



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAIUVA DO SUL - PR

CNPJ:- 76.105.592/0001-78

Logradouro Padrão, - Bairro Padrão

Exercício:- 2025

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

PROCESSO Nº 8197 / 2025

DATA: 22/09/2025 - :9:05:19

Requerente: MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA

CPF/CNPJ: 47.206.132/0001-38

RG/Insc. Est.:

Endereço: Rua RUA TAPAJOS, 851

Complemento:

Bairro: BOM RETIRO

Cidade: Curitiba - PR

CEP: 80250-260

Telefone:

Celular: (41) 3114-1686

Endereço Complementar: RUA TAPAJOS, 851, - BOM RETIRO. Curitiba - PR CEP: 80250260

ASSUNTO/MOTIVO: Envelopes para Licitação

CREDENCIAMENTO Nº 05/2025

MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA , supra qualificado, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência requerer para que determine a repartição competente desta Prefeitura que lhe expeça:

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO Nº 05/2025 INEXIGIBILIDADE 32/2025

Observação:

End. Correspondência: RUA TAPAJOS - Nº: 851

Bairro: BOM RETIRO

Cidade: Curitiba - PR

CEP: 80250260

Complemento:

Telefone: - **Celular:** (41) 3114-1686 - **Email:** administrativo@mastergestao.med.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAIUVA DO SUL - PR

CNPJ:- 76.105.592/0001-78

Logradouro Padrão, - Bairro Padrão

Exercício:- 2025

Arquivos Vinculados

Data	Usuário	Descrição	Documento
22/09/2025 09:05:23	Usuário externo	04 - CND_ESTADUAL.pdf	
22/09/2025 09:05:23	Usuário externo	06 - CND_FGTS.pdf	
22/09/2025 09:05:23	Usuário externo	07 - CND_TRABALHISTA.pdf	
22/09/2025 09:05:24	Usuário externo	08 - CERTIDÃO NEGATIVA _FALENCIA_CONCORDATA.pdf	
22/09/2025 09:05:25	Usuário externo	03 - CND_FEDERAL_INSS.pdf	
22/09/2025 09:05:26	Usuário externo	10 - ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA SAP_terceirização de pessoal.pdf	
22/09/2025 09:05:26	Usuário externo	05 - CND_MUNICIPAL.pdf	
22/09/2025 09:05:26	Usuário externo	01_02 - CNH - LILIAN.pdf	
22/09/2025 09:05:26	Usuário externo	01_01 - CNH_ROBSON.pdf.pdf	
22/09/2025 09:05:26	Usuário externo	02 - CARTAO_CNPJ.pdf	
22/09/2025 09:05:28	Usuário externo	11 - ANEXO_I - PROPOSTA_ASS.pdf	
22/09/2025 09:05:28	Usuário externo	09 - DECLARAÇÃO CAPACIDADE OPERACIONAL_ASS.pdf	
22/09/2025 09:05:28	Usuário externo	01 - CONTRATO_SOCIAL_12_ALT.pdf	

Zona:	Quadra:	Data	Cadastro	Lote:
-------	---------	------	----------	-------

Nestes termos,
Pede deferimento.

MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA
Requerente

Guilherme Novakoski Bandeira
Funcionário

MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA
DÉCIMA SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ: 47.206.132/0001-38 – NIRE 41210884707

FLS-01-

LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA, brasileira, natural de Pinhalão/PR, empresária, solteira, nascida em 07/12/1986, portadora do CPF n.º 054.796.899-08 e Carteira de Identidade Civil RG n.º 9.461.095-8 II/PR, residente e domiciliada na Rua Jorge Policarpo Ferreira, n.º 51 – Conjunto João Edmundo de Carvalho – CEP 84900-000 – Ibaiti/PR e **ROBSON DA SILVA REIS**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural de Ibaiti-Pr, nascido em 05/05/1983, portador do CPF n.º 009.141.289-73 e Carteira de Identidade RG n.º 8.047.695 7 SESP/PR, residente e domiciliado na Rua Monsenhor Ivo Zanlorenzi, n.º 1759 - Apto 429 – Mossungue – Curitiba –Pr, CEP: 81.210-000, "**ANNA CAROLINA BREHM**", brasileira, casada pelo regime de separação legal de bens, médica CRM 48037 PR, nascida em 21/06/1989, natural de Curitiba – Pr, residente e domiciliada na Rua Acre, n.º 622 – Bloco6 Apto 309 – Boneca do Iguaçu – CEP: 83040-030 – São José do Pinhais – Pr, portadora do RG n.º 7.774.843-1 SESP/PR e CPF n.º 072.188.049-50, representado por seu procurador(a) que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF n.º 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, n.º 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, "**EDUARDO LUIZ BORNANCIN COSTA**", Brasileiro, solteiro, médico, natural de Paranaguá-Pr, nascido em 04/05/1992, residente e domiciliado na Rua Goiás, n.º 460 – Apto 23 Bloco B – Bairro Agua Verde – CEP: 80620-060, Portador do RG n.º 12.725.431-1 SESP/PR, e CPF n.º 049.073.519-33, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF n.º 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, n.º 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, "**ELIAS JAMIL ILYAS**", brasileiro, solteiro, médico, nascido em 12/07/1995, residente e domiciliado na Rua Voluntários da Pátria, n.º 1140 – Centro – CEP: 83005-020 - São José do Pinhais – Pr, portador do RG n.º 12.804.599-6 SESP/PR e CPF n.º 084.201.859-06, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF n.º 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, n.º 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, "**FERNANDA VIVAS VOLPE**", brasileira, solteira, médica, nascida em 09/06/1997, natural de Curitiba-Pr, residente e domiciliada na Rua Pedro Eloy de Souza, n.º 646 – Bairro Alto – CEP: 82820-130 – Curitiba – Pr, portadora do RG n.º 10.492.102-7 SESP/PR e CPF n.º 010.937.029-58 - os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF n.º 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, n.º 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, "**GABRIEL SOBEJEIRO RIGONI**", Brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, médico, nascido em 09/12/1993, natural de Curitiba-Pr, portador do RG n.º 8.515.055-3 SEPS/PR e CPF n.º 090.823.129-64, residente e domiciliado na Rua Leonardo da Vinci, n.º 96 – Guabirota – CEP: 81510-390 em Curitiba-Pr, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF n.º 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, n.º 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná.

MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA
DÉCIMA SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ: 47.206.132/0001-38 – NIRE 41210884707

FLS-02-

“IZABELLY PAITAX BUDNIK”, Brasileira, solteira, médica, CRM 47981-Pr, nascida em 20/09/1995, portadora do RG nº 10.063.776-6 SESP/PR e CPF nº 077.727.959-20 e residente e domiciliada na Rua Max Schubert, Sn - Casa 271 – Alto Boqueirão – CEP: 81720-300 – Curitiba-Pr, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, **“JULIANE CRISTINE DE BRITTO”**, Brasileira, solteira, médica, CRM 60093 PR, nascida em 16/04/1997, natural de Curitiba-Pr, residente e domiciliada na Rua João Alencar Guimarães, nº 2580 – Apto 503 Bloco C – CEP: 81220-190- Curitiba-Pr, portadora do RG nº 10.260.139-4 SESP/PR e CPF nº 102.993.919-57, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, **“KARINA MORGADO SANTINI CANTO”**, Brasileira, solteira, médica CRM 45329-Pr, nascida em 15/11/1990, natural de Curitiba Pr, residente e domiciliada na Rua Princesa Izabel, nº 332- Bairro Mercês – CEP: 80430-120 – Curitiba-Pr, portadora do RG nº 6.997.165-2 SESP-PR e CPF nº 061.277.669-74, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, **MARCELA PEREIRA FEIX**, Brasileira, solteira médica, CRM 55260-PR, nascida em 19/03/1999, natural de Curitiba-Pr, residente e domiciliada na Rua João Angelo Cordeiro, nº 1047 – Apto 506 – São José dos Pinhais –Pr, portadora do RG nº 10.598.901-6 SESP-PR e CPF nº 109.509.819-58, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, **“PATRICIA ANDREA SIMPLICIO BONATTO”**, Brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, médica CRM 48122-Pr, nascida em 09/02/1987, natural de Curitiba-Pr, residente e domiciliada na Rua Frederico Stella – Cachoeira – CEP: 82710-412 – Curitiba-Pr, portadora do RG nº 8.663.843-SESP-PR e CPF nº 059.809.429-63, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, **“WESLEY DE SOUZA”**, Brasileiro, solteiro, medico , nascido em 15/09/1991, natural de Paranavaí-Pr, residente e domiciliado na Rua Comendador Fontana, nº 114 – Apto 1003 – Centro Cívico – CEP: 80030-070 – Curitiba-Pr, portador da cédula de Identidade RG nº 12.456.938-9 e CPF nº 080.920.729-06 os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná.

MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA
DÉCIMA SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ: 47.206.132/0001-38 – NIRE 41210884707

FLS-03-

“YESUAMIRY VELASQUEZ GARCIA”, Venezuelana, solteira, médica, nascida em 07/06/1983, natural da Venezuela, residente e domiciliada na Rua Capitão Tobias Pereira da Cruz, nº 719 – SB F – Bairro Carioca – CEP: 83005-050 - São José dos Pinhais – Pr, portadora do RNM nº F210464-3 e CPF nº 708.899.982-05 os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná.** **ÚNICOS SÓCIOS da sociedade “MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA,** com sede e domicílio na Rua Tapajós, n.º 851 – Bairro Bom Retiro – CEP 80520-260- Curitiba-Pr, cadastrada no CNPJ sob nº 47.206.132/0001-38, com Contrato Social Arquivado na Junta Comercial do Paraná, sob nº 4120884707 por despacho em sessão de 19/07/2022 e 10ª Alteração em 20/02/2025, com criação de filial sob nº 4190221846, resolve **ALTERAR,** seu contrato social primitivo de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: ENTRADA DE SÓCIOS: Admite-se como sócio(as), que ingressam na sociedade, **CLARA VALENTINA MIRANDA DE SOUZA KASSEM,** brasileira, médica, casada pelo regime de comunhão universal de bens, nascida em 18/05/1996, natural de Cacoal-RO, residente e domiciliada na Rua Gonçalves Dias, 656 – Apto 21 – Bairro Batel – CEP: 80240-340 – Curitiba –Pr, portadora do RG nº 1.307.059 SESP-RO e CPF nº 030.254.682-03, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná,** **GABRIELA TULIO STRUCK IANCHUKI,** brasileira, médica, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, nascida em 21/05/1999, natural de Curitiba-Pr, residente e domiciliada na Rua José Ferro, nº 8 – Bairro Santa Felicidade – CEP: 82030-384, Curitiba-Pr, portadora do RG nº 12.651.076-4 SESP/PR e CPF nº 109.459.319-21, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná,** **DAYANE VOLOCHEN,** brasileira, solteira, maior, médica CRM 57740-PR, natural de São Mateus do Sul-Pr, portadora do RG nº 10.160.978-2 SESP/PR e CPF nº 074.680.319-24, residente e domiciliada na Rua Jornalista Reinaldo da Cheux Pereira, nº 102 – AP Único – 102 – Cidade Industrial, CEP 81312-040 – Curitiba-Pr, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná,** **DEBORA ZANDROVSKI GONÇALVES,** Brasileira, solteira, maior, médica CRM 60063-PR, nascida em 30/05/1999, natural de Lapa – Pr, portadora do RG nº 13.240.813-0 SESP/PR e CPF nº 068.566.549-60, residente e domiciliada na Rua Amintas de Barros, nº 540 – Centro – CEP: 80060-205-Curitiba-Pr, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná.**

MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA
DÉCIMA SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ: 47.206.132/0001-38 – NIRE 41210884707

FLS-04-

DIEGO D'LEON BIASUZ BLOCK, brasileiro, solteiro, maior, médico CRM 60141-Pr, nascido em 13/10/1999, natura de Curitiba-Pr, portador do RG nº 11.035.567-0 SESP/PR e CPF nº 013.549.119-38, residente e domiciliado na Rua Dr. Motta Junior, nº 2050 – Aristocrata – São José dos Pinhais-Pr, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, e **MARINA DEINA**, brasileira, solteira, maior, médica CRM 48468-Pr, nascida em 05/01/1995, portadora do RG nº 11.086.121-4 SESP/PR e CPF nº 090.821.029-94. Residente e domiciliada na Av. Iguaçu, nº 1325 – Apto 507 – 4 Andar – Bloco A – Rebouças – CEP: 80250-190, Curitiba-Pr, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, que ingressam na sociedade pelo presente ato.

CLÁUSULA SEGUNDA: CESSÃO DE QUOTAS: A sócia **LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA**, que possui na sociedade R\$ 1.423.290,00 (um milhão, quatrocentos e vinte e três mil, duzentos e noventa reais), divididos em 1.423.290 quotas de 1,00 (um real), cada uma, totalmente integralizadas, de e transfere, através de venda a vista, para os sócios INGRESSANTES “**CLARA VALENTINA MIRANDA DE SOUZA KASSEM, GABRIELA TULIO STRUCK IANCHUKI, DAYANE VOLOCHEN, DEBORA ZANDROVSKI GONÇALVES, DIEGO D LEON BIASUZ BLOCK, MARINA DEINA**”, o valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), divididos em 150 quotas de R\$ 1,00 (um real), cada uma, totalmente integralizadas em moeda corrente no País, declarando este conhecer a situação socio econômica da empresa, o qual está assim distribuídos entre os sócios:

sócios	%	quotas	Capital
1 Lilian Aparecida de Oliveira	94,82	1.422.390	1.422.390,00
2 Robson da Silva Reis	5,00	74.910	74.910,00
3 Anna Carolina Brehm	0,01	150	150,00
4 Eduardo Luiz Bornancin Costa	0,01	150	150,00
5 Elias Jamil Ilyas	0,01	150	150,00
6 Fernanda Vivas Volpi	0,01	150	150,00
7 Gabriel Sobejeiro Rigoni	0,01	150	150,00
8 Izabelly Paitax Budnik	0,01	150	150,00
9 Juliabe Cristine de Britto	0,01	150	150,00
10 Karina Morgado Santini Canto	0,01	150	150,00
11 Marcela Pereira Feix	0,01	150	150,00
12 Patricia Andrea Simplicio Bonato	0,01	150	150,00
13 Wesley de Souza	0,01	150	150,00
14 Yesuamiry Velasquez Garcia	0,01	150	150,00
15 Clara Valentina Miranda de S. Kassem	0,01	150	150,00
16 Gabriela Tulio Struck Ianchuki	0,01	150	150,00
17 Dayane Volochen	0,01	150	150,00
18 Debora Zandrovski Gonçalves	0,01	150	150,00
19 Diego D'Leon Biasuk Block	0,01	150	150,00
20 Marina Deina	0,01	150	150,00
T O T A L	100,00	1.500.000	1.500.000,00

MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA
DÉCIMA SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ: 47.206.132/0001-38 – NIRE 41210884707

FLS-05-

CLÁUSULA TERCEIRA: As partes elegem o foro da cidade de Curitiba, Estado do Paraná, para dirimir os direitos e obrigações da sociedade.

CLÁUSULA QUARTA: REPRESENTAÇÃO POR PROCURAÇÃO PARA FINS DE REGISTRO: Os sócios, todos, relacionados, discriminados e qualificados são representados por procuração constituído por instrumento particular ou público, com poderes específicos, inclusive para assinar o presente instrumento e seus aditivos, bem como praticar todos os atos necessários para seu registro perante a Junta Comercial do Estado do Paraná –JUCEPAR, RECEITA FEDERAL DO BRASIL, SECRETARIA DA FAZENDA ESTADUAL E MUNICIPAL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL E OUTROS ÓRGÃOS PÚBLICOS E PRIVADOS.

Neste ato, todos os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná.

CLÁUSULA QUINTA: De ora em diante o OBJETO SOCIAL da empresa passa a ter a seguinte redação: Atividades de profissionais da nutrição, atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel, serviços remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências, atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, atividade médica ambulatorial restrita a consultas, atividades de enfermagem, atividades de fonoaudiologia, atividades de apoio à gestão de saúde, atividades de limpeza, serviços combinados de escritório e apoio administrativo, atividades de fornecimento de infra estrutura de apoio a assistência a paciente no domicílio, locação de mão de obra temporária, atividades de profissionais da área de saúde não especificado anteriormente, fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros, seleção e agenciamento de mão de obra, atividade odontológica, serviços de assistência social sem alojamento, atividades de fisioterapia, atividades de terapia ocupacional, atividades de psicologia e psicanálise, atividades de fonoaudiologia, atividades veterinárias, telemedicinas restritas a consultas, Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

CLÁUSULA SEXTA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA
DÉCIMA SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ: 47.206.132/0001-38 – NIRE 41210884707

FLS-06-

CLÁUSULA SETIMA: CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL: À vista da modificação ora ajustadas os sócios resolvem por este instrumento **CONSOLIDAR** o Contrato Social e demais alterações, tornando assim sem efeito a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo, passando a ter a seguinte redação:

MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA
CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
CNPJ:- 47.206.132/0001-38

LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA, brasileira, natural de Pinhalão/PR, empresária, solteira, nascida em 07/12/1986, portadora do CPF n.º 054.796.899-08 e Carteira de Identidade Civil RG n.º 9.461.095-8 II/PR, residente e domiciliada na Rua Jorge Policarpo Ferreira, n.º 51 – Conjunto João Edmundo de Carvalho – CEP 84900-000 – Ibaiti/PR e **ROBSON DA SILVA REIS**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural de Ibaiti-Pr, nascido em 05/05/1983, portador do CPF n.º 009.141.289-73 e Carteira de Identidade RG n.º 8.047.695 7 SESP/PR, residente e domiciliado na Rua Monsenhor Ivo Zanlorenzi, n.º 1759 - Apto 429 – Mossungue – Curitiba –Pr, CEP: 81.210-000, "**ANNA CAROLINA BREHM** ", brasileira, casada pelo regime de separação legal de bens, médica CRM 48037 PR, nascida em 21/06/1989, natural de Curitiba – Pr, residente e domiciliada na Rua Acre, n.º 622 – Bloco 6 Apto 209 – Boneca do Iguaçu – CEP: 83040-030 – São José do portadora do RG n.º 7.774.843-1 SESP/PR e Pinhais – Pr, CPF n.º 072.188.049-50, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF n.º 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, n.º 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, **EDUARDO LUIZ BORNANCIN COSTA**", Brasileiro, solteiro, médico, natural de Paranaguá-Pr, nascido em 04/05/1992, residente e domiciliado na Rua Goiás, n.º 460 – Apto 23 Bloco B – Bairro Agua Verde – CEP: 80620-060, Portador do RG n.º 12.725.431-1 SESP/PR, e CPF n.º 049.073.519-33, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF n.º 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, n.º 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná. "**ELIAS JAMIL ILYAS**", brasileiro, solteiro, médico, nascido em 12/07/1995, residente e domiciliado na Rua Voluntários da Pátria, n.º 1140 – Centro – CEP: 83005-020 - São José do Pinhais – Pr, portador do RG n.º 12.804.599-6 SESP/PR e CPF n.º 084.201.859-06, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF n.º 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, n.º 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, "**FERNANDA VIVAS VOLPE**", brasileira, solteira, médica, nascida em 09/06/1997, natural de Curitiba-Pr, residente e domiciliada na Rua Pedro Eloy de Souza, n.º 646 – Bairro Alto – CEP: 82820-130 – Curitiba – Pr, portadora do RG n.º 10.492.102-7 SESP/PR e CPF n.º 010.937.029-58 - os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF n.º 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, n.º 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná,

MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA
DÉCIMA SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ: 47.206.132/0001-38 – NIRE 41210884707

FLS-07-

“GABRIEL SOBEJEIRO RIGONI”, Brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, médico, nascido em 09/12/1993, natural de Curitiba-Pr, portador do RG nº 8.515.055-3 SEPS/PR e CPF nº 090.823.129-64, residente e domiciliado na Rua Leonardo da Vinci, nº 96 – Guabirota – CEP: 81510-390 em Curitiba-Pr, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, “IZABELLY PAITAX BUDNIK”**, Brasileira, solteira, médica, CRM 47981-Pr, nascida em 20/09/1995, portadora do RG nº 10.063.776-6 SESP/PR e CPF nº 077.727.959-20, residente e domiciliada na Rua Max Schubert, snº - Casa 271 – Alto Boqueirão – CEP: 81720-300 – Curitiba-Pr, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, “JULIANE CRISTINE DE BRITTO”**, Brasileira, solteira, médica, CRM 60093 PR, nascida em 16/04/1997, natural de Curitiba-Pr, residente e domiciliada na Rua João Alencar Guimarães, nº 2580 – Apto 503 Bloco C – CEP: 81220-190- Curitiba-Pr, portadora do RG nº 10.260.139-4 SESP/PR e CPF nº 102.993.919-57, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, “KARINA MORGADO SANTINI CANTO”**, Brasileira, solteira, médica CRM 45329-Pr, nascida em 15/11/1990, natural de Curitiba Pr, residente e domiciliada na Rua Princesa Izabel, nº 332- Bairro Mercês – CEP: 80430-120 – Curitiba-Pr, portadora do RG nº 6.997.165-2 SESP-PR e CPF nº 061.277.669-74, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, MARCELA PEREIRA FEIX”**, Brasileira, solteira médica, CRM 55260-PR, nascida em 19/03/1999, natural de Curitiba-Pr, residente e domiciliada na Rua João Angelo Cordeiro, nº 1047 – Apto 506 – São José dos Pinhais –Pr, portadora do RG nº 10.598.901-6 SESP-PR e CPF nº 109.509.819-58, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná.**

“PATRICIA ANDREA SIMPLICIO BONATTO”, Brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, médica CRM 48122-Pr, nascida em 09/02/1987, natural de Curitiba-Pr, residente e domiciliada na Rua Frederico Stella – Cachoeira – CEP: 82710-412 – Curitiba-Pr, portadora do RG nº 8.663.843-SESP-PR e CPF nº 059.809.429-63, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná,**

MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA
DÉCIMA SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ: 47.206.132/0001-38 – NIRE 41210884707

