

Ve

ATA 11/11/2024

**CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTÊNCIAIS PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE – HRSWAP/FUNEDS Nº 05/2022 - COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos onze dias do mês de novembro de dois mil e vinte e quatro, às nove horas, nas dependências do Hospital Regional do Sudoeste, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 036/2023, estando presente Thaina Aparecida da Silva e membro de apoio Lucineia Martins para conferência da documentação para habilitação técnica de profissionais para as empresas habilitadas no **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE - HRS nº 05/2022, oriundo do protocolo original 18.732.345-2, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 63198 de 20/06/2022 e no site: [www.funeds.pr.gov.br](http://www.funeds.pr.gov.br), objetivando a pré-qualificação dos interessados, foi aberta a sessão de qualificação a Comissão observou que haviam 04 envelopes lacrados, conforme protocolos, recebidos dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será digitalizado e anexado ao protocolo individual de cada interessado e apenso a este processo de credenciamento:**

1. **AMZ HEALTH LTDA**
2. **ASH ASSISTENCIA SAUDE HOSPITALAR**
3. **MTE CLINICA E SAUDE INTERGRATIVA LTDA**
4. **FENIX SERVIÇOS E CUIDADOS EM SAUDE LTDA**

**EMPRESA 01**

eProtocolo: 19.216.021-9		CNPJ: 37.082.460/0001-16
Empresa: AMZ HEALTH LTDA		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.1	Ato Constitutivo	S
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo, correspondente a 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.3.1	Dados Bancários - Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b>		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
AMANDA CAROLINE SOPSHUK		370240	XX	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.7	Declaração de Nepotismo – ANEXO V				S
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência ou RQE				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
DEBORA CRISTINA FAVERO		535083	XX	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.7	Declaração de Nepotismo – ANEXO V				S
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência ou RQE				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
MARYANE APARECIDA DIAS MARTINS		002.068.970	XX	05	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.7	Declaração de Nepotismo – ANEXO V				S
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência ou RQE				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
TALIA SILVA DA ROCHA LIMA		1429636	XX	05	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.7	Declaração de Nepotismo – ANEXO V				S
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência ou RQE				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

## EMPRESA 02

EProtocolo: 19.216.021-9		CNPJ: 39.752.501/0001-60		
Empresa: ASH ASSISTENCIA SAUDE HOSPITALAR				
LOTE: 01		ITEM: 01		
OBS: ENFERMEIRO				
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)				
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo			S

QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Balço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo, correspondente a 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Dados Bancários - Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	N/A
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
MAIARA REGINA DE SOUZA		439.925	XX	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.7	Declaração de Nepotismo – ANEXO V				S
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência ou RQE				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

### **EMPRESA 03**

EProtocolo: 21.232.296-2		CNPJ: 42.689.263/0001-08	
Empresa: MTE CLINICA E SAUDE INTEGRADA LTDA			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.1	Ato Constitutivo	S	
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S	
10.1.2.2	Balço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social	S	
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo, correspondente a 10% do valor estimado da contratação ou item.	S	
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.3.1	Dados Bancários - Banco do Brasil	S	
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S	

10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b>		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	N/A
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
<b>ROSINEIA CLAUDIN DOS SANTOS</b>		<b>001.483.000</b>	<b>XX</b>	<b>05</b>	<b>01</b>
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.7	Declaração de Nepotismo – ANEXO V				S
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência ou RQE				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
<b>ROSILEI DOS SANTOS MACHADO</b>		<b>001.217.706</b>	<b>XX</b>	<b>05</b>	<b>01</b>
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.7	Declaração de Nepotismo – ANEXO V				S
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência ou RQE				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
<b>MARYANE APARECIDA DIAS MARTINS</b>		<b>002.068.970</b>	<b>XX</b>	<b>05</b>	<b>01</b>
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.7	Declaração de Nepotismo – ANEXO V				S
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência ou RQE				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
TALIA SILVA DA ROCHA LIMA		1429636	XX	05	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.7	Declaração de Nepotismo – ANEXO V				S
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência ou RQE				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

#### EMPRESA 04

EProtocolo: 19.216.138-0		CNPJ: 39.503.300/001-29	
Empresa: FENIX SERVIÇOS E CUIDADOS EM SAÚDE LTDA			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.1	Ato Constitutivo	S	
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S	
10.1.2.2	Balço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social	S	
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo, correspondente a 10% do valor estimado da contratação ou item.	S	
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.3.1	Dados Bancários - Banco do Brasil	S	
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S	
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S	
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S	
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S	
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S	
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S	
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S	
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S	
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S	
10.1.4.9	GMS	S	
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)			
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S	
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	N/A	
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S	
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S	
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa	S	
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S	
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
CARLA SABRINA STEIMBACH		658.998	XX	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.7	Declaração de Nepotismo – ANEXO V				S
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência ou RQE				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
JUCIANE DA SILVA MAIESKI		658.998	XX	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.7	Declaração de Nepotismo – ANEXO V				S
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência ou RQE				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

Eu, Lucineia Martins, na qualidade de membro de apoio da comissão, lavrei a presente ata que vai assinada por mim e pelos demais presentes.

Proceder-se-á à publicação do resultado de qualificação ao credenciamento no site [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

**Pela comissão de credenciamento:**

ASSINATURA DIGITAL  
**Thaina Aparecida Da Silva**  
Membro da Comissão

ASSINATURA DIGITAL  
**Lucineia Martins**  
Membro de Apoio



ePROTOCOLO

**ATA 005 14/10/2022 001/2024.**

Documento: **ATA11.11EDITAL005.pdf.**

Assinatura Avançada realizada por: **Lucineia Martins (XXX.976.469-XX)** em 13/11/2024 15:27.

Assinatura Simples realizada por: **Thaina Aparecida da Silva (XXX.011.659-XX)** em 13/11/2024 15:57 Local: SESA/HRS/DEN.

Inserido ao documento **995.389** por: **Lucineia Martins** em: 13/11/2024 15:27.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:

**<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento>** com o código:  
**b95419db62d34d4ae21021de7223340f.**