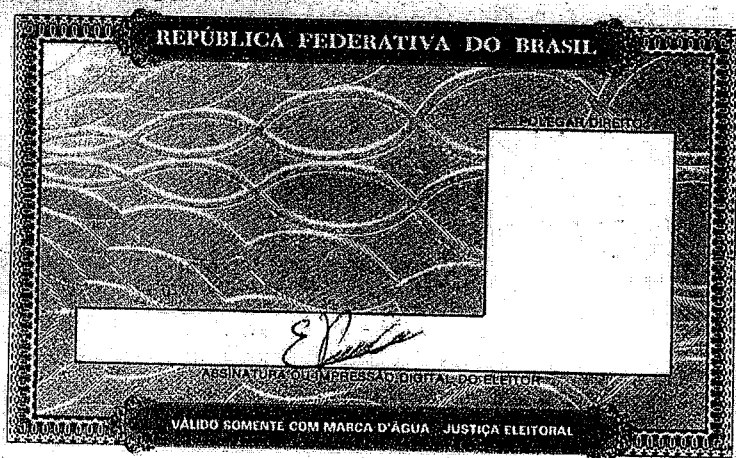
Registrado neste Conselho sob o nº 32782,
de
acordo com o Artigo 18 Parágrafo 2º da Lei
3.268, de 30/09/1957. ORIGEM: SP

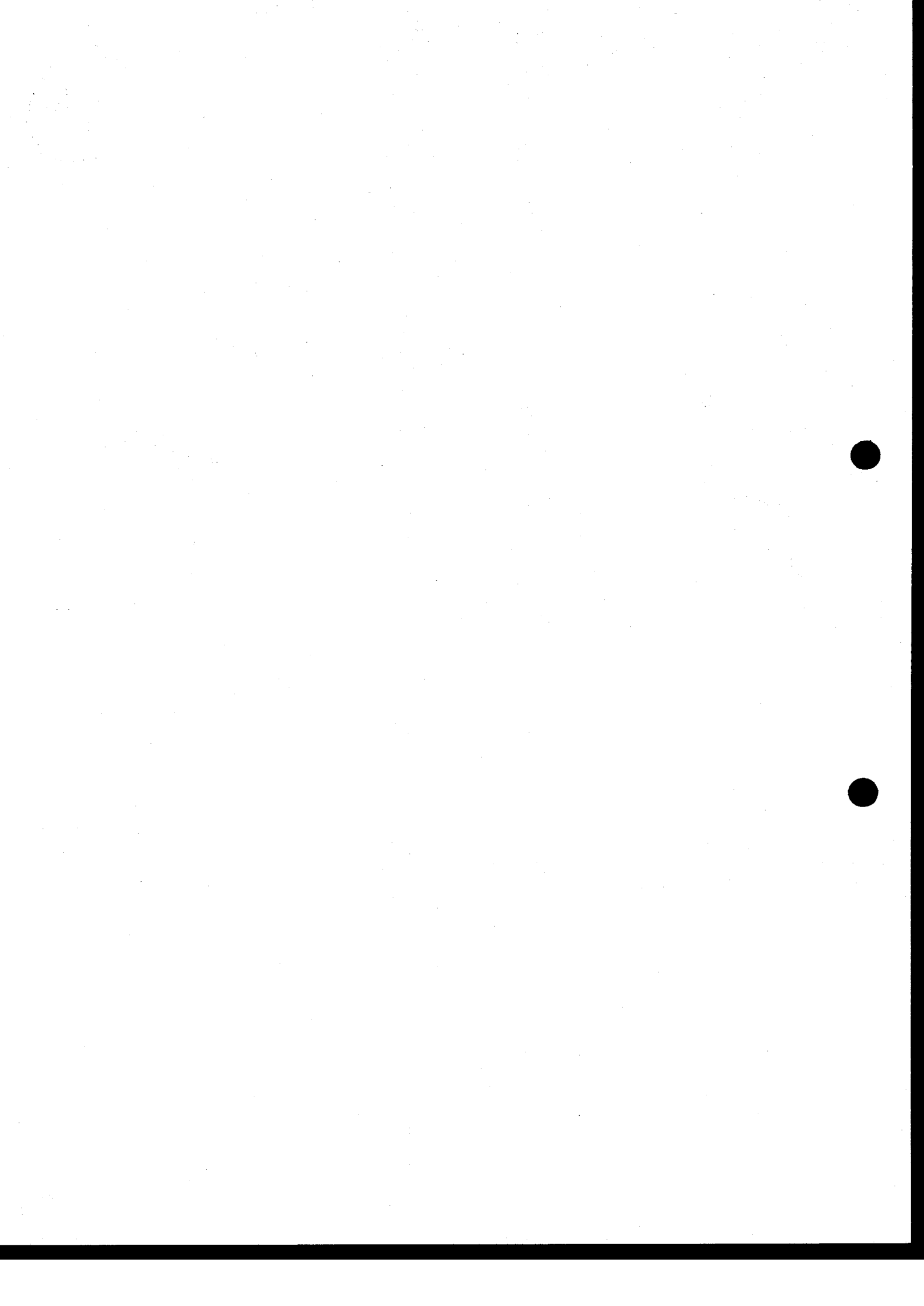
Curitiba, 25/03/2014

Dr. Mauricio Marcondes Ribas
Presidente

Dr. Wilmar Mendonça Guimarães
Secretário-Geral

00001755





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

Assinatura do Titular

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.184.504-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 24/08/2005

NOME EVERTON PAROSCHI CORREA

FILIAÇÃO OLIVALDO CORREA
GENI PAROSCHI CORREA

NATURALIDADE CIANORTE/PR

DOC ORIGEM COMARCA=CIANORTE/PR, DA SEDE
C.CAS 17237, LIVRO=841, FOLHA=50

CPV

CURRÍCULO PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

PREF. MUN. DE CIANORTE - PR
FOLHAS 1868
N° 1
DATA DE NASCIMENTO 23/06/1980

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
EVERTON PAROSCHI CORREA

Nº de Inscrição 029715659-47 Data de Nascimento 23/06/80



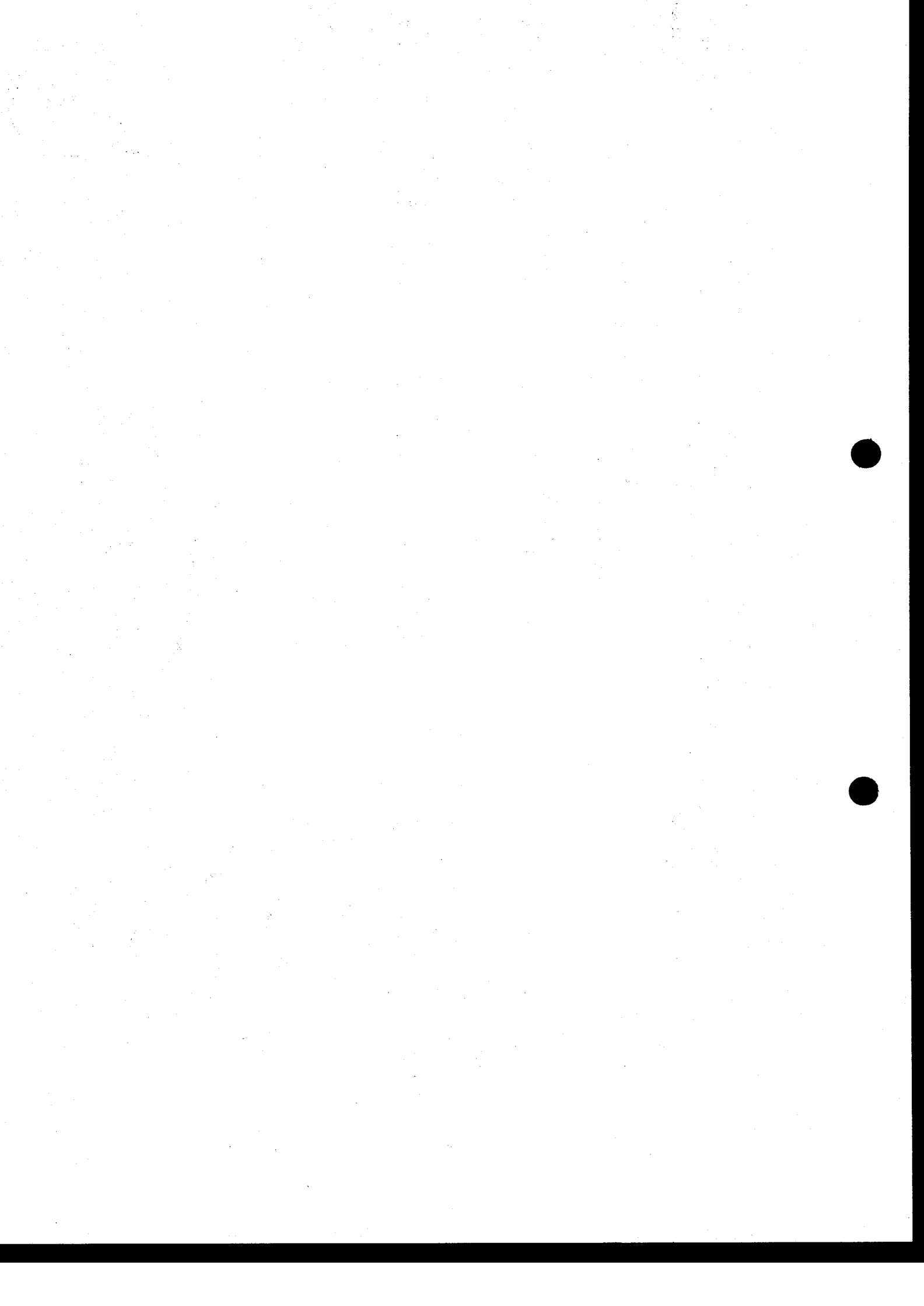
Esta documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, validade a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura
Everson Paroschi Correa
EVERTON PAROSCHI CORREA

