

PROTOCOLO
8149/2026
INEXIGIBILIDADE DE
LICITAÇÃO
020/2026

● **Objeto:** Contratação de profissional médico, pessoa física: **LEONARDO KOVALHUK**

PEREIRA, devidamente credenciado pelo Chamamento Público nº 03/2024, para Prestação de Serviços de Plantões Médicos a ser realizados na UPA 24 horas (Unidade de Pronto Atendimento). Conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.

●



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUN. FAZENDA RIO GRANDE
COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1
Data: 23/02/2026

NUMERO PROCESSO	NÚMERO ÚNICO	ASSUNTO
000008149/2026	BSQ.UQK.DJ6-VB	SOLICITAÇÃO

REQUERENTE NOME	CPF/CNPJ		
UPA FAZENDA RIO GRANDE			
LOGRADOURO	BAIRRO		
RIO TEJO,, 511	SANTA TEREZINHA		
MUNICÍPIO	CEP	TELEFONE	E-MAIL
FAZENDA RIO GRANDE/PR	83829000		

BENEFICIÁRIO NOME	CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO
003001040 - UPA - Direção Administrativa

PROTOCOLADO POR
JENIFER.AMANDA

EM
03/02/2026 04:33:42

PREVISTO PARA
2026-02-03T19:34:06.000+00:00

ORGANOGRAMA DESTINO
Licitações SMS

SÚMULA
CREDENCIAMENTO - LEONARDO - 10 PLANTÕES

OBSERVAÇÃO

MOTIVO



UPA FAZENDA RIO GRANDE

JENIFER.AMANDA

Data/Hora: 23/02/2026 11:59:04



Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande
Secretaria Municipal de Saúde
Unidade de Pronto Atendimento

OFÍCIO N.º 62/2026/UPA/SMS.

Fazenda Rio Grande, 02 de FEVEREIRO de 2026.

Ao Setor de Licitações
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande – PR

Assunto: Indicação de profissional habilitado para contratação via credenciamento.

Prezados(as),

Encaminhamos, por meio deste, a indicação de profissional Pessoa Física habilitada junto ao Município por meio do Edital de Credenciamento 03/2024, para fins de contratação e respectiva formalização dos contratos administrativos, conforme previsto no referido edital.

O profissional abaixo relacionado foi habilitado para atuação conforme necessidade identificada pela unidade requisitante, estando devidamente credenciadas e com documentação regularizada:

1. LEONARDO KOVALHUK PEREIRA – CPF: 011.724.889-40.

Documentação anexa neste protocolo:

- Documentos pessoais e de habilitação do profissional listada acima;
- **Declaração se comprometendo a realizar 10 (dez) plantões mensais, totalizando 60 (sessenta).**
- Cópia do presente ofício, oriundo da unidade requisitante, solicitando a contratação do referido profissional;



Solicitamos, portanto, o devido encaminhamento para a formalização contratual, nos termos legais e administrativos aplicáveis.

Sem mais para o momento, renovamos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

gov.br

Documento assinado digitalmente
JENIFER AMANDA DE MORAIS
Data: 03/02/2026 15:41:25-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Jenifer Amanda de Moraes
Diretora de Área – UPA
Decreto nº 7886/2025



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

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

Nome: **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**
CPF: **011.724.889-40**

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

Esta certidão se refere 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 13:37:28 do dia 02/10/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/03/2026.

Código de controle da certidão: **1ACE.CE9F.1894.5371**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS



Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

CPF: 011.724.889-40

Certidão nº: 7086238/2026

Expedição: 02/02/2026, às 15:05:03

Validade: 01/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **011.724.889-40**, **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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Carteira Nacional de Vacinação



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

DT. Nasc.: 09/05/1992

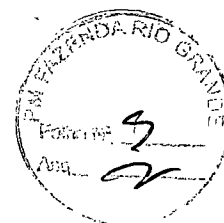
Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	HEPATITE B RN	BCG	PENTA (DTP/HB/HIB)	POLIOMIELITE (INATIVADA (VIP)	ROTAVÍRUS	PNEUMO 10 ^o VALENTE	MENINGO C	ACWY ESPECIAL	COVID 6 MESES A 4 ANOS	COVID 3 E 4 ANOS (SINOVAC)
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										

	FEBRE AMARELA	TRÍPLICE VIRAL (VTV)	TETRAVIRAL	HEPATITE A	TRÍPLICE BACTERIANA (DPT)	POLIOMIELITE ORAL	VACINA VARICELA	HPV QUADRI	MENINGOCOCIC A ACWY	DUPLA ADULTO
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno	09/05/2019 VANESSA MENDES RESGATE	30/04/1993 VANESSA MENDES RESGATE			09/11/1992 VANESSA MENDES RESGATE					
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno					13/04/1993 VANESSA MENDES RESGATE					
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno					11/06/1994 VANESSA MENDES RESGATE					
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno		15/08/1995 VANESSA MENDES RESGATE								25/08/1999 VANESSA MENDES RESGATE
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										28/05/2019 VANESSA MENDES 0017035 221500717A





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Carteira Nacional de Vacinação

SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	TRIPLICE BACTERIANA ACELULAR ADULTO	PNEUMO23	HEXAVALENTE	TRIPLICE ACELULAR	HAEMOPHILUS INFLUENZAE	HEPATITE B	TETRA VALENTE	DUPLA VIRAL	DOSE ZERO SARAMPO	HEPATITE A ADULTO
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno	11/10/2024 FERNANDA 2639572 230306300					25/08/1999 VANESSA MENDES RESGATE				
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno						13/04/2005 VANESSA MENDES RESGATE				
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno						28/05/2019 VANESSA MENDES 0017035 035X70050E				
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno										

1ª Dose Login Cnes Lote Retorno
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno



Declaramos para os devidos fins que a situação vacinal do portador desta carteira de vacinação está em conformidade com o preconizado pelo Programa Nacional de imunizações do Ministério da Saúde na data de 21/07/2025.



Ler o QRCode para
validar a autenticidade
do documento ou
acesse o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código KEMMnWaf



Reforços e Outras Doses

Vacina	Dose	Lote	Data de Aplicação	Vacinador	CNES	Ação
DUPLA ADULTO	2º reforço	221500717A	28/05/2019	VANESSA ANDRADE SIQUEIRA MENDES	0017035	Aplicada





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Vacinas Particulares

SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	DTPA ADULTO	COLERA	HPV BIVAL	HPV QUADR.	TRIPlice VIRAL MMRII	VARICELA	TETANO TETAVAX	SARAMPO ROUVAX	RUBEOLA RUDIVAX	DT VAX
1ª Dose LogIn Cnes Lote Retorno										
2ª Dose LogIn Cnes Lote Retorno										
3ª Dose LogIn Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço LogIn Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço LogIn Cnes Lote Retorno										

	DTPA	HEXA	TETRACOQ	HEPATITE A PARTICULAR	MENINGITE C	HEPATITE AB PEDIÁTRICA	HEPATITE AB ADULTO	HAEMOPHILUS INFLUENZA ACTIB	MENINGO AC	MENINGO BC FINLAY
1ª Dose LogIn Cnes Lote Retorno										
2ª Dose LogIn Cnes Lote Retorno										
3ª Dose LogIn Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço LogIn Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço LogIn Cnes Lote Retorno										





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Carteira de Vacina
Vacinas Particulares



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

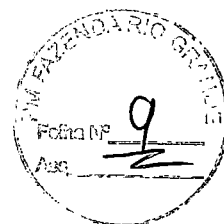
Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	MENINGO B	MENINGO A C Y W	DENGUE	PENTA DTPa/ Hib/MP	INFLUENZA TETRA	INFLUENZA A H1N1 GESTANTE	PNEUMO 7	PNEUMO 13	PNEUMO 15	PNEUMO 20
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										

	POLIOMIELITE INATIVADA (SALK)	ROTAVIRUS PENTAVALENTE	TETRAVIRAL PARTICULAR	FEBRE AMARELA PRIVADO
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno				
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno				
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno				
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno				
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno				

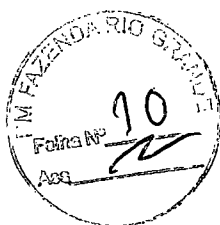




Ler o QRCode para
validar a autenticidade
do documento ou
acesse o endereço
abaixo



validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código KEMMnWaf





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Campanhas



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	VOP CAMPANHA	DENGUE ATENUADA	VARIOLA SIMIA (ATENUADA)	COMIRNATY- PFIZER- PEDIÁTRICA	BABY PFIZER- COMIRNATY	SINOVAC	COVISHIELD- ASTRAZENECA	PFIZER- COMIRNATY	JANSSEN-CILAG	PFIZER- COMIRNATY BIVALENTE
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										

	MODERNA	SPUTNIK V	SINOPHARM	COVID >= 5 ANOS	INFLUENZA (GRIPE)
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno					11/10/2024 FERNANDO, 2639572 2401383/00
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno					
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno					
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno					
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno					





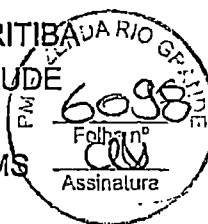
Ler o QRCode para
validar a autenticidade
do documento ou
acesse o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código KEMMnWal





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Carteira de Vacina
Outras Vacinas Aplicadas na UMS



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	ANTI-RÁBICA	ANTI-RÁBICA PRÉ-EXPOSIÇÃO		BCG DE CONTATO
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno			1ª Dose Login Cnes Lote Retorno	
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno			2ª Dose Login Cnes Lote Retorno	
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno			3ª Dose Login Cnes Lote Retorno	
4ª Dose Login Cnes Lote Retorno			1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno	
5ª Dose Login Cnes Lote Retorno			2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno	



Ler o QRCode para
validar a autenticidade
do documento ou
acesse o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código KEMMnWaf



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal



Nº 300576912025

Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal
ePol - SINIC
Sistema Nacional de Informações Criminais
Certidão de Antecedentes Criminais

A Polícia Federal **CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que, até a presente data, **NÃO CONSTA** condenação com trânsito em julgado em nome de **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**, país de nacionalidade Brasil, filho(a) de **JOSE ADILSON PEREIRA** e **MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA**, nascido(a) aos 09/05/1992, natural de Pitanga-PR, CI 124796210 SSP PR, CPF 011.724.889-40.

Esta certidão foi expedida em **21/07/2025** às **09:26** (horário de Brasília/DF GMT-3) com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por meio da leitura do QR Code ou acessando a página da Polícia Federal, no endereço "<https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/validar-cac/>", e digitando o número da certidão 300576912025.

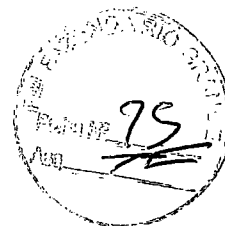




Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 38991179-51



Certidão fornecida para o CPF/MF: **011.724.889-40**

Nome: **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**

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 pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 02/06/2026 - Fornecimento Gratuito

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



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

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certidão nº: 12.849.625

CPF: 011.724.889-40

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

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

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

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

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.

Emitida às 15:07 do dia 02/02/2026.

Código de autenticidade da certidão: 998BA7C7CC1C4ECE18B72B9BB70AC39F70

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Válida até 03/05/2026 – Fornecimento Gratuito



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

Eu, **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**, inscrito no **CPF nº 011.724.889-40** e no **CRM-PR 52.988**, declaro, para os devidos fins, que aceito integralmente as condições estabelecidas no item 7.2.1 do edital, comprometendo-me a realizar 10 (dez) plantões mensais, conforme a organização e a escala definida pela contratante.

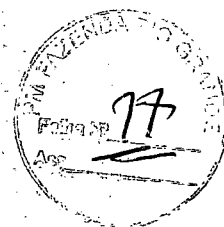
Declaro ainda estar ciente de que o descumprimento desta cláusula poderá implicar nas penalidades previstas no referido edital.

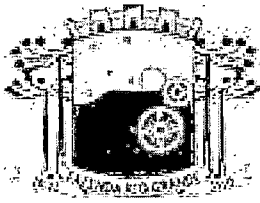
21/07/2025

Dr. Leonardo Kovalhuk Pereira

CRM-PR 52.988

Dr. Leonardo Kovalhuk Pereira
Médico
CRM-PR 52.988





PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ

HOMOLOGAÇÃO DA SEGUNDA SESSÃO DO CHAMAMENTO PÚBLICO

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE, Estado do Paraná, no exercício de suas atribuições legais, HOMOLOGA o resultado da segunda sessão do **Chamamento Público nº 003/2024**, cujo objeto é o credenciamento para Prestação de Serviços de Plantão Médico de e Pessoa(s) Física(s), Empresários Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) a ser realizado na UPA (unidade de pronto atendimento), em favor das seguintes proponentes: **BARBARA REBECA ALCANTARA**, inscrita no CPF sob o nº 060.XXX.XXX-13; **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**, inscrito no CPF sob o nº 011.XXX.XXX-40; **LIBERO OSWALDO PEDRO VALLILO**, inscrito no CPF sob o nº 938.XXX.XXX-87; **JULIO ALBERTO GONZALEZ FLUENTES**, inscrito no CPF sob o nº 088.XXX.XXX-55; **ALEJANDRA ISABEL POZO ROCHA**, inscrita no CPF sob o nº 089.XXX.XXX-94; **JOSÉ ANTONY ARTEAGA CHAVEZ**, inscrito no CPF sob o nº 085.XXX.XXX-24; **PEDRO PEREIRA DOS SANTOS**, inscrito no CPF sob o nº 871.XXX.XXX-53; **LINCON BELO MALUENDA**, inscrito no CPF sob o nº 702.XXX.XXX-81; **JONATHAN HAMELT SAUCEDO**, inscrito no CPF sob o nº 242.XXX.XXX-43; **SARAH CAROLINE ARRUDA DA SILVA**, inscrita no CPF sob o nº 014.XXX.XXX-00; **SARA VIANA SILVA**, inscrita no CPF sob o nº 068.XXX.XXX-49; **CAMILA DA COSTA MELO**, inscrita no CPF sob o nº 028.XXX.XXX-26; **ALLINY BRANA MENDONÇA**, inscrita no CPF sob o nº 391.XXX.XXX-04; **TEREZINHA QUEIROZ DA CUNHA**, inscrita no CPF sob o nº 577.XXX.XXX-35; **ACTUAL MED LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 45.415.626/0001-05; **ATENA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 17.618.613/0001-90; **APEX SAÚDE INTELIGENTE E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 29.276.398/0001-75; **HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 16.550.953/0001-63 e **GENESIS LIFE LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 46.084.332/0001-00.