FLS-08-

“WESLEY DE SOUZA, Brasileiro, solteiro, medico , nascido em 15/09/1991, natural de Paranavaí-Pr, portador da cédula de Identidade RG nº 12.456.938-9 e CPF nº 080.920.729-06, residente e domiciliado na Rua Comendador Fontana, nº 114 – Apto 1003 – Centro Cívico – CEP: 80030-070 – Curitiba-Pr, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, **YESUAMIRY VELASQUEZ GARCIA**”, Venezuelana, solteira, médica, nascida em 07/06/1983, natural da Venezuela, residente e domiciliada na Rua Capitão Tobias Pereira da Cruz, nº 719 –SB F – Bairro Carioca – CEP: 83.005-050 - São José dos Pinhais – Pr, portadora do RNM nº F210464-3 CGPI/DIREX/PF e CPF nº 708.899.982-05, Admite-se como sócio(as), que ingressam na sociedade pelo presente ato, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, **CLARA VALENTINA MIRANDA DE SOUZA KASSEM**, brasileira, médica, casada pelo regime de comunhão universal de bens, nascida em 18/05/1996, natural de Cacoal-RO, residente e domiciliada na Rua Gonçalves Dias, 656 – Apto 21 – Bairro Batel – CEP: 80240-340 – Curitiba –Pr, portadora do RG nº 1.307.059 SESP-RO e CPF nº 030.254.682-03, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, **GABRIELA TULIO STRUCK IANCHUKI**, brasileira, médica, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, nascida em 21/05/1999, natural de Curitiba-Pr, residente e domiciliada na Rua José Ferro, nº 8 – Bairro Santa Felicidade – CEP: 82030-384, Curitiba-Pr, portadora do RG nº 12.651.076-4 SESP/PR e CPF nº 109.459.319-21, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, **DAYANE VOLOCHEN**, brasileira, solteira, maior, médica CRM 57740-PR, natural de São Mateus do Sul-Pr, portadora do RG nº 10.160.978-2 SESP/PR e CPF nº 074.680.319-24, residente e domiciliada na Rua Jornalista Reinaldo da Cheux Pereira, nº 819 – AP Único – 102 – Cidade Industrial, CEP 81312-040 – Curitiba-Pr, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, **DEBORA ZANDROVSKI GONCALVES**, Brasileira, solteira, maior, médica CRM 60063-PR, nascida em 30/05/1999, natural de Lapa – Pr, portadora do RG nº 13.240.813-0 e CPF nº 068.566.549-60, residente e domiciliada na Rua Amintas de Barros, nº 540 – Centro – CEP: 80060-205-Curitiba-Pr, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná,

MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA
DÉCIMA SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ: 47.206.132/0001-38 – NIRE 41210884707

FLS-09-

DIEGO D'LEON BIASUZ BLOCK, brasileiro, solteiro, maior, médico CRM 60141-Pr, nascido em 13/10/1999, natura de Curitiba-Pr, portador do RG nº 11.035.567-0 SESP/PR e CPF nº 013.549.119-38, residente e domiciliado na Rua Dr. Motta Junior, nº 2050 – Aristocrata – São José dos Pinhais-Pr e os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, **MARINA DEINA**, brasileira, solteira, maior, médica CRM 48468-Pr, portadora do RG nº 11.086.121-4 SESP/PR e CPF nº 090.821.029-94. Residente e domiciliada na Av. Iguaçu, nº 1325 – Apto 507 – 4 Andar – Bloco A – Rebouças – CEP: 80250-190, Curitiba-Pr, os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaiti, Estado do Paraná, **ÚNICOS SÓCIOS** da sociedade “**MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA**”, com sede e domicílio na Rua Tapajós, nº 851 – Bairro Bom Retiro – CEP 80520-260- Curitiba-Pr, cadastrada no CNPJ sob nº 47.206.132/0001-38, com Contrato Social Arquivado na Junta Comercial do Paraná, sob nº 4120884707 por despacho em sessão de 19/07/2022 e 10ª Alteração em 20/02/2025, com criação de filial sob nº 4190221846, resolve **CONSOLIDAR** seu contrato social primitivo de acordo com as cláusulas seguintes:

1)-A Sociedade Limitada gira sob nome empresarial de “**MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA**”, com sede e domicílio na Rua Tapajós, nº 851 – Bairro Bom Retiro – CEP 80.520-260 – Curitiba-Pr, e usa a expressão “**MASTER GESTÃO E SAÚDE**” como nome fantasia.

2)- O capital social é de R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais), divididos em 1.500.000 (um milhão e quinhentas mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, já totalmente subscrita e integralizada em moeda corrente e legal do País, esta assim distribuída entre os sócios:

sócios	%	quotas	Capital
1 Lilian Aparecida de Oliveira	94,82	1.422.390	1.422.390,00
2 Robson da Silva Reis	5,00	74.910	74.910,00
3 Anna Carolina Brehm	0,01	150	150,00
4 Eduardo Luiz Bornancin Costa	0,01	150	150,00
5 Elias Jamil Ilyas	0,01	150	150,00
6 Fernanda Vivas Volpe	0,01	150	150,00
7 Gabriel Sobejeiro Rigoni	0,01	150	150,00
8 Izabelly Paitax Budnik	0,01	150	150,00
9 Juliane Cristine de Britto	0,01	150	150,00
10 Karina Morgado Santini Canto	0,01	150	150,00
11 Marcela Pereira Feix	0,01	150	150,00
12 Patricia Andrea Simplicio Bonato	0,01	150	150,00
13 Wesley de Souza	0,01	150	150,00
14 Yesuamiry Velasquez Garcia	0,01	150	150,00
15 Clara Valentina Miranda de Souza Kassem	0,01	150	150,00
16 Gabriela Tulio Struck Ianchuki	0,01	150	150,00
17 Dayane Volochen	0,01	150	150,00
18 Debora Zandrovski Gonçalves	0,01	150	150,00
19 Diego D'Leon Biasuk Block	0,01	150	150,00
20 Marina Deina	0,01	150	150,00
T O T A L	100,00	1.500.000	1.500.000,00

MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA
DÉCIMA SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ: 47.206.132/0001-38 – NIRE 41210884707

FLS-10-

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

4)-A Sociedade iniciou suas atividades em 14/07/2022, com registro do Contrato primitivo em 19/07/2022, na Junta Comercial do Paraná, e seu prazo é indeterminado.

