



PMCS
Fl. <u>175</u>
<u>9</u>
VISTO

ATA Nº 04/2024 – CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 06/2023

Ao segundo dia do mês de abril do ano de dois mil e vinte e quatro (02/04/2024), às 16:00 horas, reuniram-se no Departamento de Licitação nas dependências da Prefeitura Municipal, o Agente de Contratação e Equipe de Apoio do Município de Corumbataí do Sul, Estado do Paraná, nomeados através da Portaria nº 105/2022, de 18 de Julho de 2022, publicada no Órgão Oficial do Município, Jornal Diário Oficial dos Municípios do Paraná, em 19/07/2022, Edição 2564, composta no momento da sessão pelos seguintes senhores: FRANCISCO CAPASSI FILHO – Agente de Contratação, IRENILSON PEREIRA DE OLIVEIRA – Equipe de Apoio, para procederem o recebimento das documentações referente ao Processo Administrativo nº 152/2023, Chamamento Público nº 06/2023, Edital resumido, publicado no Diário Oficial dos Municípios do Paraná, em 22/12/2023, Edição 2995.

O Agente de Contratação e Equipe de Apoio constatou que a empresa PEDRO ALCIDES FELIPES – CNPJ nº 32.580.957/0001-40, enviou o envelope de HABILITAÇÃO, sendo este analisado com base no item 6. do instrumento convocatório, conclui-se que a mesma apresentou toda a documentação exigida, sendo assim Habilitada.

Nada mais havendo a se tratar, foi encerrada a reunião e lavrada esta Ata, a qual será assinada pelo Agente de Contratação e Equipe de Apoio, a qual será encaminhada ao Prefeito Municipal para continuidade do feito.


FRANCISCO CAPASSI FILHO
Agente de Contratação


IRENILSON PEREIRA DE OLIVEIRA
Equipe de Apoio

Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria da Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

NOME COMPLETO (NOME EM LETRAS MAIÚSCULAS - SEM ACRÓFIOS)		TÍTULO DA TELA (NOME DO SISTEMA - SEM ACRÓFIOS)	
XXX	XXX	XXX	XXX
NOME DO ESTABELECIMENTO (NOME DO HOSPITAL)		NOME DO TÍTULO (NOME DO TÍTULO)	
PEDRO ALCIDES FELIPES	BRASILEIRA	SOLTEIRO(A)	
Município		UF	
JURANDI FELIPES	MADEIRA	PR	
DATA DE NASCIMENTO (DD/MM/AAAA)		DATA DE NASCIMENTO (DD/MM/AAAA)	
24/04/1991	04/01/2010	09/03/1993	
ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)		ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)	
XXX	XXX	XXX	
NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)		NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)	
RUA Santa Catarina	RUA Santa Catarina	RUA Santa Catarina	
APTO 301 ED. LONDRES	Centro	Centro	
Cidade		Cidade	
Campo Mourão	Campo Mourão	Cidade	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO	
080 - INSCRIÇÃO	080 - INSCRIÇÃO	080 - INSCRIÇÃO	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO	
080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	
NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)		NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)	
PEDRO ALCIDES FELIPES	PEDRO ALCIDES FELIPES	Pessoa Física	
RUA Santa Catarina		RUA Santa Catarina	
APTO 301 ED. LONDRES		Centro	
Cidade		Cidade	
Campo Mourão	Campo Mourão	Cidade	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO	
080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	
NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)		NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)	
PEDRO ALCIDES FELIPES	PEDRO ALCIDES FELIPES	Pessoa Física	
RUA Santa Catarina		RUA Santa Catarina	
APTO 301 ED. LONDRES		Centro	
Cidade		Cidade	
Campo Mourão	Campo Mourão	Cidade	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO	
080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	
NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)		NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)	
PEDRO ALCIDES FELIPES	PEDRO ALCIDES FELIPES	Pessoa Física	
RUA Santa Catarina		RUA Santa Catarina	
APTO 301 ED. LONDRES		Centro	
Cidade		Cidade	
Campo Mourão	Campo Mourão	Cidade	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO	
080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	
NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)		NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)	
PEDRO ALCIDES FELIPES	PEDRO ALCIDES FELIPES	Pessoa Física	
RUA Santa Catarina		RUA Santa Catarina	
APTO 301 ED. LONDRES		Centro	
Cidade		Cidade	
Campo Mourão	Campo Mourão	Cidade	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO	
080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	
NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)		NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)	
PEDRO ALCIDES FELIPES	PEDRO ALCIDES FELIPES	Pessoa Física	
RUA Santa Catarina		RUA Santa Catarina	
APTO 301 ED. LONDRES		Centro	
Cidade		Cidade	
Campo Mourão	Campo Mourão	Cidade	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO	
080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	
NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)		NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)	
PEDRO ALCIDES FELIPES	PEDRO ALCIDES FELIPES	Pessoa Física	
RUA Santa Catarina		RUA Santa Catarina	
APTO 301 ED. LONDRES		Centro	
Cidade		Cidade	
Campo Mourão	Campo Mourão	Cidade	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO	
080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	
NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)		NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)	
PEDRO ALCIDES FELIPES	PEDRO ALCIDES FELIPES	Pessoa Física	
RUA Santa Catarina		RUA Santa Catarina	
APTO 301 ED. LONDRES		Centro	
Cidade		Cidade	
Campo Mourão	Campo Mourão	Cidade	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO	
080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	080 - INSCRIÇÃO. 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	
NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)		NOME DO ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, RODOVIA, Nº, CEP, CIDADE, ESTADO)	
PEDRO ALCIDES FELIPES	PEDRO ALCIDES FELIPES	Pessoa Física	
RUA Santa Catarina		RUA Santa Catarina	
APTO 301 ED. LONDRES		Centro	
Cidade		Cidade	
Campo Mourão	Campo Mourão	Cidade	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO TÍTULO		CÓDIGO	