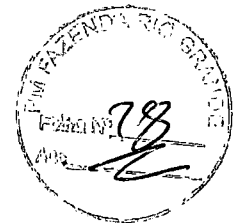
Fazenda Rio Grande/PR, 11 de agosto de 2025.

MARCO ANTONIO
MARCONDES

SILVA:04318688917

Assinado de forma digital por
MARCO ANTONIO MARCONDES
SILVA:04318688917
Dados: 2025.08.11 13:45:03 -03'00'

Marco Antonio Marcondes Silva
Prefeito Municipal



Zimbra

licitacoes@fazendariogrande.pr.gov.br

Documentos faltantes

De : Leonardo Kovalhuk
<leonardokovalhuk@gmail.com>

seg., 21 de jul. de 2025 13:48

📎 3 anexos

Assunto : Documentos faltantes

Para : licitacoes@fazendariogrande.pr.gov.br



Boa tarde,

Segue em anexo os documentos solicitados.

📎 **consultarCRC_01172488940_2025-07-21.pdf**
67 KB

📎 **antecedentes criminais federeal.pdf**
40 KB

📎 **carteirinha de vacinação atualizada.pdf**
74 KB





Sistema de Cadastro Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CPF:

011.724.889-40

Nome:

LEONARDO KOVALHUK PEREIRA



Endereço:

RUA PETIT CARNEIRO, 1027 - APTO 93 - AGUA VERDE - 80.240-050 - Curitiba / Paraná



Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço <https://comprasnet.gov.br>.

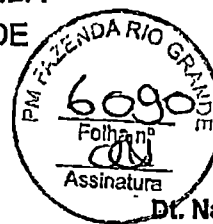
Este certificado não substitui os documentos exigidos em lei.

Emitido em: 21/07/2025 11:53

1 de 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Carteira Nacional de Vacinação



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	HEPATITE B RN	BCG	PENTA (DTP/HB/HIB)	POLIOMIELITE INATIVADA (VIP)	ROTAVÍRUS	PNEUMO 10 ^º VALENTE	MENINGO C	ACWY ESPECIAL	COVID 6 MESES A 4 ANOS	COVID 3 E 4 ANOS (SINOVAC)
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno										

	FEBRE AMARELA	TRIPLICE VIRAL (VTV)	TETRAVIRAL	HEPATITE A	TRIPLICE BACTERIANA (DPT)	POLIOMIELITE ORAL	VACINA VARICELA	HPV QUADRI	MENINGOCOCIC A ACWY	DUPLA ADULTO
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno	09/05/2019 VANESSA MENDES RESGATE	30/04/1993 VANESSA MENDES RESGATE			08/11/1992 VANESSA MENDES RESGATE					
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno					13/04/1993 VANESSA MENDES RESGATE					
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno					11/06/1994 VANESSA MENDES RESGATE					
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno		15/08/1995 VANESSA MENDES RESGATE								25/08/1999 VANESSA MENDES RESGATE
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno										28/05/2019 VANESSA MENDES 0017035 221500717A





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Carteira Nacional de Vacinação

SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	TRIPLICE BACTERIANA ACELULAR ADULTO	PNEUMO23	HEXAVALENTE	TRIPLICE ACELULAR	HAEMOPHILUS INFLUENZAE	HEPATITE B	TETRA VALENTE	DUPLA VIRAL	DOSE ZERO SARAMPO	HEPATITE A ADULTO
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno	11/10/2024 FERNANDO 2639572 230306300					26/08/1999 VANESSA MENDES RESGATE				
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno						13/04/2005 VANESSA MENDES RESGATE				
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno						28/05/2019 VANESSA MENDES 0017035 035X70050E				
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno										

1ª Dose Login Cnes Lote Retorno
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno



Declaramos para os devidos fins que a situação vacinal do portador desta carteira de vacinação está em conformidade com o preconizado pelo Programa Nacional de imunizações do Ministério da Saúde na data de 21/07/2025.



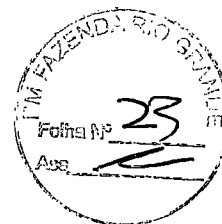
Ler o QRCode para
validar a autenticidade
do documento ou
acesse o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código KEMMnWaf



Reforços e Outras Doses

Vacina	Dose	Lote	Data de Aplicação	Vacinador	CNES	Ação
DUPLA ADULTO	2º reforço	221500717A	28/05/2019	VANESSA ANDRADE SIQUEIRA MENDES	0017035	Aplicada





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Vacinas Particulares

SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	DTPA ADULTO	COLERA	HPV BVAL	HPV QUADR.	TRIPLICE VIRAL MMRII	VARICELA	TETANO TETAVAX	SARAMPO ROUVAX	RUBEOLA RUDIVAX	DT VAX
1ª Dose Logim Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Logim Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Logim Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço Logim Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço Logim Cnes Lote Retorno										

	DTPA	HEXA	TETRACOQ	HEPATITE A PARTICULAR	MENINGITE C	HEPATITE AB PEDIÁTRICA	HEPATITE AB ADULTO	HAEMOPHILUS INFLUENZA ACTIB	MENINGO AC	MENINGO BC FINLAY
1ª Dose Logim Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Logim Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Logim Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço Logim Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço Logim Cnes Lote Retorno										





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Carteira de Vacina
Vacinas Particulares



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	MENINGO B	MENINGO A C Y W	DENGUE	PENTA DTPa/ Hib/Mp	INFLUENZA TETRA	INFLUENZA A H1N1 GESTANTE	PNEUMO 7	PNEUMO 13	PNEUMO 15	PNEUMO 20
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno										

	POLIOMIELITE INATIVADA (SALK)	ROTAVIRUS PENTAVALENTE	TETRAVIRAL PARTICULAR	FEBRE AMARELA PRIVADO
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno				
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno				
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno				
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno				
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno				





Ler o QRCode para
validar a autenticidade
do documento ou
acesse o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código KEMMnWaf





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Campanhas



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

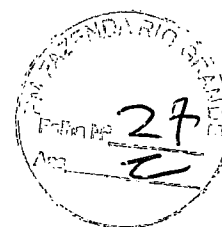
Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	VOP CAMPANHA	DENGUE ATENUADA	VARIOLA SIMIA (ATENUADA)	COMIRNATY- PFIZER- PEDIÁTRICA	BABY PFIZER- COMIRNATY	SINOVAC	COVISHIELD ASTRAZENECA	PFIZER- COMIRNATY	JANSSEN-CILAG	PFIZER- COMIRNATY BIVALENTE
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno										

	MODERNA	SPUTNIK V	SINOPHARM	COVID >= 5 ANOS	INFLUENZA (GRIPE)
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno					11/10/2024 FERNANDO, 2639572 2401383/00
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno					
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno					
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno					
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno					





Ler o QRCode para
validar a autenticidade
do documento ou
acesse o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código KEMMnWaf





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Carteira de Vacina
Outras Vacinas Aplicadas na UMS



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	ANTI-RÁBICA	ANTI-RÁBICA PRÉ-EXPOSIÇÃO		BCG DE CONTATO
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno			1ª Dose Login Cnes Lote Retorno	
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno			2ª Dose Login Cnes Lote Retorno	
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno			3ª Dose Login Cnes Lote Retorno	
4ª Dose Login Cnes Lote Retorno			1º Reforço Login Cnes Lote Retorno	
5ª Dose Login Cnes Lote Retorno			2º Reforço Login Cnes Lote Retorno	

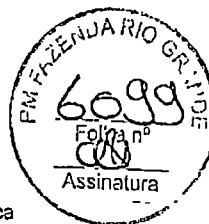


Ler o QRCode para
validar a autenticidade
do documento ou
acesse o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código KEMMnWaf



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal



Nº 300576912025

ePol - SINIC
Sistema Nacional de Informações Criminais
Certidão de Antecedentes Criminais

A Polícia Federal **CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que, até a presente data, **NÃO CONSTA** condenação com trânsito em julgado em nome de **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**, país de nacionalidade Brasil, filho(a) de JOSE ADILSON PEREIRA e MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA, nascido(a) aos 09/05/1992, natural de Pitanga-PR, CI 124796210 SSP PR, CPF 011.724.889-40.

Esta certidão foi expedida em **21/07/2025** às **09:26** (horário de Brasília/DF GMT-3) com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por meio da leitura do QR Code ou acessando a página da Polícia Federal, no endereço "<https://servicos.pf.gov.br/epoi-sinic-publico/validar-cac/>", e digitando o número da certidão 300576912025.



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUN. FAZENDA RIO GRANDE
COMPROVANTE DE ABERTURA

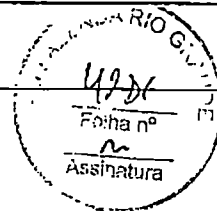
Página: 1 / 1
Data: 04/07/2025

NUMERO PROCESSO 000049553/2025
NÚMERO ÚNICO 46U.NUG.P2B-MV
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE
NOME

LEONARDO KOVALHUK PEREIRA
LOGRADOURO

CPF/CNPJ
01172488940
BAIRRO



MUNICÍPIO

CEP

TELEFONE
41999555538

EMAIL
LEONARDOKOVALHUK@GMAIL.COM

BENEFICIÁRIO
NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO
001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR
THALYTAGOETTEL

EM
04/07/2025 08:58:51

PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
SÚMULA
CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº 03/2024.
OBSERVAÇÃO

MOTIVO



LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

THALYTAGOETTEL

Data/Hora: 04/07/2025 09:01:24

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CHAMADA PÚBLICA 03/2024 – PROTOCOLO Nº 27195/2024
PESSOA FÍSICA

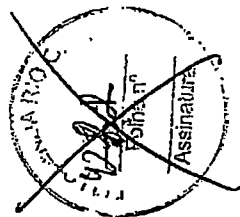
ESPECIALIDADE: Plantonista – Clínico Geral

CREDENCIADO: Leonardo Kovalhuk Pereira

CPF: 011.724.889-40 RG: 12.479.621-0 SESP-PR CRM 52988/PR

ENDEREÇO: Rua Petit Carneiro, 1027 – apto 93 – Água Verde, Curitiba – PR, 80.240-050

TELEFONE: 41 99955-5538 E-MAIL: leonardokovailhuk@gmail.com





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



PR

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2182222846

NOME
LEONARDO KOVALHUK PEREIRA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
12479621-0 SESP PR

CPF DATA NASCIMENTO
011.724.889-40 09/05/1992

FILIAÇÃO
JOSE ADILSON PEREIRA

**MARCIA HELENA KOVALHUK
PEEREIRA**

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
05019138321

VALIDADE
02/02/2026

1ª HABILITAÇÃO
27/08/2010



OBSERVAÇÕES

A



PROIBIDO PLASTIFICAR

2182222846

LOCAL
CURITIBA, PR

ASSINATURA DO PORTADOR

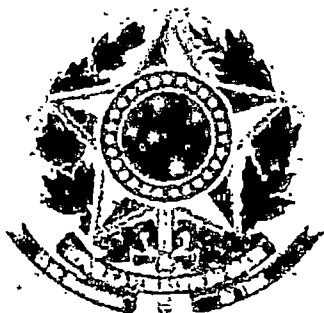
DATA EMISSÃO
02/02/2021

ASSINATURA DO EMISSOR

**17286858631
PR919473975**

PARANÁ

[Handwritten signature and initials]



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

CRM/UF

52988/PR



FILIAÇÃO

MARCIA HELENA KOVALHUK
PEREIRA

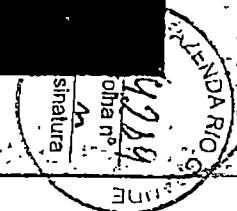
JOSE ADILSON PEREIRA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA

05/06/2023 01

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF

011.724.889-40

IDENTIDADE/ORGÃO EMISSOR

124796210 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR

099387050604

SEÇÃO

0199

ZONA

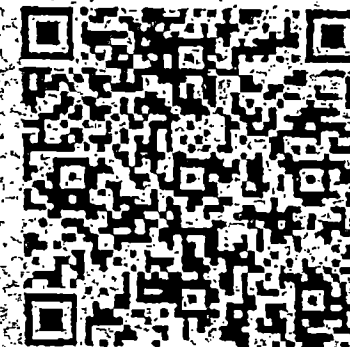
038

DATA DE NASCIMENTO

09/05/1992

NATURALIDADE

PITANGA-PR

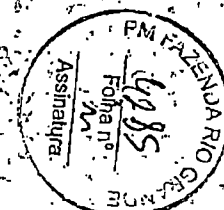
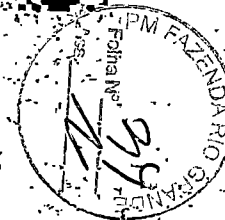


LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

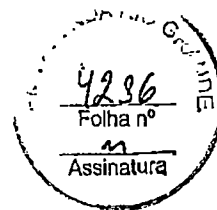
CURITIBA-PR 06/06/2023

679816

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **52988** desde **05/06/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **03/10/2025**.

Chave de validação 5a7aab003d0b2d9f8e9e8ab73818d17396c32ed1

Emitida eletronicamente via internet em **03/07/2025**.

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

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



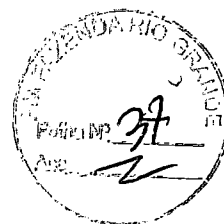
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52988** conforme períodos abaixo:

Períodos

05/06/2023 a presente data



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. f1965d7c3d5799f857cb089e110f5183ed23fa5f

Emitida eletronicamente via internet em **03/07/2025**

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

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



UnIREDENTOR
Centro Universitário

Afya



O Reitor da UNIREDENTOR - CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIREDENTOR no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de MEDICINA, em 14 de maio de 2023 e a colação de grau em 25 de maio de 2023, confere o título de MÉDICO a

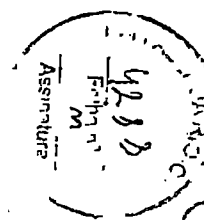
LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

de nacionalidade Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 09 de maio de 1992, portador(a) da Cédula de Identidade 12479621-0, SESP/PR e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Itaperuna - RJ, 29 de maio de 2023.

LUDMYLA SILVEIRA GONÇALVES
Secretária Acadêmica

FELIPE VARGAS DOS SANTOS VICTOR
Reitor



[illegible]

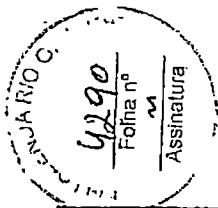
1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525

PM FAZENDA RIO GRANDE

Folha nº 4289

Assinatura m





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SOCIEDADE UNIVERSITARIA REDENTOR S.A

CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIREDENTOR

CNPJ: 03596799000119

Endereço: AV. PRESIDENTE DUTRA, número: 1155, ITAPERUNA - RJ.