S
E
R
P
R
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 27/03/98



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
EVERTON PAROSCHI CORREA

DOC. IDENTIDADE / Org. EMISSOR / Nº
4184504 SESP/PR

CPF
029.715.659-47 DATA NASCIMENTO
23/06/1980

FILIAÇÃO
OLIVALDO CORREA
GENI PAROSCHI CORREA

PERMISSÃO
ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
01132113900

VALIDADE
01/04/2015 1ª HABILITAÇÃO
17/05/1999

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SAO PAULO, SP

DATA EMISSÃO
01/04/2010

15816464656
SP432099182

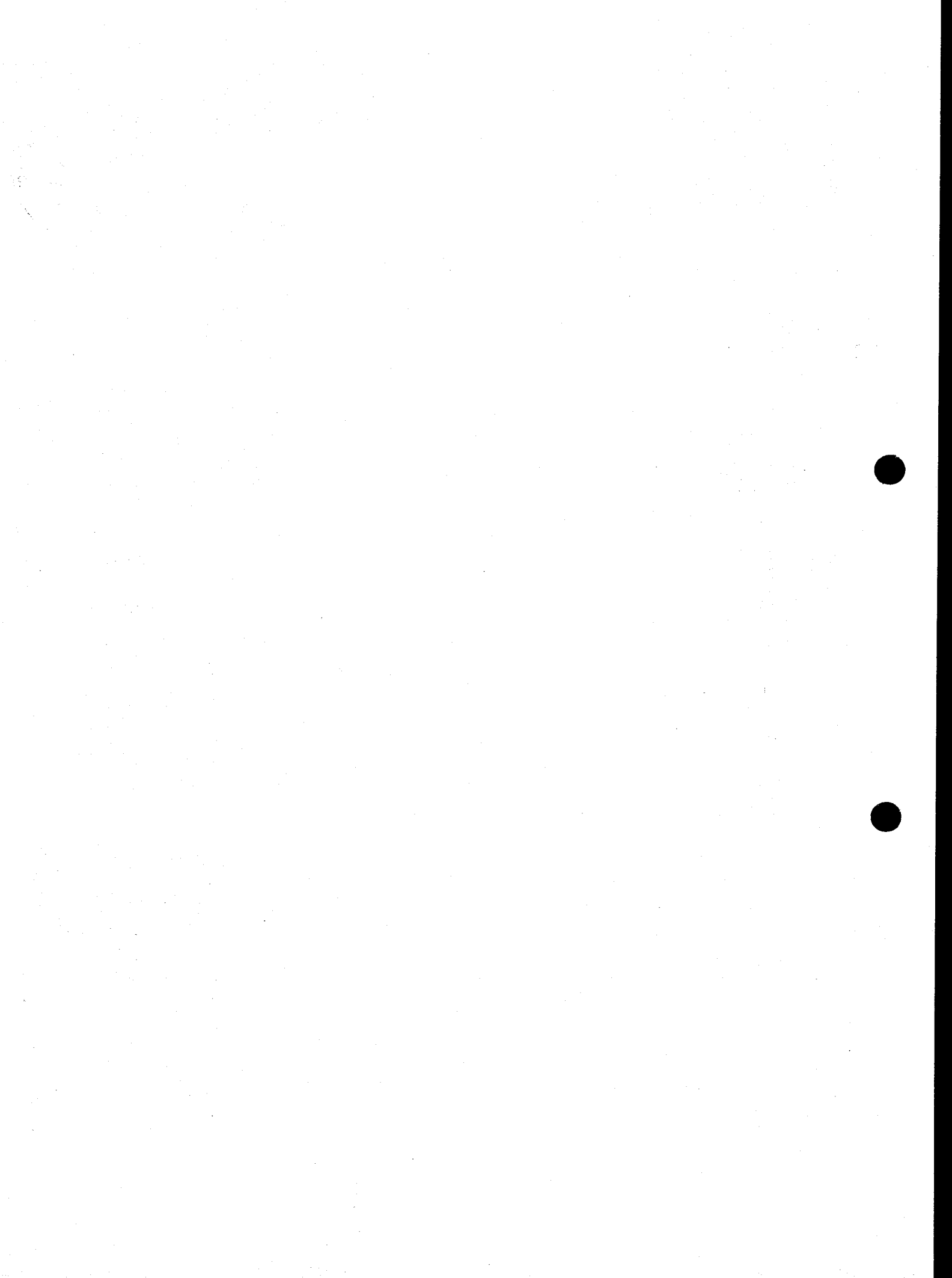
DETRAN-SP (SAO PAULO)

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

285128241

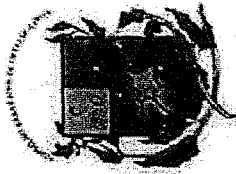
PROIBIDO PLASTIFICAR

285128241





Associação Médica Brasileira
Conselho Brasileiro de Oftalmologia



conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM OFTALMOLOGIA

ao

Dr. Evertton Paroschi Corrêa

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela
Associação Médica Brasileira e o Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

São Paulo, 28 de abril de 2011

Amarel

Dr. José Luiz Gomes do Amaral
Presidente do AMB

[Signature]

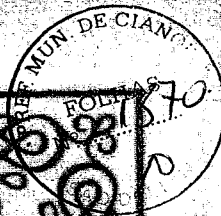
Dr. Roberto Menezes Soares
Secretário Geral do AMB

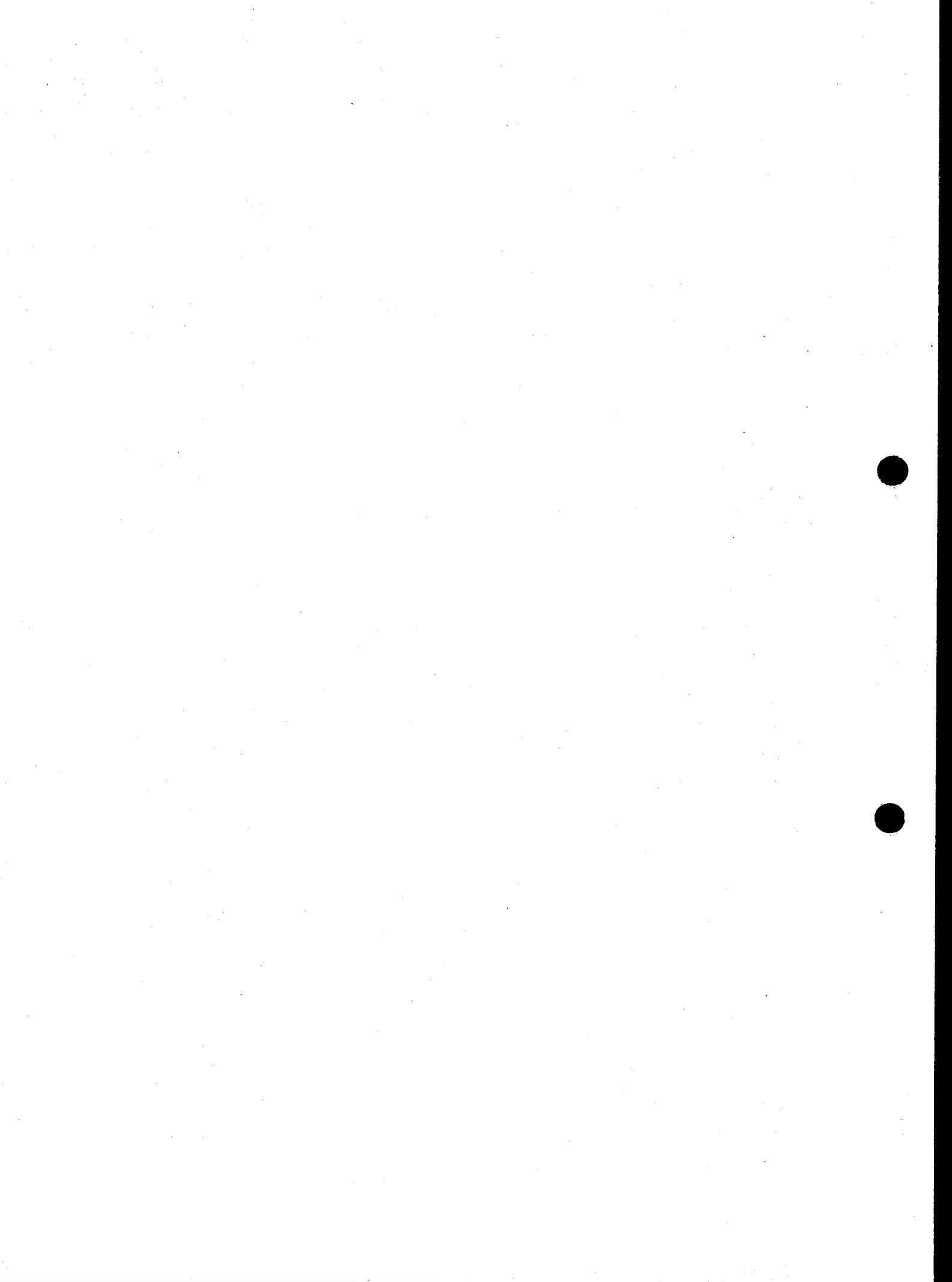
Paulo Lupatkin

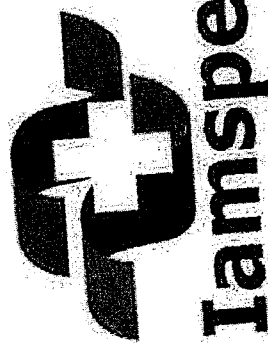
Dr. Paulo Augusto de Almeida Melo
Presidente do CBO

[Signature]

Dr. Sérgio M. de Sá
Secretário Geral do CBO







Certificado

Certificamos que **EVERTON PAROSCHI CORREA**, cumpriu o Curso de Especialização no Serviço de Oftalmologia, área Plástica Ocular, do **INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL**, no período de 01/03/2012 a 28/02/2013, de acordo com a regulamentação estabelecida, sendo seu histórico escolar descrito no verso segundo as determinações da Resolução da Câmara de Educação Superior do Conselho Nacional de Educação nº 1 de 3 de abril de 2001.

Este certificado, conforme a referida Resolução tem validade nacional.

São Paulo, 15 de abril de 2013.

R. P. C.
Prof. Dr. Paulo Duarte Sermacchini
Diretor do Serviço de Oftalmologia

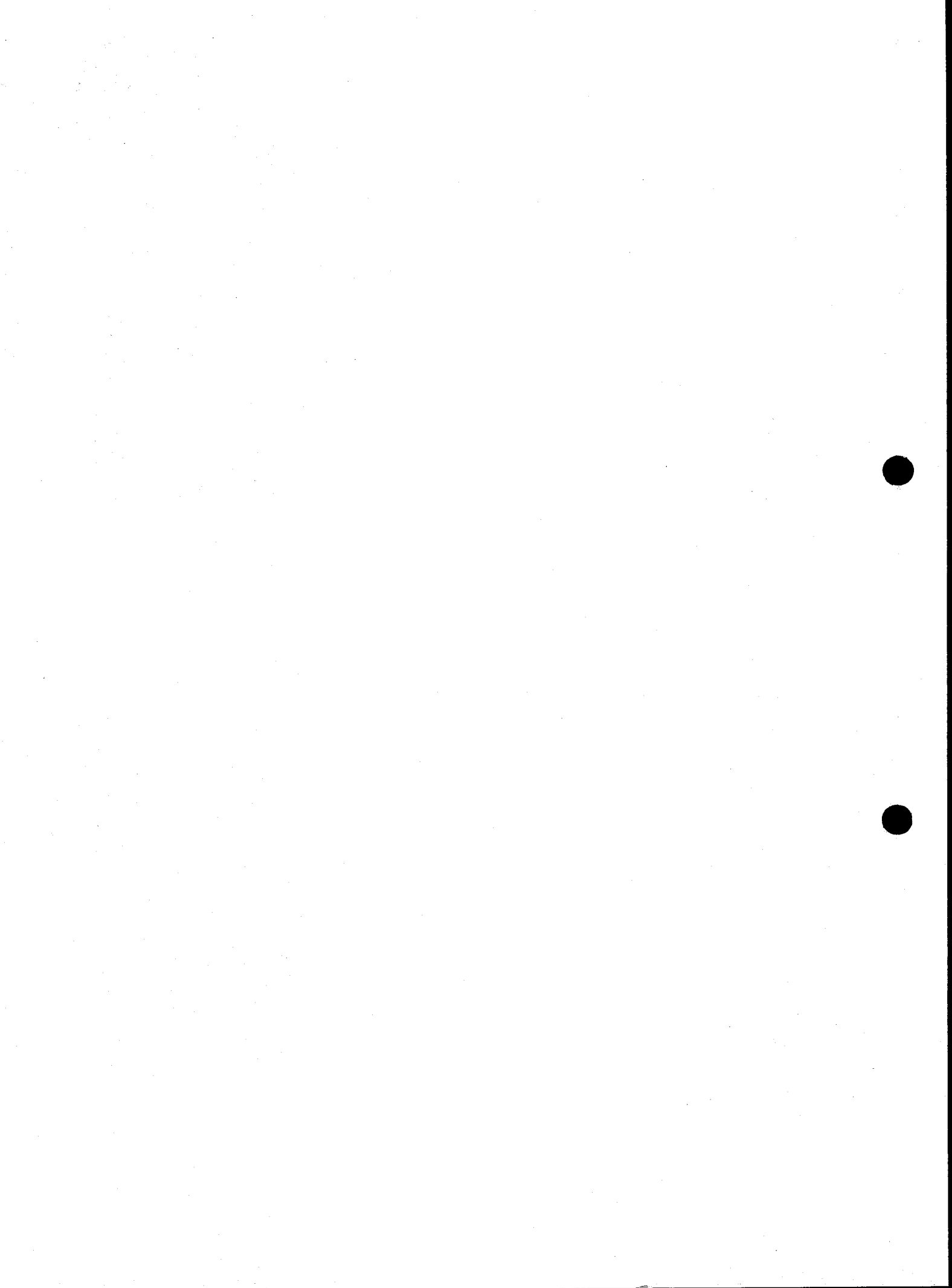
Prof. Dr. Abdurrahman Abdalla
Prof. Dr. Abdurrahman Abdalla
Diretor do CEBEP