* Este documento foi enviado ao postal Expresso Fácil Paraná

66978. NIRE: 41108545466.
ALCIDES FELIPES
LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO-GERAL
CURITIBA, 28/01/2019
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

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 28/01/2019
www.empresafacil.pr.gov.br



A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade pelo sistema de validação on-line. Informando seus respectivos códigos de verificação.



NOTAS
SERVIÇO NOTARIAL
Tempo Mourão - PR

2º TABELONATO DE
Atividade Física e de Múltiplos Fatores de Risco
para Doenças Crônicas
Insulinorreceptores
Fone: (44) 2322-3633 CEP: 73201-020 - Ubatuba/SP

Em Teste *da Verdade*
Paula Guimarães - Escrevente



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 152/2023
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 06/2023

Ao Agente de Contratação do Município de Corumbataí do Sul – Pr.

OBJETO: Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de Médico Ginecologista, Médico Pediatra, Médico Psiquiatra e Médico Cardiologista, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde, conforme Anexo I, parte integrante do processo administrativo.

A empresa PEDRO ALCIDES FELIPES__devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 32.580.957/0001-40, com sede na Rua SANTA CATARINA, nº 1768, bairro CENTRO, cep: 87.300-410, na cidade de CAMPO MOURÃO, através de seu representante legal Sr. PEDRO ALCIDES FELIPES, residente e domiciliado na Rua SANTA CATARINA, nº 1768, bairro CENTRO, cep: 87.300-410, na cidade de CAMPO MOURÃO, DECLARA, sob as penas da Lei que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar como Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por expressão da verdade firmo a presente.

04 de Março de 2023.

PEDRO
ALCIDES
FELIPES:325809
57000140

Assinado digitalmente por PEDRO ALCIDES
FELIPES:32580957000140
ND: C=BR, OU=Presencial, OU=
20181735000176, OU=AC SyngularID
Multipla, O=ICP-Brasil, CN=PEDRO
ALCIDES FELIPES:32580957000140
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização:
Data: 2024.03.04 15:29:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.2.0



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 152/2023
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 06/2023

Ao Agente de Contratação do Município de Corumbataí do Sul – Pr.

OBJETO: Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de Médico Ginecologista, Médico Pediatra, Médico Psiquiatra e Médico Cardiologista, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde, conforme Anexo I, parte integrante do processo administrativo.

A empresa PEDRO ALCIDES FELIPES devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 32.580.957/0001-40, com sede na Rua SANTA CATARINA, nº 1768, bairro CENTRO, cep: 87.300-410, nascida de CAMPO MOURÃO, através de seu representante legal Sr. PEDRO ALCIDES FELIPES, residente edomiciliado na Rua SANTA CATARINA, nº 1768, bairro CENTRO, cep: 87.300-410, na cidade de CAMPO MOURÃO, DECLARA para os devidos fins do disposto no Artigo 62 da Lei n. 14.133/2021, acrescido pela Lei 9854/99, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre (assinalar com “X” conforme for o caso):

☒ (X) não emprega menor de dezesseis anos.

