



TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO

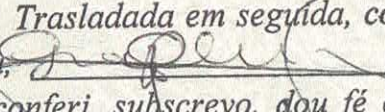
MUNICÍPIO E COMARCA DE ANDIRÁ - ESTADO DO PARANÁ

MARIA B. MANFIO ZANONI - TABELIÃ DE NOTAS E PROTESTO

Protocolo 0000307

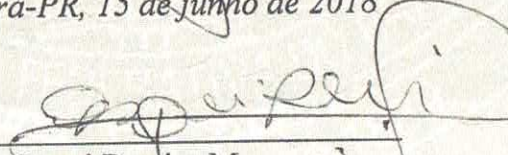
Livro 00103-P

Folhas 087/088

taxa de 25% sobre o valor dos emolumentos do ato.- Consulta à Central Nacional de Indisponibilidade de Bens relativo ao CPF 08.773.359/0001-03, HASH N° 45e2.09da.6336.2934.2fbb.5a1f.c5e9.a0ea.e7c7.ff7a. Pela Outorgante, foi-me dito, finalmente, que aceita esta procuração em todos os seus expressos termos.- Assim o disse, do que dou fé.- A pedido, lavrei-lhe a presente procuração, que depois de lida e achada em tudo conforme, outorga, aceita e assina.- E me foi dito pelo outorgante que, dispensa a presença das testemunhas instrumentárias, de acordo com o facultado pelo Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Paraná. . Eu, (a.), João Zanoni Júnior, Tabelião Substituto, que a escrevi, conferi, subscrevo, dou fé e assino. Emolumentos: R\$74,23, (VRC 384,62), Selo Funarpen: R\$0,80, Funrejus: R\$18,56, ISS: R\$2,23, FADEP: R\$3,71. Selo Digital n° jnRtn.2QuTE.UDhM4, Controle: HsU3u.yZR5M. Número do Protocolo: 0000307 em 15/06/2018. Andirá-PR, 15 de junho de 2018. (aa.) JAQUELINE SANTOS SIMONI - CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA - ME, JAQUELINE SANTOS SIMONI, Empresária da Outorgante. João Zanoni Júnior, Tabelião Substituto.. Nada mais. Traslada em seguida, confere em tudo com o original, ao qual me reporto e dou fé. Em  Ognei Pereira Marques (Escrevente), que a trasladei, conferi, subscrevo, dou fé e assino em público e raso. Número do Protocolo: 0000307 em 15/06/2018

Em Test° 

Andirá-PR, 15 de junho de 2018


Ognei Pereira Marques
Escrevente

Rua Minas Gerais, 222 - Andirá - PR
TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO

Fone / Fax (43) 3538-4133
Rua Minas Gerais, 222 - Andirá - PR
TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO



AUTENTICAÇÃO
Confere com o original que me foi apresentado. Dou fé.
23 AGO. 2018


Franciele Aparecida Gazzola
Escrevente

FUNARPEN
SELO DIGITAL N°
jnRtn.2QuTE.UDhM4
Controle:
HsU3u.vZR5M
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>

PROCURAÇÃO – PESSOA JURÍDICA

Outorgante: **Jaqueline Santos Simoni – Clínica de Fonoaudiologia – ME**, CNPJ n.º **08.773.359/0001-03** sita a R. Domingos dos Santos, 20 – Nova Andirá, Andirá/PR, telefone 43 99665-1711, neste ato representada por Jaqueline Santos Simoni, portadora do CPF 005.463.029-04 e RG 7,191,274-4, constitui Josiane Simoni Mendes, sito a r. Said Abib, 20 – Nova Andirá, Andirá/PR, CPF n.º 033.479.299-18 telefone 43 98834-4579, como seu bastante procurador para licitações, podendo assinar documentos, modificar preços e o que for necessário para intermediar licitações em meu nome.

Andirá, 20 de março de 2017.

Jaqueline Santos Simoni
Jaqueline Santos Simoni

SERVENTIA ZANONI Tabelionato de Notas e Protestos Maria B. Manfio
Rua Minas Gerais, 222
CEP 86.380-000 • Andirá • PR
Fone/Fax (43) 3538 - 4133 • cartorioandira@uol.com.br

Selo Digital nº heFsk.XbmZt.6b2jI, Controle: LJ6T7.s0XXy
Consulte em <http://funarpen.com.br>. Reconheço Semelhança a Assinatura indicada de **JAQUELINE SANTOS SIMONI**. *****
Ou fé. Andirá, 22 de maio de 2017 - 13:47:22h.