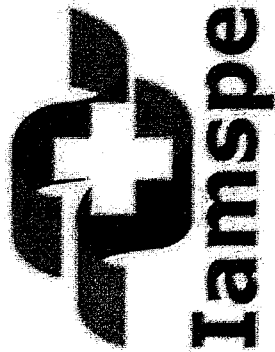
Prof. Dr. Luiz Alcides Junior
Prof. Dr. Luiz Alcides Junior
Suplente do IAMSPE



SECRETARIA DE
GESTÃO PÚBLICA

GOVERNO DE
SÃO PAULO





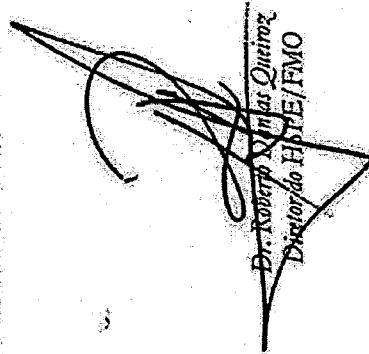
Certificado

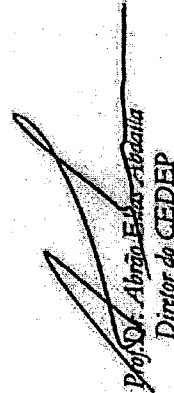
Certificamos que EVERTON PAROSCHI CORRÊA, cumpriu o Curso de Especialização no Serviço de Oftalmologia, na área de Retina Clínica, do INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL, no período de 01/03/2011 a 28/02/2012, de acordo com a regulamentação estabelecida, sendo seu histórico escolar descrito no verso segundo as determinações da Resolução da Câmara de Educação Superior do Conselho Nacional de Educação nº 1 de 3 de abril de 2001.

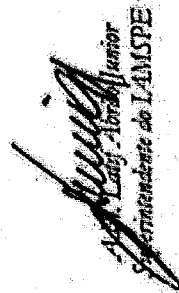
Este certificado, conforme a referida Resolução tem validade nacional.

São Paulo, 19 de outubro de 2012.


Prof. Dr. Pedro Dumes Serrucarbassa
Diretor do Serviço de Oftalmologia


Dr. Roberto Ximenes Quintoz
Diretor do HNT/E/FMO


Prof. Dr. Abrão Elias Abadilla
Diretor do CEDEP


Prof. Dr. Luiz Abrão Júnior
Superintendente do LAMSP

SECRETARIA DE
GESTÃO PÚBLICA

GOVERNO DE
SÃO PAULO







INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL
HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL "FRANCISCO MORATO DE OLIVEIRA"
CENTRO DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO E PESQUISA - CEDEP



Iamspe

Programa Credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica - Parecer n.º 107/2011 de 20/08/09

C E R T I F I C A D O

CERTIFICAMOS que o Dr. EVERTON PAROSCHI CORRÊA, CRM n.º 125077 - SP, CPF n.º 029.715.659-47, concluiu Residência Médica na especialidade de OFTALMOLOGIA, no período de 01 de fevereiro de 2008 a 31 de janeiro de 2011, a quem conferimos o Título de Especialista, de acordo com a Lei n.º 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.

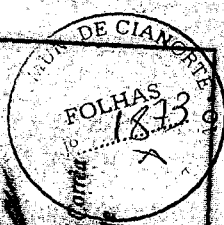
São Paulo, 24 de maio de 2011.

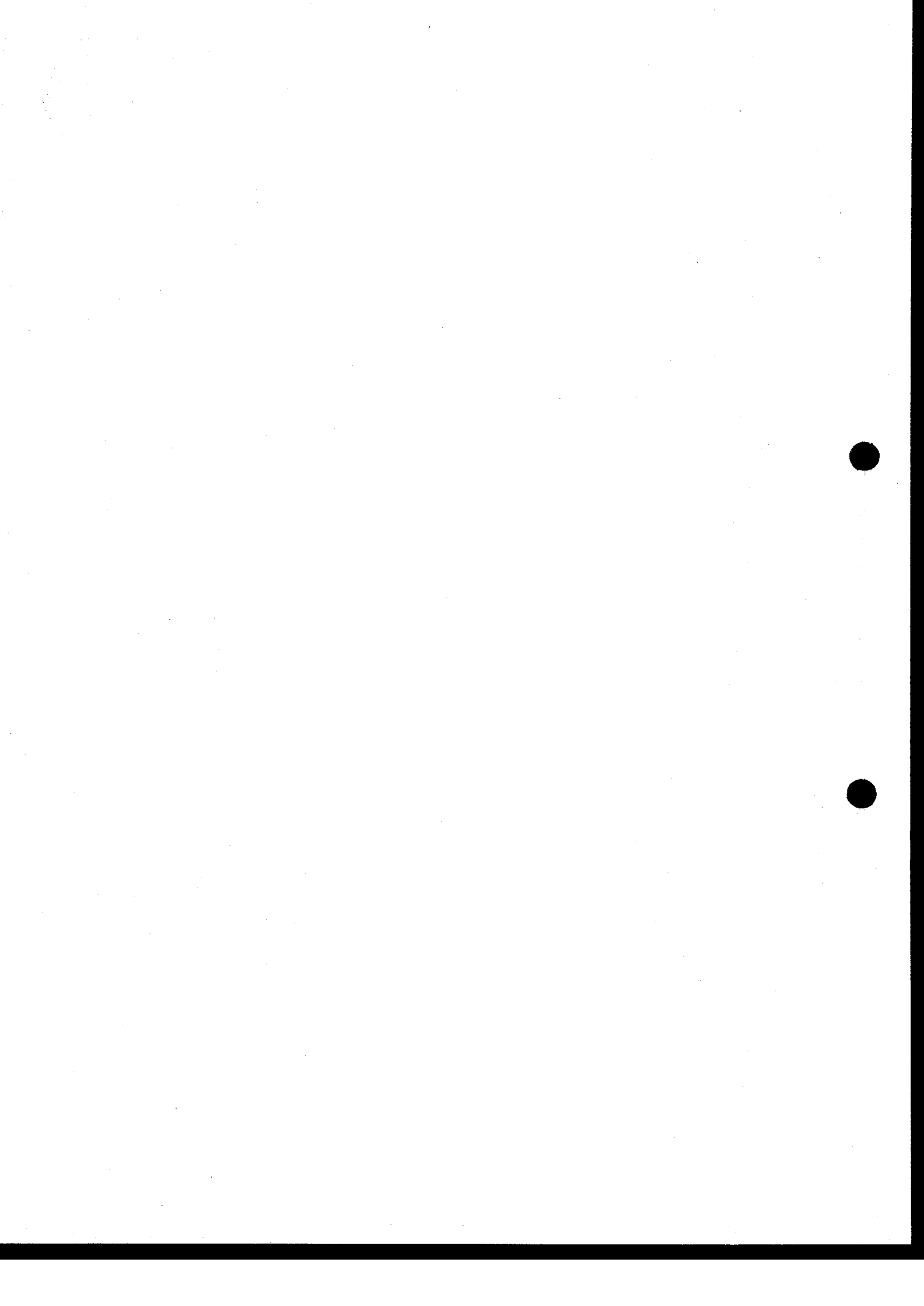
Superintendente do Iamspe

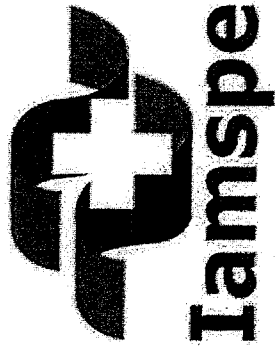
Dr. João Paulo Baptista Campi
Diretor do M.S. de "IAMSPE"

Dr. Israel Ferreira da Silva
Coordenador do Programa

Dr. Everton Paroschi Corrêa
Médico Residente







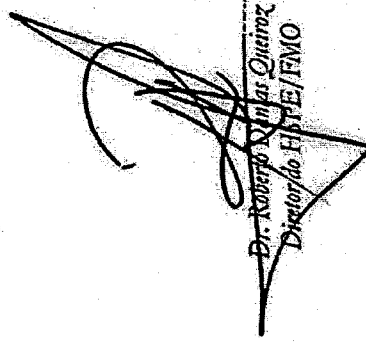
Certificada

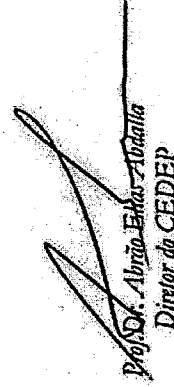
Certificamos que EVERTON PAROSCHI CORREA, cumpriu o Curso de Especialização no Serviço de Oftalmologia, na área de Retina Clínica, do INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL, no período de 01/03/2011 a 28/02/2012, de acordo com a regulamentação estabelecida, sendo seu histórico escolar descrito no verso segundo as determinações da Resolução da Câmara de Educação Superior do Conselho Nacional de Educação nº 1 de 3 de abril de 2001.

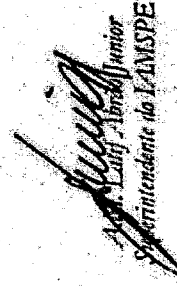
Este certificado, conforme a referida Resolução tem validade nacional.

São Paulo, 19 de outubro de 2012.