☐ () emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

04 de Março de 2023

PEDRO ALCIDES
FELIPES:325809
57000140

Assinado digitalmente por PEDRO ALCIDES
FELIPES:32580957000140
ND: C=BR, OU=Presencial, OU=20181735000176
OU=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, CN=
PEDRO ALCIDES FELIPES:32580957000140
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização:
Data: 2024.03.04 15:30:14-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2023.2.0



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
32.580.957/0001-40
MATRIZCOMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRALDATA DE ABERTURA
28/01/2019NOME EMPRESARIAL
PEDRO ALCIDES FELIPESTÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
*****PORTE
MECÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormenteCÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informadaCÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)LOGRADOURO
R SANTA CATARINANÚMERO
1768COMPLEMENTO
APT 301 EDIF LONDRESCEP
87.300-410BAIRRO/DISTRITO
CENTROMUNICÍPIO
CAMPO MOURAOUF
PRENDEREÇO ELETRÔNICO
DELTA@DELTAASSES.COM.BRTELEFONE
(44) 3523-7573/ (44) 3523-1231ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVADATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
28/01/2019

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL
*****DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 26/02/2024 às 08:48:50 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: PEDRO ALCIDES FELIPES
CNPJ: 32.580.957/0001-40

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

Esta certidão 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 08:43:49 do dia 26/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/08/2024.

Código de controle da certidão: **9EE7.C095.3B09.B93A**

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 032926403-76

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **32.580.957/0001-40**

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 25/06/2024 - Fornecimento Gratuito

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



ESTADO DE PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURÃO
SECRETARIA DA FAZENDA E ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO ARRECADAÇÃO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Protocolo:	N. Certidão: 14758/2024
Contribuinte: PEDRO ALCIDES FELIPES	
CPF: 32.580.957/0001-40	RG: ISENTO
Endereço: RUA SANTA CATARINA, nº 1768	
Bairro: CENTRO	
Complemento: APT 301	Ponto de Referência:
Requerente:	
Cód. Contrib.: 61042650	Validade: 02/05/2024

[FINALIDADE]

PARA FINS DIVERSOS

[OBSERVAÇÕES]

Declaramos que para a finalidade desta Certidão, **não consta débitos vencidos** no Cadastro deste Município.

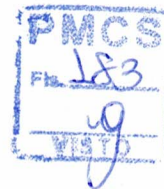
CAMPO MOURÃO/PR, 2 de abril de 2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via internet
<https://campomourao.atende.net>

Emitido Via Portal



ESTADO DE PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURÃO
SECRETARIA DA FAZENDA E ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO ARRECADAÇÃO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Protocolo:

Contribuinte: **PEDRO ALCIDES FELIPES**

CPF: **32.580.957/0001-40**

Endereço: **RUA SANTA CATARINA, nº 1768**

Bairro: **CENTRO**

Complemento: **APT 301**

Requerente:

Cód. Contrib.: **61042650**

N. Certidão: **7689/2024**

RG: **ISENTO**

Ponto de Referência:

Validade: **27/03/2024**

[FINALIDADE]

PARA FINS DIVERSOS

[OBSERVAÇÕES]

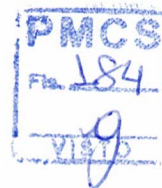
Declaramos que para a finalidade desta Certidão, **não consta débitos vencidos** no Cadastro deste Município.

CAMPO MOURÃO/PR, 26 de fevereiro de 2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via internet
<https://campomourao.atende.net>

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.580.957/0001-40
Razão Social: PEDRO ALCIDES FELIPES
Endereço: R SANTA CATARINA 1768 AP 301 / CENTRO / CAMPO MOURAO / PR / 87300-410

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: 18/03/2024 a 16/04/2024

Certificação Número: 2024031808311081824170

Informação obtida em 02/04/2024 15:55:21

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



Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 32.580.957/0001-40 ✓
Razão Social: PEDRO ALCIDES FELIPES
Endereço: R SANTA CATARINA 1768 AP 301 / CENTRO / CAMPO MOURAO / PR / 87300-410

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.