Em Testº _____ da Verdade

Franciele Aparecida Gazzola 739579
(Escrivente)




TABELIONATO ZANONI

8

9



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 41106129469		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX		
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) JAQUELINE SANTOS SIMONI				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)		
SEXO Feminino	REGIME DE BENS(se casado) XXX			
FILHO DE (pai) VICENTE SIMONI		(mãe) CECILIA DOS SANTOS SIMONI		
NASCIDO EM (data de nascimento) 22/03/1979	IDENTIDADE (número) 71912744	Orgão emissor S.S.P	UF PR	CPF(número) 005.463.029-04
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX				
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA SAID ABIB				NÚMERO 405
COMPLEMENTO XXX	BARRIO/DISTRITO JARDIM NOVA ANDIRÁ	CEP 86380-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) - Bandeirantes	
MUNICÍPIO Bandeirantes				UF PR
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer:				
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ		A JUNTA COMERCIAL DO XXX		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 022(1) - ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX		
NOME EMPRESARIAL JAQUELINE SANTOS SIMONI - CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA - ME				
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA DOMINGOS DOS SANTOS				NÚMERO 20
COMPLEMENTO XXX	BARRIO/DISTRITO NOVA ANDIRA	CEP 86380-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 005768 - Andira	
MUNICÍPIO Andirá	UF PR	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) JOSY_SIMONI@YAHOO.COM.BR	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extensa) dez mil reais			
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8650006 Atividade Secundária 8640208, 8640299, 8650099	Descrição do Objeto 8650-0/06 CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA 8640-2/08 AUDIOMETRIA 8640-2/99 ESPIROMETRIA 8640-2/08 ELETROCARDIOGRAMA 8650-0/99 OPTOMETRIA			
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 01/04/2007	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 08.773.359/0001-03	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL INDEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO
DATA ASSINATURA 04/08/2016	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Jaqueline Santos Simoni</i>		TABELIONATO ZANONI	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL				
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO		
_____		 PR1160000355269		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 02/09/2016 08:38 SOB Nº 20164734740.
PROTOCOLO: 164734740 DE 31/08/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11601669362. NIRE: 41106129469.
JAQUELINE SANTOS SIMONI - CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA - ME



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 02/09/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

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

8

57

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



Latina Monique Padilha

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

© 2004 - 2005 - 2006 - 2007 - 2008 - 2009 - 2010 - 2011 - 2012 - 2013 - 2014 - 2015 - 2016 - 2017 - 2018 - 2019 - 2020 - 2021 - 2022 - 2023 - 2024 - 2025

ANEXO II

CREDENCIAMENTO

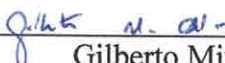
A, Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Barra do Jacaré/PR

Referente a Licitação Tomada de preços 23/2018.

Pelo presente SUBSTABELECIMENTO DE PROCURAÇÃO, firmado entre a SRA CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA, com sede na Avenida Getulio Vargas, inscrita no CNPJ/MF sob nº10.304.593/0004-86,e inscrição Estadual ISENTA neste ato representada pela Carina Manfre Padilha, brasileira, residente e domiciliado na cidade de Jacarezinho, Estado do Paraná, a Rua Rouxinol, nº 418, Bairro Jardim Europa, CEP 86.400-00,portador da Cédula de Identidade nº.10.116.392-0e do CPF/MF Nº 067.104.149-57, a quem SUBSTABELECE PODERES para representar a firma, ou empresa outorgante, junto ao Município de Barra do Jacaré, para participar na Licitação Modalidade Tomada de preços 23/2018, com poderes para representar a empresa perante ao processo licitatório, assinar atas contratos, enfim praticar todos os atos que se fizerem necessários ao certame licitatório.

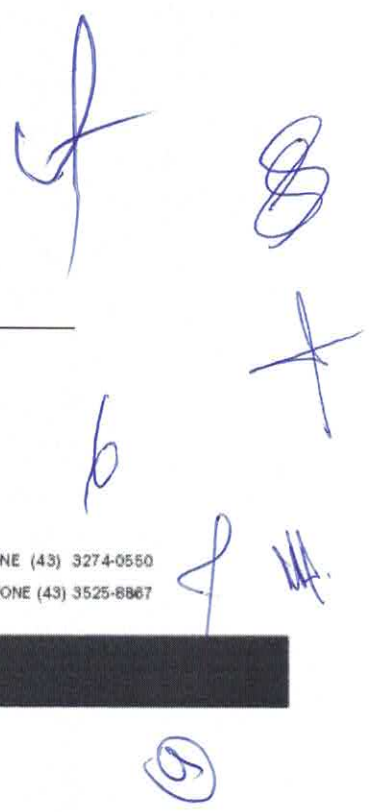
O presente mandato tem a validade até 23/08/2018

Jacarezinho, 20 de Agosto de 2018.