Credenciamento: Portaria n.º 766, de 22/06/2017, DOU de 23/06/2017, Seção 1, p. 18.

Diploma registrado sob n.º 648, Livro Volume IV, Fls. 203, em 29/05/2023, 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.

Processo n.º: 20231G19648

Felipe Vargas dos Santos Victor - Reitor
Itaperuna - RJ, 29 de maio de 2023



Reconhecimento de Curso

Nome do Curso: MEDICINA.

Autorizado Portaria n.º 501, de 02/07/2015, publicada no DOU de 03/07/2015, Seção 1, p.28.



[Handwritten signature]



PREFEITURA DE
**FAZENDA
RIO GRANDE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE**

**Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande
Secretaria Municipal de Saúde
UPA - Unidade de Pronto Atendimento 24 h
DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA**



DECLARAÇÃO

Eu, Andrea Hartmann Hinojosa, no pleno exercício do cargo de Diretora Técnica Médica da UPA de Fazenda Rio Grande, inscrita no CPF sob o número 023.860.769-03, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que o Dr. LEONARDO KOVALHUK PEREIRA, devidamente inscrito no CRM-PR sob o nº 52.988 desde 05/06/2023, inscrito no CPF sob o nº 011.724.889-40 e portador de identidade RG nº 12.479.621-0, exerce a função de médico clínico geral plantonista nesta UPA desde Junho/2023 até a presente data, e desde então, cumpriu carga horária maior que 360 horas de plantões, correspondente a mais de 24h/semana/6 meses.



Fazenda Rio Grande, 23 de agosto de 2024.

Documento assinado digitalmente
gov.br ANDREA HARTMANN HINOJOSA
Data: 23/08/2024 13:28:31 -0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Dra. Andrea Hartmann Hinojosa
Diretora Técnica - UPA
CRM-PR 23.424 / Portaria nº 32/2024

Rua Rio Tejo, nº 515, Santa Terezinha. CEP: 89.829-000
Fazenda Rio Grande - Paraná
Telefone: (41) 3604-7559 / e-mail: upa.frg@gmail.com



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO PARANÁ
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ
SETOR DE INFORMAÇÕES CRIMINAIS



ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA
Número do RG: 12479621-0
Número do CPF: 011.724.889-40
Nome mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEEREIRA
Nome pai: JOSE ADILSON PEREIRA
Data nascimento: 09/05/1992
Naturalidade: PITANGA/PR

A pessoa acima qualificada **NÃO** possui antecedentes criminais no Instituto de Identificação do Paraná, até a presente data.

Documento emitido nos termos do artigo 20 do Código do Processo Penal, Dec. Lei nº 3.689/1941 e artigo 202 da Lei de Execução Penal, Lei nº 7.210/1984.

CURITIBA, 13 de março de 2025



MARCUS VINÍCIUS DA COSTA MICHELOTTO
DIRETOR

1- A autenticidade deste documento poderá ser confirmada no site www.il.pr.gov.br informando a chave RE88MP, ou acessando o QR-Code ao lado:
2- Documento emitido em 1 lauda(s) - Página 1 de 1

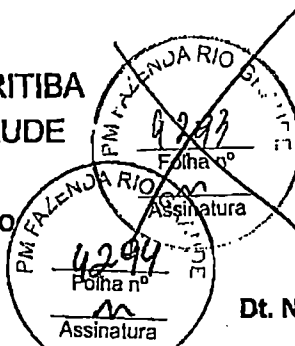


PCPR

Rua Pedro Ivo, 386 – Centro – Curitiba/PR – CEP: 80.010-020
Fone: (41)3320-2729 - e-mail: criminal@il.pr.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Carteira Nacional de Vacinação



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 32 anos, 10 meses e 2 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

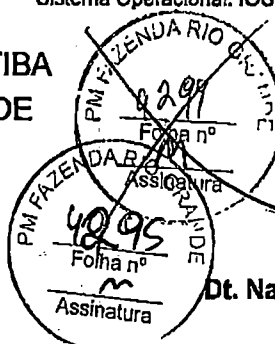
	HEPATITE B RN	BCG	PENTA (DTP/HB/HIB)	POLIOMIELITE INATIVADA (VIP)	ROTAVIRUS	PNEUMO 10 VALENTE	MENINGO C	ACWY ESPECIAL	COVID 6 MESES A 4 ANOS	COVID 3 E 4 ANOS (SINOVAC)
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno										
	FEBRE AMARELA	TRIPICE VIRAL (VTV)	TETRAVIRAL	HEPATITE A	TRIPICE BACTERIANA (DPT)	POLIOMIELITE ORAL	VACINA VARICELA	HPV QUADRI	MENINGOCOCIC A ACWY	DUPLA ADULTO
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno	09/05/2019 VANESSA MENDES RESGATE	30/04/1993 VANESSA MENDES RESGATE			09/11/1992 VANESSA MENDES RESGATE					
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno					13/04/1993 VANESSA MENDES RESGATE					
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno					11/06/1994 VANESSA MENDES RESGATE					
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno		15/08/1995 VANESSA MENDES RESGATE								25/08/1999 VANESSA MENDES RESGATE
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno										28/05/2019 VANESSA MENDES 0017035 221500717A



[Handwritten signature]



CURITIBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDECarteira de Vacina
Carteira Nacional de Vacinação**SUS**

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 32 anos, 10 meses e 2 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	TRIPLICE BACTERIANA ACELULAR ADULTO	PNEUMO23	HEXAVALENTE	TRIPLICE ACELULAR	HAEMOPHILUS INFLUENZAE	HEPATITE B	TETRA VALENTE	DÚPLA VIRAL	TRIPLICE VIRAL MENOR DE 1 ANO	HEPATITE A ADULTO
1ª Dose	11/10/2024					25/08/1999				
Login	FERNANDO.					VANESSA MENDES				
Cnes	2639572					RESGATE				
Lote	230306300									
Retorno										
2ª Dose						13/04/2005				
Login						VANESSA MENDES				
Cnes						RESGATE				
Lote										
Retorno										
3ª Dose						28/05/2019				
Login						VANESSA MENDES				
Cnes						0017035				
Lote						035X70050E				
Retorno										
1º Reforço										
Login										
Cnes										
Lote										
Retorno										
2º Reforço										
Login										
Cnes										
Lote										
Retorno										

1ª Dose
Login
Cnes
Lote
Retorno
2ª Dose
Login
Cnes
Lote
Retorno
3ª Dose
Login
Cnes
Lote
Retorno
1º Reforço
Login
Cnes
Lote
Retorno
2º Reforço
Login
Cnes
Lote
Retorno





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Carteira de Vacina
Vacinas Particulares



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 32 anos, 10 meses e 2 dias

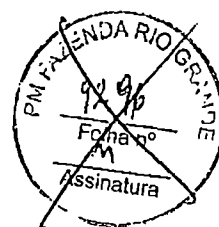
Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	DTPA ADULTO	COLERA	HPV BIVAL.	HPV QUADR.	TRIPlice VIRAL MMR1	VARICELA	TETANO TETAVAX	SARAMPO ROUVAX	RUBEOLA RUDIVAX	DT VAX
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										

	DTPA	HEXA	TETRACOQ	HEPATITE A PARTICULAR	MENINGITE C	HEPATITE AB PEDIÁTRICA	HEPATITE AB ADULTO	HAEMOPHILUS INFLUENZA ACTIB	MENINGO AC	MENINGO BC FINLAY
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										



[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

Vacinas Particulares



Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	MENINGO B	MENINGO A C Y W	DENGUE	PENTA DTPA/ HIB/VIP	INFLUENZA TETRA	INFLUENZA A H1N1 GESTANTE	PNEUMO 7	PNEUMO 13	PNEUMO 15	PNEUMO 20
1ª Dose										
Logín										
Cnes										
Lote										
Retorno										
2ª Dose										
Logín										
Cnes										
Lote										
Retorno										
3ª Dose										
Logín										
Cnes										
Lote										
Retorno										
1ª Reforço										
Logín										
Cnes										
Lote										
Retorno										
2ª Reforço										
Logín										
Cnes										
Lote										
Retorno										

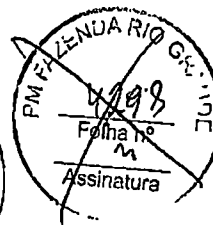
	POLIOMIELITE INATIVADA (SALK)	ROTAVIRUS PENTAVALENTE	TETRAVIRAL PARTICULAR	FEBRE AMARELA PRIVADO
1ª Dose				
Logín				
Cnes				
Lote				
Retorno				
2ª Dose				
Logín				
Cnes				
Lote				
Retorno				
3ª Dose				
Logín				
Cnes				
Lote				
Retorno				
1ª Reforço				
Logín				
Cnes				
Lote				
Retorno				
2ª Reforço				
Logín				
Cnes				
Lote				
Retorno				



[Handwritten signature and initials]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA
Página 2 de 3

Idade: 32 anos, 10 meses e 2 dias



Ler o QRCode para
validar a
autenticidade do
documento ou acesse
o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código HHRJN19T



Campanhas



Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	VOP CAMPANHA	DENGUE ATENUADA	VARIOLA MVA-BN	COMIRNATY-PFIZER PEDIÁTRICA	BABY PFIZER-COMIRNATY	SINOVAC	COVISHIELD ASTRAZENECA	PFIZER-COMIRNATY	JANSSEN-CILAG	PFIZER-COMIRNATY BIVALENTE
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										

	MODERNA	SPUTNIK V	SINOPHARM	COVID >= 5 ANOS
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno				
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno				
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno				
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno				
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno				



[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina

SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Página 1 de 2

Idade: 32 anos, 10 meses e 2 dias



Ler o QRCode para
validar a
autenticidade do
documento ou acesse
o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código HHRJNT9T

Reforços e Outras Doses

Vacina	Dose	Lote	Data de Aplicação	Vacinador	CNES	Ação
LAADULTO	2º reforço	221500717A	28/05/2019	VANESSA ANDRADE SIQUEIRA MENDES	0017035	Aplicada



Outras Vacinas Aplicadas na UMS



Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	ANTI-RÁBICA	ANTI-RÁBICA PRÉ-EXPOSIÇÃO		BCG DE CONTATO
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno			1ª Dose Login Cnes Lote Retorno	
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno			2ª Dose Login Cnes Lote Retorno	
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno			3ª Dose Login Cnes Lote Retorno	
4ª Dose Login Cnes Lote Retorno			1º Reforço Login Cnes Lote Retorno	
5ª Dose Login Cnes Lote Retorno			2º Reforço Login Cnes Lote Retorno	



Ler o QRCode para
validar a
autenticidade do
documento ou acesse
o endereço
abaixo

validacaodocumentos.cunitiba.pr.gov.br
Informe o código HHRJN19T

[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 32 anos, 10 meses e 2 dias

Página 1 de 1



Declaramos para os devidos fins que a situação vacinal do portador desta carteira de vacinação está em conformidade com o preconizado pelo Programa Nacional de imunizações do Ministério da Saúde na data de 11/03/2025.



Ler o QRCode para
validar a
autenticidade do
documento ou acesse
o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código HHRJN19T



Reforços e Outras Doses

Vacina	Dose	Lote	Data de Aplicação	Vacinador	CNES	Ação
DUPLA ADULTO	2º reforço	221500717A	28/05/2019	VANESSA ANDRADE SIQUEIRA MENDES	0017035	Aplicada





LS Provider **Save a Life**

CERTIFICATIONS™

NHCPS

Leonardo Kovalhuk Pereira

Successfully completed the evaluations in accordance with the curriculum of Save a Life one™ by National Health Care Provider Solutions (NHCPS) Advanced Cardiac Life ACLS program and adheres to the latest ILCOR Standards and Guidelines and Commission (JCAHO) compliant.

Issue Date
1 Apr, 2025

Renew By
1 Apr, 2027



To verify the authenticity scan the QR code with a mobile device.

Training Organization Name National Health Care Provider Solutions

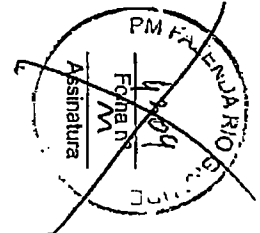
Training Organization City, State Jeffersonville, Indiana

Training Organization Telephone (888) 688-3545

Instructor Name Karl F. Disque D.O. RPh

Instructor Signature *Karl Disque D.O. RPh*

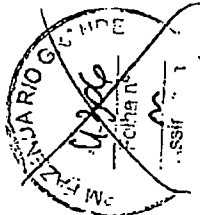
National Health Care Provider Solutions™



[Handwritten signatures and initials]

Handwritten marks, possibly initials or a signature.





Postgraduate Institute
for Medicine
Professional Excellence in Medical Education

Statement of Participation

The Postgraduate Institute for Medicine certifies that

Leonardo Kovalhuk Pereira

has participated in the educational activity

SaveaLife - ACLS Certification 2025

on 4/1/2025

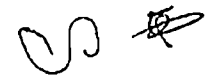
and is awarded 8.00 AMA PRA Category 1 Credits™

In support of improving patient care, Postgraduate Institute for Medicine is jointly accredited by the Accreditation Council for Continuing Medical Education (ACCME), the Accreditation Council for Pharmacy Education (ACPE), and the American Nurses Credentialing Center (ANCC), to provide continuing education for the healthcare team.

Postgraduate Institute for Medicine
283-299 Market St
2 Gateway Center, 4th Floor
Newark, NJ 07102
(303) 799 1930; (303) 858 8648 – Fax

Whitney Faler, MPA
Whitney Faler, MPA
Director of Accreditation and Outcomes
Postgraduate Institute for Medicine




ACCME
UNIVERSITY

16:10
WhatsApp



Confirma. Toque idade
**do Comprovante de Inscrição
ou de Situação Cadastral no
CPF**

Número do CPF: 011.724.889-40

Nome: LEONARDO KOVALHUK
PEREIRA

Situação Cadastral: REGULAR

Código de Controle: 7302.3E23.01C6.551B

A Secretaria da Receita Federal do Brasil confirma a
autenticidade do comprovante.

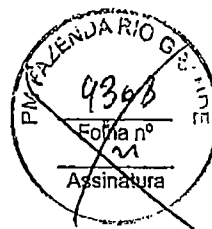
Nova Consulta

Avaliação do Serviço





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



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



Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA
CPF: 011.724.889-40

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

Esta certidão se refere 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 13:35:00 do dia 03/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/12/2025.

