



COMPROVANTE DE ABERTURA
Processo: N° 955/2025 Cód. Verificador: 29BBJ425

Requerente: 5324 - CLINICA MEDICA ROMAN LTDA
CPF/CNPJ: 49.707.638/0001-56
Endereço: Avenida HERMINIO FELIPPI N° 651 **CEP:**85.620-000
Cidade: Salgado Filho **Estado:**PR
Bairro: CENTRO
Fone Res.: Não Informado **Fone Cel.:** (45) 98826-3993
E-mail: ORLANDO_OLMEDO@HOTMAIL.COM
Assunto: SETOR DE LICITAÇÃO
Subassunto: SOLICITAÇÕES DIVERSAS
Data de Abertura: 30/04/2025 16:55
Previsão: 30/05/2025

Telefone Requerente

Celular: (45) 98826-3993

Documentos do Processo

Quantidade de Documentos: 0 Quantidade de Documentos Entregues: 0

Observação

Entrega de envelope para credenciamento ao Chamamento nº02/2025.

CLINICA MEDICA ROMAN LTDA
Requerente

FRANCIELI DE OLIVEIRA
Funcionário(a)

Recebido



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 1652/2024

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS especializadas na prestação de serviço médico, Clínico Geral, junto ao Departamento de Saúde de Marmeleiro – PR, para atendimento de plantão em horário estendido das 11h30min às 13h00min e das 17h00min às 22h00min de segunda a sexta-feira, e das 08h00min às 20h00min aos sábados, domingos e feriados, bem como atendimento médico clínico das 07h30min às 11h30min e das 13h00min às 17h00min, para suprir eventual ausência de profissional da classe no horário padrão de atendimento

ANEXO II

MODELO DE REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS** especializadas na prestação de serviço médico, Clínico Geral, junto ao Departamento de Saúde de Marmeleiro – PR, para atendimento de plantão em horário estendido das 11h30min às 13h00min e das 17h00min às 22h00min de segunda a sexta-feira, e das 08h00min às 20h00min aos sábados, domingos e feriados, bem como atendimento médico clínico das 07h30min às 11h30min e das 13h00min às 17h00min, para suprir eventual ausência de profissional da classe no horário padrão de atendimento, nos termos do Edital de Chamamento Público nº 002/2025, divulgado em (data da divulgação).

Razão Social: CLINICA MEDICA ROMAN LTDA		
CNPJ: 49.707.638/0001-56		
Telefone: (45) 98413-4646		
E-mail: orlando_olmedo@hotmail.com		
Endereço: Avenida Herminio Felippi		Nº: 651
Bairro: Centro		
CEP: 85.620-000	Cidade: Salgado Filho	Estado: Paraná
Informar Agência e Conta para pagamento. (A conta deve ser no nome do credenciado)		
Banco: nº Sicredi 748		Agência: nº 0738
C/C: nº: 61110-6		

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a especificação dos serviços que temos a oferecer:

Item	Descrição	Unid.	Quantidade estimada de horas mensal	Quantidade estimada de horas pelo período de 12 meses	Valor da Hora (R\$)	Valor estimado mensal (R\$)	Valor máximo total estimado pelo período de 12 (doze) meses (R\$)
01	Plantão presencial para serviço de médico GENERALISTA, diurno das 11h30 às 13h, e/ou noturno das 17h às 22h, em dias úteis (de segunda à sexta-feira)	Horas	130	1.560	110,30	14.339,00	172.068,00
02	Plantão presencial para serviço de médico GENERALISTA, diurno, das 08h às 20h, em finais de semana (sábado e domingo)	Horas	110	1.320	121,53	13.368,30	160.419,60



MUNICÍPIO DE MARMELEIRO¹³⁹²

ESTADO DO PARANÁ

03	Plantão presencial para serviço de médico GENERALISTA, diurno, das 08h às 20h, em feriados nacionais e locais	Horas	24	288	127,53	3.060,72	36.728,64
04	Plantão presencial para serviço de médico GENERALISTA, diurno, das 07h30 às 11h30h, e/ou das 13h às 17h, em dias úteis (de segunda à sexta-feira)	Horas	100	1.200	110,30	11.030,00	132.360,00
Valor Total Estimado							501.576,24

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

Declaro que a proponente atende aos requisitos de habilitação e o declarante atesta a veracidade das informações prestadas (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).