Gilberto Miyazaki Otta
CPF 934.934.799-72

66
8



10/12

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1148906725

1148906725

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA DEFESA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TROFUSITO
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDO

Nome: HENRY WILLIAN DURVAL

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF: 8732717-5 SESP PR

CPF: 065.081.539-43 DATA NASCIMENTO: 06/10/1987

FILIAÇÃO: SIDNEY DE ALMEIDA DURVAL
 CELIA REGINA CAPATO DURVAL

VALIDADE PERMISSÃO: 22/09/2020

1ª HABILITAÇÃO: 16/12/2005

CLASSIFICAÇÃO: A

LOCAL: JACAREZINHO, PR

ASSINATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO: 23/09/2015

ASSINATURA DO EMISSOR: ARCS (RAB)

88593241816
 PR909807911

[Handwritten signature]

⑤

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

68
7

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR

CEP 86.430-000

(43) 3534-4183

PROCURAÇÃO/CRENCIAMENTO

A, Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Barra do Jacaré/PR

Referente a Licitação Tomada de preços 23/2018.

Prezados Senhores:

Por este instrumento particular de Procuração/Credenciamento, a empresa **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, inscrita sob CNPJ nº 11.303.862/0001-00, com sede na Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR, neste ato representada por seu sócio administrador, **Sr. Yuri David Lechinewski**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito sob o CPF nº 050.580.279-17, RG nº 8.684.738-8 SSP/PR, nomeia e constitui como seu bastante procurador o Sr. **Henry Willian Durval**, brasileiro, casado, advogado, inscrito sob o CPF nº 065.081.539-43, RG nº 8.732.717-5 SSP/PR, com escritório profissional na Rua Santos Dumont, 338, Centro, Jacarezinho/PR, quem confere(em) amplos poderes para representar a empresa **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA** perante o **Município de Barra do Jacaré/PR** no que se referir a **Tomada de Preço 23/2018**, com poderes para tomar qualquer decisão durante todas as fases da Licitação, inclusive apresentar proposta e declaração de atendimento dos requisitos de habilitação em nome da Outorgante, formular verbalmente novas propostas de preços na(s) etapa(s) de lances, desistir expressamente da intenção de interpor recurso administrativo, manifestar-se imediata e motivadamente a intenção de interpor recurso administrativo ao final da sessão, interpor recurso administrativo, assinar a Ata da sessão, assinar declarações e propostas de preços, prestar todos os esclarecimentos solicitados pelo Presidente da Comissão de Licitação, enfim, praticar todos os demais atos pertinentes ao certame em nome da Outorgante, inclusive assinar Contratos de Fornecimento e demais compromissos.

Por ser verdade, firmo a presente declaração, para que se produzam os efeitos legais.

Santo Antônio da Platina, 17 de agosto

FIRMA RECEBIDA
2018

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Yuri David Lechinewski

CPF nº 050.580.279-17

RG nº 8.684.738-8 SSP/PR

p t H.

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

C.N.P.J. 11.303.862/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO

HELIO RENATO LECHINEWSKI, brasileiro, casado no regime de Comunhão Parcial de Bens, natural da cidade de Quatigua, Paraná, Médico inscrito no CRM sob nº 4008 residente e domiciliado na Rua Benjamin Constant, nº 634-Centro, Santo Antônio da Platina Estado do Paraná, Cep. 86430-000, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº 561.224-1 SSP/PR, e CPF nº 298.419.337-72; **YURI DAVID LECHINEWSKI**, brasileiro, solteiro, maior filho de Hélio Renato Lechinewski e Guiomar Eleutério Lechinewski, nascido em 28/08/1985 na cidade de Santo Antônio da Platina - PR, residente e domiciliado na cidade de Santo Antônio da Platina estado do Paraná, à Rua Benjamin Constant, nº 634-Centro, CEP. 86430-000, Médico inscrito no CRM sob nº 26613, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº 8.684.738-8, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, e do CPF/MF sob nº 050.580.279-17; ambos sócios componentes da sociedade que gira sob o nome empresarial de **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, sediada na cidade de Santo Antônio da Platina-Pr, a Rua Mal. Deodoro, nº 486 – Sala A, Centro, Cep. 86430-000 inscrita no CNPJ sob n.º 11.303.862/0001-00, com o seu contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Estado do Paraná sob nº 4120662814-9, por despacho em sessão do dia 11/11/2009, resolvem por este instrumento particular alterar e consolidar seu contrato primitivo de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O sócio **HÉLIO RENATO LECHINEWSKI** que possui na sociedade 5.000 (Cinco Mil) quotas de valor unitário de R\$ 1,00 (Hum Real) cada uma totalizando R\$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais) CEDE e TRANSFERE por VENDA 3.500 (Três Mil e Quinhentas) quotas ao sócio **YURI DAVID LECHINEWSKI**.

