

CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

Av. José Bonifácio, 1504 – Sala - Centro – São José das Palmeiras/PR

CEP: 85898-000

Fone: (45) 3259-1237

CNPJ: 02.567.891/0001-98

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

**PROCESSO LICITATORIO No
032/2019**

**EDITAL DE PREGÃO No 023/2019
SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS/PR**

DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO





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: CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA
CNPJ: 02.567.891/0001-98

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 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 19:41:31 do dia 27/06/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/12/2019.

Código de controle da certidão: **DF61.0ED1.5A96.7AB7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Assinaturas manuscritas]

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.567.891/0001-98

Razão Social: CLINICA DE MEDICINA E FISIOTERAPIA RESTON LTDA

Endereço: AV JOSE BONIFACIO 1504 / CENTRO / SAO JOSE DAS PALMEIRAS / PR / 85898-000

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: 03/07/2019 a 01/08/2019

Certificação Número: 2019070301343310284204

Informação obtida em 03/07/2019 14:40:08

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



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: CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA
CNPJ: 02.567.891/0001-98

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 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 19:41:31 do dia 27/06/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/12/2019.

Código de controle da certidão: **DF61.0ED1.5A96.7AB7**

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 020154827-85

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 02.567.891/0001-98

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

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

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

Válida até 24/10/2019 - Fornecimento Gratuito

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

(Assinaturas manuscritas em azul)



Estado do Paraná

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ 77.819.605/0001-33

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 148/2019

NOME CIVIL OU COMERCIAL:

CLÍNICA DE MEDICINA RESTON LTDA

RESIDÊNCIA OU DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO

SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS – PR

INSCRIÇÃO NO CNPJ OU CPF:

CNPJ: 02.567.891/0001-98

REFERÊNCIA

Pessoa jurídica de direito privado, com endereço na Avenida José Bonifácio, 1504, centro, neste Município de São José das Palmeiras, Comarca de Santa Helena, Estado do Paraná. Ramo de: atividades de atendimento em pronto – socorro e unidade hospitalares para atendimento a urgências; atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; atividade médica ambulatorial restrita a consultas.

FINALIDADE DA CERTIDÃO

Para fins de Licitação.

PRAZO DE VALIDADE

A mesma tem validade de 60 dias.

Ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de cobrar quaisquer créditos tributários, CERTIFICO, para a finalidade acima indicada, não existir débitos com a Fazenda do Município, referente a impostos, taxas e multas e demais tributos municipais até a presente data, pelo que, na formã dos dispositivos regulamentares vigentes, forneço a presente CERTIDÃO NEGATIVA, a qual produzirá os efeitos legais.

São José das Palmeiras, 11 de junho de 2019.


Eliane dos Santos Moreira Lourenço
Diretora do Departamento de Receita
Portaria 036/2012

CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

Av. José Bonifácio, 1504 – Sala - Centro – São José das Palmeiras/PR

CEP: 85898-000

Fone: (45) 3259-1237

CNPJ: 02.567.891/0001-98

ANEXO V

DECLARAÇÃO IDONEIDADE E DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA QUALIFICAÇÃO

A Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras – PR
Pregão Presencial nº 023/2019.

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade de **Pregão Presencial**, sob nº. **023/2019**, instaurado pelo Município de São José das Palmeiras, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

São José das Palmeiras/PR, 16 de Julho de 2019.

CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA
Miguel Júri Reston Junior – Sócio Administrador
RG no 8.026.711.898 SSP/RS
CPF no 524.864.430-53

02.567.891/0001-98

CLÍNICA DE MEDICINA RESTON LTDA

Av. José Bonifácio, 1504 - Sala - Centro
85.898-000 - São José das Palmeiras - PR

CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

Av. José Bonifácio, 1504 – Sala - Centro – São José das Palmeiras/PR

CEP: 85898-000

Fone: (45) 3259-1237

CNPJ: 02.567.891/0001-98

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO QUE A EMPRESA NÃO POSSUI EM SEU QUADRO SOCIETÁRIO SERVIDOR PÚBLICO DA ATIVA, OU EMPREGADO DE EMPRESA PÚBLICA OU DE SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA.

A Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras – PR
Pregão Presencial nº 023/2019.