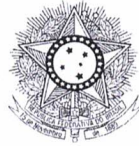
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/02/2024 a 09/03/2024 ✓

Certificação Número: 2024020919271806505470

Informação obtida em 26/02/2024 08:50:18

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PEDRO ALCIDES FELIPES (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 32.580.957/0001-40

Certidão n°: 12794750/2024

Expedição: 26/02/2024, às 08:46:07

Validade: 24/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PEDRO ALCIDES FELIPES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **32.580.957/0001-40**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM	CNPJ	Inscrição	Validade
17251	32.580.957/0001-40	12/05/2022	12/05/2024

Razão Social
PEDRO ALCIDES FELIPES

Nome Fantasia
PEDRO ALCIDES FELIPES

Endereço
R STA CATARINA - CENTRO, 1768, APTO 301

Município / UF
CAMPO MOURÃO / PR

CEP
87300-410

Responsável
41530 - PEDRO ALCIDES FELIPES

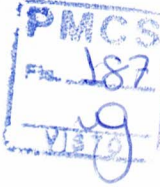
Classificação
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 12/05/2024. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **0662b895d0b1de54d7658a38807fae579ea151aa**
Emitida eletronicamente via internet em **22/03/2024**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

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





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **PEDRO ALCIDES FELIPES**, CNPJ 32.580.957/0001-40, foi inscrita em 12/05/2022, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **17251**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico PEDRO ALCIDES FELIPES, inscrito sob o nº. 41530 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

Esta certidão NÃO VALE como prova de regularidade e somente será atestada através do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica, a ser solicitada anualmente a este Conselho, após o devido cumprimento de todas as exigências pertinentes.

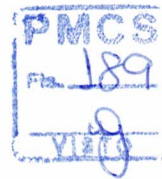
Esta Certidão tem validade até o dia 21/12/2023.

Chave de validação 3dd600843abfb70d6023301d36de75ea53d3445d

Emitida eletronicamente via internet em 21/09/2023.

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

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **PEDRO ALCIDES FELIPES**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **41530** desde **18/01/2019**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 04/06/2024. ✓

Chave de validação 5f2bd7cf4b97e6e3413ff53092e568ed1ad01ff2

Emitida eletronicamente via internet em **04/03/2024**.

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

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

Assinatura manuscrita em azul.

Assinatura manuscrita em azul.

PMCS
190
9
VISTO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 10.442.297-7

DATA DE EXPEDIÇÃO: 25/01/2019

NOME: PEDRO ALCIDES FELIPES

FILIAÇÃO: JURANDI FELIPES

SANDRA MARA BAULE FELIPES

NATURALIDADE: CAMPO MOURÃO/PR

DATA DE NASCIMENTO: 24/04/1991

DOC. ORIGEM: COMARCA=CAMPO MOURÃO/PR, DA SEDE
C.NASC=34520, LIVRO=87A, FOLHA=21

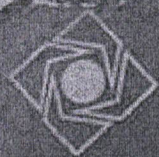
CPF: 068.539.129-93

CURITIBA/PR

MARCUS VINÍCIUS DA COSTA
ASSINATURA DO DIRETO

É PROIBIDO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/84



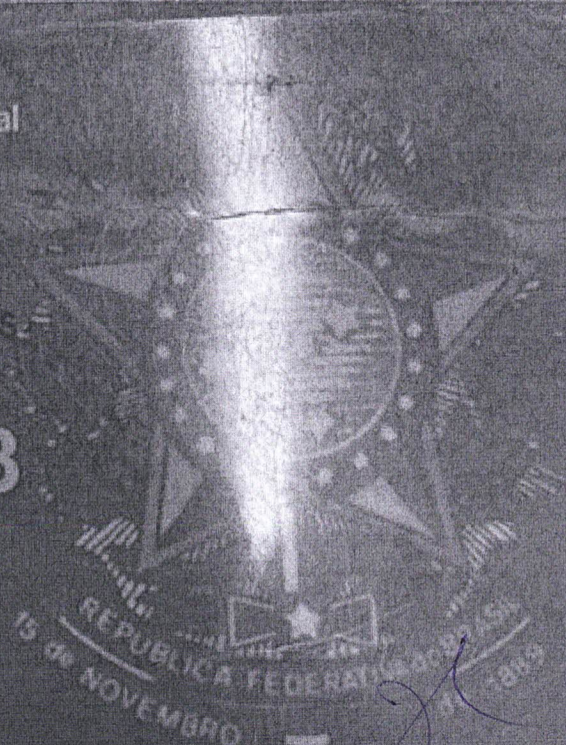
MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