CLÁUSULA SEGUNDA

O sócio alienante dá ao sócio remanescente plena, geral e completa quitação pela cessão de quotas descritas na Cláusula Primeira, nada mais tendo a reclamar, no presente ou no futuro, a qualquer título; declarando estes conhecerem a situação econômico financeiro da sociedade, concordando com os termos da presente cessão.

CLÁUSULA TERCEIRA

Fica alterado o quadro de sócios da empresa, em virtude dessa alteração a Cláusula Quinta do Contrato Social passa a ter a seguinte redação: O capital social é de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), divididos em 10.000 (Dez Mil Quotas), no valor unitário de R\$ 1,00 (hum Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do País (dinheiro), sendo que a responsabilidade dos sócios na forma da legislação vigente, limitada a importância total do Capital, assim Distribuído:

SÓCIO	QUOTAS	PART %	VALOR DO CAPITAL
YURI DAVID LECHINEWSKI	8.500	85	8.500,00
HÉLIO RENATO LECHINEWSKI	<u>1.500</u>	<u>15</u>	<u>1.500,00</u>
Total	10.000	100	10.000,00

CONFERE COM ORIGINA:

23/08/18

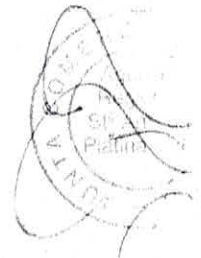
Assinatura

708

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

C.N.P.J. 11.303.862/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO



CLÁUSULA QUARTA

Fica alterado o ramo de atividade da empresa, em virtude dessa alteração a Cláusula Quarta do Contrato Social passa a ter a seguinte redação: A sociedade tem por objetivo o ramo de atividade de: Atividade Médica Ambulatorial com recursos para realização de Exames Complementares, CNAE 8630-5/02 e Clínica Médica, CNAE 8630-5/03.

CLÁUSULA QUINTA

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

HELIO RENATO LECHINEWSKI, brasileiro, casado no regime de Comunhão Parcial de Bens, natural da cidade de Quatigua, Paraná, Médico inscrito no CRM sob nº 4008 residente e domiciliado na Rua Beijamin Constant, nº 634-Centro, Santo Antônio da Platina, Estado do Paraná, Cep. 86430-000, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº 561.224-1 SSP/PR, e CPF nº 298.419.337-72; **YURI DAVID LECHINEWSKI**, brasileiro, solteiro, maior filho de Hélio Renato Lechinewski e Guiomar Eleutério Lechinewski, nascido em 28/08/1985 na cidade de Santo Antônio da Platina - PR, residente e domiciliado na cidade de Santo Antônio da Platina estado do Paraná, à Rua Beijamin Constant, nº 634-Centro, CEP. 86430-000, Médico inscrito no CRM sob nº 26613, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº 8.684.738-8, expedida pela Secretaria de Segurança Publica do Estado do Paraná, e do CPF/MF sob nº 050.580.279-17; ambos sócios componentes da sociedade que gira sob o nome empresarial de **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, sediada na cidade de Santo Antônio da Platina-Pr, a Rua Mal. Deodoro, nº 486 – Sala A, Centro, Cep. 86430-000 inscrita no CNPJ sob n.º 11.303.862/0001-00, com o seu contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Estado do Paraná sob nº 4120662814-9, por despacho em sessão do dia 11/11/2009.

CLÁUSULA PRIMEIRA

A sociedade gira sob o nome empresarial de **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**.

CLÁUSULA SEGUNDA

A sociedade tem sua sede na cidade de Santo Antônio da Platina - Pr, à Rua Mal Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, CEP 86430-000.

CLÁUSULA TERCEIRA

A sociedade iniciou suas atividades em 11 de Setembro de 2009 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA

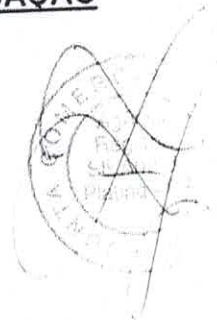
A sociedade tem por objetivo o ramo de atividade de: Atividade Médica Ambulatorial com recursos para realização de Exames Complementares, CNAE 8630-5/02 e Clínica Médica, CNAE 8630-5/03.

Então

CONFERE COM ORIGINAL
23/08/18
3
Assinatura

118

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA
C.N.P.J. 11.303.862/0001-00
PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO



CLÁUSULA QUINTA

O capital social é de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), divididos em 10.000 (Dez Mil Quotas), no valor unitário de R\$ 1,00 (um Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do País (dinheiro), neste ato, sendo que a responsabilidade dos sócios na forma da legislação vigente, limitada a importância total do Capital, assim Distribuído:

SÓCIO	QUOTAS	PART %	VALOR DO CAPITAL
YURI DAVID LECHINEWSKI	8.500	85	8.500,00
HÉLIO RENATO LECHINEWSKI	1.500	15	1.500,00
Total	10.000	100	10.000,00

CLÁUSULA 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 à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA SÉTIMA

A administração da sociedade cabe ao empresário **YURI DAVID LECHINEWSKI** com os poderes e atribuições de administrador, que se incumbirá de todas as operações e representará a sociedade ativa e passiva, judicial e extrajudicial, autorizando 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.