Declaro para os devidos fins de direito e sob as penas da Lei, em atendimento às normas vigentes, que a empresa **Clinica de Medicina Reston Ltda – ME**, pessoa jurídica de direito privando, com sede Av. José Bonifácio, 1504 – centro – São Jose das Palmeiras-PR, inscrita no CNPJ sob nº 02.567.891/0001-98, participante da licitação para fornecimento/execução do objeto do PREGAO PRESENCIAL Nº 023/2019, não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista, tampouco sócio cotista ou dirigente que seja cônjuge, companheiro, parente em linha reta ou colateral, consanguíneo ou afim de servidor em cargo efetivo ou em comissão na entidade licitante.

São José das Palmeiras, 16 de Julho de 2019.

CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA
Miguel Júri Reston Junior – Sócio Administrador
RG no 8.026.711.898 SSP/RS
CPF no 524.864.430-53

02.567.891/0001-98

CLÍNICA DE MEDICINA RESTON LTDA

Av. José Bonifácio, 1504 - Sala - Centro
85.898-000 São José das Palmeiras-PR

CLINICA DE MEDICINA E FISIOTERAPIA RESTON LTDA - ME**CNPJ/MF. 02.567.891/0001-98****NIRE: 412.03910269****SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

MIGUEL JURI RESTON JUNIOR, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Alegrete – RS, Médico, residente e domiciliado na Avenida José Bonifácio, 1.530- casa – centro – São José das Palmeiras - PR; CEP: 85.898-000, portador da cédula de identidade RG. Nº 8.026.711.898 expedida pela secretaria de segurança Pública do Rio Grande do Sul; Registro no CRM nº 13291 de 31/08/1992 expedida pelo conselho de medicina do Paraná e CPF. Nº 524.864.430-53 e **RAFAEL RESTON VIANA**, brasileiro, solteiro, maior, capaz, médico, residente e domiciliado na Avenida José Bonifácio, 1.530 – centro – Térreo - São José das Palmeiras - PR, CEP: 85.898-000; portador da cédula de identidade RG. Nº 1.063.526.584 expedido pelo instituto de identificação do Rio Grande do Sul; e registro no CRM – Paraná nº 28201 e CPF; nº 004.448.830-02; únicos sócios da: **CLINICA DE MEDICINA E FISIOTERAPIA RESTON LTDA - ME**, com sede na Avenida José Bonifácio, 1.504 – sala - centro – São José das Palmeiras, Estado do Paraná, CEP: 85.898-000, com seu ato constitutivo arquivado na Junta Comercial do Paraná sob NIRE: 41203910269 de 22 de maio de 1.998, primeira alteração contratual arquivada sob nº 20050173642 de 25 de fevereiro de 2.005, segunda alteração contratual arquivada sob nº 20090002121 de 28 de janeiro de 2.009, terceira alteração contratual arquivada sob nº 20097259705 de 02 de dezembro de 2.009, quarta alteração contratual arquivada sob nº 20112223508 de 22 de março de 2.011 e quinta alteração contratual arquivada sob nº 20173776230 de 08 de junho de 2017; inscrita no CNPJ/MF: nº 02.567.891/0001-98, Pôr este instrumento resolvem **ALTERAR E CONSOLIDAR** seu contrato social e posteriores alterações de acordo com a lei 10.406 de 10 de janeiro de 2.002 e subsidiariamente pela lei 6.404/76 de 15 de dezembro de 1.976; mediante as clausulas e condições a seguir:

1º:- A sociedade, que gira sob o nome empresarial de: **CLINICA DE MEDICINA E FISIOTERAPIA RESTON LTDA - ME**, **Girará**, apartir da data do arquivamento, sob o nome empresarial de: **CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA**.

2º:- O Objetivo social que era: Atividade de fisioterapia; Atividade de atendimento em pronto – socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividade médica ambulatorial restrita a consultas **PASSA A SER: Atividade de atendimento em pronto – socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.**



CERTIFICO O REGISTRO EM 24/04/2019 14:39 SOB Nº 20191624071.
PROTOCOLO: 191624071 DE 16/04/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11901844679. NIRE: 41203910269.
CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 24/04/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

CLINICA DE MEDICINA E FISIOTERAPIA RESTON LTDA - ME**CNPJ/MF. 02.567.891/0001-98****NIRE: 412.03910269****SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA**CNPJ/MF. 02.567.891/0001-98****NIRE: 412.03910269**