Prof. Dr. Pedro Diniz Serranhabassa
Diretor do Serviço de Oftalmologia

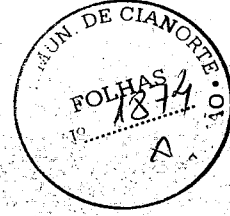

Dr. Roberto Vinícius Queiroz
Diretor do HST/E/FMO


Prof. Dr. Abrão Elias Abadilla
Diretor do CEDEP


Prof. Dr. Lúcio Lívio Junior
Superintendente do IAMSPE

SECRETARIA DE
GESTÃO PÚBLICA

GOVERNO DE
SÃO PAULO





Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual



Hospital do Servidor Público Estadual "Francisco Morato de Oliveira"

O Superintendente do Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão no Curso de Mestrado em Ciências da Saúde – Área de Concentração em Saúde Humana, em 05 de dezembro de 2013, confere

o título de

Mestre

a

Everton Paroschi Correa

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 23 de junho de 1980,

RG nº 4.184.504-0 PR.

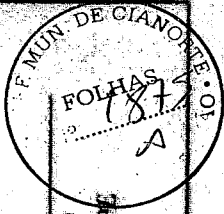
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

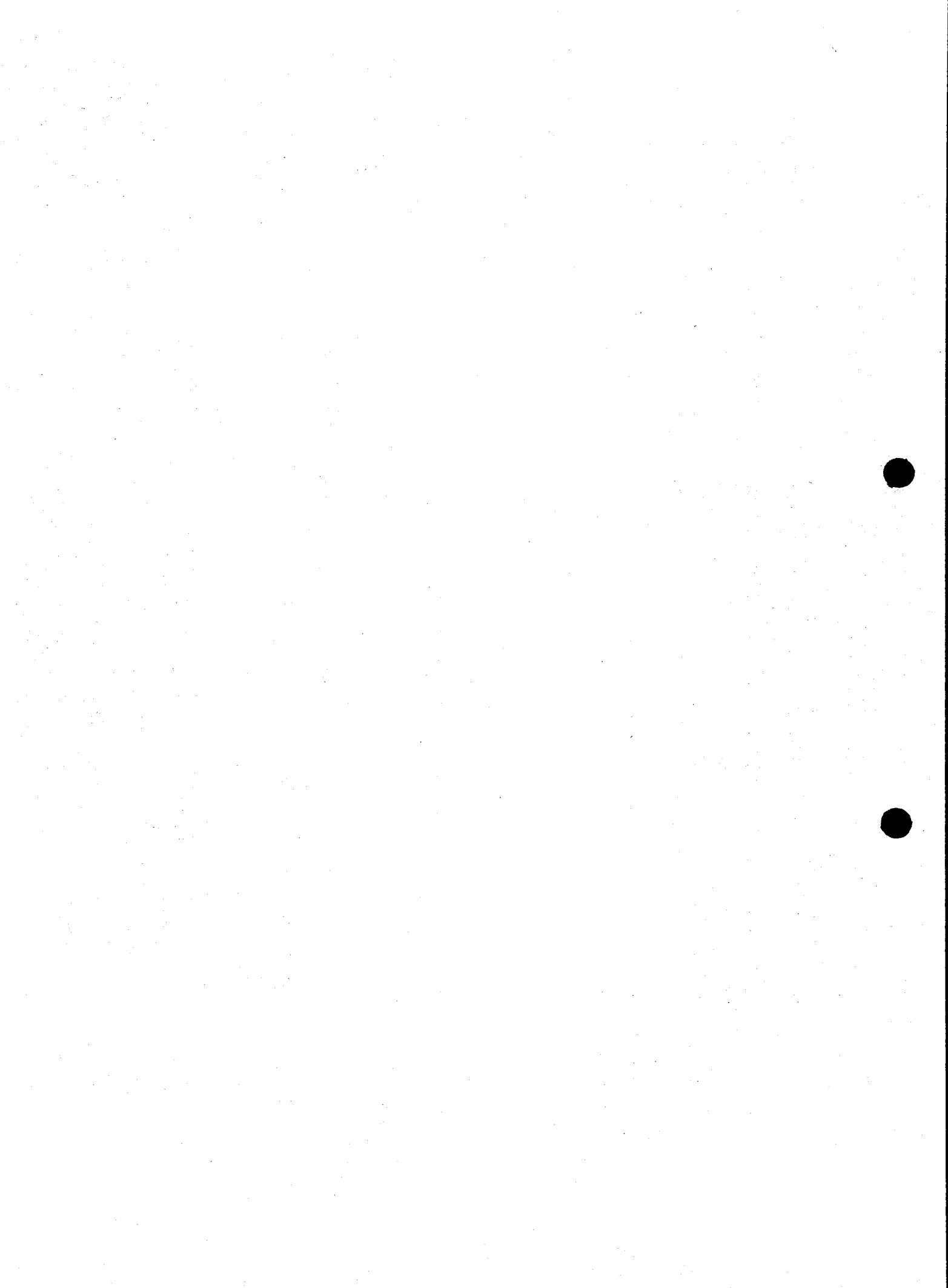
São Paulo, 16 de julho de 2014.

Jaques Waisberg
Prof. Dr. Jaques Waisberg
Conferenciador da Comissão de Pós-Graduação

[Assinatura]
Diplomado

[Assinatura]
Adm. Laís Abrão Junior
Superintendente do IAMSPE







REPÚBLICA ARGENTINA

Universidad Adventista del Plata

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

El Rector de la Universidad y el Decano de la Facultad
Por cuanto Overtton Paroschi Cornea, D.N.I. 820.473, natural
de Brasil, ha finalizado los estudios correspondientes a la carrera de Medicina
el 14 de diciembre de 2005, de acuerdo a los estatutos y reglamentos de esta Universidad
y conforme a las disposiciones legales vigentes, le expedimos el presente título de

MÉDICO

Dado, sellado y firmado en Libertador San Martín, Entre Ríos, República Argentina, el 19 de diciembre de 2005.

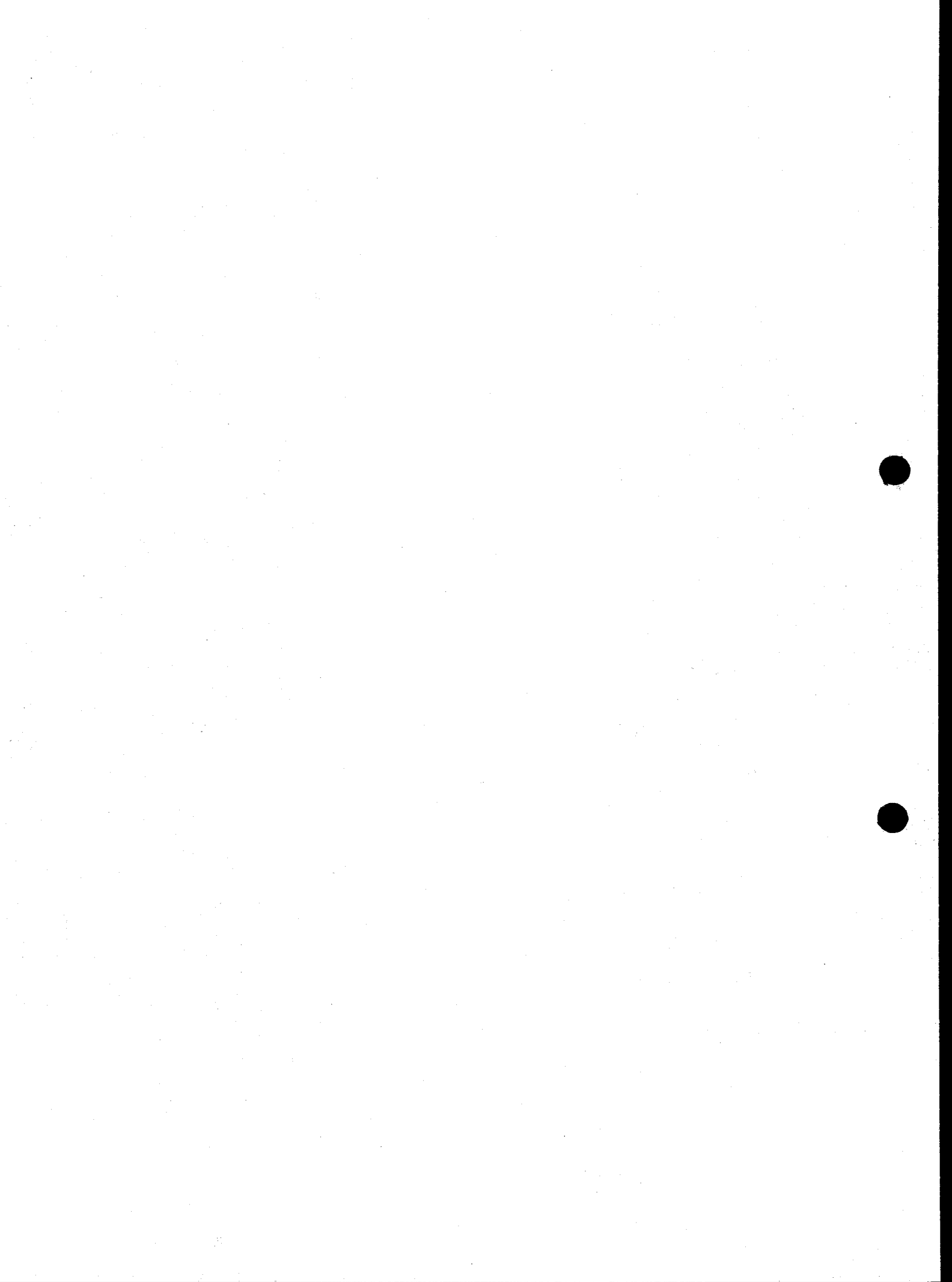
DR. ARGEMIRO A. ACOSTA BUSTILLO
DECANO

PROF. SUSANA A. PAROSCHI
COORDINADORA DE LA FACULTAD

CE UNIV. AD. PLATA

PROF. SUSANA A. PAROSCHI

COORDINADORA DE LA FACULTAD





CERTIFICADO

Conselho Regional de Medicina do Paraná

Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a legislação vigente, certifica que registrou, em 17/03/2014, no livro nº 2, nº 17638, folha nº 285, a qualificação do médico,
EVERTON PAROSCHI CORREA, CRM nº 32782,