CLÁUSULA OITAVA

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

CLÁUSULA NONA

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

CLÁUSULA DÉCIMA

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA

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

Robson
Robson
[Signature]
[Signature]

CONFERE COM ORIGINAL
23/08/18
3
Assinatura

[Signature]
[Signature]
[Signature]

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

C.N.P.J. 11.303.862/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA

Falecendo ou interdito qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, 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.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA

Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

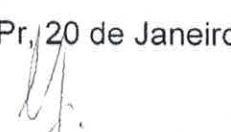
CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA

Fica eleito o foro de **Santo Antônio da Platina-Estado do Paraná** para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

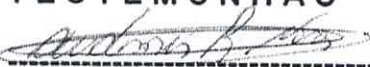
E por estarem assim justos e contratados assinam a presente elaboração do contrato em 03 (três) vias.

Santo Antônio da Platina - Pr, 20 de Janeiro de 2014.



HÉLIO RENATO LECHINEWSKI


YURI DAVID LECHINEWSKI

TESTEMUNHAS

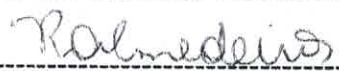


CLAUDEMIR BARBOSA NERES
CPF/MF 020.597.339-60
RG 6.724.757-4 SSP/ PR



WILSON A. MEDEIROS DE MELO
CPF/MF 121.531.509-06
RG. 715495 SSP/PR
OAB/PR 9743

Alteração de Contrato Social Elaborado por:



ROSANE ALMEIDA C DE MEDEIROS
CPF/MF 451.228.579-20
RG. 3.124.283-5 SSP/PR
CRC/PR 031436/O-6

CONFERE COM ORIGINAL

23/08/18

RG: 7.756.115-8

RELATOR

ASSUNTO: ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

AGÊNCIA COMERCIAL DO PARANÁ
AGÊNCIA REGIONAL DE SANTO ANTONIO DA PLATINA
CERTIFICO O REGISTRO EM: 07/02/2014
SOB NÚMERO: 20140553991
Protocolo: 14/055399-1, DE 30/01/2014

Empresa: 41 2 0662814 9
CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI
LTDA


SEBASTIÃO MOTTA
SECRETARIO GERAL



73
2

ENVELOPE "0"
PREFEITURA MUNICIPAL
LICITAÇÃO Tomada
JAQUELINE SAN
DE FONOAU
23/08/2



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 41106129469		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) JAQUELINE SANTOS SIMONI			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CML SOLTEIRO(A)	
SEXO Feminino	REGIME DE BENS (se casado) XXX		
FILHO DE (pai) VICENTE SIMONI	(mãe) CECILIA DOS SANTOS SIMONI		
NASCIDO EM (data de nascimento) 22/03/1979	IDENTIDADE (número) 71912744	Orgão emissor S.S.P	UF PR
CPF (número) 005.463.029-04			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc) RUA SAID ABIB			NÚMERO 405
COMPLEMENTO XXX	BARRO/DISTRITO JARDIM NOVA ANDIRÁ	CEP 86380-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) - Bandeirantes
MUNICÍPIO Bandeirantes			UF PR
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 022(1) - ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL JAQUELINE SANTOS SIMONI - CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA - ME			
LOGRADOURO (rua, ev, etc) RUA DOMINGOS DOS SANTOS			NÚMERO 20
COMPLEMENTO XXX	BARRO/DISTRITO NOVA ANDIRA	CEP 86380-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) 005768 - Andirá
MUNICÍPIO Andirá	UF PR	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) JOSY_SIMONI@YAHOO.COM.BR
VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) dez mil reais		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8650006 Atividade Secundária 8640208, 8640299, 8650099	Descrição do Objeto 8650-0/06 CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA 8640-2/08 AUDIOMETRIA 8640-2/99 ESPIROMETRIA 8640-2/08 ELETROCARDIOGRAMA 8650-0/99 OPTOMETRIA		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 01/04/2007	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 08.773.359/0001-03	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF
DATA ASSINATURA 04/08/2016	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Jaqueline Santos Simoni</i>		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO
TABELIONATO ZANONI			
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
_____		 PR1160000355269	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 02/09/2016 08:38 SOB Nº 20164734740.
PROTOCOLO: 164734740 DE 31/08/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11601669362. NIRE: 41106129469.
JAQUELINE SANTOS SIMONI - CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA - ME