5)-A Sociedade tem como objeto os ramos de: Atividades de profissionais da nutrição, atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel, serviços remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências, atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, atividade médica ambulatorial restrita a consultas, atividades de enfermagem, atividades de fonoaudiologia, atividades de apoio à gestão de saúde, atividades de limpeza, serviços combinados de escritório e apoio administrativo, atividades de fornecimento de infra estrutura de apoio a assistência a paciente no domicílio, locação de mão de obra temporária, atividades de profissionais da área de saúde não especificado anteriormente, fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros, seleção e agenciamento de mão de obra, atividade odontológica, serviços de assistência social sem alojamento, atividades de fisioterapia, atividades de terapia ocupacional, atividades de psicologia e psicanálise, atividades de fonoaudiologia, atividades veterinárias, telemedicinas restritas a consultas, Serviços combinados de escritório e apoio administrativo”.

6)-A administração da sociedade fica a encargo da única sócia **LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA** que pode representar a sociedade **ISOLADAMENTE** e **INDIVIDUALMENTE**, a qual cabe independentemente à responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, inclusive o de nomear procuradores para representá-lo, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais.

São atribuições e poderes da Sócia Administradora **LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA:** Representar a Empresa perante as repartições Públicas Municipais, Estaduais, Federais e Autárquicas, inclusive Junta Comercial do Estado do Paraná e Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, podendo assinar e requerer o que necessário for, inclusive todos os atos inerentes a seus poderes praticados em nome da Empresa nas Repartições Públicas acima mencionadas.

Assinar e requerer guias e demais documentos relativos à admissão de funcionários, firmarem termos e acertos trabalhistas, representar em juízo perante Ministério do Trabalho, INSS, Sindicatos e Juntas de Conciliação e Julgamentos e demais repartições Públicas e Autárquicas.

Assinar e requerer documentos relativos aos Atos Financeiros, movimentar e controlar as contas bancárias, das Instituições Financeiras constituídas no Território Nacional, Bancos Privados, Particulares e Caixa Econômica Federal em nome da empresa, emitir e endossar cheques, notas promissórias, requisitar talonários, efetuar depósitos e saques, caucionar e descontar duplicatas e receber quaisquer importâncias que forem devidas, passar recibos e dar quitação de todas as receitas e despesas, efetuar compra e venda de mercadorias de sua atividade.

Firmar contratos, efetuar pagamentos de impostos, taxas e emolumentos, receber citações e intimações judiciais e extrajudiciais e assinar autos de infração relativos à administração da empresa. Manter e controlar todos os documentos relativos ao Patrimônio e a Escrituração Fiscal e Contábil da Empresa (Estadual, Municipal e Federal) tais como notas, duplicatas, guias de impostos e demais despesas e assinar os livros fiscais, Zelar pela integridade do patrimônio da empresa.

Empenhar-se para o crescimento da empresa; Participar das assembleias deliberativas. Cumprir as medidas acordadas nas reuniões de sócios.

MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA
DÉCIMA SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ: 47.206.132/0001-38 – NIRE 41210884707

FLS-11-

7)-A sócia administradora responderá solidariamente perante a sociedade e terceiros prejudicados por culpa no desempenho de suas funções.

8)-Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro de cada ano, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço e resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

9)-A SOCIEDADE POSSUI UMA FILIAL NA CIDADE DE IBAITI-PARANÁ, CITO À RUA JORGE POLICARPO FERREIRA, Nº 276 – CONJUNTO JOÃO EDMUNDO DE CARVALHO – CEP: 84.900-000, SEM DESTAQUE DE CAPITAL SOCIAL, COM O MESMO OBJETO SOCIAL DA MATRIZ, USANDO PARA A FILIAL A MESMA EXPRESSÃO DE “MASTER GESTÃO E SAÚDE”, COMO NOME DE FANTASIA.

10)-A sócia administradora declara que a empresa se enquadra como **Empresa de Pequeno Porte - EPP**, nos termos da Lei Complementar n.º 123, de 14 de dezembro de 2006 e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da referida Lei (art. 3º, II, da Lei Complementar n.º 123, de 2006).

11)-Falecendo ou interditada a sócia única da sociedade, a empresa continuará suas atividades com seus herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, ou do (s) sócio (s) remanescente (s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

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

12)-A sócia declara, sob as penas da Lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro, contra normas, de defesa da concorrência, contra relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

13)- Neste ato, todos os sócios declaram que outorgam poderes específicos ao Sr. **WALTER JOÃO FERREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Técnico Contábil, portador do CRC/PR 022504/O-9 e CPF nº 161.833.479-49, residente e domiciliado na Rua Antonio de Moura Bueno, nº 765 – Centro – CEP: 84900-000, em Ibaíti, Estado do Paraná.

14)- As partes elegem o foro da cidade de Curitiba, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações da sociedade.

MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA
DÉCIMA SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ: 47.206.132/0001-38 – NIRE 41210884707

FLS-12-

E por estar assim justo e contratado, firmam o presente instrumento em uma via, juntamente com duas testemunhas, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros e sucessores, a cumpri-lo em todos os seus termos.