MIGUEL JURI RESTON JUNIOR, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Alegrete – RS, Médico, residente e domiciliado na Avenida José Bonifácio, 1.530- casa – centro – São José das Palmeiras - PR; CEP: 85.898-000, portador da cédula de identidade RG. Nº 8.026.711.898 expedida pela secretaria de segurança Pública do Rio Grande do Sul; Registro no CRM nº 13291 de 31/08/1992 expedida pelo conselho de medicina do Paraná e CPF. Nº 524.864.430-53 e **RAFAEL RESTON VIANA**, brasileiro, solteiro, maior, capaz, médico, residente e domiciliado na Avenida José Bonifácio, 1.530 – centro – Térreo - São José das Palmeiras – PR, CEP: 85.898-000; portador da cédula de identidade RG. Nº 1.063.526.584 expedido pelo instituto de identificação do Rio Grande do Sul; e registro no CRM – Paraná nº 28201 e CPF; nº 004.448.830-02; únicos sócios da: **CLINICA DE MEDICINA E FISIOTERAPIA RESTON LTDA - ME**, com sede na Avenida José Bonifácio, 1.504 – sala - centro – São José das Palmeiras, Estado do Paraná, CEP: 85.898-000, com seu ato constitutivo arquivado na Junta Comercial do Paraná sob NIRE: 412.03910269 de 22 de maio de 1.998, primeira alteração contratual arquivada sob nº 20050173642 de 25 de fevereiro de 2.005, segunda alteração contratual arquivada sob nº 20090002121 de 28 de janeiro de 2.009, terceira alteração contratual arquivada sob nº 20097259705 de 02 de dezembro de 2.009, quarta alteração contratual arquivada sob nº 20112223508 de 22 de março de 2.011 e quinta alteração contratual arquivada sob nº 20173776230 de 08 de junho de 2017; inscrita no CNPJ/MF: nº 02.567.8914/0001-98, Pôr este instrumento resolvem **CONSOLIDAR** seu contrato social e posteriores alterações de acordo com a lei 10.406 de 10 de janeiro de 2.002 e subsidiariamente pela lei 6.404/76 de 15 de dezembro de 1.976; mediante as clausulas e condições a seguir:

Primeira: A sociedade gira sob: **CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA**

Paragrafo Único: A sociedade tem como nome de fantasia: **Clinica de Medicina Reston**



CERTIFICO O REGISTRO EM 24/04/2019 14:39 SOB Nº 20191624071.
 PROTOCOLO: 191624071 DE 16/04/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11901844679. NIRE: 41203910269.
 CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
 SECRETÁRIO-GERAL
 CURITIBA, 24/04/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA
CNPJ/MF. 02.567.891/0001-98
NIRE: 412.03910269
SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Segunda: A sociedade tem sua sede na Avenida José Bonifácio, 1.504 – sala – centro – São José das Palmeiras, Estado do Paraná, CEP:85.898-000

Terceira: O objetivo social é:

- a)- Atividade de atendimento em pronto – socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
- b)- Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
- c)- Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Quarta: O capital social é de R\$. 35.000,00 (Trinta e cinco mil reais) divididos em 35.000 (trinta e cinco mil) quotas no valor nominal de R\$. 1,00 (hum reais) cada uma; totalmente integralizadas, em dinheiro moeda correntes do país pelos sócios:

Sócios		Quotas		Valor
Sócio	(%)	Quotas		Valor em R\$
Miguel Júri Reston Junior	80,00	28.000		28.000,00
Rafael Reston Viana	20,00	7.000		7.000,00
Total	100.00	35.000		35.000,00

Quinta: A sociedade iniciou suas atividades em 01 de Junho de 1.998 e seu prazo de duração e por prazo indeterminado.

Sexta: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas a venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Sétima: a responsabilidade de cada sócio e restrito ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Oitava: A administração da sociedade caberá a **MIGUEL JURI RESTON JUNIOR**, com os poderes e atribuições de **ADMINISTRAR** autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.



CERTIFICO O REGISTRO EM 24/04/2019 14:39 SOB Nº 20191624071.
 PROTOCOLO: 191624071 DE 16/04/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11901844679. NIRE: 41203910269.
 CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
 SECRETÁRIO-GERAL
 CURITIBA, 24/04/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA
CNPJ/MF. 02.567.891/0001-98
NIRE: 412.03910269
SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Nona: Ao termino de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestara contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventario, balanço patrimonial de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

Décima: Nos quatros meses seguintes ao termino do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designará administrador (es) quando for o caso.

Décima Primeira: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a titulo de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

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

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

Décima Terceira: O (s) administrador (es) declara(m), sob as penas da lei, que não esta (ão) impedida (a) de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar (em) sob efeitos dela, a pena que ainda temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as reações de consumo, fé pública ou propriedade.