Libertad Bogus
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 02/09/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

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

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 08.773.359/0001-03 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 03/04/2007
NOME EMPRESARIAL JAQUELINE SANTOS SIMONI - CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) JS FONOAUDIOLOGIA E EXAMES OCUPACIONAIS			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos 86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO R DOMINGOS DOS SANTOS	NÚMERO 20	COMPLEMENTO	
CEP 86.380-000	BAIRRO/DISTRITO NOVA ANDIRA	MUNICÍPIO ANDIRA	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO JOSY_SIMONI@YAHOO.COM.BR		TELEFONE (43) 9665-1711	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/04/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **20/08/2018** às **11:27:23** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ

Estado do Paraná
DIVISÃO DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CADASTRO 2 - 32649	CNPJ/CPF 08.773.359/0001-03	NÚMERO 1371
FINALIDADE DE DIREITO		
RAZÃO SOCIAL/NOME JAQUELINE SANTOS SIMONI - CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA - ME		
SITUADO À: RUA DOMINGOS DOS SANTOS, Nº 20, JARDIM NOVA ANDIRA - CEP: 86380-000 Complemento:		
NOME FANTASIA: JS FONOAUDIOLOGIA E EXAMES OCUPACIONAIS		
SITUAÇÃO DO CADASTRO: Normal	INÍCIO DA ATIVIDADE: 27/09/2016	ENCERRAMENTO DA ATIVIDADE:
RAMO DA ATIVIDADE: ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR REGISTRO GRAFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALOGOS - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE		
NOME DO REQUERENTE JAQUELINE SANTOS SIMONI - CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA -	CNPJ/CPF - REQUERENTE 08773359000103	

CERTIFICAMOS, para os devidos fins que o Cadastro acima identificado **NADA** deve aos cofres público Municipal referente a Taxas e Impostos até a presente data.
Ficam reservados os direitos da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente.

A PRESENTE CERTIDÃO TERÁ VALIDADE ATÉ 20/09/2018

Andirá, 21 de agosto de 2018

Código de Autenticidade: 704502157403654



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: **JAQUELINE SANTOS SIMONI - CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA**
CNPJ: **08.773.359/0001-03**

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 11:56:56 do dia 20/08/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2019.

Código de controle da certidão: **3B60.278C.829B.865E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Handwritten signature]



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 018551686-76

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **08.773.359/0001-03**
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 18/12/2018 - Fornecimento Gratuito

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

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large stylized signature and several smaller initials and marks.

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF****Inscrição:**

08773359/0001-03

Razão Social:

JAQUELINE SANTOS SIMONI

Endereço:

AV AZARIAS VIEIRA DE REZENDE 1095 / CENTRO / BANDEIRANTES / PR / 86360-000

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.

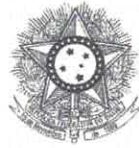
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/08/2018 a 05/09/2018**Certificação Número:** 2018080707022561630049

Informação obtida em 20/08/2018, às 11:47:13.

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

80
Z



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JAQUELINE SANTOS SIMONI - CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 08.773.359/0001-03

Certidão nº: 156525393/2018

Expedição: 20/08/2018, às 11:41:55

Validade: 15/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JAQUELINE SANTOS SIMONI - CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.773.359/0001-03**, **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.

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large stylized signature and several smaller initials.

81
X

**CARTÓRIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
COMARCA DE ANDIRÁ - ESTADO DO PARANÁ
REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**

CARTORIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
RUA IVAI Nº 515 - ESQUINA COM RUA
LONDRINA - JARDIM HORIZONTE
ANDIRÁ/PR - 86.380-00

TITULAR
ERNANI GONCALVES DE OLIVEIRA
JURAMENTADO

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CÍVEL (Cível, Precatória, Precatória Especial, Juizado Especial, Pequenas Causas), FAZENDA (Fazenda Pública, Fazenda Pública Carta Precatória, Fazenda Pública Juizado Especial, Fazenda Pública Juizado Especial Carta Precatória), EXECUTIVO FISCAL, FALÊNCIA e/ou CONCORDATA sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

JAQUELINE SANTOS SIMONI CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA - ME

CNPJ 08.773.359/0001-03, no período compreendido entre a presente data e os últimos 20 anos que a antecedem.

ANDIRÁ/PR, 22 de Agosto de 2018


ERNANI GONCALVES DE OLIVEIRA

JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE ANDIRÁ
CARTÓRIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
CNPJ 10.927.207/0001-60

Ernani Gonçalves de Oliveira
Titular
CPF 409 773 909-34
Rua Ivaí 515 - Andirá - Paraná

Afixação do Selo Funarpen Isento, Conforme Determinação do Funrejus/Funjus.