Código de controle da certidão: **9306.368B.64BD.9CF1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

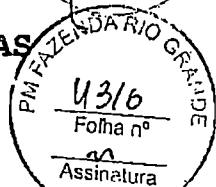




PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



Página 1 de 1



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

CPF: 011.724.889-40

Certidão nº: 37528635/2025

Expedição: 03/07/2025, às 14:20:21

Validade: 30/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **011.724.889-40**, **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.

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

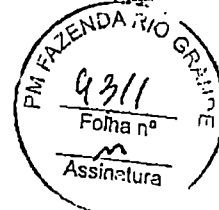
Certidão emitida gratuitamente.

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.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda Receita
Estadual do Paraná



Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 037175562-33

Certidão fornecida para o CPF/MF: 011.724.889-40

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

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 pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 31/10/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Página 1 de 1

Emitido via Internet Pública (03/07/2025 13:37:52)





PODER JUDICIÁRIO

JUSTIÇA FEDERAL DA 4ª REGIÃO

CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA



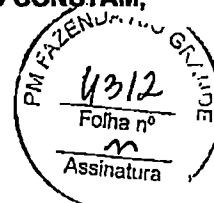
16123928

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, **PROCESSOS** de classes **CRIMINAIS** contra:

LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

OU

CPF n. 011.724.889/40



Certidão emitida em: 03/07/2025 às 13:13:07 (data e hora de Brasília)

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª REGIÃO endereço <http://www.trf4.jus.br/autenticidade>, por meio do código de validação abaixo;

b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;

c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;

e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 02/07/2025 às 22:00

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 02/07/2025 às 22:00

JF Paraná (Processo Eletrônico) até 02/07/2025 às 22:00

JF Paraná (Processo Papel) até 03/07/2025 às 00:30

JF Rio Grande do Sul (Processo Eletrônico) até 03/07/2025 às 03:10

JF Rio Grande do Sul (Processo Papel) até 02/07/2025 às 20:00

JF Santa Catarina (Processo Eletrônico) até 02/07/2025 às 22:30

JF Santa Catarina (Processo Papel) até 02/07/2025 às 23:30

SEEU até 03/07/2025 às 13:13:07

f) Certidão unificada do 1º e 2º graus da Justiça Federal da 4ª Região.

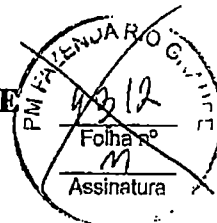
NÚMERO DE CONTROLE: 16123928

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 4136742449

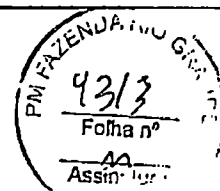




PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISÃO SETORIAL DE COMPRAS E LICITAÇÃO



ANEXO IV
DECLARAÇÃO MODELO UNIFICADA



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
Ref. CHAMENTO PÚBLICO 03/2024

Pelo presente instrumento, LEONARDO KOVALHUK PEREIRA, brasileiro, maior, médico, inscrito no CPF nº 011.724.889-40 e CRM-PR nº 52.988, DECLARA:

- 1) Declara que atende aos requisitos do edital;
- 2) que não existe fato impeditivo à sua habilitação e que se obriga a comunicar a superveniência do mesmo; impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta;
- 3) que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Fazenda Rio Grande – PR, 01 de julho de 2025



Dr. Leonardo Kovalhuk Pereira
Médico
CRM-PR 52.988

LEONARDO KOVALHUK PEREIRA
RG 12.479.631-0
CPF 011.724.889-40



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUN. FAZENDA RIO GRANDE
COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1
Data: 04/07/2025

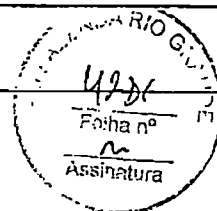
NUMERO PROCESSO	NÚMERO ÚNICO	ASSUNTO
000049553/2025	46U.NUG.P2B-MV	REQUERIMENTO

REQUERENTE
NOME

LEONARDO KOVALHUK PEREIRA
LOGRADOURO

CPF/CNPJ

01172488940
BAIRRO



MUNICÍPIO

CEP

TELEFONE

41999555538

EMAIL

LEONARDOKOVALHUK@GMAIL.COM

BENEFICIÁRIO
NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO
001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR
THALYTAGOETTEL

EM

04/07/2025 08:58:51

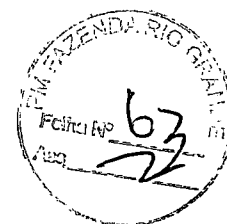
PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
SÚMULA

CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº 03/2024.
OBSERVAÇÃO

MOTIVO



LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

THALYTAGOETTEL

Data/Hora: 04/07/2025 09:01:24

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CHAMADA PÚBLICA 03/2024 – PROTOCOLO Nº 27195/2024
PESSOA FÍSICA

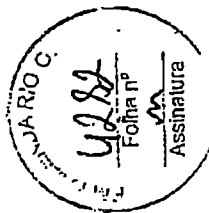
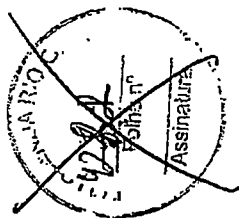
ESPECIALIDADE: Plantonista – Clínico Geral

CREDENCIADO: Leonardo Kovalhuk Pereira

CPF: 011.724.889-40 RG: 12.479.621-0 SESP-PR CRM 52988/PR

ENDEREÇO: Rua Petit Carneiro, 1027 – apto 93 – Água Verde, Curitiba – PR, 80.240-050

TELEFONE: 41 99955-5538 E-MAIL: leonardokovailhuk@gmail.com





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

Assinatura

PR

NOME
LEONARDO KOVALHUK PEREIRA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
12479621-0 SESP PR

CPF DATA NASCIMENTO
011.724.889-40 09/05/1992

FILIAÇÃO
JOSE ADILSON PEREIRA
MARCIA HELENA KOVALHUK
PEEREIRA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
05019138321 02/02/2026 27/08/2010

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2182222846



OBSERVAÇÕES
A



[Handwritten signature]

LOCAL DATA EMISSÃO
CURITIBA, PR 02/02/2021

ASSINATURA DO EMISSOR
17286858631
PR919473975



PARANÁ

PROIBIDO PLASTIFICAR
2182222846

[Handwritten signature]



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

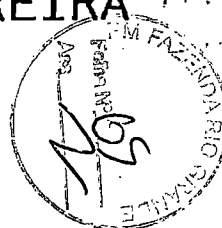
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

CRM/UF

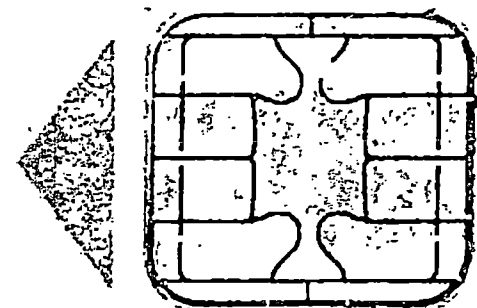
52988/PR



FILIAÇÃO

MARCIA HELENA KOVALHUK
PEREIRA

JOSE ADILSON PEREIRA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA

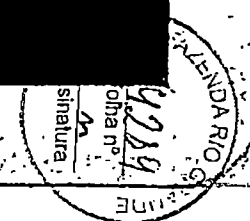
05/06/2023

01



ASSINATURA DO PORTADOR

[Assinatura manuscrita]
06



CPF

011.724.889-40

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR

124796210 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR

099387050604

SEÇÃO

0199

ZONA

038

DATA DE NASCIMENTO

09/05/1992

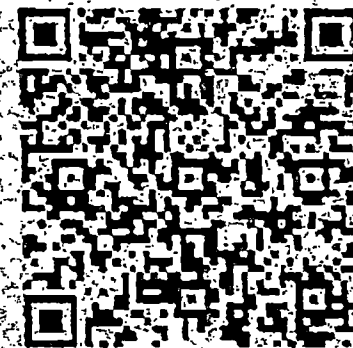
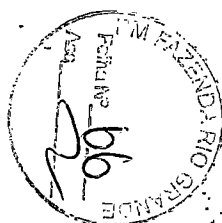
NATURALIDADE

PITANGA-PR

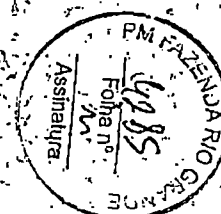
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

CURITIBA-PR 06/06/2023

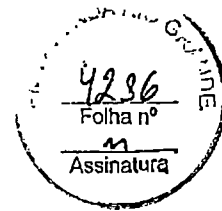
679816



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **52988** desde **05/06/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta Certidão tem validade até o dia 03/10/2025.

Chave de validação 5a7aab003d0b2d9f8e9e8ab73818d17396c32ed1

Emitida eletronicamente via internet em **03/07/2025**.

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

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52988** conforme períodos abaixo:

Períodos

05/06/2023 a presente data



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. f1965d7c3d5799f857cb089e110f5183ed23fa5f

Emitida eletronicamente via internet em 03/07/2025

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

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



UnIREDENTOR
Centro Universitário

Afya

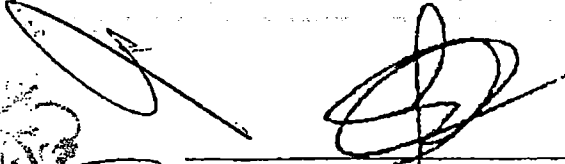


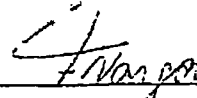
O Reitor da UNIREDENTOR - CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIREDENTOR no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de MEDICINA, em 14 de maio de 2023 e a colação de grau em 25 de maio de 2023, confere o título de MÉDICO a

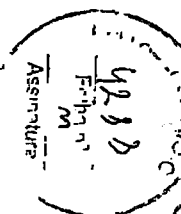
LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

de nacionalidade Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 09 de maio de 1992, portador(a) da Cédula de Identidade 12479621-0, SESP/PR e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Itaperuna - RJ, 29 de maio de 2023.


LUDMYLA SILVEIRA GONÇALVES
Secretária Acadêmica


FELIPE VARGAS DOS SANTOS VICTOR
Reitor



diplomas.afya.com.br/Default.aspx?CodigoValidacao=2571.2571.60db5c630549

OF. AUGUSTO CARSTENSON

— 24.12.1968 —

1. 1. 1968 (1968) 1968 1968
1968 1968 1968 1968

1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968
1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968

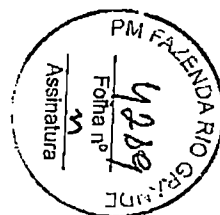
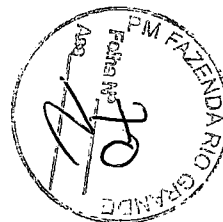
1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968
1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968
1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968

1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968

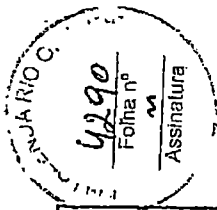
1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968
1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968

OF. AUGUSTO CARSTENSON

1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968
1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968
1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968 1968



Handwritten signatures and a QR code.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SOCIEDADE UNIVERSITARIA REDENTOR S.A

CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRENTOR

CNPJ: 03596799000119

Endereço: AV. PRESIDENTE DUTRA, número: 1155, ITAPERUNA - RJ.

Credenciamento: Portaria n.º 766, de 22/06/2017, DOU de 23/06/2017, Seção 1, p. 18.

Diploma registrado sob n.º 648, Livro Volume IV, Fls. 203, em 29/05/2023, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1998, e do Decreto n.º 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

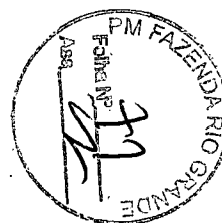
Processo nº: 20231G19648

Felipe Vargas dos Santos Victor - Reitor
Itaperuna - RJ, 29 de maio de 2023

Reconhecimento de Curso

Nome do Curso: MEDICINA.

Autorizado Portaria n.º 501, de 02/07/2015, publicada no DOU de 03/07/2015, Seção 1, p.28.



[Handwritten signature]



PREFEITURA DE
**FAZENDA
RIO GRANDE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE**

**Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande
Secretaria Municipal de Saúde
UPA - Unidade de Pronto Atendimento 24 h
DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA**



DECLARAÇÃO

Eu, Andrea Hartmann Hinojosa, no pleno exercício do cargo de Diretora Técnica Médica da UPA de Fazenda Rio Grande, inscrita no CPF sob o número 023.860.769-03, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que o Dr. LEONARDO KOVALHUK PEREIRA, devidamente inscrito no CRM-PR sob o nº 52.988 desde 05/06/2023, inscrito no CPF sob o nº 011.724.889-40 e portador de identidade RG nº 12.479.621-0, exerce a função de médico clínico geral plantonista nesta UPA desde Junho/2023 até a presente data, e desde então, cumpriu carga horária maior que 360 horas de plantões, correspondente a mais de 24h/semana/6 meses.