Nos preços ofertados já estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e todas as demais despesas necessárias à execução do objeto.

29 de ABRIL
Salgado Filho, de 2025.

Orlando Rene Olmedo Roman
CPF: 083.093.1111-25
RNM: F639013-P

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN, PARAGUAIA, SOLTEIRO, MEDICO, nascido(a) em 20/04/1989, nº do CPF 083.093.111-25, residente e domiciliado na cidade de Foz do Iguaçu - PR, na RUA Pilar, nº 546, Três Bandeiras, CEP: 85869-748;

Resolvem, em comum acordo, constituir uma sociedade limitada, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade adotará como nome empresarial: **CLINICA MEDICA ROMAN LTDA**.

CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: AVENIDA herminio felippi, nº 651, SALA 3;, CENTRO, Salgado Filho - PR, CEP: 85620000.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE.

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CNAE Nº 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)

A sociedade iniciará suas atividades em 24/02/2023 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)

O capital será de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), dividido em 2000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 2.000,00 (dois mil reais) em moeda corrente no País

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

Nome do Sócio	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN	2000	2.000,00	100,00
TOTAL:	2000	2.000,00	100,00

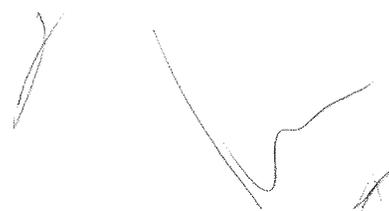
CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)

A administração da sociedade será exercida pelo sócio **ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)

Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.



CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

CLAUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994)

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA IX - DO PRÓ LABORE

O sócio poderá, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Retirando-se, falecendo ou interdito qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

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

CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS

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 XIII - DA RESPONSABILIDADE

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

CLÁUSULA XIV - PORTE EMPRESARIAL

O sócio declara que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC nº 123, de 2006)

CLÁUSULA XV - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Salgado Filho - PR, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná.

Salgado Filho - PR, 24 de fevereiro de 2023

ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN
Sócio/Administrador





ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CLINICA MEDICA ROMAN LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
08309311125	ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN



CERTIFICO O REGISTRO EM 24/02/2023 16:58 SOB N° 41211376179.
PROTOCOLO: 231318103 DE 24/02/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12302565749. CNPJ DA SEDE: 49707638000156.
NIRE: 41211376179. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 24/02/2023.
CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

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

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



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de BARRACÃO

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – FINS GERAIS – CÍVEIS – FALÊNCIA – NEGATIVA

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CÍVEIS, especificamente: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

CNPJ: 49.707.638/0001-56

Local da Sede:

Orientações:

Esta certidão NÃO APONTA ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como Autor(a). São apontados os feitos em tramitação cadastrados no Sistema Informatizado referente à comarca de BARRACÃO. Não existe qualquer conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais.

Considera-se NEGATIVA a certidão que aponta somente homônimos não qualificados, nos termos do art. 8º, §2º da Resolução CNJ 121/2010.

A presente certidão menciona somente o registro de distribuição, para dados complementares do procedimento, deve-se dirigir até a Secretaria para onde foi distribuído e solicitar uma CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ.

A Busca de MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL e EMPRESÁRIO INDIVIDUAL abrange também a pessoa física.

BARRACÃO, 14 de março de 2025

Dirce Stevens Faccio
Distribuidor



**DIRCE
STEVENS
FACCIO**

Assinado digitalmente por DIRCE
STEVENS FACCIO
ID: E=dirce_faccio@hotmail.com,
CN=DIRCE STEVENS FACCIO, L=
CAPANEMA, S=PR, C=BR
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2025.03.14 17:09:30-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de BARRACÃO

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO - FINS GERAIS – CÍVEIS - NEGATIVA:

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CÍVEL (Cível, Precatória, Precatória Especial, Juizado Especial Cível, Pequenas Causas, Ações Possessórias, Tutela, Curatelas), FAZENDA PÚBLICA (Fazenda Pública, Juizado Especial da Fazenda Pública) desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN

CPF: 083.093.111-25

RG: RNM:F639013P

FILIAÇÃO: ROSA JOSEFINA ROMAN DE OLMEDO / WILFRIDO OLMEDO

Orientações:

Esta certidão NÃO APONTA ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como Autor(a).