W 6 7
9

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	Saldo Atual
ATIVO	54.905,48D
ATIVO CIRCULANTE	54.905,48D
DISPONÍVEL	54.905,48D
CAIXA	54.905,48D
CAIXA GERAL	54.905,48D
PASSIVO	54.905,48C
PASSIVO CIRCULANTE	5.799,87C
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	5.799,87C
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	5.799,87C
SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	5.799,87C
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	49.105,61C
CAPITAL SOCIAL	10.000,00C
CAPITAL SUBSCRITO	10.000,00C
CAPITAL SOCIAL	10.000,00C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	39.105,61C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	39.105,61C
LUCROS ACUMULADOS	39.105,61C

FABIO MENDES DE
MATOS:70114870
934

Digitally signed by FABIO MENDES
DE MATOS:70114870934
Date: 2018.08.23 12:08:32 -03'00'

FABIO MENDES DE MATOS
Reg. no CRC - PR sob o No. PR037255/O-8
CPF: 701.148.709-34



JAQUELINE SANTOS SIMONI
TITULA PESSOA FISICA
CPF: 005.463.029-04



Empresa: JAQUELINE SANTOS SIMONI - CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA - ME

CNPJ: 08.773.359/0001-03

Folha: 0001

Número livro: 0001

Emissão: 23/08/2018

Hora: 12:03

83

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2017

RECEITA BRUTA	<u>41.730,00</u>
DEDUÇÕES	<u>(5.498,61)</u>
RECEITA LÍQUIDA	<u>36.231,39</u>
LUCRO BRUTO	<u>36.231,39</u>
DESPESAS OPERACIONAIS	<u>0,00</u>
RESULTADO OPERACIONAL	<u>36.231,39</u>
RESULTADO ANTES DO IR E CSL	<u>36.231,39</u>
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	<u>36.231,39</u>



JAQUELINE SANTOS SIMONI
TITULA PESSOA FISICA
CPF: 005.463.029-04

FABIO MENDES DE
MATOS:70114870934

Digitally signed by FABIO MENDES
DE MATOS:70114870934
Date: 2018.08.23 12:05:51 -03'00'

FABIO MENDES DE MATOS
Reg. no CRC - PR sob o No. PR037255/0-8
CPF: 701.148.709-34





ANEXO IV

MODELO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A, Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Barra do Jacaré

Referente ao Edital de Licitação Tomada de preços 23/2018.

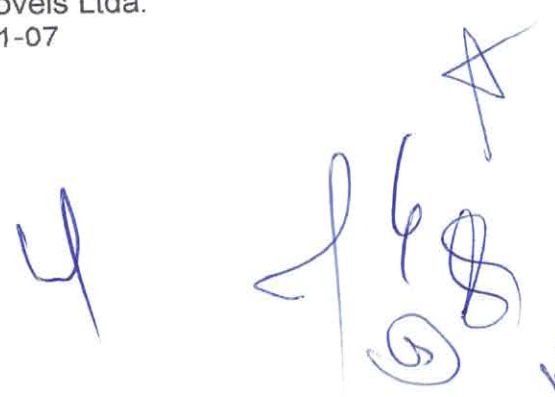
A Santos Andirá Industria de Móveis Ltda, com sede na Rodovia PR 092, 2100, Blocos A e B, Parque Industrial II, na cidade de Andirá, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ/MF sob nº 75.205.831/0001-07, atesta para os fins que a empresa JAQUELINE SANTOS SIMONI, CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA - ME, inscrita no CNPJ/MF nº08.773.359/0001-03, ISENTA de inscrição Estadual, com sede na Rua Domingos dos Santos, 20 - Nova Andirá – Andirá, Estado do Paraná, forneceu à empresa e executou todos os serviços dentro das especificações técnicas exigidas, tendo cumprido rigorosamente o prazo de entrega, assim até o presente momento, não há nada que a desabone.

Andirá, 20 de agosto de 2018.



José Roberto dos Santos

Diretor Administrativo
Santos Andirá Industria de Móveis Ltda.
CNPJ: 75.205.831/0001-07





05

ANEXO X

MODELO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

A, Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Barra do Jacaré

Referente ao Edital de Licitação Tomada de preços nº 23/2018.

Declaro que recebi o Edital e seus Anexos, referente à Licitação, na modalidade Tomada de preços 23/2018, tendo como objeto a Contratação e Serviços de Exames de Imagens e Consultas., conforme do constante do Lote único, deste edital.

Andirá, 20 de agosto de 2018.