068.539.129-93

PEDRO ALCIDES FELIPES

24/04/1991





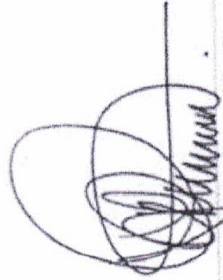
CERTIFICADO

FACULDADE IPEMED DE CIÊNCIAS MÉDICAS



A FACULDADE IPEMED DE CIÊNCIAS MÉDICAS, credenciada pelo Ministério da Educação, por meio da Portaria nº 1531, de 14 de dezembro de 2017, representada pelo Diretor de Educação Continuada, no uso de suas atribuições, certifica que **PEDRO ALCIDES FELIPES** portador da Carteira de Identidade no RG PR – 10442297-7, CRM/PR 41530, concluiu o curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Psiquiatria promovido por esta Instituição, com carga horária total de 943 horas, realizado no período de 23 de Outubro de 2020 a 25 de Setembro de 2022 e outorga-lhe o presente certificado a fim de que possa usufruir de todos os direitos e prerrogativas legais, na forma da Resolução CNE/CES nº 1, de 6 de abril de 2018.

Belo Horizonte, 17 de Dezembro de 2022.


Patrícia Rodrigues de Oliveira
Secretária Acadêmica

Pós-Graduado


André Raeli Gomes
Diretor

PMC
191
19



Universidade Iguazu

UNIG
UNIVERSIDADE IGUAÇU

Reconhecida pela Portaria Ministerial nº 1.318, de 16/09/1993 -
D.O.U. de 20/09/1993, Seção I, p. 14017

O Reitor da Universidade Iguazu,
no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina,
em 06 de dezembro de 2018, confere o título de

Médico a

Pedro Alcides Felipes

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido em 24 de abril de 1991,

Documento de Identificação nº 10442297-7, expedido pela Secretaria de Estado de Segurança Pública - PR.

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Nova Iguaçu, RJ, 11 de dezembro de 2018

1º Ofício Fina

A. Nascimento Monteiro
André Nascimento Monteiro
Reitor

Pedro Alcides Felipes

Diplomado



PM
Fls. 193
viii

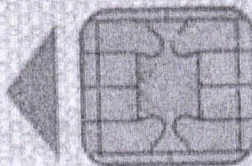


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
PEDRO ALCIDES FELIPES

CRM/UF
41530/PR



FILIAÇÃO
SANDRA MARA BAULE FELIPES
JURANDI FELIPES

DATA DE INSCRIÇÃO
18/01/2019

VIA
01



Pedro Alcides Felipes

ASSINATURA DO PORTADOR

IPEMED | Afm

Pós-Graduação Lato Sensu em Psiquiatria

Este curso obedece ao disposto da Resolução CNE/CES nº 1, de 06 de abril de 2018 do

Conselho Nacional de Educação.

O titular deste certificado é de nacionalidade Brasileira, portador da cédula de

identidade nº 10442297-7, expedida por SSP/PR.

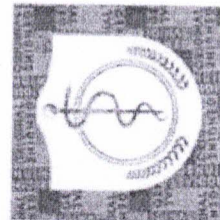
Faculdade IPEMED de Ciências Médicas

Registrado sob o nº 1835 no livro nº 02 folha nº 04

(Assinatura)

Chefe do Centro de Registros Acadêmicos

Aline C. Barbosa
Chefe do Centro de
Registro de Diplomas



PMCS
Fls. 194
Viado
001835



CPI
058.539.129-93

REFORÇÃO EMISSOR
94616344130 / DETRAN-PR

TÍTULO DE ELEITOR
997699340696

SEÇÃO
0058

ZONA
001

DATA DE NASCIMENTO
24/04/1991

NATURALIDADE
CAMPO NOURAO-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 24/01/2019

385537

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

Curso de
MEDICINA

- Autorizado pelo Decreto Federal nº 78952, de 15/12/1976 - D.O.U. de 16/12/1976, Seção 1, p. 16361.
- Reconhecido pela Portaria MEC nº 572, de 13/10/1981 - D.O.U. de 15/10/1981, Seção I, p. 19546.
- Reconhecimento renovado pela Portaria MEC/SERES nº 435, de 30/07/2014 - D.O.U. de 31/07/2014, Seção 1, pp. 31-32.