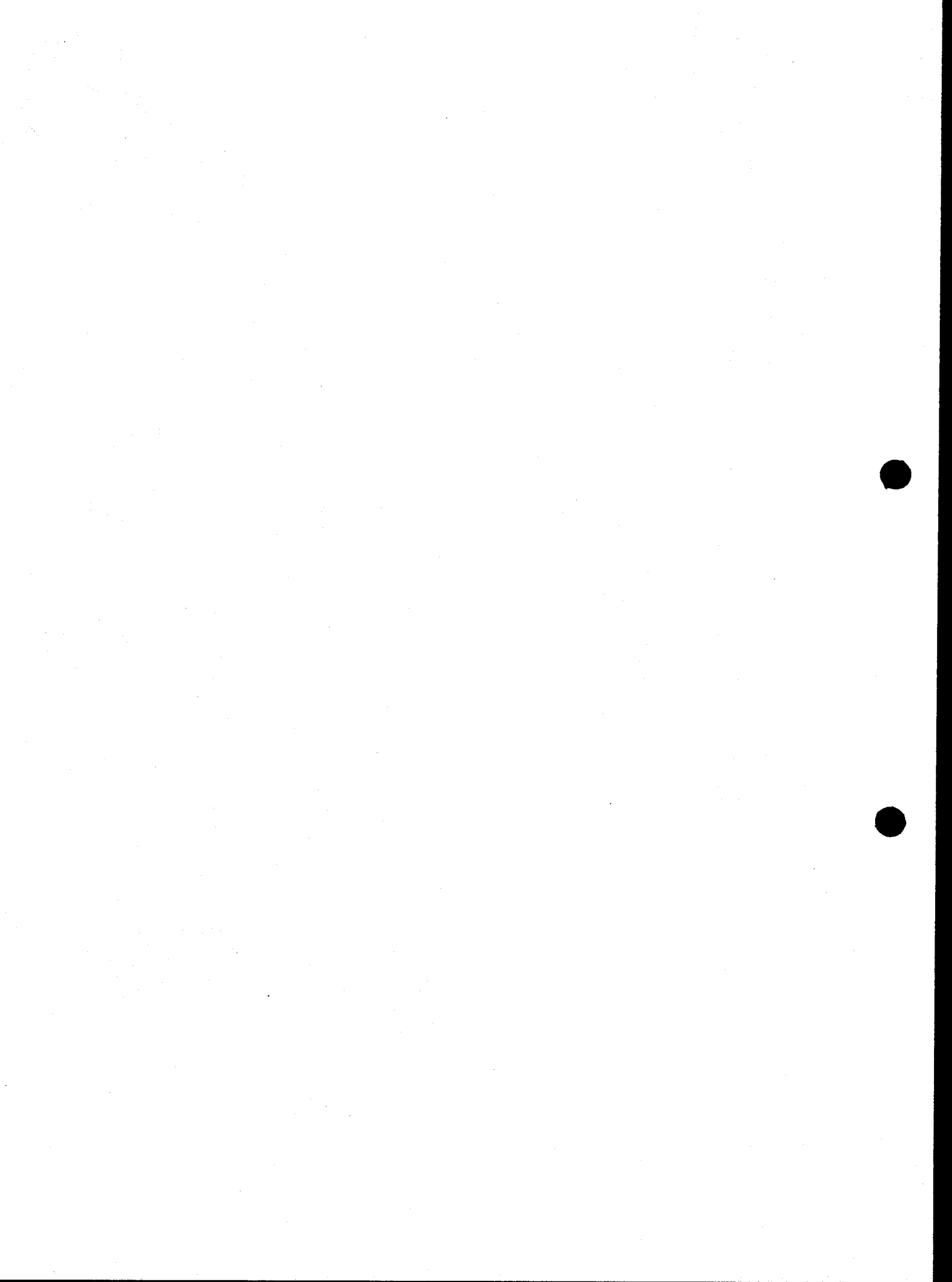
**na especialidade de
OFTALMOLOGIA**

Com validade em todo o território nacional.

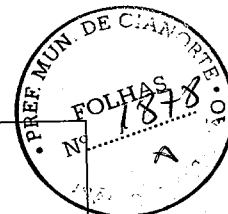
IAURICIO MARCONDES RIBAS
PRESIDENTE

Curitiba, 18 de março

DR. WILMAR MENDONÇA GUIMARAES
SECRETÁRIO-GERAL



Paroschi Clínica Médica LTDA
CNPJ – 17.571.906/0001-69
Rua Guararapes Nº 233 B
CEP 87200-147 - CIANORTE – PARANÁ
FONE (44) 3018-3747 / (44) 9 91215803



CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022

À

Divisão de Licitações

Relação Nominal dos Funcionários. /

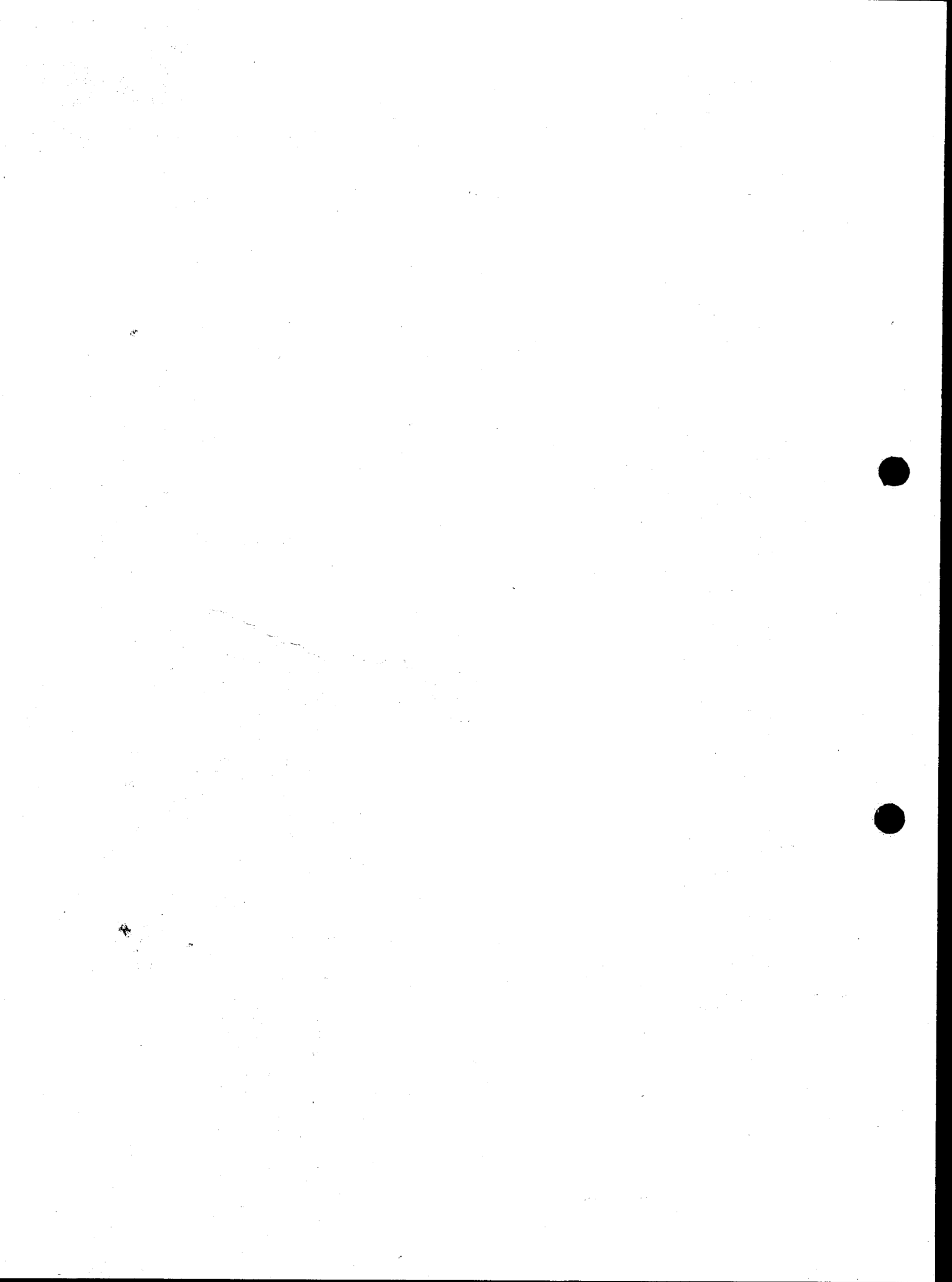
- 1- Marilda Ferreira da Cruz Santos 00001- Secretaria
- 2- Marcia Olivo 00001-Secretaria

CIANORTE-PR, 25 DE setembro DE 2026


Everton Paroschi Correa

CPF: 029.715.659-47

Dr. Everton Paroschi Corrêa
CRM-PR 32.782
OFTALMOLOGISTA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

RG: 15.352.233-2

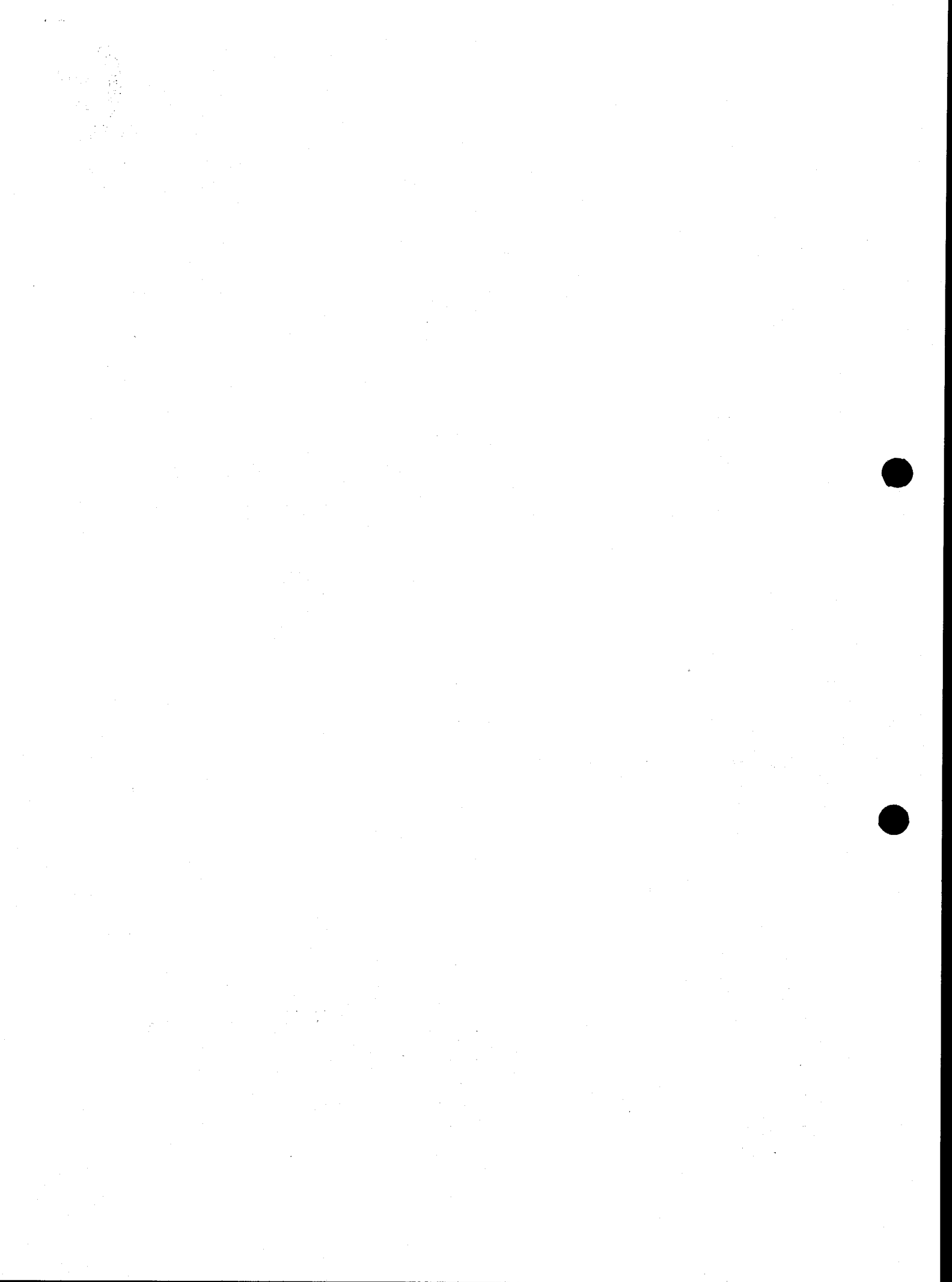


POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE





VARDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 15.352.233-2

DATA DE EXPEDIÇÃO: 30/07/2018

NOME: MARILDA FERREIRA DA CRUZ SANTOS

FILIAÇÃO: ANTONIO ROQUE DA CRUZ

MARIA DA CONCEIÇÃO FERREIRA DA CRUZ

NATURALIDADE: TEOFILO OTONIMG

DATA DE NASCIMENTO: 07/06/1961

DOC. ORIGEM: COMARCA=MARINGÁ/PR, 2 OFÍCIO

C.CAS=21334, LV/RO=78B, FOLHA=137

CPF: 055.978.226-83

CURITIBA/PR


MARCUS VINÍCIUS DA COSTA MICHELOTTO

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PRECINTO PLASTIFICAR

REGISTRO DE EMPREGADO



Dados Empresa

FANTASIA : PAROSCHI CLÍNICA MÉDICA CNPJ/CEI : 17.571.906/0001-69
ESTABELECIMENTO : PAROSCHI CLINICA MEDICA LTDA CEP : 87.200-147
ENDEREÇO : RUA GUARARAPES 233 SALA B CÓDIGO MUNICÍPIO : 4105508
CIDADE/UF : CIANORTE PR CNAE : 8630503
BAIRRO : ZONA 01