Curitiba-Pr, 29 de agosto de 2025

LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA

ROBSON DA SILVA REIS

ANNA CAROLINA BREHM

EDUARDO LUIZ BORNANCINI COSTA

ELIAS JAMIL ILYAS

FERNANDA VIVAS VOLPE

IZABELLY PAITAX BUDNIK

GABRIEL SOBEJEIRO RIGONI

JULIANE CRISTINE DE BRITTO

KARINA MORGADO SANTINI CANTO

MARCELA PEREIRA FEIX

PATRICIA ANDREA SIMPLICIO BONATO

WESLEY DE SOUZA

YESUAMIRY VELASQUES GARCIA

CLARA VALENTINA MIRANDA DE SOUZA KASSEM MARINA DEINA

GABRIELA TULIO STRUCK IANCHUKI DAYANE VOLOCHEN

DEBORA ZANDROVSKI GONÇALVES DIEGO D'LEON BIASUZ BLOCK



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
05479689908	LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA
00914128973	ROBSON DA SILVA REIS
16183347949	WALTER JOAO FERREIRA DE OLIVEIRA



CERTIFICO O REGISTRO EM 05/09/2025 06:48 SOB Nº 20254317502.
PROTOCOLO: 254317502 DE 01/09/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12514275791. CNPJ DA SEDE: 47206132000138.
NIRE: 41210884707. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 29/08/2025.
MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA

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

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

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

PR

NOME
 LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
 94610958 SESP PR

CPF
 059.796.899-08

DATA NASCIMENTO
 07/12/1986

FILIAÇÃO
 ADÃO APARECIDO DE OLIVEIRA
 BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA

PERMISSÃO
 []

ACC
 []

CAT. HAB.
 []

Nº REGISTRO
 05145728191

VALIDADE
 20/07/2025

1ª HABILITAÇÃO
 22/02/2011

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2108729619



DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Este arquivo não pode ser utilizado como documento de habilitação.

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR
 [Assinatura]

LOCAL
 IBAITI, PR

DATA EMISSÃO
 20/07/2020

ASSINADO DIGITALMENTE
 DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

57858366739
PR918227856

PARANÁ

DENATRAN **CONTRAN**

2108729619





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRA-ESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2219918297

NOME

ROBSON DA SILVA REIS



DOC. IDENTIDADE/ORG EMISSOR/UF

80476957 SESP PR

CPF

009.141.289-73

DATA NASCIMENTO

05/05/1983

FILIAÇÃO

ODACIR NATAL DA SILVA REIS

VERA LUCIA GEMIN REIS

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

AD

Nº REGISTRO

01929421203

VALIDADE

08/06/2031

1ª HABILITAÇÃO

16/08/2001

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

IBAITI, PR

DATA EMISSÃO

08/06/2021

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO

85094070518
PR919986503

PARANÁ

DENATRAN

CONTRAN

QR-CODE



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

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

SERPRO/SENATRAN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 47.206.132/0001-38 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/07/2022
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL MASTER GESTAO E SAUDE LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MASTER GESTAO E SAUDE	PORTE EPP
---	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 75.00-1-00 - Atividades veterinárias 78.10-8-00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra 78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária 78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-04 - Atividade odontológica 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional

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

LOGRADOURO R TAPAJOS	NÚMERO 851	COMPLEMENTO *****
-------------------------	---------------	----------------------

CEP 80.520-260	BAIRRO/DISTRITO BOM RETIRO	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR
-------------------	-------------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO DIRETORIA@MASTERGESTAO.MED.BR	TELEFONE (41) 3114-1686
--	----------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/07/2022
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 07/08/2025 às 09:51:44 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 47.206.132/0001-38 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 19/07/2022
NOME EMPRESARIAL MASTER GESTAO E SAUDE LTDA			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 88.00-6-00 - Serviços de assistência social sem alojamento			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R TAPAJOS	NÚMERO 851	COMPLEMENTO *****	
CEP 80.520-260	BAIRRO/DISTRITO BOM RETIRO	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO DIRETORIA@MASTERGESTAO.MED.BR		TELEFONE (41) 3114-1686	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/07/2022	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **07/08/2025** às **09:51:44** (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



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

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

Nome: MASTER GESTAO E SAUDE LTDA
CNPJ: 47.206.132/0001-38

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:01:22 do dia 07/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/02/2026.

Código de controle da certidão: **4DC7.D6EA.7375.FED9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 037769170-94

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **47.206.132/0001-38**

Nome: **MEDMASTER SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 09/01/2026 - 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: 12.478.484

CNPJ: 47.206.132/0001-38

Nome: MASTER GESTAO E SAUDE LTDA

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 certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

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 14:30 do dia 11/09/2025.

Código de autenticidade da certidão: 3590BFE3E03E4AD078B28E2DA2CFAB0E83

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 10/12/2025 – Fornecimento Gratuito



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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.206.132/0001-38

Razão

MASTER GESTAO E SAUDE LTDA

Social:

Endereço: R TAPAJOS 851 / BOM RETIRO / CURITIBA / PR / 80520-260

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/09/2025 a 06/10/2025

Certificação Número: 2025090702365838369051

Informação obtida em 11/09/2025 14:37:13

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MASTER GESTAO E SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 47.206.132/0001-38

Certidão nº: 47050165/2025

Expedição: 14/08/2025, às 09:52:03

Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MASTER GESTAO E SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.206.132/0001-38**, **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.



PEDIDO DE CERTIDÕES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO

TITULAR

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CÍVEL
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATORIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAS
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI
TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL

**CERTIDÃO NEGATIVA
FEITOS AJUIZADOS**

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, para FINS
GERAIS, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de
AÇÕES DE FALÊNCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E
EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação
contra:

MASTER GESTAO E SAUDE LTDA

CNPJ.47.206.132/0001-38

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de
29/12/62) a 05/08/2025 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 11 de agosto de 2025 .