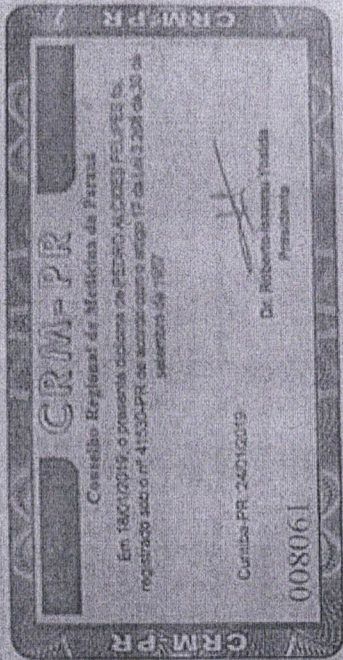
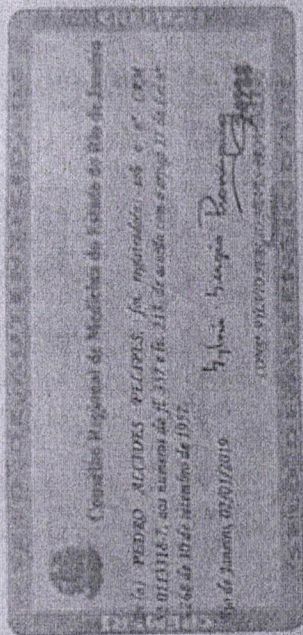
UNIG - Universidade Iguazu

Diploma registrado sob o nº 38133 na folha 069
no livro 06
Registro de acordo com a Lei Federal nº 9394, de 20/12/1996 - D.O.U. de 23/12/1996, Seção 1, pp. 27833-27841.

Nova Iguaçu, RJ, 11 de dezembro de 2018

Barbara Helena S. de Barros
Secretária Geral

Barbara Helena da Silva de Barros
Secretária Geral-Interim
UNIG-Mat. 550/3



CARTÓRIO DE 160 OFÍCIO DE NOVA IGUAÇU
TITULAR: H. E. ALAN DO NASCIMENTO OLIVEIRA
RUA GETÚLIO VARGAS, 121, LOJA: A - (21)26674511
Reconheço a(s) firma(s) por Semelhança:
ANDRE NASCIMENTO MONTEIRO N 265*****
NOVA IGUAÇU 11/12/2018. Valor: 7,61
Mat. 94/15081
Escritório



CARTÓRIO DISTRIBUIDOR PÚBLICO E ANEXOS,
Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial
Gerson Guimarães do Vale
Titular

CERTIDÃO



CERTIFICO que, a pedido verbal de parte interessada, que revendo em cartório a meu cargo, os livros de registro e distribuição de feitos, deles constatei **NÃO** haver sido distribuído a qualquer cartório CÍVEL desta Comarca, ação alguma de:

FALÊNCIA, CONCORDATA ou RECUPERAÇÃO DE CRÉDITO
JUDICIAL ou EXTRAJUDICIAL contra:

PEDRO ALCIDES FELIPES, portador do CNPJ/CPF Nº 32.580.957/0001-40,
INS. EST. Nº N/C, com sede na cidade de CAMPO MOURAO-PR.

O referido é verdade e dou fé.

Campo Mourão - Pr, sexta-feira, 22 de março de 2024; 13:59:18

GERSON GUIMARAES
DO VALE:04181433900

Assinado de forma digital por
GERSON GUIMARAES DO
VALE:04181433900
Dados: 2024.03.22 13:59:37 -03'00'

Cartório Distribuidor Público e anexos

Gerson Guimarães do Vale - Titular
Leandro Guimarães C. do Vale - Funcionário Juramentado
(Assinatura Digital)

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR PÚBLICO E ANEXOS,
Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial
Gerson Guimarães do Vale
Titular

CERTIDÃO



CERTIFICO que, a pedido verbal de parte interessada, que revendo em cartório a meu cargo, os livros de registro e distribuição de feitos, deles constatei **NÃO** haver sido distribuído a qualquer cartório CÍVEL desta Comarca, ação alguma de:

FALÊNCIA, CONCORDATA ou RECUPERAÇÃO DE CRÉDITO
JUDICIAL ou EXTRAJUDICIAL contra:

PEDRO ALCIDES FELIPES, portador do CNPJ/CPF Nº 32.580.957/0001-40, IE / RG Nº N/C, com sede na cidade de CAMPO MPOURÃO-PR.

O referido é verdade e dou fé.