São apontados os feitos em tramitação cadastrados no Sistema Informatizado referente à comarca de BARRACÃO

Não existe qualquer conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais.

Considera-se NEGATIVA a certidão que aponta somente homônimos não qualificados, nos termos do art. 8º, §2º da Resolução CNJ 121/2010.

A presente certidão menciona somente o registro de distribuição, para dados complementares do procedimento, deve-se dirigir até a Secretaria para onde foi distribuído e solicitar uma CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ.

A Busca de MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL e EMPRESÁRIO INDIVIDUAL abrange também a pessoa física.

BARRACÃO, 29 de abril de 2025

Emmanuel Fiebig Stevens
Distribuidor



**EMMANUEL
FIEBIG
STEVENS**

Assinado digitalmente por EMMANUEL FIEBIG STEVENS

ND: E=emastivis@gmail.com, CN=EMMANUEL FIEBIG STEVENS, L=BARRACAO, S=PR, C=BR
Razão: Eu sou o autor deste documento

Localização:

Data: 2025.04.29 13:57:06-03'00'

Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

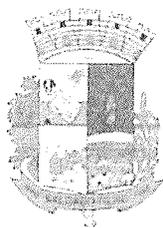
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 49.707.638/0001-56 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 24/02/2023
NOME EMPRESARIAL CLINICA MEDICA ROMAN LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV HERMINIO FELIPPI	NÚMERO 651	COMPLEMENTO SALA 3
CEP 85.620-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SALGADO FILHO
UF PR	TELEFONE (45) 8826-3993/ (0000) 0000-0000	
ENDEREÇO ELETRÔNICO ORLANDO_OLMEDO@HOTMAIL.COM		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/02/2023	
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 **14/03/2025** às **16:48:19** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SALGADO FILHO
SETOR DE TRIBUTOS

Empresa ➤ ➤ *Fácil*

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

Número 10

Nome Fantasia:

Razão Social: CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

CNPJ: 49.707.638/0001-56

Inscrição Municipal:

Atividade Principal: 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas (Não exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s): 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde (Não exerce no endereço), 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências (Não exerce no endereço)

Município: Salgado Filho **Endereço:** AVENIDA herminio felippi, 651, SALA 3,, CENTRO

CEP: 85620000

Local e data: Salgado Filho, segunda, 27 de fevereiro de 2023

Vencimento:

JÚLIO CÉSAR NESI

Setor de Tributos

Observação

Código de Autenticidade: 23AGG4JKG8

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO JÚLIO CÉSAR NESI"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



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: CLINICA MEDICA ROMAN LTDA
CNPJ: 49.707.638/0001-56

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 15:04:14 do dia 17/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/09/2025.

Código de controle da certidão: **DE19.E863.E98B.CA7B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

1401

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 036295834-01

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **49.707.638/0001-56**

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.

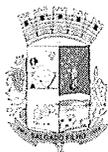
Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 16/07/2025 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet

www.fazenda.pr.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:	FINALIDADE:
189/2025	18/03/2025	17/05/2025	Verificação

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:
CLINICA MEDICA ROMAN LTDA	49.707.638/0001-56

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	ATIVIDADE FISCAL:
837	4.01 - Medicina e biomedicina

ENDEREÇO/LOCALIZAÇÃO:	
Logradouro: HERMINIO FELIPPI, 651	Complemento:
Bairro: CENTRO	CEP: 85620-000

AVISO:
Até o momento não constam débitos em aberto.

DESCRIÇÃO:
Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências com base nos dados acima informado, relativas a tributos de competência do Município de Salgado Filho - PR

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C250189N1084D19

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Salgado Filho
<http://www.salgadofilho.pr.gov.br/>

Prefeitura Municipal de Salgado Filho	Rua Floriano Francisco Anater, 50
---------------------------------------	-----------------------------------

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.707.638/0001-56
Razão Social: CLINICA MEDICA ROMAN LTDA
Endereço: AV HERMINIO FELIPPI 651 SAL 3 / CENTRO / SALGADO FILHO / PR / 85620-000

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.