Fazenda Rio Grande, 23 de agosto de 2024.

gov.br

Documento assinado digitalmente

ANDREA HARTMANN HINOJOSA

Data: 23/08/2024 13:28:31-0300

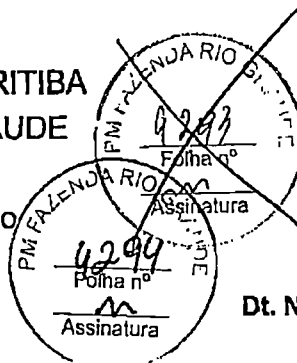
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dra. Andrea Hartmann Hinojosa
Diretora Técnica - UPA
CRM-PR 23.424 / Portaria nº 32/2024

Rua Rio Tejo, nº 515, Santa Terezinha. CEP: 89.829-000
Fazenda Rio Grande - Paraná
Telefone: (41) 3604-7559 / e-mail: upa.frg@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Carteira Nacional de Vacinação



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 32 anos, 10 meses e 2 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

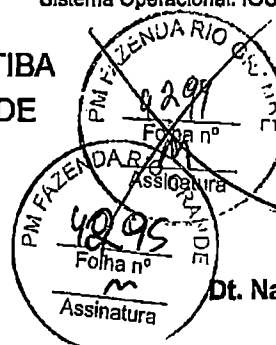
	HEPATITE B RN	BCG	PENTA (DTP/HB/HIB)	POLIOMIELITE INATIVADA (VIP)	ROTAVIRUS	PNEUMO 10 VALENTE	MENINGO C	ACWY ESPECIAL	COVID 6 MESES A 4 ANOS	COVID 3 E 4 ANOS (SINOVAC)
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										
	FEBRE AMARELA	TRIPLICE VIRAL (VTV)	TETRAVIRAL	HEPATITE A	TRIPLICE BACTERIANA (DPT)	POLIOMIELITE ORAL	VACINA VARICELA	HPV QUADRI	MENINGOCOCIC A ACWY	DUPLA ADULTO
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno	09/05/2019 VANESSA MENDES RESGATE	30/04/1993 VANESSA MENDES RESGATE			09/11/1992 VANESSA MENDES RESGATE					
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno					13/04/1993 VANESSA MENDES RESGATE					
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno					11/06/1994 VANESSA MENDES RESGATE					
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno		15/08/1995 VANESSA MENDES RESGATE								25/08/1999 VANESSA MENDES RESGATE
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										28/05/2019 VANESSA MENDES 0017035 221500717A



[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Carteira Nacional de Vacinação

**SUS**

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 32 anos, 10 meses e 2 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	TRIPlice BACTERIANA ACELULAR ADULTO	PNEUMO23	HEXAVALENTE	TRIPlice ACELULAR	HAEMOPHILUS INFLUENZAE	HEPATITE B	TETRA VALENTE	DUPLA VIRAL	TRIPlice VIRAL MENOR DE 1 ANO	HEPATITE A ADULTO
1ª Dose	11/10/2024					25/08/1999				
Login	FERNANDO.					VANESSA MENDES				
Cnes	2639572					RESGATE				
Lote	230306300									
Retorno										
2ª Dose						13/04/2005				
Login						VANESSA MENDES				
Cnes						RESGATE				
Lote										
Retorno										
3ª Dose						28/05/2019				
Login						VANESSA MENDES				
Cnes						0017035				
Lote						035X70050E				
Retorno										
1º Reforço										
Login										
Cnes										
Lote										
Retorno										
2º Reforço										
Login										
Cnes										
Lote										
Retorno										

1ª Dose
Login
Cnes
Lote
Retorno
2ª Dose
Login
Cnes
Lote
Retorno
3ª Dose
Login
Cnes
Lote
Retorno
1º Reforço
Login
Cnes
Lote
Retorno
2º Reforço
Login
Cnes
Lote
Retorno





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Vacinas Particulares



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 32 anos, 10 meses e 2 dias

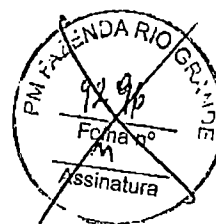
Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	DTPA ADULTO	COLERA	HPV BIVAL.	HPV QUADR.	TRIPlice VIRAL MMRII	VARICELA	TETANO TETAVAX	SARAMPO ROUVAX	RUBEOLA RUDIVAX	DT VAX
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										

	DTPA	HEXA	TETRACOQ	HEPATITE A PARTICULAR	MENINGITE C	HEPATITE AB PEDIÁTRICA	HEPATITE AB ADULTO	HAEMOPHILUS INFLUENZA ACTIB	MENINGO AC	MENINGO BC FINLAY
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										



[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

Vacinas Particulares



Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	MENINGO B	MENINGO A C Y W	DENGUE	PENTA DTPaV Hib/VP	INFLUENZA TETRA	INFLUENZA A H1N1 GESTANTE	PNEUMO 7	PNEUMO 13	PNEUMO 15	PNEUMO 20
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										
	POLIOMIELITE INATIVADA (SALK)	ROTAVIRUS PENTAVALENTE	TETRAVIRAL PARTICULAR	FEBRE AMARELA PRIVADO						
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										



[Handwritten signature and initials]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA
Página 2 de 3

Idade: 32 anos, 10 meses e 2 dias



Ler o QRCode para
validar a
autenticidade do
documento ou acesse
o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código HHRJN10T



Campanhas



Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	VOP CAMPANHA	DENGUE ATENUADA	VARIOLA MVA-BN	COMIRNATY-PFIZER PEDIÁTRICA	BABY PFIZER-COMIRNATY	SINOVAC	COVISHIELD ASTRAZENECA	PFIZER-COMIRNATY	JANSSEN-CILAG	PFIZER-COMIRNATY BIVALENTE
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno										

	MODERNA	SPUTNIK V	SINOPHARM	COVID >= 5 ANOS
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno				
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno				
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno				
1ª Reforço Login Cnes Lote Retorno				
2ª Reforço Login Cnes Lote Retorno				



[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina

SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA



Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA
Página 1 de 2

Idade: 32 anos, 10 meses e 2 dias



Ler o QRCode para
validar a
autenticidade do
documento ou acesse
o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código HHRJN19T

Reforços e Outras Doses

Vacina	Dose	Lote	Data de Aplicação	Vacinador	CNES	Ação
LAADULTO	2º reforço	221500717A	28/05/2019	VANESSA ANDRADE SIQUEIRA MENDES	0017035	Aplicada



Outras Vacinas Aplicadas na UMS

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	ANTI-RÁBICA	ANTI-RÁBICA PRÉ-EXPOSIÇÃO		BCG DE CONTATO
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno			1ª Dose Login Cnes Lote Retorno	
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno			2ª Dose Login Cnes Lote Retorno	
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno			3ª Dose Login Cnes Lote Retorno	
4ª Dose Login Cnes Lote Retorno			1º Reforço Login Cnes Lote Retorno	
5ª Dose Login Cnes Lote Retorno			2º Reforço Login Cnes Lote Retorno	



Ler o QRCode para
validar a
autenticidade do
documento ou acesse
o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código HHRJN19T

[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 32 anos, 10 meses e 2 dias

Página 1 de 1



Declaramos para os devidos fins que a situação vacinal do portador desta carteira de vacinação está em conformidade com o preconizado pelo Programa Nacional de imunizações do Ministério da Saúde na data de 11/03/2025.



Ler o QRCode para
validar a
autenticidade do
documento ou acesse
o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código HHRJN19T



Reforços e Outras Doses

Vacina	Dose	Lote	Data de Aplicação	Vacinador	CNES	Ação
DUPLA ADULTO	2º reforço	221500717A	28/05/2019	VANESSA ANDRADE SIQUEIRA MENDES	0017035	Aplicada



ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT

LS Provider **Save a Life**

CERTIFICATIONS
BY NHCPs

Leonardo Kovalhuk Pereira

Successfully completed the evaluations in accordance with the curriculum of Save a Life
ons™ by National Health Care Provider Solutions (NHCPs) Advanced Cardiac Life
ACLS program and adheres to the latest ILCOR Standards and Guidelines and
Commission (JCAHO) compliant.

Issue Date

1 Apr, 2025

Renew By

1 Apr, 2027



To verify the authenticity scan the QR code with a mobile device.

Training Organization Name **National Health Care Provider Solutions**

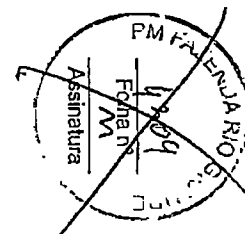
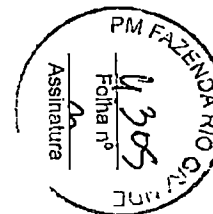
Training Organization City, State **Jeffersonville, Indiana**

Training Organization Telephone **(888) 688-9545**

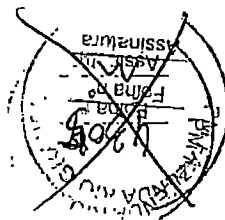
Instructor Name **Karl F. Disque D.O. RPh**

Instructor Signature *Karl Disque D.O. RPh*

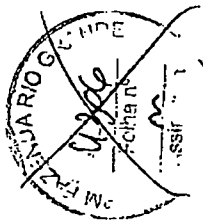
National Health Care Provider Solutions™



[Handwritten signatures and initials]



Handwritten signature or initials.



Postgraduate Institute
for Medicine
Professional Excellence in Medical Education

Statement of Participation

The Postgraduate Institute for Medicine certifies that

Leonardo Kovalhuk Pereira

has participated in the educational activity

SaveaLife - ACLS Certification 2025

on 4/1/2025

and is awarded 8.00 AMA PRA Category 1 Credits™

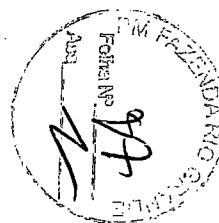
In support of improving patient care, Postgraduate Institute for Medicine is jointly accredited by the Accreditation Council for Continuing Medical Education (ACCME), the Accreditation Council for Pharmacy Education (ACPE), and the American Nurses Credentialing Center (ANCC), to provide continuing education for the healthcare team.

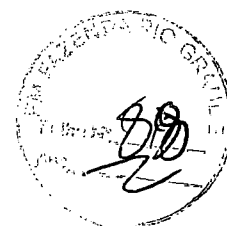
Postgraduate Institute for Medicine
283-299 Market St
2 Gateway Center, 4th Floor
Newark, NJ 07102
(303) 799 1930; (303) 858 8848 – Fax

Whitney Faler, MPA
Whitney Faler, MPA
Director of Accreditation and Outcomes
Postgraduate Institute for Medicine



ACCME
UNIVERSITY





16:10

WhatsApp



Toque

Confir. idade
do Comprovante de Inscrição
ou de Situação Cadastral no
CPF

Número do CPF: 011.724.889-40

Nome: LEONARDO KOVALHUK
PEREIRA

Situação Cadastral: REGULAR

Código de Controle: 7302.3E23.01C6.551B

A Secretaria da Receita Federal do Brasil confirma a
autenticidade do comprovante.

Nova Consulta

Ávaliação do Serviço



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



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



Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA
CPF: 011.724.889-40

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

Esta certidão se refere 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 13:35:00 do dia 03/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/12/2025.

Código de controle da certidão: **9306.368B.64BD.9CF1**

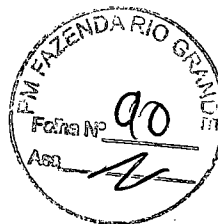
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Assinatura manuscrita



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



Página 1 de 1



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

CPF: 011.724.889-40

Certidão nº: 37528635/2025

Expedição: 03/07/2025, às 14:20:21

Validade: 30/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **011.724.889-40**, **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.

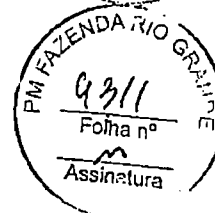
INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda Receita
Estadual do Paraná

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 037175562-33



Certidão fornecida para o CPF/MF: 011.724.889-40
Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

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 pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

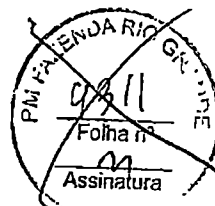
Válida até 31/10/2025 - Fornecimento Gratuito

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





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL DA 4ª REGIÃO
CERTIDÃO JUDICIAL CRIMINAL NEGATIVA

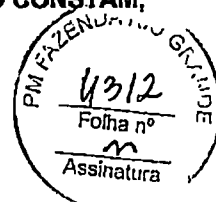


16123928

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, **NÃO CONSTAM**, até a presente data e hora, **PROCESSOS** de classes **CRIMINAIS** contra:

LEONARDO KOVALHUK PEREIRA
OU
CPF n. 011.724.889/40

Certidão emitida em: 03/07/2025 às 13:13:07 (data e hora de Brasília)



Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª REGIÃO endereço <http://www.trf4.jus.br/autenticidade>, por meio do código de validação abaixo;

b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;

c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;

d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;

e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):

Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 02/07/2025 às 22:00
Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 02/07/2025 às 22:00
JF Paraná (Processo Eletrônico) até 02/07/2025 às 22:00
JF Paraná (Processo Papel) até 03/07/2025 às 00:30
JF Rio Grande do Sul (Processo Eletrônico) até 03/07/2025 às 03:10
JF Rio Grande do Sul (Processo Papel) até 02/07/2025 às 20:00
JF Santa Catarina (Processo Eletrônico) até 02/07/2025 às 22:30
JF Santa Catarina (Processo Papel) até 02/07/2025 às 23:30
SEEU até 03/07/2025 às 13:13:07

f) Certidão unificada do 1º e 2º graus da Justiça Federal da 4ª Região.

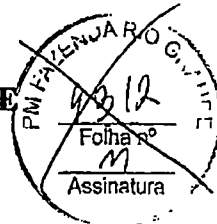
NÚMERO DE CONTROLE: 16123928
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 4136742449



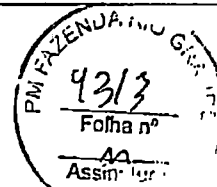
Assinatura manuscrita



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISÃO SETORIAL DE COMPRAS E LICITAÇÃO



ANEXO IV
DECLARAÇÃO MODELO UNIFICADA



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
Ref. CHAMENTO PÚBLICO 03/2024

Pelo presente instrumento, **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**, brasileiro, maior, médico, inscrito no CPF nº 011.724.889-40 e CRM-PR nº 52.988, **DECLARA:**

- 1) Declara que atende aos requisitos do edital;
- 2) que não existe fato impeditivo à sua habilitação e que se obriga a comunicar a superveniência do mesmo; impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta;
- 3) que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.



Fazenda Rio Grande – PR, 01 de julho de 2025

Dr. Leonardo Kovalhuk Pereira
Médico
CRM-PR 52.988

LEONARDO KOVALHUK PEREIRA
RG 12.479.631-0
CPF 011.724.889-40

Zimbra

licitacoes@fazendariogrande.pr.gov.br

Documentos faltantes

De : Leonardo Kovalhuk
<leonardokovalhuk@gmail.com>

seg., 21 de jul. de 2025 13:48

📎 3 anexos

Assunto : Documentos faltantes

Para : licitacoes@fazendariogrande.pr.gov.br



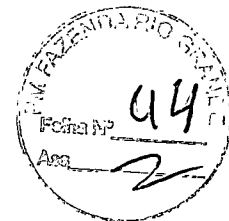
Boa tarde,

Segue em anexo os documentos solicitados.

📎 **consultarCRC_01172488940_2025-07-21.pdf**
67 KB

📎 **antecedentes criminais federeal.pdf**
40 KB

📎 **carteirinha de vacinação atualizada.pdf**
74 KB





Sistema de Cadastro Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CPF: 011.724.889-40
Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA



Endereço:

RUA PETIT CARNEIRO, 1027 - APTO 93 - AGUA VERDE - 80.240-050 - Curitiba / Paraná



Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço <https://comprasnet.gov.br>.
Este certificado não substitui os documentos exigidos em lei.