Campo Mourão - Pr, quarta-feira, 20 de dezembro de 2023; 12:17:35

LEANDRO
GUIMARAES
COSTA DO
VALE:01563451
964

Assinado de forma
digital por LEANDRO
GUIMARAES COSTA
DO
VALE:01563451964
Dados: 2023.12.20
12:17:50 -03'00'

Cartório Distribuidor Público e anexos
Gerson Guimarães do Vale - Titular
Leandro Guimarães C.do Vale - Funcionário Juramentado
(Assinatura Digital)

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO

NOME / RAZÃO SOCIAL

61042650 - PEDRO ALCIDES FELIPES

NOME FANTASIA / SOBRENOME

PEDRO ALCIDES

LOGRADOURO

RUA SANTA CATARINA

NÚMERO

1769

COMPLEMENTO

APT 301

CEP

87.300-410

BARRIO

CENTRO

MUNICÍPIO

Campo Mourão

ESTADO

PR

CPF / CNPJ

32.989.957/0001-40

RE / INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA INÍCIO ATIVIDADE

18/01/2019

ATIVIDADE(S) PRINCIPAL(ES)

006.010.037 CLÍNICA MÉDICA

HORARIO DE FUNCIONAMENTO

RESTRIÇÃO COMPLEMENTAR

CONTADOR / CONTABILIDADE RESPONSÁVEL

JOSE VILMAR RODRIGUES DE MACEDO

O PRESENTE ALVARÁ AUTORIZA A EXPLORAÇÃO DE NEGÓCIOS CONFORME ACIMA DESCRITO ENQUANTO SATISFAZER AS EXIGÊNCIAS QUE LEGITIMARIAM SUA CONCESSÃO, DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Restrições

ALVARÁ SOMENTE COMO PONTO DE REFERÊNCIA.

CAMPO MOURÃO/PR, 10/02/2023

VALIDAÇÃO



MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

OBSERVAÇÕES / REFORMAS

- 1) De conformidade com a legislação vigente deverão ser comunicadas ao Setor de Tributação da prefeitura em prazo inferior a 30 dias quaisquer alterações cadastrais.
- 2) Em caso de encerramento das atividades inerentes a este alvará, deverá ser requerido em prazo inferior a 15 dias junto ao Setor de Tributação da prefeitura a BAIXA deste alvará, sob pena de enquadramento de débitos das exercícios seguintes.



Assinado digitalmente por
ADRIANO DE OLIVEIRA DEL CANALE

assinado: 539.951.819-50
digitalmente: 10/02/2023 14:27:46

PMCS
Fls. 199
V. 9/0

PARA CANCELAMENTO DO SEU CONTRATO, ACESSE: www.municipio.camposmourao.pr.gov.br



1769 - 1770
5 de Dezembro de 1947



Município de
CAMPO MOURÃO



Declaração de Dispensa de Licença Sanitária – Pessoa Jurídica

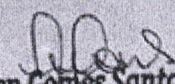
Declaramos, para os devidos fins, que o estabelecimento de Razão Social: **PEDRO ALCIDES FELIPES**, CNPJ nº: **32.580.957/0001-40**, com endereço a: **Rua Santa Catarina 1768 Apto 301 Edifício Londres**, no município de **Campo Mourão**, no estado do Paraná, está dispensado da licença sanitária do ramo de atividade listado abaixo, considerando a legislação sanitária vigente.

Código CNAE

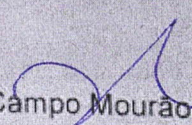
Descrição da Atividade (Subclasse CNAE)

8630-5/99 – Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente – Não exerce atividade no endereço informado.

Todavia, os responsáveis do estabelecimento em epigrafe ficam cientes de que estão sujeitos à fiscalização de agentes públicos de saúde para a verificação do cumprimento de requisitos higiênico-sanitários, de condições de salubridade, de segurança e saúde dos seus trabalhadores e demais requisitos para a prevenção de riscos à saúde individual e coletiva da população resultantes das atividades desenvolvidas, dispostas no Código Sanitário do Estado (Lei Estadual nº 13.331/01 regulamentada pelo Decreto Estadual nº 5.711/02, ou outro que vier a substituí-lo) e legislação vigente que o estabelecimento deverá cumprir.


Suellen Gomes Santos Fantin
Enfermeira - COREN-PR 268.248
Vigilância Sanitária - Mat. 1126180-01
Secretaria de Saúde

Suellen Gomes Santos Fantin
Enfermeira - COREN PR 268.248
VISA Municipal


Campo Mourão, 09 de janeiro de 2023.



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 152/2023
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 06/2023

Ao Agente de Contratação do Município de Corumbataí do Sul – Pr.

OBJETO: Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de Médico Ginecologista, Médico Pediatra, Médico Psiquiatra e Médico Cardiologista, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde, conforme Anexo I, parte integrante do processo administrativo.