Dados Pessoais

NOME : MARILDA FERREIRA DA CRUZ SANTOS NR. REGISTRO : 9
NOME DA MÃE : MARIA DA CONCEICAO FERREIRA CRUZ MATRICULA ESOCIAL : 9
NOME DO PAI : ANTONIO ROQUE DA CRUZ GRAU DE INSTRUÇÃO : Segundo grau completo (colegial completo)
ENDEREÇO : GUARICANGA 203 RURAL SEXO : F
CIDADE/UF : CIANORTE PR RAÇA/ETNIA : Branca
BAIRRO : RURAL DATA DE NASCIMENTO : 01/04/1981
CEP : 87.200-000 NACIONALIDADE : Brasileiro
TELEFONE : () ANO CHEGADA :
CELULAR : (44) 999167034 CIDADE DE NASCIMENTO : TEOFILO OTONI
ESTADO CIVIL : Casado UF DE NASCIMENTO : MG

Documentos

CPF : 055.978.226-83 CTPS : 0559782 2683-/PR
RG/ÓRGÃO/UF/EMIÇÃO : 153522332 SSP PR 30/07/2018 TÍTULO ELEITORAL : 134316930221 137 74
PIS/PASEP/EMIÇÃO : 127.54787.09-9 10/01/2022 CERTIFICADO MILITAR :
HABILITAÇÃO :

Lotação Organizacional

CENTRO DE CUSTO : 000004 SERVICO Departamento : 001 CLINICA

Dados Contratuais

DATA DE ADMISSÃO : 15/04/2024 FUNÇÃO ADMISS. : SECRETARIA
SALÁRIO ADISSIONAL : 1.483,70 CBO : 422105
DATA OPÇÃO FGTS : 15/04/2024 VÍNCULO EMPREGATÍCIO : Trabalhador urbano vinc.emp.p.jur
HORAS SEMANAIS : 44,00

Horários

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

Alterações Salariais

DATA: 01/09/2024 MOTIVO: SALÁRIO: 1.543,70/M HORAS SEMANAIS 44,00
DATA: 01/06/2025 MOTIVO: SALÁRIO: 1.658,77/M HORAS SEMANAIS 44,00
DATA: 01/06/2026 MOTIVO: SALÁRIO: 1.734,00/M HORAS SEMANAIS 44,00

Alterações de Função

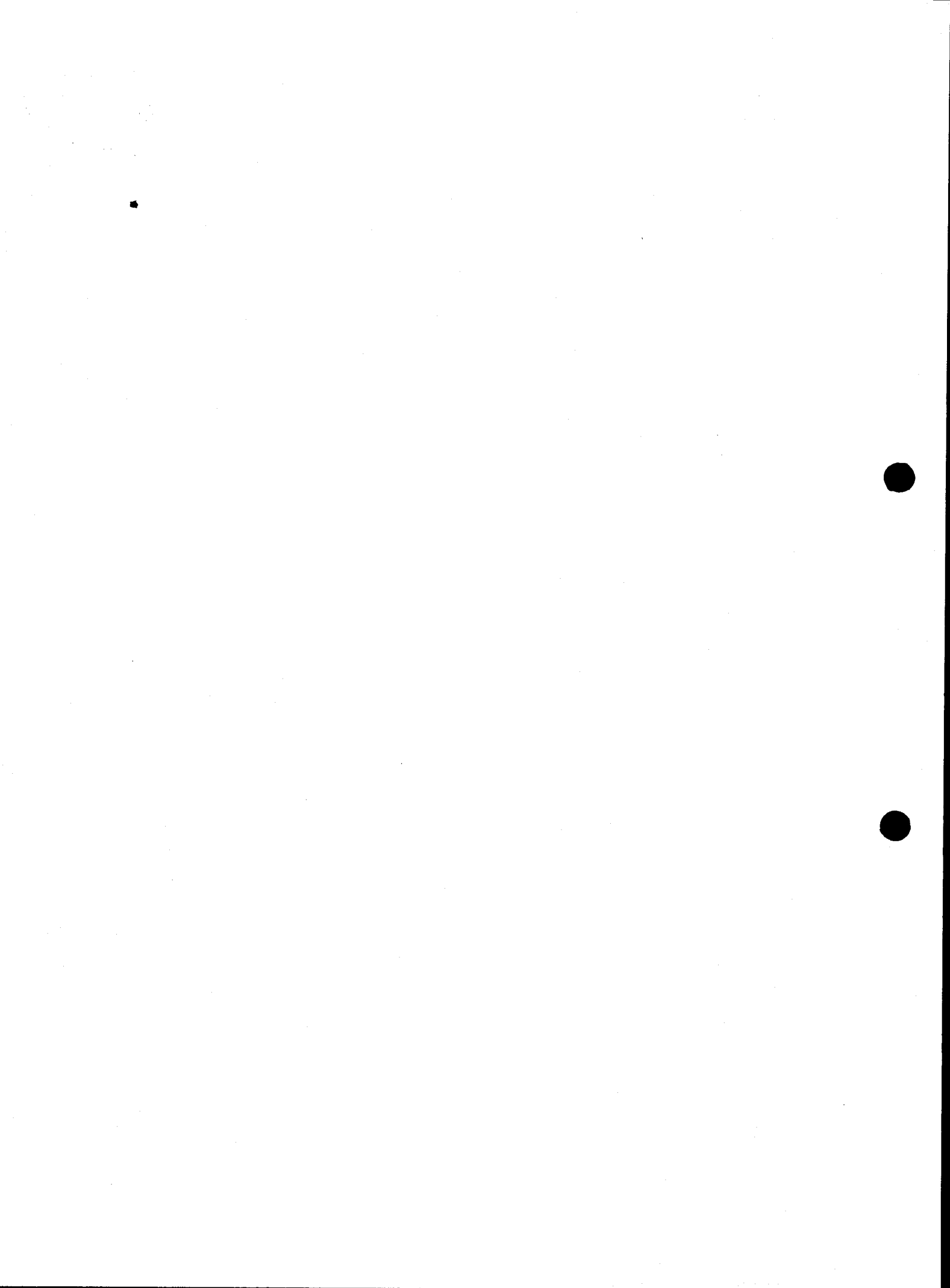
DATA: 15/04/2024 FUNÇÃO: SECRETARIA CBO : 422105

Férias

DE : 19/12/2024 A 07/01/2025 REFERENTE AO PERÍODO DE : 15/04/2024 a 14/04/2025
DE : 01/07/2025 A 10/07/2025 REFERENTE AO PERÍODO DE : 15/04/2024 a 14/04/2025
DE : 22/12/2025 A 13/01/2026 REFERENTE AO PERÍODO DE : 15/04/2025 a 21/12/2025

Assinatura do Empregador

Assinatura do Empregado



NÃO PLASTIFIQUE

1º DE MARÇO DE 2010 DE 29 DE AGOSTO DE 1988
 CPF 811.539.458-91
 REGISTRO CIVIL 8.042.135-7
 DATA DE EXPEDIÇÃO 30/03/2025
 C.CAS.AV.DN=887015.01.35.1995.2.0022-170.0014733-34

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR
 MARCIA VONCELA DA COSTA SERRALOTTO
 ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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

NOME
 MARCIA OLIVO

FILIAÇÃO
 JOSÉ OLIVO

ME APARECEDA SERRADOR OLIVO

DATA NASCIMENTO 18/04/1972
 NATURALIDADE CIANORTE/PR
 ORGÃO EXPEDIDOR IPR

ASSINATURA DO TITULAR
 Marcia Olivo

CARTEIRÃO DE IDENTIDADE

809-23-02378

REGISTRO DE EMPREGADO

Dados Empresa

FANTASIA : PAROSCHI CLÍNICA MÉDICA CNPJ/CEI : 17.571.906/0001-69
 ESTABELECIMENTO : PAROSCHI CLINICA MEDICA LTDA CEP : 87.200-147
 ENDEREÇO : RUA GUARARAPES 233 SALA B CÓDIGO MUNICÍPIO : 4105508
 CIDADE/UF : CIANORTE PR CNAE : 8630503
 BAIRRO : ZONA 01



Dados Pessoais

NOME : MARCIA OLIVO NR. REGISTRO : 3
 NOME DA MÃE : IVE APARECIDA SERRADOR OLIVO MATRICULA ESOCIAL : 3
 NOME DO PAI : JOSE OLIVO GRAU DE INSTRUÇÃO : Segundo grau completo (colegial completo)
 ENDEREÇO : RUA SOLIMÕES 1002 SEXO : F
 CIDADE/UF : CIANORTE PR RAÇA/ETNIA : Branca
 BAIRRO : VILA OPERARIA DATA DE NASCIMENTO : 18/04/1972
 CEP : 87.209-068 NACIONALIDADE : Brasileiro
 TELEFONE : () ANO CHEGADA :
 CELULAR : () CIDADE DE NASCIMENTO : CIANORTE
 ESTADO CIVIL : Casado UF DE NASCIMENTO : PR

Documentos

CPF : 811.539.459-91 CTPS : 77346 00039-/PR
 RG/ÓRGÃO/UF/EMIÇÃO : 8.042.139-7 SSP PR 26/03/1997 TÍTULO ELEITORAL :
 PIS/PASEP/EMIÇÃO : 124.51276.53-5 29/07/1991 CERTIFICADO MILITAR :
 HABILITAÇÃO :

Lotação Organizacional

CENTRO DE CUSTO : 000004 SERVICO Departamento : 001 CLINICA

Dados Contratuais

DATA DE ADMISSÃO : 01/07/2014 FUNÇÃO ADMISS. : SERVENTE
 SALÁRIO ADISSIONAL : 803,00 CBO : 514320
 DATA OPÇÃO FGTS : 01/07/2014 VÍNCULO EMPREGATÍCIO : Trabalhador urbano vinc.emp.p.jur
 HORAS SEMANAIS : 44,00