Décima Quarta: Declaram, para os fins do art. 4º da Lei nº 9.841/99, que se enquadra na situação de microempresa; o valor da receita bruta anual da sociedade, no presente exercício, não excederá o limite fixado no inciso I do art. 2º da Lei nº 9.841/99, observando o disposto no § 1º do mesmo artigo, não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no art. 3º da mesma Lei.

Décima quinta: Fica eleito o foro de Santa Helena - Pr, para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.



CERTIFICO O REGISTRO EM 24/04/2019 14:39 SOB Nº 20191624071.
 PROTOCOLO: 191624071 DE 16/04/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11901844679. NIRE: 41203910269.
 CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
 SECRETÁRIO-GERAL
 CURITIBA, 24/04/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA
CNPJ/ME. 02.567.891/0001-98
NIRE: 412.03910269
SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em uma única via

São José das Palmeiras – PR; 29 de março de 2.019.

Firma Reconhecida

Miguel Júri Reston Junior

Firma Reconhecida

Rafael Reston Viana

SERVIÇO DISTRIAL DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS
 Comarca de Santa Helena - Estado do Paraná
 Rua Mai Castelo Branco, 832 Fone (45)3259-1283

SELO DIGITAL

lxbf9 . HqEhC . XY6sv - CbyCp . qbNtV

Valide este selo em <http://funapen.com.br>

Reconheço como VERDADEIRA(S) a(s) assinatura(s) indicada(s) de
 MIGUEL JURÍ RESTON JÚNIOR e RAFAEL RESTON VIANA.

Dou fé: Protocolo(s) n° 342 e 341/2019.

Em test° da verdade

São José das Palmeiras, 15 de abril de 2019.

(f) Juleide Terezinha Schwambach - Tabelião
 () Eliseu Schwambach - Escrevente



CERTIFICO O REGISTRO EM 24/04/2019 14:39 SOB N° 20191624071.
 PROTOCOLO: 191624071 DE 16/04/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11901844679. NIRE: 41203910269.
 CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
 SECRETÁRIO-GERAL
 CURITIBA, 24/04/2019
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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de identidade nos termos da Lei nº 5.206/75

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ



NOME
MIGUEL JURI RESTON JUNIOR

CRM Nº
13291

DATA DE INSCRIÇÃO
31/08/1992

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
02/08/1967

ASSINATURA DO PORTADOR
MJR

FILIAÇÃO
MIGUEL JURI RESTON
ZILDA C DA FONTOURA RESTON

NATURALIDADE
ALEGRETE-RS

RG
8026711898 / SSP-RS

DATA DE EXPEDIÇÃO
05/11/1981

TÍTULO DE ELETOR
88554704

SEÇÃO
230

ZONA
41

CPF
52486443053

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR, 20/08/2009

ASSINATURA DO PRESIDENTE
Miguel Haim Haim

Município de
São José das Palmeiras - Paraná
CONFERE COM O ORIGINAL

12 JUL. 2019

ASS.: *[Signature]*

[Signature]



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **MIGUEL JURI RESTON JUNIOR**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **13291**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2020**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2020.

Chave de validação **3e1772f6b7ae5977e223544fcc25421bd7adcafd**

Emitida eletronicamente via internet em **30/06/2019**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

Assinatura manuscrita em azul.

Assinatura manuscrita em azul.

Assinatura manuscrita em azul.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.567.891/0001-98		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 22/05/1998
NOME EMPRESARIAL CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CLINICA DE MEDICINA E FISIOTERAPIA RESTON				PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada				
LOGRADOURO AV JOSE BONIFACIO		NÚMERO 1504	COMPLEMENTO SALA	
CEP 85.898-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SAO JOSE DAS PALMEIRAS		UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO ilson1@uol.com.br		TELEFONE (45) 3259-1237 / (45) 3259-1237		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 27/08/2005		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **27/06/2019** às **19:40:43** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

Certidão Narrativa

de Inexistência de Inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS
Nº 020177477-16

Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que o **Nome Empresarial CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA**, não consta do Cadastro de Contribuintes do ICMS da Secretaria da Fazenda do Paraná, não possuindo, portanto, número de inscrição estadual, de acordo com pesquisa realizada na base de dados do mencionado cadastro.

Esta certidão não isenta a empresa de inscrever-se no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Paraná, para os casos previstos na legislação.

Obs.: A consulta não foi efetuada pelo CNPJ. Qualquer alteração do nome empresarial ou inclusão de espaços importa na ineficácia da certidão para o fim destinado.