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços: **PSIQUIATRIA**

EMPRESA: PEDRO ALCIDES FELIPES
ENDEREÇO COMERCIAL: R SANTA CATARINA, 1768 - CENTRO
CEP.: 87.300-410
CIDADE: CAMPO MOURÃO ESTADO: PARANÁ
CNPJ: 32.580.957/0001-40
TELEFONE: 44 99926-0173 E-MAIL: pedro_af14@hotmail.com
HORÁRIO DE ATENDIMENTO:
NOME DO RESPONSÁVEL: PEDRO ALCIDES FELIPES RG.: 10442297-7
CPF: 068.539.129-93
ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO: R SANTA CATARINA, 1768 –
CENTRO. CAMPO MOURÃO/PR

04 de Março de 2023.

PEDRO ALCIDES
FELIPES:3258095
7000140

Assinado digitalmente por PEDRO ALCIDES
FELIPES:32580957000140
ND: C=BR, OU=Presencial, OU=
20181735000176, OU=AC SyngularID Multipla,
O=ICP-Brasil, CN=PEDRO ALCIDES
FELIPES:32580957000140
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização:
Data: 2024.03.04 15:29:41-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.2.0



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 152/2023
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 06/2023

Ao Agente de Contratação do Município de Corumbataí do Sul – Pr.

OBJETO: Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de Médico Ginecologista, Médico Pediatra, Médico Psiquiatra e Médico Cardiologista, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde, conforme Anexo I, parte integrante do processo administrativo.

A empresa PEDRO ALCIDES FELIPES devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 32.580.957/0001-40, com sede na Rua SANTA CATARINA, nº 1768, bairro CENTRO, cep: 87.300-410, na cidade de CAMPO MOURAO, através de seu representante legal Sr. PEDRO ALCIDES FELIPES, residente e domiciliado na Rua SANTA CATARINA, nº 1768, bairro CENTRO, cep: 87.300-410, na cidade de CAMPO MOURÃO, DECLARA que:

- a) Concorda com todos os preceitos e termos das Condições Gerais do EDITAL de Chamamento Público nº _/2023, e respectivos anexos.
- b) Acata qualquer decisão que venha a ser tomada pelo Município com relação aos proponentes que tenham atendido às condições estabelecidas e demonstram possibilidade de executar o objeto do presente edital.
- c) Submete-se a automática desclassificação, caso haja comprovação de incapacidade técnica, no decorrer da fase licitatória.
- d) Concorda com a decisão que vier a ser tomada pelo Município com relação ao credenciamento do objeto da presente.
- e) Renuncia a qualquer indenização ou compensação, a qualquer título ou pretexto, em decorrência da participação desta empresa no presente Chamamento Público.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

PEDRO ALCIDES
FELIPES:32580957000140

Assinado digitalmente por PEDRO ALCIDES FELIPES:32580957000140
ND: C=BR, OU=Presencial, OU=20181735000175, OU=AC SingularID
Módulo: C=ICP-Brasil, CN=PEDRO ALCIDES FELIPES:32580957000140
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização:
Data: 2024.03.04 15:30:29-03'07
File PDF Reader Versão: 2023.2.0

04 de Março de 2023.



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 152/2023
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 06/2023

Ao Agente de Contratação do Município de Corumbataí do Sul – Pr.

OBJETO: Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de Médico Ginecologista, Médico Pediatra, Médico Psiquiatra e Médico Cardiologista, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde, conforme Anexo I, parte integrante do processo administrativo.

A empresa PEDRO ALCIDES FELIPES devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 32.580.957/0001-40, com sede na Rua SANTA CATARINA, nº 1768, bairro CENTRO, cep: 87.30-410, na cidade de CAMPO MOURÃO, através de seu representante legal Sr. PEDRO ALCIDES FELIPES, residente e domiciliado na Rua SANTA CATARINA, nº 1768, bairro CENTRO, cep: 87.300-410, na cidade de CAMPO MOURÃO, vem através deste informar os nomes dos profissionais PEDRO ALCIDES FELIPES que atuarão no processamento do objeto do presente Chamamento Público:

Nome: _____

**PEDRO ALCIDES
FELIPES:325809
57000140**

Assinado digitalmente por PEDRO ALCIDES
FELIPES:32580957000140
ND: C=BR, OU=Presencial, OU=20181735000176
OU=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, CN=
PEDRO ALCIDES FELIPES:32580957000140
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização:
Data: 2024.03.04 15:30:58-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.2.0

04 de Março de 2023.