Horários

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

Alterações Salariais

DATA:	MOTIVO:	SALÁRIO:	HORAS SEMANAIS
01/05/2015		875,30/M	44,00
01/06/2016		914,68/M	44,00
01/09/2016		954,07/M	44,00
01/06/2017		1.004,47/M	44,00
01/09/2018		1.024,56/M	44,00
01/05/2019		1.076,50/M	44,00
01/01/2021		1.175,29/M	44,00
01/06/2021		1.222,37/M	44,00
01/05/2022		1.295,71/M	44,00
01/01/2023		1.340,43/M	44,00
01/05/2023		1.446,65/M	44,00
01/02/2024		1.483,70/M	44,00
01/09/2024		1.543,04/M	44,00
01/06/2025		1.658,77/M	44,00
01/06/2026		1.734,00/M	44,00

Alterações de Função

DATA: 01/07/2014 FUNÇÃO: SERVENTE CBO: 514320
 DATA: 01/03/2021 FUNÇÃO: SECRETARIA CBO: 422105

Férias

DE:	REFERENTE AO PERÍODO DE:
22/12/2014 A 05/01/2015	01/07/2014 a 21/12/2014
24/12/2015 A 10/01/2016	22/12/2014 a 21/12/2015
18/01/2016 A 29/01/2016	22/12/2014 a 21/12/2015
26/12/2016 A 09/01/2017	22/12/2015 a 21/12/2016
13/03/2017 A 27/03/2017	22/12/2015 a 21/12/2016
28/12/2017 A 09/01/2018	22/12/2016 a 21/12/2017
01/03/2018 A 17/03/2018	22/12/2016 a 21/12/2017
27/12/2018 A 09/01/2019	22/12/2017 a 21/12/2018
20/03/2019 A 04/04/2019	22/12/2017 a 21/12/2018
22/12/2019 A 07/01/2020	22/12/2018 a 21/12/2019

DE : 09/03/2020 A 22/03/2020
DE : 23/12/2020 A 10/04/2021
DE : 08/03/2021 A 18/03/2021
DE : 23/12/2021 A 09/01/2022
DE : 10/03/2022 A 21/03/2022
DE : 26/12/2022 A 24/01/2023
DE : 21/12/2023 A 19/01/2024
DE : 19/12/2024 A 17/01/2025
DE : 15/12/2025 A 13/01/2026

REFERENTE AO PERÍODO DE : 22/12/2018 a 21/12/2019
REFERENTE AO PERÍODO DE : 22/12/2019 a 21/12/2020
REFERENTE AO PERÍODO DE : 22/12/2019 a 21/12/2020
REFERENTE AO PERÍODO DE : 22/12/2020 a 21/12/2021
REFERENTE AO PERÍODO DE : 22/12/2020 a 21/12/2021
REFERENTE AO PERÍODO DE : 22/12/2021 a 21/12/2022
REFERENTE AO PERÍODO DE : 22/12/2021 a 21/12/2022
REFERENTE AO PERÍODO DE : 22/12/2022 a 21/12/2023
REFERENTE AO PERÍODO DE : 22/12/2023 a 21/12/2024
REFERENTE AO PERÍODO DE : 22/12/2024 a 21/12/2025

Afastamentos	
DATA: 16/05/2018 MOTIVO: DOENÇA	DATA DE RETORNO: 30/06/2018
DATA: 31/08/2020 MOTIVO: DOENÇA	DATA DE RETORNO: 08/09/2020

Contribuição Sindical		
EM: 03/2015	VALOR: 26,76	SINDICATO : Sindicato dos Trabalhadores em Estabelecimentos de Serviço
EM: 03/2016	VALOR: 29,17	SINDICATO : Sindicato dos Trabalhadores em Estabelecimentos de Serviço
EM: 03/2017	VALOR: 31,80	SINDICATO : Sindicato dos Trabalhadores em Estabelecimentos de Serviço

Assinatura do Empregador

Assinatura do Empregado

Paroschi Clínica Médica LTDA
CNPJ – 17.571.906/0001-69
Rua Guararapes N° 233 B
CEP 87200-147 - CIANORTE – PARANÁ
FONE (44) 3018-3747 / (44) 9 91215803



CHAMAMENTO PUBLICO N° 009/2022

À

Divisão de Licitações

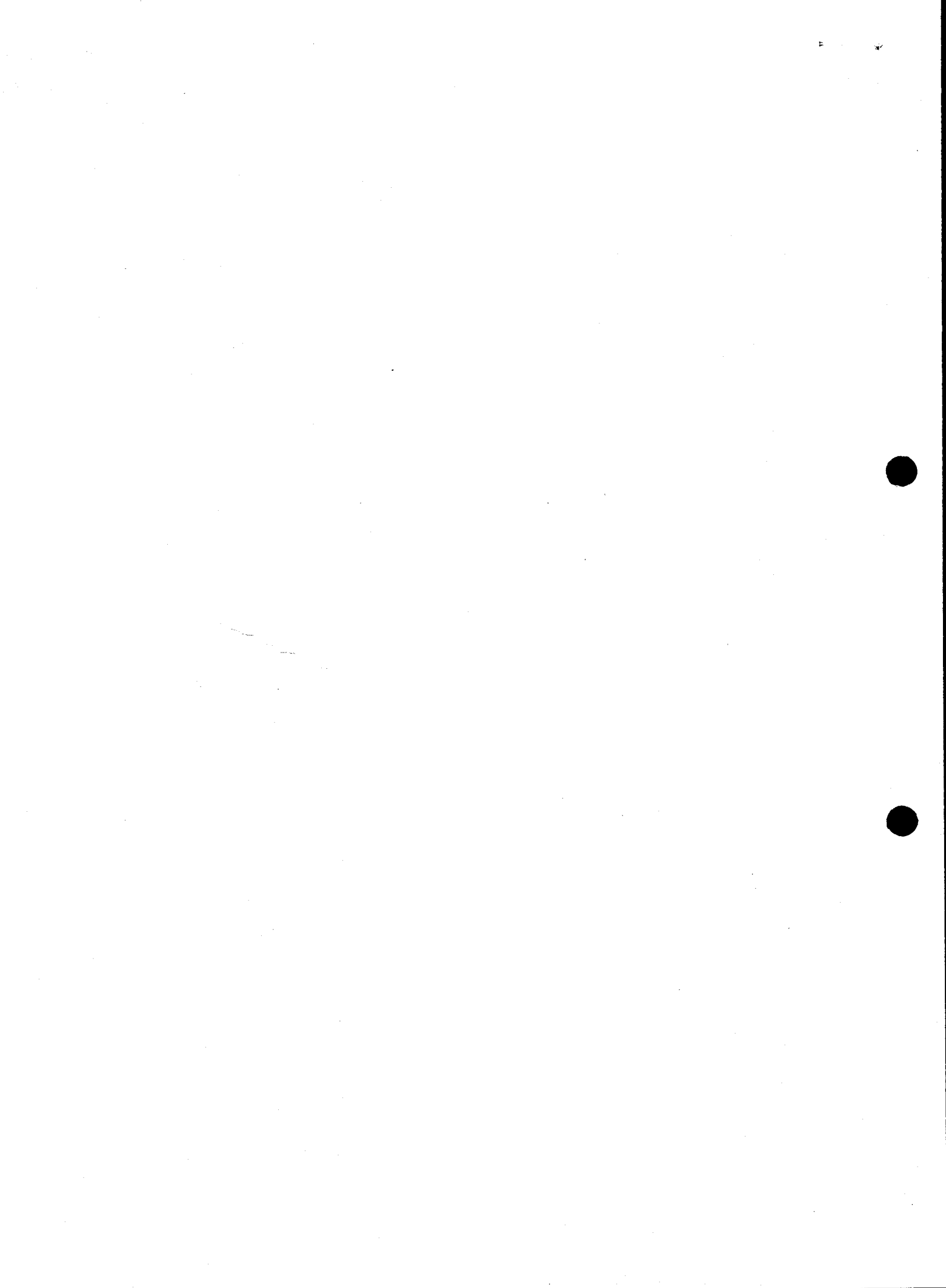
MEMORIAL DESCRITIVO

1. ÁREA FÍSICA Paroschi Clínica Médica LTDA
2. CNPJ 17.571.906/0001-69
3. Rua. Guararapes N°233 B – ZONA 01 – CIANORTE/PR.
4. Área construída: 381,93 m2, em alvenaria com 1 pavimento

Memorial descritivo

Equipamentos

- 01 - Refrator manual Reichert
- 01 - Cadeira elétrica Xenônio para refração
- 01 - Coluna Xenônio TS II para refração
- 01 - Projetor de optotipos Huvitz CCP 3100
- 01 - Lâmpada de fenda Reichert XCEL 255 Slit Lamp
- 01 - Oftalmoscópio indireto Keeler All Pupil II
- 01 - Oftalmoscópio direto Welch Allyn
- 01 - Paquímetro ultrassônico Reichert iPac
- 01 - Régua de esquiascopia
- 01 - Lente Volk Pan Retinal 2.2
- 01 - Lente Volk 78D
- 01 - Teste de Ishihara
- 01 - Stereo Fly Test





- 01 - Topógrafo Eyetec Saturn 32 A com laptop Acer associado
- 01 - Autorefrator Reichert RK600
- 01 - Lensômetro Easilens
- 01 - Refrigerador Compacto Consul para medicamentos refrigerados
- 01 - Seladora de grau cirúrgico
- 01 - Bisturi eletrônico e eletrocoagulador Wavetronic 5000 digital
- 01 - Autoclave Cristofoli Vitale Class
- 01 - Cadeira oftalmológica Xenônio
- 01 - Termômetro infravermelho
- 01 - Mini-incubadora Cristófoli

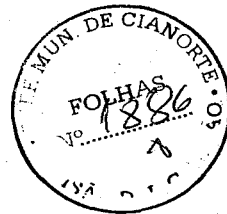
CIANORTE-PR, 25 DE setembro DE 2026

Dr. Everton Paroschi Corrêa
CRM-PR 32.782
OFTALMOLOGISTA

Everton Paroschi Correa

CPF: 029.715.659-47





ANEXO VI - MODELO

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: Paroschi Clínica Médica LTDA inscrito no CNPJ nº:17.571.906/0001-69, estabelecida na Rua Guararapes, 233B 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 Microempreendedor 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.