Emitido em: 21/07/2025 11:53

1 de 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Carteira Nacional de Vacinação



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

DT. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	HEPATITE B RN	BCG	PENTA (DTP/HB/HIB)	POLIOMIELITE INATIVADA (VIP)	ROTAVÍRUS	PNEUMO 10 ^º VALENTE	MENINGO C	ACWY ESPECIAL	COVID 6 MESES A 4 ANOS	COVID 3 E 4 ANOS (SINOVAC)
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno										

	FEBRE AMARELA	TRÍPLICE VIRAL (VTV)	TETRAVIRAL	HEPATITE A	TRÍPLICE BACTERIANA (DPT)	POLIOMIELITE ORAL	VACINA VARICELA	HPV QUADRI	MENINGOCOCO A ACWY	DUPLA ADULTO
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno	09/05/2019 VANESSA MENDES RESGATE	30/04/1993 VANESSA MENDES RESGATE			09/11/1992 VANESSA MENDES RESGATE					
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno					13/04/1993 VANESSA MENDES RESGATE					
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno					11/06/1994 VANESSA MENDES RESGATE					
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno		15/08/1995 VANESSA MENDES RESGATE								25/08/1999 VANESSA MENDES RESGATE
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno										28/05/2019 VANESSA MENDES 0017035 221500717A





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Carteira Nacional de Vacinação

SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

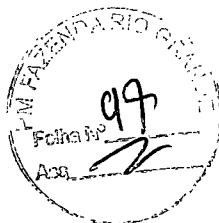
Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	TRIPLICE BACTERIANA ACELULAR ADULTO	PNEUMO23	HEXAVALENTE	TRIPLICE ACELULAR	HAEMOPHILUS INFLUENZAE	HEPATITE B	TETRA VALENTE	DUPLA VIRAL	DOSE ZERO SARAMPO	HEPATITE A ADULTO
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno	11/10/2024 FERNANDO. 2639572 230306300					25/08/1999 VANESSA MENDES RESGATE				
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno						13/04/2005 VANESSA MENDES RESGATE				
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno						28/05/2019 VANESSA MENDES 0017035 035X70050E				
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno										

1ª Dose Login Cnes Lote Retorno
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno



Declaramos para os devidos fins que a situação vacinal do portador desta carteira de vacinação está em conformidade com o preconizado pelo Programa Nacional de imunizações do Ministério da Saúde na data de 21/07/2025.



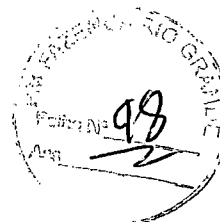
Ler o QRCode para
validar a autenticidade
do documento ou
acesse o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código KEMMnWaf



Reforços e Outras Doses

Vacina	Dose	Lote	Data de Aplicação	Vacinador	CNES	Ação
DUPLA ADULTO	2º reforço	221500717A	28/05/2019	VANESSA ANDRADE SIQUEIRA MENDES	0017035	Aplicada





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Vacinas Particulares

SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

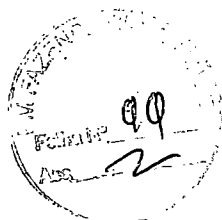
Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	DTPA ADULTO	COLERA	HPV BIVAL	HPV QUADR	TRIPlice VIRAL MMRII	VARICELA	TETANO TETAVAX	SARAMPO ROUVAX	RUBEOLA RUDIVAX	DT VAX
1ª Dose LogIn Cnes Lote Retorno										
2ª Dose LogIn Cnes Lote Retorno										
3ª Dose LogIn Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço LogIn Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço LogIn Cnes Lote Retorno										

	DTPA	HEXA	TETRACOQ	HEPATITE A PARTICULAR	MENINGITE C	HEPATITE AB PEDIÁTRICA	HEPATITE AB ADULTO	HAEMOPHILUS INFLUENZA ACTIB	MENINGO AC	MENINGO BC FINLAY
1ª Dose LogIn Cnes Lote Retorno										
2ª Dose LogIn Cnes Lote Retorno										
3ª Dose LogIn Cnes Lote Retorno										
1ª Reforço LogIn Cnes Lote Retorno										
2ª Reforço LogIn Cnes Lote Retorno										





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Carteira de Vacina
Vacinas Particulares



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

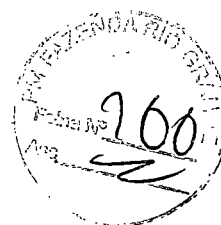
Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	MENINGO B	MENINGO A C Y W	DENGUE	PENTA DTPa/ Hib/MP	INFLUENZA TETRA	INFLUENZA A H1N1 GESTANTE	PNEUMO 7	PNEUMO 13	PNEUMO 15	PNEUMO 20
1ª Dose										
LogIn										
Cnes										
Lote										
Retorno										
2ª Dose										
LogIn										
Cnes										
Lote										
Retorno										
1ª Dose										
LogIn										
Cnes										
Lote										
Retorno										
1ª Reforço										
LogIn										
Cnes										
Lote										
Retorno										
2ª Reforço										
LogIn										
Cnes										
Lote										
Retorno										

	POLIOMIELITE INATIVADA (SALK)	ROTAVIRUS PENTAVALENTE	TETRAVIRAL PARTICULAR	FEBRE AMARELA PRIVADO
1ª Dose				
LogIn				
Cnes				
Lote				
Retorno				
2ª Dose				
LogIn				
Cnes				
Lote				
Retorno				
1ª Dose				
LogIn				
Cnes				
Lote				
Retorno				
1ª Reforço				
LogIn				
Cnes				
Lote				
Retorno				
2ª Reforço				
LogIn				
Cnes				
Lote				
Retorno				





Ler o QRCode para
validar a autenticidade
do documento ou
acesse o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código KEMMnWaf





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Campanhas



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	VOP CAMPANHA	DENGUE ATENUADA	VARIOLA SIMA (ATENUADA)	COMIRNATY- PFIZER- PEDIÁTRICA	BABY PFIZER- COMIRNATY	SINOVAC	COVISHIELD ASTRAZENECA	PFIZER- COMIRNATY	JANSSEN-CILAG	PFIZER- COMIRNATY BIVALENTE
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno										
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno										
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno										

	MODERNA	SPUTNIK V	SINOPHARM	COVID >= 5 ANOS	INFLUENZA (GRIPE)
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno					11/10/2024 FERNANDO, 2639572 2401383/00
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno					
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno					
1º Reforço Login Cnes Lote Retorno					
2º Reforço Login Cnes Lote Retorno					





Ler o QRCode para
validar a autenticidade
do documento ou
acesse o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código KEMMnWaf





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Carteira de Vacina
Outras Vacinas Aplicadas na UMS



SUS

Nome: LEONARDO KOVALHUK PEREIRA

Dt. Nasc.: 09/05/1992

Nome da mãe: MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA

Idade: 33 anos, 2 meses e 12 dias

Número do cadastro: 10261028 Cadastro Definitivo na UMS IRACEMA

	ANTI-RÁBICA	ANTI-RÁBICA PRÉ-EXPOSIÇÃO		BCG DE CONTATO
1ª Dose Login Cnes Lote Retorno			1ª Dose Login Cnes Lote Retorno	
2ª Dose Login Cnes Lote Retorno			2ª Dose Login Cnes Lote Retorno	
3ª Dose Login Cnes Lote Retorno			3ª Dose Login Cnes Lote Retorno	
4ª Dose Login Cnes Lote Retorno			1º Reforço Login Cnes Lote Retorno	
5ª Dose Login Cnes Lote Retorno			2º Reforço Login Cnes Lote Retorno	



Ler o QRCode para
validar a autenticidade
do documento ou
acesse o endereço
abaixo

validacaodocumentos.curitiba.pr.gov.br
Informe o código KEMMnWaf





Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal



Nº 300576912025

ePol - SINIC
Sistema Nacional de Informações Criminais
Certidão de Antecedentes Criminais

A Polícia Federal **CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que, até a presente data, **NÃO CONSTA** condenação com trânsito em julgado em nome de **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**, país de nacionalidade Brasil, filho(a) de JOSE ADILSON PEREIRA e MARCIA HELENA KOVALHUK PEREIRA, nascido(a) aos 09/05/1992, natural de Pitanga-PR, CI 124796210 SSP PR, CPF 011.724.889-40.

certidão foi expedida em **21/07/2025** às **09:26** (horário de Brasília/DF GMT-3) com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por meio da leitura do QR Code ou acessando a página da Polícia Federal, no endereço "<https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/validar-cac/>", e digitando o número da certidão 300576912025.





ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUN. FAZENDA RIO GRANDE
COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1
Data: 23/02/2026

NUMERO PROCESSO	NÚMERO ÚNICO	ASSUNTO
000008149/2026	BSQ.UQK.DJ6-VB	SOLICITAÇÃO

REQUERENTE

NOME

UPA FAZENDA RIO GRANDE

CPF/CNPJ

LOGRADOURO

RIO TEJO,, 511

BAIRRO

SANTA TEREZINHA

MUNICÍPIO

FAZENDA RIO GRANDE/PR

CEP

83829000

TELEFONE

E-MAIL

BENEFICIÁRIO

NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO

003001040 - UPA - Direção Administrativa

PROTOCOLADO POR

JENIFER.AMANDA

EM

03/02/2026 04:33:42

PREVISTO PARA

2026-02-03T19:34:06.000+00:00

ORGANOGRAMA DESTINO

Licitações SMS

SÚMULA

CREDENCIAMENTO - LEONARDO - 10 PLANTÕES

OBSERVAÇÃO

MOTIVO



UPA FAZENDA RIO GRANDE

JENIFER.AMANDA

Data/Hora: 23/02/2026 11:59:04



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUN. FAZENDA RIO GRANDE
[PMFRG] - Comprovante de Parecer

Página: 1 / 1
Data: 23/02/2026

Dados Processo:

Número do Processo: 000008149/2026	
Número Único: BSQ.UQK.DJ6-VB	
Requerente: UPA FAZENDA RIO GRANDE	Procedência: Interna
Assunto: Solicitação	Situação: Em análise
Data Abertura: 03/02/2026 4:33 PM	

Dados Parecer:

Organograma: Licitações SMS	Encerrou Processo? Não
1	Data Parecer: 11/02/2026 11:07 AM
Descrição Parecer: Encaminhado para indicação da dotação orçamentária.	





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DEMANDA - DFD

1 - Ofício de Requisição nº:	49/2026
2 - Órgão/Secretaria:	Secretaria Municipal de Saúde
3 - Solicitação de Compra nº:	89/2026
4 - Responsável pela Demanda:	Jheniffer Caroline do Nascimento Filisbino
5 - Matrícula nº	359412
6 - E-mail:	licitacoessms@fazendariogrande.pr.gov.br
7 - Telefones / Ramal	3608-7702

PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL:

(X) Sim	Versão:	1.0	() Não	Justificativa:
---------	---------	-----	---------	----------------

DADOS DO PCA:

Código sequencial	83
Categoria classe/grupo	Serviço
Descrição da classe/grupo	Serviço médico-hospitalar
Valor total do PCA	R\$ 8.179.000,00
Valor estimado até 31/12	R\$ 8.179.000,00
Valor previsto DFD	R\$ 119.176,80
Valor estimado até 31/12 - DFD	R\$ 119.176,80

BENS DE LUXO: Decreto Municipal nº 7153/2023

(x) Bem e serviço comum

() Artigo de luxo

Fazenda Rio Grande, 09 de fevereiro de 2026

Jheniffer Caroline do Nascimento Filisbino
Matricula 359412



Assinantes



Jheniffer Caroline do Nascimento Filisbino

Assinou em 11/02/2026 às 11:06:38 com o certificado avançado da Betha Sistemas

Eu, Jheniffer Caroline do Nascimento Filisbino, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.



Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.

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

60L N91 YNN NLV



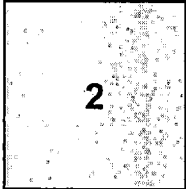
ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUN. FAZENDA RIO GRANDE
[PMFRG] - Comprovante de Parecer

Página: 1 / 1
Data: 23/02/2026

Dados Processo:

Número do Processo: 000008149/2026	
Número Único: BSQ.UQK.DJ6-VB	
Requerente: UPA FAZENDA RIO GRANDE	Procedência: Interna
Assunto: Solicitação	Situação: Em análise
Data Abertura: 03/02/2026 4:33 PM	

Dados Parecer:

Organograma: Financeiro Saúde	Encerrou Processo? Não
	Data Parecer: 11/02/2026 4:20 PM
Descrição Parecer: Segue indicação de dotação. Não envio nota de bloqueio, pois os profissionais serão pagos mediante Rpa e por isso não tem empenho prévio sendo contabilizados juntamente com a folha.	



alexandra.lima

Credenciamento Médico - plantões									
Cod	Órgão	Unid	Função	Subfunção	Programa	Ação	Elemento	Fonte	RECURSO
400	15	005	10	302	0041	2.205	3.3.90.36	00303.00303.01.02.00.00.1.500.1002	Municipal





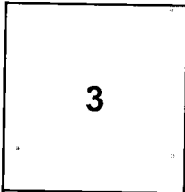
ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUN. FAZENDA RIO GRANDE
[PMFRG] - Comprovante de Parecer

Página: 1 / 1
Data: 23/02/2026

Dados Processo:

Número do Processo: 000008149/2026	
Número Único: BSQ.UQK.DJ6-VB	
Requerente: UPA FAZENDA RIO GRANDE	Procedência: Interna
Assunto: Solicitação	Situação: Em análise
Data Abertura: 03/02/2026 4:33 PM	

Dados Parecer:

Organograma: Licitações SMS	Encerrou Processo? Não
	Data Parecer: 13/02/2026 9:25 AM
Descrição Parecer: Encaminhado para inexigibilidade,	





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 49/2026

Fazenda Rio Grande, 09 de fevereiro de 2026.

À Secretaria Municipal de Administração – Divisão de Licitações

Assunto: Contratação de Profissional Médico - Pessoa Física, por Inexigibilidade de Licitação.

Considerando o resultado do Chamamento Público nº 003/2024, na forma de Credenciamento para Prestação de Serviços de Plantões Médicos a serem realizados na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 horas, a Secretaria Municipal de Saúde solicita a contratação, por inexigibilidade de licitação, de profissional médico Pessoa Física, devidamente credenciada.