LUIZ CARLOS KOFANOVSKI

Escrevente Juramentado

Emitida por: LUIZ
Lei nº19.803 de 21/Dez/18
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R\$ 42.95)

1º
OFÍCIO DISTRIBUIDOR

Digitally signed
by 1 OFÍCIO DE
DISTRIBUIDOR
DO FORO
CENTRAL DA
COMAR:751552
67000157
Date:
2025.08.11
15:01:31 BRT

*** Se impressa, verificar sua autenticidade no <http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica> usando o código DAF76818 ***



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA-PR SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE**

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA, PARANÁ, pessoa jurídica de direito público, com sede na cidade de Santo Antônio da Platina - PR, sito à Praça Nossa Senhora Aparecida, s/nº, inscrita no CNPJ/MF nº. 76.968.627/0001-00, neste ato representado, João Simões Filho – Diretor do Departamento Municipal de Saúde e Fiscal de Contratos da Sec. Mun.de Saúde, **ATESTA**, para todos os fins de direito e a quem possa interessar que a empresa **MEDMASTER Serviços Médicos e Hospitalares LTDA**, localizada RUA TAPAJOS, 851, BAIRRO BOM RETIRO, CEP 80.520-260, CURITIBA/PR, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 47.206.132/0001-38, CRM/PR Nº 19066, através de Representante Legal LILIANAPARECIDADEOLIVEIRA, portador do RG 9.461.095-8 SSP-PR, CPF 054.796.899-09, prestou serviços terceirizados de pessoal, disponibilizando profissionais nas áreas de Enfermagem e Técnico de Enfermagem, para atendimento nas Unidades de Saúde do município de Santo Antônio da Platina – PR.

Atestamos ainda que os serviços foram executados de forma satisfatória, atendendo todos os requisitos técnicos, realizando com eficiência e qualidade, sem restar nada que desabone a conduta e a capacidade técnica da referida empresa.

Santo Antonio da Platina, 05 de julho de 2024.



JOAO SIMOES FILHO
*** 611.489-**
05/07/2024 11:17:14

Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-
Brasil.

MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA-PR

CNPJ/MF 76.968.627/0001-00

Secretaria Municipal de Saúde





DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE OPERACIONAL

A MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 47.206.132/0001-38, com sede na Rua Tapajós, nº 851, Bairro Retiro, Curitiba/PR, CEP 80.520-260, representada por sua sócia-administradora Sra. Lilian Aparecida D. Oliveira, inscrita no CPF nº 054.796.899-08, DECLARA, para fins de participação no CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS VISANDO ATENDER ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE BOCAIUVA DO SUL, que:

1. Possui capacidade operacional e equipe técnica suficiente para a execução dos serviços previstos no edital e em seu Termo de Referência;
2. Compromete-se a disponibilizar, sempre que solicitado, profissionais devidamente qualificados e em número adequado às demandas apresentadas pelo município;
3. Declara que a forma de contratação dos profissionais necessários à execução dos serviços será realizada mediante **Contrato de Prestação de Serviços**, garantindo o pleno atendimento às obrigações legais, técnicas e administrativas pertinentes;
4. Assume total responsabilidade pela execução dos serviços contratados, pelo cumprimento da legislação vigente e pela observância das normas trabalhistas e contratuais aplicáveis.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

Curitiba, 21 de setembro de 2025

Atenciosamente,

LILIAN APARECIDA DE
OLIVEIRA:05479689
908

Assinado de forma digital
por LILIAN APARECIDA DE
OLIVEIRA:05479689908
Dados: 2025.09.21
16:17:58 -03'00'

Lilian Aparecida D. Oliveira
CPF: 054.796.899-08
Sócia-Proprietária



ANEXO II - APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA

À

Comissão de Contratação

Prefeitura do Município de Bocaiúva do Sul – PR

Referente: edital de **CHAMAMENTO PÚBLICO nº 05/2025**

Objeto: CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS VISANDO ATENDER ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

A MASTER GESTÃO E SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 47.206.132/0001-38, com sede na Rua Tapajós, nº 851, Bairro Retiro, Curitiba/PR, CEP 80.520-260, representada por sua sócia-administradora Sra. Lilian Aparecida D. Oliveira, inscrita no CPF nº 054.796.899-08, se propõe a fornecer à Prefeitura Municipal de Bocaiúva do Sul, em estrito cumprimento ao previsto no Edital.

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a especificação do serviço que tenho a oferecer:

LOTE 01 – SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO						
Item	Unid	Descrição	Qnt	Período	Valor Mensal	Valor Total
01	MÊS	SERVIÇO DE GERENTE ADMINISTRATIVO 40 HORAS SEMANAIS	01	12 MESES	R\$ 8.900,00	R\$ 106.800,00
02	MÊS	SERVIÇO DE SUPERVISOR ADMINISTRATIVO 40 HORAS SEMANAIS	04	12 MESES	R\$ 31.600,00	R\$ 379.200,00
03	MÊS	SERVIÇO DE GERENTE ADMINISTRATIVO 20 HORAS SEMANAIS	01	12 MESES	R\$ 7.900,00	R\$ 94.800,00
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 580.800,00

LOTE 02 – SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL						
Item	Unid	Descrição	Qnt	Período	Valor Mensal	Valor Total
01	SER	SERVIÇO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, CARGA HORÁRIA DE 12 HORAS	02	12 MESES	R\$ 9.863,32	R\$ 118.359,84
02	SER	SERVIÇO DE COZINHEIRA, CARGA HORÁRIA DE 12 HORAS	02	12 MESES	R\$ 10.740,04	R\$ 128.880,48
03	SER	SERVIÇO DE CUIDADOR SOCIAL, CARGA HORÁRIA DE 12 HORAS	06	12 MESES	R\$ 38.396,70	R\$ 460.760,40
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 708.000,72

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: 1.288.800,72 (Hum milhão duzentos e oitenta e oito mil, oitocentos reais e setena e dois centavos).

A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA:054796899-08
Assinado de forma digital por LILIAN APARECIDA DE OLIVEIRA:05479689908
Dados: 2025.09.21 16:15:32 -03'00

Lilian Aparecida D. Oliveira
CPF: 054.796.899-08
Sócia-Proprietária

Curitiba, 21 de setembro de 2025