Válida até 29/07/2019 - Fornecimento Gratuito

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

**Estado do Paraná****MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS**

CNPJ 77.819.605/0001-33

ALVARÁ DE LICENÇA N. 63/2019

O Município de São José das Palmeiras de acordo com a legislação vigente concede licença de funcionamento para o exercício de 2019

CNAE/ATIVIDADE PRINCIPAL: 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia.

8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências.

8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos.

8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.

ENDEREÇO: AVENIDA JOSE BONIFACIO, 1504 - BENTHEIN CEP: 85898000 São José das Palmeiras - PR**HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO****Horário:** Dás 08:00min às 18:00min

Com Intervalo dás 12h00 às 13h00min - Horário Comercial

Emitido em 2019**Válido em 31/12/2019**

1- O presente alvará só tem efeito para o período especificado, ficando sujeito a renovação anual.
2- Será exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.


3- Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de Endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.

IMPORTANTE

- Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente você precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc.

RAZÃO SOCIAL: CLINICA DE MEDICINA E FISIOTERAPIA RESTON LTDA**CNPJ:** 02.567.891/0001-98

Município de São José Das Palmeiras, 12/03/2019


Eliane dos Santos Moreira Lourenço
Diretora do Departamento de Receita
Portaria 036/2012


José Leonardo Marques
TÉCNICO EM TRIBUTAÇÃO

Município de
São José das Palmeiras - Paraná
CONFERE COM O ORIGINAL

12 JUL. 2019

ASS.: 

12/03/2019 1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

COMARCA DE SANTA HELENA – ESTADO DO PARANÁ

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR,
DEPOSITÁRIO PÚBLICO E AVALIADOR JUDICIAL



SERGIO ALVES DREHER
OFICIAL DESIGNADO



CERTIDÃO

NEGATIVA JUDICIAL ESPECÍFICA

SERGIO ALVES DREHER, Titular Designado do Cartório Distribuidor, Contador, Partidor, Avaliador e Depositário Público da Comarca de Santa Helena, Estado do Paraná, na forma da lei etc...

CERTIFICO, atendendo a pedido verbal da parte interessada, que revendo neste único Cartório do Distribuidor Público e Anexos da Comarca de Santa Helena, Estado do Paraná, os registros e demais elementos componentes do arquivo, referente ao FORO JUDICIAL, neles verifiquei a **INEXISTÊNCIA**, específica de **FALÊNCIAS OU CONCORDATAS E RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL (LEI 11.101/2005)**, de responsabilidade de:

CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 02.567.891/0001-98, estabelecida na Avenida José Bonifácio, nº 1504, sala, centro, Município de São José das Palmeiras – PR, nesta Comarca.

Dada e passada nesta Cidade e Comarca de SANTA HELENA, Estado do Paraná, ao(s) 08 dia(s) do mês de Julho do ano de 2019.

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

SAIMON ALVES DREHER
Auxiliar Juramentado

A presente Certidão Negativa somente terá validade com o carimbo oficial do Cartório Distribuidor
EDÍFICIO DO FÓRUM – AVENIDA BRASIL, 1550, CENTRO – CEP: 85.892-000 – FONE: (45)3268.1248



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 02.567.891/0001-98

Certidão nº: 174628277/2019

Expedição: 26/06/2019, às 08:00:26

Validade: 22/12/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.567.891/0001-98**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA

Av. José Bonifácio, 1504 – Sala - Centro – São José das Palmeiras/PR

CEP: 85898-000

Fone: (45) 3259-1237

CNPJ: 02.567.891/0001-98

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENORES

A Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras – PR
Pregão Presencial nº 023/2019

A Licitante **Clinica de Medicina Reston Ltda**, CNPJ/MF No 02.567.891/0001-98, Av. José Bonifácio, 1504 – centro – São José das Palmeiras-, Estado do Paraná, CEP 85898-000, por seu representante legal, e para fins da Pregão Presencial nº 023/2019, DECLARA expressamente, para os fins e sob as penas da lei, que não possui em seu quadro, profissionais menores de 18 (dezoito) anos desempenhando trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres ou menores de 16 (dezesesseis) anos, desempenhando quaisquer trabalhos, salvo se contratados sob condição de aprendizes, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1998 (Lei nº 9.854/99).

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

São José das Palmeiras/PR, 16 de Julho de 2019.

CLINICA DE MEDICINA RESTON LTDA
Miguel Júri Reston Junior – Sócio Administrador
RG no 8.026.711.898 SSP/RS
CPF no 524.864.430-53

02.567.891/0001-98

CLÍNICA DE MEDICINA RESTON LTDA

Av. José Bonifácio, 1504 - Sala - Centro
85.898-000 São José das Palmeiras- PR