Josiane Simoni Mendes

033.479.299-18

Jaqueline Santos Simoni – Clinica de Fonoaudiologia

- ME

CNPJ 08.773.359/0001-03

4 6 7
1 8 9



ANEXO VII

MODELO

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DE HABILITAÇÃO

A Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Barra do Jacaré

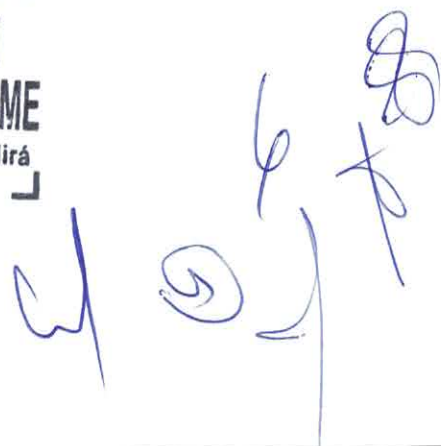
Referente ao Edital a Licitação Tomada de preços 23/2018.

A empresa JAQUELINE SANTOS SIMONI – CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA – ME, inscrita no CNPJ sob nº-08.773.359/0001-03, **DECLARA** para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprometam a idoneidade da proponente nos termos do Artigo 32, parágrafo 2º e Artigo 97 da Lei nº 8.666, de 21 de Junho de 1993 e suas alterações posteriores.


Josiane Simoni Mendes

033.479.299-18

08.773.359/0001-03
JAQUELINE SANTOS SIMONI
CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA-ME
Rua Domingos dos Santos, 20 - Nova Andirá
CEP 86.380-000 - Andirá - Paraná



Handwritten mark in the top right corner.

ANEXO IX

(MODELO)

DECLARAÇÃO

A, Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Barra do Jacaré

Referente ao Edital de Licitação Tomada de preços 23/2018.

A empresa JAQUELINE SANTOS SIMONI – CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA -ME, inscrita no CNPJ sob nº 08.773.359/0001-03, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) Josiane Simoni Mendes, com RG sob nº 7.771.428-6, e inscrito no CPF sob nº 033.479.299-18, **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de Junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de Outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.

Andirá, 20 de agosto de 2018.


Josiane Simoni Mendes

Handwritten marks and signatures at the bottom right of the page.



ANEXO V

MODELO

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

A Comissão de Licitação Prefeitura Municipal de Barra do Jacaré

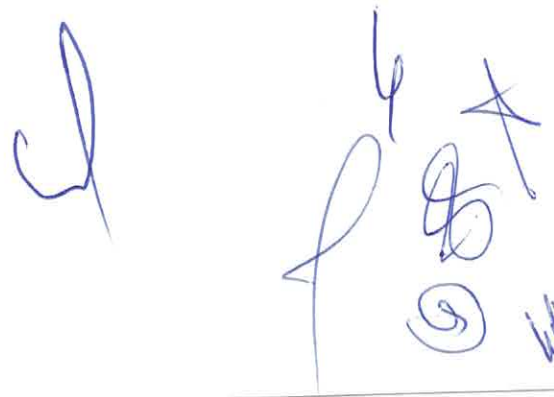
Referente a Licitação Modalidade Tomada de preços 23/2018

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Tomada de preços 23/2018, instaurado pelo Município de Barra do Jacaré, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e nem está suspensa em nenhum órgão público federal, estadual ou municipal.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Andirá, 20 de agosto de 2018.







8748

ANEXO III

MODELO

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A Comissão de Licitação Prefeitura Municipal de Barra do Jacaré

Referente a Licitação Tomada de preços 23/2018.

A empresa abaixo relacionada, por seu representante legal indicado, declara sob as penas da lei que cumpre plenamente os requisitos de habilitação através dos documentos integrantes dos envelopes "2", sob pena de sujeição às penalidades previstas neste Edital de Licitação Tomada de preços 23/2018, referente Contratação e Serviços de Exames de Imagens e Consultas., conforme especificações constantes dos Lotes I e II do edital.

EMPRESA (RAZÃO SOCIAL): JAQUELINE SANTOS SIMONI CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA
- ME

REPRESENTANTE LEGAL: JOSIANE SIMONI MENDES

CARGO: ADMINISTRADORA

RG: 7.771.428 -6

CPF: 033.479.299-18

ASSINATURA:

2912

ANEXO XII

DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA

A proponente abaixo assinada, participante da licitação modalidade Tomada de preços, 23/2018, por seu representante credenciado, declara, na forma da Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, obrigando a empresa que representa, que não pretende recorrer da decisão da Comissão de Licitação, que julgou os documentos de habilitação, renunciando, expressamente, ao direito de recurso da fase habilitatória e ao respectivo prazo e concordando com o prosseguimento do procedimento licitatório, passando-se à abertura dos envelopes de proposta de preço dos proponentes habilitados.

Barra do Jacaré - PR, em 23/08/2018



Josiane Simoni Mendes