Objeto

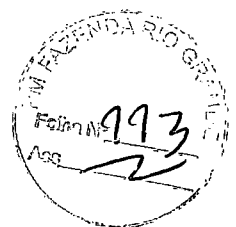
Contratação, por inexigibilidade de licitação com base no art. 74, inciso IV, da Lei nº 14.133/2021, de profissional médico credenciado para prestação de serviços na Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h), conforme edital de Chamamento Público nº 003/2024.

Credenciado

LEONARDO KOVALHUK PEREIRA – CPF: 011.724.889-40.

Processo de Compra:

Nº 89/2026



Justificativa da Necessidade de Contratação e adoção da modalidade de contratação

Em consonância com as diretrizes do Chamamento Público vigente, a contratação ora solicitada se justifica pela necessidade de manter a regularidade da escala de plantões médicos na UPA, diante da escassez de profissionais no quadro efetivo do Município.

A contratação de profissionais médicos busca suplementar a cobertura de plantões com vistas à garantia da continuidade e da qualidade dos serviços médicos emergenciais, sendo medida estratégica para assegurar o funcionamento ininterrupto da unidade.

Secretaria Municipal de Saúde - CNPJ95.422.986/0001-02

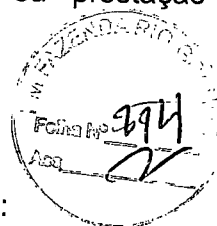


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

À contratação ocorre conforme previsto na legislação pertinente, com amparo no credenciamento previamente homologado, em consonância com a Lei nº 14.133/2021, art. 74, inciso IV, que dispensa a licitação quando inviável a competição, especialmente em casos de credenciamento por notória especialização ou prestação de serviços profissionais especializados.

Recursos Orçamentários:

Para suporte da despesa, indicamos as seguintes dotações:



Cód.	Órgão	Uni	Função	Subfun	Prog	Ação	Elemento	Fonte	Recurso
400	15	005	10	302	0041	2.205	3.3.90.36	00303.00303.01.02.00.00.1.500.1002	Municipal

Valores para Contratação:

Item	Descrição	Qtde	Valor Base	Valor Máximo	Valor total
1	Médico Plantonista UPA	60	1.727,20	1.986,28	R\$ 119.176,80

Vigência

O prazo contratual será de **06 (seis) meses**, contados a partir da publicação no PNCP, podendo ser prorrogado nos termos da legislação vigente, conforme interesse da Administração.

Critérios de Medição e Fiscalização:

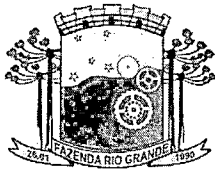
Na ausência de registro biométrico de entrada e/ou saída, será registrado no ponto o horário do início do primeiro atendimento e/ou o horário da finalização do último atendimento, respectivamente.

Será indicada a retenção ou glosa no pagamento, proporcional à irregularidade verificada, sem prejuízo das sanções cabíveis, caso se constate que o prestador:

- Deixou de executar, ou não executou com a qualidade mínima exigida as atividades;
- Não atendeu aos requisitos necessários de materiais e recursos humanos para a realização do serviço, ou os utilizou com qualidade ou quantidade abaixo do necessário.

A utilização do leitor de biometria não impede a aplicação concomitante de outros mecanismos para a avaliação da prestação dos serviços.

O CONTRATADO terá direito somente aos valores pactuados, não podendo solicitar repasse de quaisquer valores não previstos, inclusive referentes a quaisquer procedimentos médicos realizados.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Critérios de Recebimento:

Os serviços serão recebidos proporcionalmente ao número de plantões efetivamente realizados.

Serão descontados os atrasos e as saídas antecipadas.

O pagamento de EVENTUAIS horas adicionais somente será realizado em caso de atraso ou falta do plantonista escalado para o plantão subsequente, e com autorização expressa da Direção da UPA, em situações específicas solicitadas pela direção por motivos administrativos e/ou de força maior.

No prazo de 05 (cinco) dias, os fiscais verificarão o cumprimento das exigências de caráter técnico e administrativo, mediante termos detalhados.

O fiscal do instrumento de contratação realizará o recebimento provisório do objeto contratual mediante termo do fornecedor com a comprovação de prestação dos serviços a que se referem à parcela a ser paga.

Ao final de cada período de faturamento, o fiscal irá apurar o resultado das avaliações da execução do objeto e, se for o caso, a análise do desempenho e qualidade da prestação dos serviços realizados em consonância com os indicadores previstos, que poderá resultar no redimensionamento de valores a serem pagos ao fornecedor, registrando em relatórios a serem encaminhados ao gestor do contrato.

Os serviços poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

No início de cada mês, o credenciado, pessoa física ou jurídica, apresentará relatório dos plantões efetivamente prestados no mês anterior, que será verificado pelos fiscais, observando os seguintes procedimentos:

- a) Emitir documento comprobatório da avaliação realizada pelo fiscal no cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado em indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, devendo constar do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações, conforme regulamento.
- b) Realizar a análise dos relatórios e de toda a documentação apresentada pela fiscalização e, caso haja irregularidade que impeçam a liquidação e o pagamento da despesa, indicar as cláusulas contratuais pertinentes.
- c) Comunicar a empresa para que emita a Nota Fiscal ou Fatura, com o valor exato dimensionado pela fiscalização.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- d) Enviar a documentação pertinente a Secretária Municipal de Finanças para a formalização dos procedimentos de liquidação e pagamento, no valor dimensionado pela fiscalização e gestão.
- e) No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei n.º 14.133, de 2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que corresponde à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.
- f) Nenhum prazo de recebimento ocorrerá enquanto pendente a solução, pelo contratado, de inconsistências verificadas na execução do objeto ou no instrumento da cobrança.

Registro de Produção:

Os registros de todos os atendimentos médicos realizados deverão ser feitos no sistema informatizado utilizado pelo município de Fazenda Rio Grande. Para tanto, será criada senha de acesso individualizada para cada profissional. O cadastro deve ser realizado com pelo menos 24hrs de antecedência.

A partir destes dados serão emitidos os relatórios de produtividade e qualitativos, os quais servirão como base para o pagamento dos valores variáveis constante neste edital.

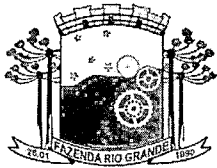
A não ou má utilização do sistema poderá implicar na inviabilização da apuração da produção e não comprovação do atingimento das metas contratadas, além de possível caso de descredenciamento.

Crítérios de Pagamento:

O pagamento será efetuado no prazo máximo de até 10 (dez) úteis, pela prestação dos serviços será realizado mensalmente, de acordo com os serviços realizados.

O pagamento da Nota Fiscal será realizado dentro do prazo estipulado a partir da data de protocolo. No caso de incorreções na Nota Fiscal e/ou falhas na documentação, o processo será interrompido. Após a correção das inconsistências e a data de protocolo das mesmas, o prazo de pagamento será reiniciado. O município de Fazenda Rio Grande/PR não será penalizado com atualização monetária ou reajuste da fatura devolvida. O CNPJ/MF indicado na Nota Fiscal/Fatura deve ser o mesmo informado no ato do credenciamento, caso contrário o pagamento não será efetuado.

Poderão ser descontados dos pagamentos devidos, os valores para cobrir despesas com multas, indenizações a terceiros e outras de responsabilidade da credenciada, assim como os atrasos, saídas antecipadas e horas extraordinárias sem comprovação e justificativa da necessidade certificada pela Secretaria de Saúde.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Os descontos aludidos no item acima serão feitos independentemente de autorização expressa do Credenciado, podendo ser revisto caso seja constatado algum equívoco, neste caso será feito o ressarcimento.

Fiscalização:

Gestora do Contrato: Jenifer Amanda de Moraes – Matrícula 355806 – Portaria 109/2025

Fiscal Titular: Marcela Schimalesky– Matrícula 355.372 – Portaria 109/2025

Fiscal Substituto: Zeni Maisa dos Santos– Matrícula 357.763 – Portaria 109/2025

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Monique Costa Budk

Secretária Municipal de Saúde

Decreto nº 7649/2025

Paulo Henrique Peixoto

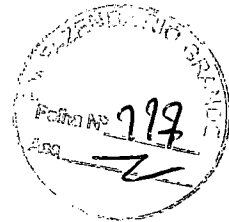
Diretor Geral da Secretaria Municipal de Saúde

Decreto nº 7912/2025

Jheniffer Caroline do Nascimento Filisbino

Divisão de Licitações-SMS

Matrícula nº 359412



Assinantes

- ✓ **Jheniffer Caroline do Nascimento Filisbino**
Assinou em 11/02/2026 às 16:40:14 com o certificado avançado da Betha Sistemas
Eu, Jheniffer Caroline do Nascimento Filisbino, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.
- ✓ **PAULO HENRIQUE PEIXOTO**
Assinou em 12/02/2026 às 08:42:26 com o certificado avançado da Betha Sistemas e possui a identidade verificada com o CPF ***.196.519-**
Eu, PAULO HENRIQUE PEIXOTO, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.
- ✓ **Monique Costa Budk**
Assinou em 12/02/2026 às 09:02:53 com Certificado Digital Qualificado, emitido em nome de MONIQUE COSTA BUDK com o CPF ***.798.759-**, nos termos do § 1º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
Eu, Monique Costa Budk, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

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

ELP**QRW****LEL****K5Q**



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUN. FAZENDA RIO GRANDE

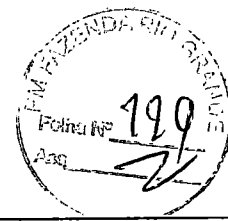
Rua Jacarandá, 300 - Nações - Fazenda Rio Grande

CEP: 83823-901 CNPJ: 95.422.986/0001-02 Telefone: (41) 3627-8500

E-mail: licitacoes@fazendariogrande.pr.gov.br Site: http://www.fazendariogrande.pr.gov.br

Documento de Formalização de Demanda Nº 89/2026
Solicitação de Compra Nº 89/2026

Solicitante:	Jheniffer Caroline	Matrícula: 359412	Data da Solicitação: 11/02/2026
Organograma:	0300100003 - SM DE SAÚDE		
Local de Entrega:	Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 h		
Objeto:	Contratação, por inexigibilidade de licitação com base no art. 74, inciso IV, da Lei nº 14.133/2021, de profissional médico credenciado para prestação de serviços na Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h), conforme edital de Chamamento Público nº 003/2024.		
Justificativa:	Em consonância com as diretrizes do Chamamento Público vigente, a contratação ora solicitada se justifica pela necessidade de manter a regularidade da escala de plantões médicos na UPA, diante da escassez de profissionais no quadro efetivo do Município. A contratação de profissionais médicos busca suplementar a cobertura de plantões com vistas à garantia da continuidade e da qualidade dos serviços médicos emergenciais, sendo medida estratégica para assegurar o funcionamento ininterrupto da unidade. À contratação ocorre conforme previsto na legislação pertinente, com amparo no credenciamento previamente homologado, em consonância com a Lei nº 14.133/2021, art. 74, inciso IV, que dispensa a licitação quando inviável a competição, especialmente em casos de credenciamento por notória especialização ou prestação de serviços profissionais especializados		
Observações:	Dr. LEONARDO KOVALHUK PEREIRA - 8108/2026		
Categoria:			
Classe:			
Valor previsto - PCA:			
Prazo Execução:	26/06/2026		
Previsão de Início da Contratação:	20/02/2026	Grau de Prioridade: Alta	



Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	CATMAT	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	99013004-1	60,00	UN	5916	Medico Plantonista Unidade de Pronto Atendimento	1.986,2800	119.176,80
Preço Total:							119.176,80

Dotações Utilizadas:

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:
---------	-----------	---------	-----------------

Fazenda Rio Grande, 11 de Fevereiro de 2026.

Jheniffer Caroline

Assinantes

✓ Jheniffer Caroline do Nascimento Filisbino

Assinou em 11/02/2026 às 16:43:37 com o certificado avançado da Betha Sistemas

Eu, Jheniffer Caroline do Nascimento Filisbino, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.



Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.

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

EW5

M6V

1ZR

N8Q



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA

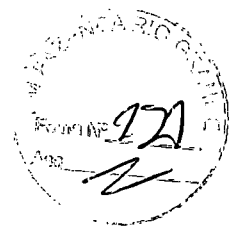
Assunto: Processo administrativo nº 8149/2026

1. OBJETO: Contratação, por inexigibilidade de licitação com base no art. 74, inciso IV, da Lei nº 14.133/2021, de profissional médico credenciado para prestação de serviços na Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h), conforme edital de Chamamento Público nº 003/2024.
2. Declaramos nos termos dos artigos 40 e 105 da Lei Federal nº 14.133, de 01 de abril de 2021, que a despesa da presente contratação está programada anualmente, ou seja, a cada exercício financeiro.
3. Declaramos nos termos do artigo 16, inciso II, da Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000, que a despesa da presente contratação tem adequação orçamentária e financeira com a Lei Orçamentária Anual e compatibilidade com o Plano Plurianual e com a Lei de Diretrizes Orçamentárias, conforme segue:

3.1 Dos recursos orçamentários e financeiros:

Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
400	15	005	10	302	0041	2.205
Elemento		Fonte			Recurso	
3.3.90.36		00303.00303.01.02.00.00.1.500.1002			Municipal	

Fazenda Rio Grande, 09 de fevereiro de 2026.



Monique Costa Budk
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº. 7649/2025.

Assinantes

✓ Monique Costa Budk

Assinou em 12/02/2026 às 09:02:58 com Certificado Digital Qualificado, emitido em nome de MONIQUE COSTA BUDK com o CPF ***.798.759-**, nos termos do § 1º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Eu, Monique Costa Budk, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

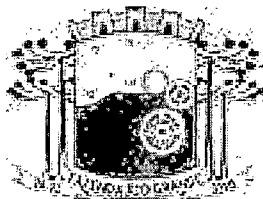
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

NY5

XVM

2PQ

PJ9



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ**

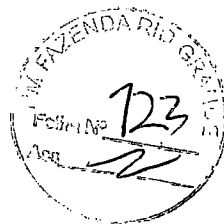
HOMOLOGAÇÃO DE CHAMAMENTO PÚBLICO

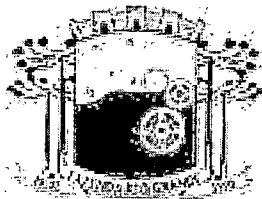
O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE, Estado do Paraná, no exercício de suas atribuições legais, HOMOLOGA o resultado do **Chamamento Público nº 003/2024**, cujo objeto é o credenciamento para Prestação de Plantão Médico de e Pessoa(s) Física(s), Empresários Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) a ser realizado na UPA (unidade de pronto atendimento., em favor das seguintes proponentes: **ANA PAULA RIBEIRO**, inscrita no CPF sob o nº 054.XXX.XXX-35; **CAMILA DA COSTA MELO**, inscrita no CPF sob o nº 028.XXX.XXX-26; **ALEJANDRA ISABEL POZO ROCHA**, inscrita no CPF sob o nº 089.XXX.XXX-94; **REAL SAÚDE GESTÃO MÉDICA**, inscrita no CNPJ sob o nº 25.126.895/0001-36, **NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 36.485.708/0001-27; **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 19.850.311/0001-78; **INSTITUTO MADALENA SOFIA**, inscrita no CNPJ sob o nº 08.295.371/0001-50; **MEDPRIME, CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, inscrita no CNPJ sob o nº 23.481.091/0001-31; **APEX SAÚDE INTELIGENTE E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 29.276.398/0001-75; **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 32.810.983/0001-18; **TA DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 37.600.279/0001-54; **INVICTUS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 26.775.172/0001-20 e **SMART MED SERVIÇOS**, inscrita no CNPJ sob o nº 26.614.219/0001-74

Fazenda Rio Grande/PR, 25 de novembro de 2024.