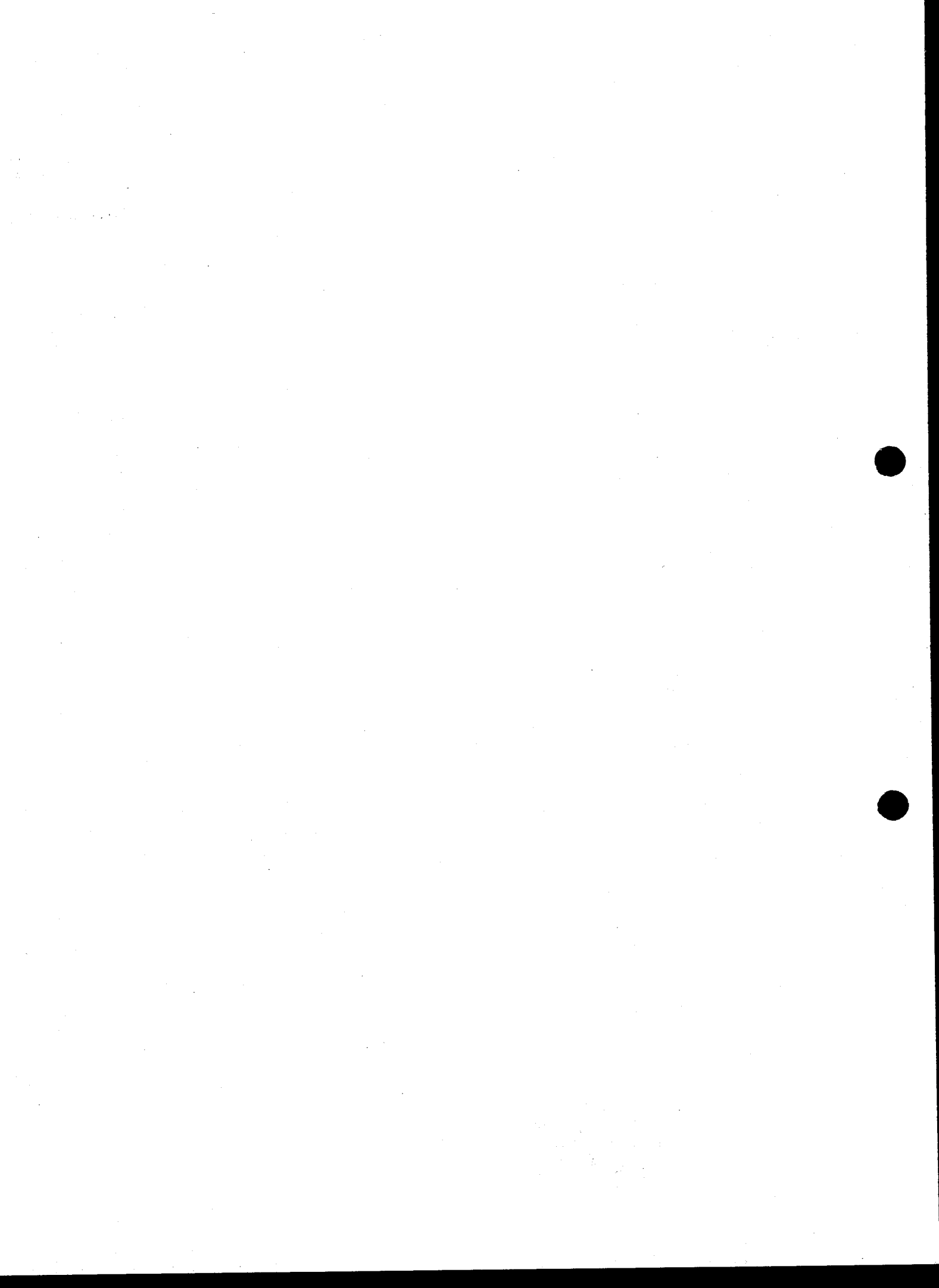
Cianorte, 17 de setembro de 2026.inserir o ano).

Everton Paroschi Correa.


Dr. Everton Paroschi Correa
CRM-PR 32.782
OFTALMOLOGISTA

Clínica Paroschi
CNPJ 17.571.906/0001-69

CPF: 029.715.659-47





ANEXO VII – MODELO DE PROPOSTA

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2026	
Nome:	Paroschi Clínica Médica LTDA
CNPJ:	17.571.906/0001-69
Endereço:	Rua, Guararapes, 233 B
Telefone:	(44)30183747 / (44) 9 91215803

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
085985-0	0008	084 Uniprime	Cianorte

Informações do representante legal da empresa	
Nome	Everton Paroschi Correa
RG/CPF	4184.504-0 / 029.715.659-47

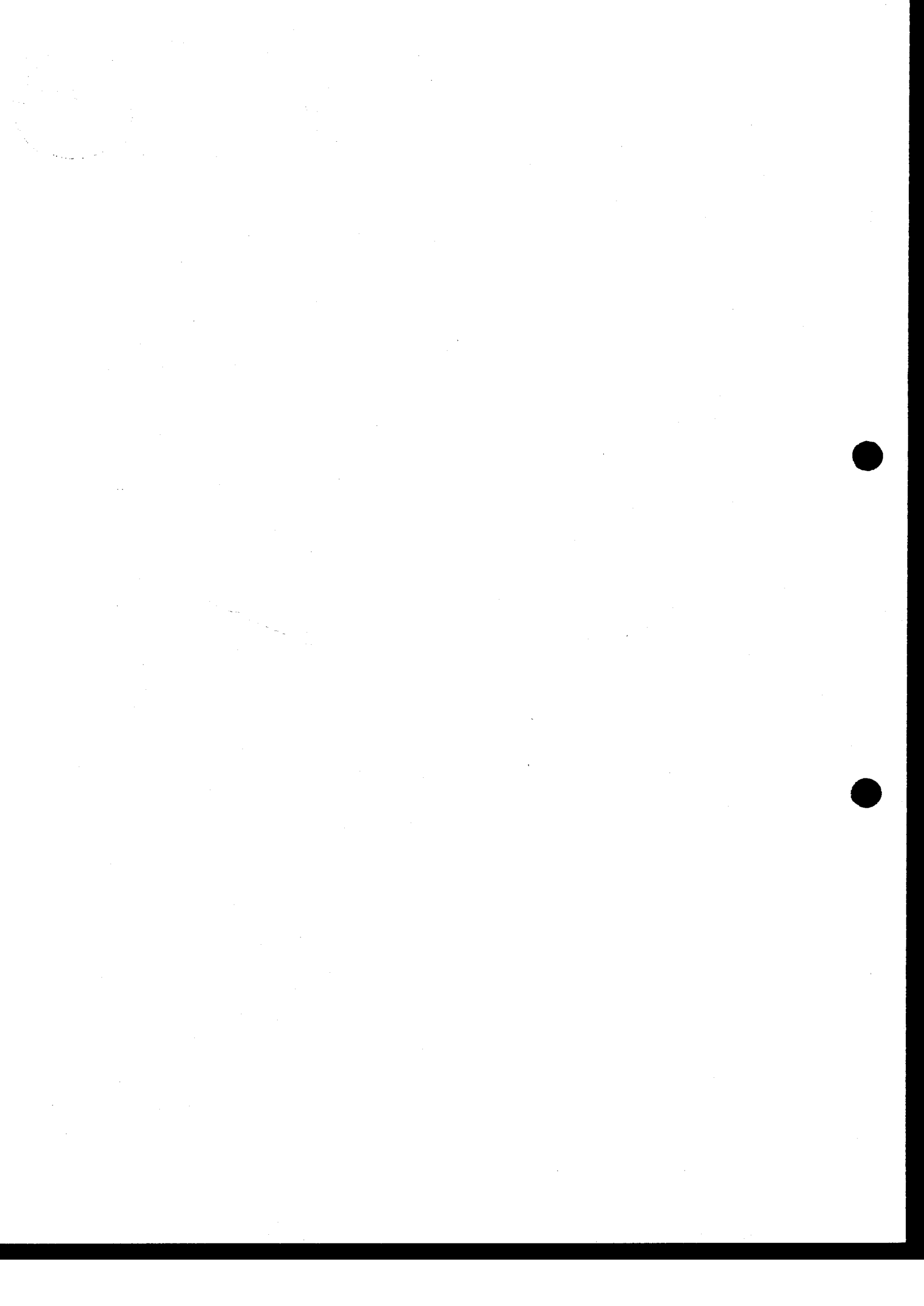
Nome do serviço	Quant.*	Valor Unitário
Consulta especializada em oftalmologia	180	Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente
Mapeamento de Retina com Gráfico (Monocular) Paquimetria ultrassônica (Monocular) Tonometria Teste Órtóptico .	700	Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente
Topografia Computadorizada (Binocular)	180	Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente
Injeção Intravítreo	50	Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente

* Capacidade de atendimento mensal (apenas para fins de conhecimento pela Secretaria de Saúde, vide item 9.4 do edital).

Em ____25____/____09____/____2026____

Dr. Everton Paroschi Corrêa
CRM-PR 32.782
OFTALMOLOGISTA

Everton Paroschi Correa.
CPF: 029.715.659-47



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIANORTE

Edital de Credenciamento 09/2026



A Comissão de Credenciamento da Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte, constituída pelos membros abaixo-assinados, reuniu-se para a análise complementar da documentação referente ao Chamamento Público nº 009/2026 para Credenciamento de pessoas jurídicas na Área de Saúde para a prestação de serviços de saúde. Informa-se que, em análise prévia, foram constatadas pendências documentais referentes a(ao): licença sanitária vigente, cópia da inscrição no registro de classe do responsável técnico e cópia dos documentos pessoais da equipe e comprovante de vínculo dos profissionais. Após a devida notificação e diligência, a empresa:

CLINICA PAROSCHI LTDA

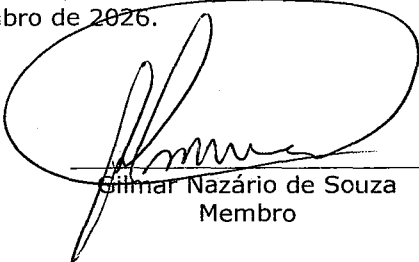
Apresentou tempestivamente a totalidade dos documentos solicitados para saneamento do processo. Analisada a documentação complementar juntada aos autos, constatou-se o pleno atendimento às exigências do Edital, deliberando a Comissão por HABILITAR E CREDENCIAR a referida empresa para futuras contratações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

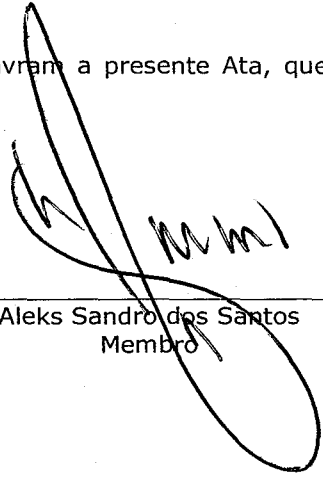
Presentes os seguintes membros da Comissão: *Matheus de Matos Gunieiro, Gilmar Nazário de Souza e Aleks Sandro dos Santos.*

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, 30 de setembro de 2026.


Matheus de Matos Gunieiro
Membro


Gilmar Nazário de Souza
Membro


Aleks Sandro dos Santos
Membro



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIANORTE

Edital de Credenciamento 09/2026

A Comissão de Credenciamento da Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte, constituída pelos membros abaixo-assinados, reuniu-se para a análise complementar da documentação referente ao Chamamento Público nº 009/2026 para Credenciamento de pessoas jurídicas na Área de Saúde para a prestação de serviços de saúde. Informa-se que, em análise prévia, foram constatadas pendências documentais referentes a(ao): licença sanitária vigente, cópia da inscrição no registro de classe do responsável técnico e cópia dos documentos pessoais da equipe e comprovante de vínculo dos profissionais. Após a devida notificação e diligência, a empresa:

CLÍNICA PAROSCHI 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: *Matheus de Matos Gunieiro, Gilmar Nazário de Souza e Aleks Sandro dos Santos.*

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, 30 de setembro de 2026.

Matheus de Matos Gunieiro
Membro

Gilmar Nazário de Souza
Membro

Aleks Sandro dos Santos
Membro