MARCO ANTONIO MARCONDES
SILVA:04318688917
Assinado de forma digital por
MARCO ANTONIO MARCONDES
SILVA:04318688917
Dados: 2024.11.25 15:15:44
-03'00"

Marco Antonio Marcondes Silva
Prefeito Municipal





**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ**

HOMOLOGAÇÃO DA SEGUNDA SESSÃO DO CHAMAMENTO PÚBLICO

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE, Estado do Paraná, no exercício de suas atribuições legais, HOMOLOGA o resultado da segunda sessão do **Chamamento Público nº 003/2024**, cujo objeto é o credenciamento para Prestação de Serviços de Plantão Médico de e Pessoa(s) Física(s), Empresários Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) a ser realizado na UPA (unidade de pronto atendimento., em favor das seguintes proponentes: **BARBARA REBECA ALCANTARA**, inscrita no CPF sob o nº 060.XXX.XXX-13; **LEONARDO KOVALHUK PEREIRA**, inscrito no CPF sob o nº 011.XXX.XXX-40; **LIBERO OSWALDO PEDRO VALLILO**, inscrito no CPF sob o nº 938.XXX.XXX-87; **JULIO ALBERTO GONZALEZ FLUENTES**, inscrito no CPF sob o nº 088.XXX.XXX-55; **ALEJANDRA ISABEL POZO ROCHA**, inscrita no CPF sob o nº 089.XXX.XXX-94; **JOSÉ ANTONY ARTEAGA CHAVEZ**, inscrito no CPF sob o nº 085.XXX.XXX-24; **PEDRO PEREIRA DOS SANTOS**, inscrito no CPF sob o nº 871.XXX.XXX-53; **LINCON BELO MALUENDA**, inscrito no CPF sob o nº 702.XXX.XXX-81; **JONATHAN HAMELT SAUCEDO**, inscrito no CPF sob o nº 242.XXX.XXX-43; **SARAH CAROLINE ARRUDA DA SILVA**, inscrita no CPF sob o nº 014.XXX.XXX-00; **SARA VIANA SILVA**, inscrita no CPF sob o nº 068.XXX.XXX-49; **CAMILA DA COSTA MELO**, inscrita no CPF sob o nº 028.XXX.XXX-26; **ALLINY BRANA MENDONÇA**, inscrita no CPF sob o nº 391.XXX.XXX-04; **TEREZINHA QUEIROZ DA CUNHA**, inscrita no CPF sob o nº 577.XXX.XXX-35; **ACTUAL MED LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 45.415.626/0001-05; **ATENA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 17.618.613/0001-90; **APEX SAÚDE INTELIGENTE E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 29.276.398/0001-75; **HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 16.550.953/0001-63 e **GENESIS LIFE LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 46.084.332/0001-00.

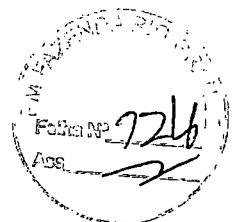
Fazenda Rio Grande/PR, 11 de agosto de 2025.

MARCO ANTONIO
MARCONDES

SILVA:04318688917

Marco Antonio Marcondes Silva
Prefeito Municipal

Assinado de forma digital por
MARCO ANTONIO MARCONDES
SILVA:04318688917
Dados: 2025.08.11 13:45:03 -03'00'





ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUN. FAZENDA RIO GRANDE
[PMFRG] - Comprovante de Parecer

Página: 1 / 1

Data: 23/02/2026

Dados Processo:

Número do Processo: 000008149/2026	
Número Único: BSQ.UQK.DJ6-VB	
Requerente: UPA FAZENDA RIO GRANDE	Procedência: Interna
Assunto: Solicitação	Situação: Em análise
Data Abertura: 03/02/2026 4:33 PM	

Dados Parecer:

Organograma: Abertura Licitação	Encerrou Processo? Não
4	Descrição Parecer:
	Retorno o processo para as seguintes adequações:
	- Informar dotação na Solicitação de Compra; - Favor verificar o nº do protocolo informado na Solicitação de Compra..
	Sem mais, qualquer dúvida estou a disposição.
Anizete Mitz	





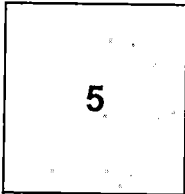
ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUN. FAZENDA RIO GRANDE
[PMFRG] - Comprovante de Parecer

Página: 1 / 1
Data: 23/02/2026

Dados Processo:

Número do Processo: 000008149/2026	
Número Único: BSQ.UQK.DJ6-VB	
Requerente: UPA FAZENDA RIO GRANDE	Procedência: Interna
Assunto: Solicitação	Situação: Em análise
Data Abertura: 03/02/2026 4:33 PM	

Dados Parecer:

Organograma: Licitações SMS	Encerrou Processo? Não
	Data Parecer: 20/02/2026 8:21 AM
Descrição Parecer: Segue	



jheni.caroline



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUN. FAZENDA RIO GRANDE

Rua Jacarandá, 300 - Nações - Fazenda Rio Grande

CEP: 83823-901 CNPJ: 95.422.986/0001-02 Telefone: (41) 3627-8500

E-mail: licitacoes@fazendariogrande.pr.gov.br Site: http://www.fazendariogrande.pr.gov.br

Documento de Formalização de Demanda Nº 89/2026
Solicitação de Compra Nº 89/2026

Solicitante:	Jheniffer Caroline	Matrícula: 359412	Data da Solicitação: 11/02/2026
Organograma:	0300100003 - SM DE SAÚDE		
Local de Entrega:	Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 h		
Objeto:	Contratação, por inexigibilidade de licitação com base no art. 74, inciso IV, da Lei nº 14.133/2021, de profissional médico credenciado para prestação de serviços na Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h), conforme edital de Chamamento Público nº 003/2024.		
Justificativa:	Em consonância com as diretrizes do Chamamento Público vigente, a contratação ora solicitada se justifica pela necessidade de manter a regularidade da escala de plantões médicos na UPA, diante da escassez de profissionais no quadro efetivo do Município. A contratação de profissionais médicos busca suplementar a cobertura de plantões com vistas à garantia da continuidade e da qualidade dos serviços médicos emergenciais, sendo medida estratégica para assegurar o funcionamento ininterrupto da unidade. À contratação ocorre conforme previsto na legislação pertinente, com amparo no credenciamento previamente homologado, em consonância com a Lei nº 14.133/2021, art. 74, inciso IV, que dispensa a licitação quando inviável a competição, especialmente em casos de credenciamento por notória especialização ou prestação de serviços profissionais especializados		
Observações:	Dr. LEONARDO KOVALHUK PEREIRA - 8149/2026		
Categoria:			
Classe:			
Valor previsto - PCA:			
Prazo Execução:	26/06/2026		
Previsão de Início da Contratação:	20/02/2026	Grau de Prioridade:	Alta

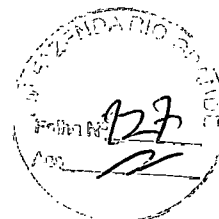
Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	CATMAT	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	99013004-1	60,00	UN	5916	Medico Plantonista Unidade de Pronto Atendimento	1.986,2800	119.176,80

Preço Total: 119.176,80

Dotações Utilizadas:

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:
400 - 15.005.10.302.0041.2205.3.3.90.36.00	Manutenção das Atividades - Urgência e Emergência	00303.00303.01.02. 00.00.1.500.1002	0,00



Fazenda Rio Grande, 11 de Fevereiro de 2026.

Jheniffer Caroline

Assinantes

✓ Jheniffer Caroline do Nascimento Filisbino

Assinou em 20/02/2026 às 08:20:50 com o certificado avançado da Betha Sistemas

Eu, Jheniffer Caroline do Nascimento Filisbino, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

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

ZY0**3XO****E4L****Q8N**



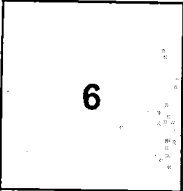
ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUN. FAZENDA RIO GRANDE
[PMFRG] - Comprovante de Parecer

Página: 1 / 1
Data: 23/02/2026

Dados Processo:

Número do Processo: 000008149/2026	
Número Único: BSQ.UQK.DJ6-VB	
Requerente: UPA FAZENDA RIO GRANDE	Procedência: Interna
Assunto: Solicitação	Situação: Em análise
Data Abertura: 03/02/2026 4:33 PM	

Dados Parecer:

Organograma: Abertura Licitação	Encerrou Processo? Não
	Data Parecer: 20/02/2026 9:14 AM
Descrição Parecer: Segue para verificação do PCA	





ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUN. FAZENDA RIO GRANDE

Rua Jacarandá, 300 - Nações - Fazenda Rio Grande - PR

CEP: 83823-901 CNPJ: 95.422.986/0001-02 Telefone: (41) 3627-8500

E-mail: licitacoes@fazendariogrande.pr.gov.br Site: www.fazendariogrande.pr.gov.br

Página: 1 / 1

Nº Coleta	Data da Coleta	Data da Validade	Item	Fornecedor	Origem	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
-----------	----------------	------------------	------	------------	--------	-------	------------	----------------	-------------	--------

Material: 99-01-3004-Medico Plantonista Unidade de Pronto Atendimento

76/2026	11/02/2026	26/08/2026	1	LEONARDO KOVALHUK PEREIRA			60,00	1.986,28	119.176,80	Não
							Preço Médio:	1.986,28	119.176,80	



20/02/2026

Preço Médio Total --> 1.986,28 119.176,80



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUN. FAZENDA RIO GRANDE
[PMFRG] - Comprovante de Parecer

Página: 1 / 1
Data: 23/02/2026

Dados Processo:

Número do Processo: 000008149/2026	
Número Único: BSQ.UQK.DJ6-VB	
Requerente: UPA FAZENDA RIO GRANDE	Procedência: Interna
Assunto: Solicitação	Situação: Em análise
Data Abertura: 03/02/2026 4:33 PM	

Dados Parecer:

Organograma: Coordenação de Planejamento de Compras	Encerrou Processo? Não
7	Descrição Parecer: Em atendimento ao Plano de Contratações Anual – PCA/2026, informo que a despesa solicitada encontra-se devidamente prevista e registrada na versão 1.0 do PCA/2026. Diante do exposto, encaminhe-se o presente para abertura do competente processo licitatório, com a adoção das providências necessárias ao regular andamento do feito.
	Data Parecer: 20/02/2026 5:13 PM





ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUN. FAZENDA RIO GRANDE
[PMFRG] - Comprovante de Parecer

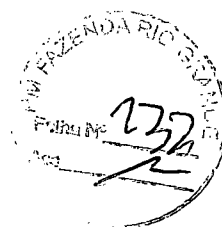
Página: 1 / 1
Data: 23/02/2026

Dados Processo:

Número do Processo: 000008149/2026	
Número Único: BSQ.UQK.DJ6-VB	
Requerente: UPA FAZENDA RIO GRANDE	Procedência: Interna
Assunto: Solicitação	Situação: Em análise
Data Abertura: 03/02/2026 4:33 PM	

Dados Parecer:

Organograma:	Abertura Licitação	Encerrou Processo? Não
8	Descrição Parecer:	Data Parecer: 23/02/2026 8:49 AM
	Encaminho o presente processo para análise e emissão de parecer contábil quanto a adequação da dotação orçamentária informada em relação ao objeto pretendido e informar se há dotação estadual e federal.	
	Ressalto que se trata de processo para contratação de Profissional Médico - Pessoa Física que será formalizada por meio de contrato.	
	sem mais, coloco-me a disposição para esclarecimentos,	
Anizete Mitz		





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA

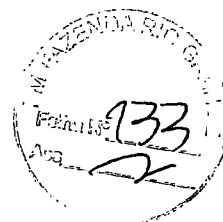
Assunto: Processo administrativo nº 8149/2026

1. OBJETO: Contratação, por inexigibilidade de licitação com base no art. 74, inciso IV, da Lei nº 14.133/2021, de profissional médico credenciado para prestação de serviços na Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h), conforme edital de Chamamento Público nº 003/2024.
2. Declaramos nos termos dos artigos 40 e 105 da Lei Federal nº 14.133, de 01 de abril de 2021, que a despesa da presente contratação está programada anualmente, ou seja, a cada exercício financeiro.
3. Declaramos nos termos do artigo 16, inciso II, da Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000, que a despesa da presente contratação tem adequação orçamentária e financeira com a Lei Orçamentária Anual e compatibilidade com o Plano Plurianual e com a Lei de Diretrizes Orçamentárias, conforme segue:

3.1 Dos recursos orçamentários e financeiros:

Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
400	15	005	10	302	0041	2.205
Elemento		Fonte			Recurso	
3.3.90.36		00303.00303.01.02.00.00.1.500.1002			Municipal	

Fazenda Rio Grande, 09 de fevereiro de 2026.

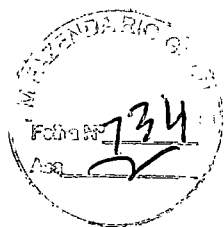


Monique Costa Budk
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº. 7649/2025.

Assinantes✓ **Monique Costa Budk**

Assinou em 12/02/2026 às 09:02:58 com Certificado Digital Qualificado, emitido em nome de MONIQUE COSTA BUDK com o CPF ***.798.759-**, nos termos do § 1º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Eu, Monique Costa Budk, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

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

NY5**XVM****2PQ****PJ9**