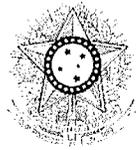
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 17/04/2025 a 16/05/2025

Certificação Número: 2025041710086026421289

Informação obtida em 28/04/2025 17:18:04

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: CLINICA MEDICA ROMAN LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 49.707.638/0001-56

Certidão n°: 15530081/2025

Expedição: 17/03/2025, às 15:08:46

Validade: 13/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA MEDICA ROMAN LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **49.707.638/0001-56**, **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.

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke, located in the bottom right corner of the page.

**CLINICA MEDICA ROMAN LTDA**

CNPJ: 49.707.638/0001-56

IE: ISENTO

TEL: (45) 9 8413-4646

e-mail: orlando_olmedo@clmroman.com.br

ENDEREÇO: AVENIDA HERMINIO FELIPPI, 651, SALA 03 CENTRO, SALGADO FILHO – PARANÁ – CEP:85.620-000

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 1541/2024

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS especializadas na prestação de serviços médicos (Clínico Geral), com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, para atendimento junto a Equipe da Estratégia da Saúde da Família, atendendo as necessidades do Departamento de Saúde

ANEXO IV**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Conforme o disposto no Edital em epígrafe e de acordo com a legislação vigente, declaramos que o(s) responsável(is) técnico(s) pela execução dos serviços, é (são):

Nome	Especialidade	Nº do Registro Órgão de Classe	Data do Registro	Assinatura
Orlando Rene Olmedo Roman	Clinico Geral Médico Cirurgião	50567/PR	27/10/2022	

Declaramos, outrossim, que o(s) profissional(is) acima relacionado(s) pertence(m) ao nosso quadro técnico de profissionais, com relacionamento junto à empresa, dentro das Leis Trabalhistas vigentes.

Salgado Filho, 29 de abril de 2025

Orlando Rene Olmedo Roman

CPF: 083.093.111-25

RNM: F639013-P

Empresário

49.707.638/0001-56

CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

AVENIDA HERMINIO FELIPPI, 651, SALA 3,
CENTRO, SALGADO FILHO – PARANÁ – CEP:
85.620-000



UFPE
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMA - PROGRAD

APOSTILA EM DIPLOMA Nº daa 12 / 2022 - DRD PROGRAD (11.13.19)

Nº do Protocolo: 23076.105008/2022-58

Recife-PE, 06 de outubro de 2022.

APOSTILA

A Universidade Federal de Pernambuco, que mantém o curso de Medicina, resolve revalidar o diploma de **MÉDICO**, expedido pela **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE, PARAGUAI**, pertencente ao Sr. **ORLANDO RENÉ OLMEDO ROMÁN**.

Tal decisão está baseada na Lei nº13.959, de 18 de dezembro de 2019, e na Portaria Inep nº 530, de 09 de setembro de 2020. Este apostilamento confere ao beneficiado os direitos e prerrogativas inerentes ao diploma de MÉDICO no âmbito do território nacional.

DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS - DRD

Diploma registrado sob o nº **215**, no Livro **MEDIC00009**, Folha nº **108**, de acordo com o Processo nº **12847/2022 - DRD**, em **5 DE OUTUBRO DE 2022**, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017 e Portaria nº 1.095, de 25 de outubro de 2018.

(Assinado digitalmente em 06/10/2022 10:42)

ISABEL FERREIRA JANUARIO
 ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO
 DRD PROGRAD (11.13.19)
 Matrícula: 3255383

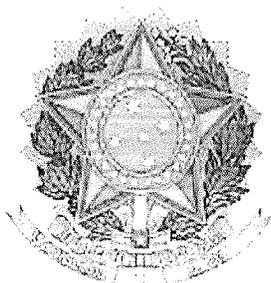
(Assinado digitalmente em 06/10/2022 11:28)

JOCIEL MENDES DE FRANCA JUNIOR
 CHEFE - TITULAR
 DRD PROGRAD (11.13.19)
 Matrícula: 1855027

(Assinado digitalmente em 06/10/2022 16:39)

MAGNA DO CARMO SILVA
 PRO-REITOR(A) - TITULAR
 PROGRAD (11.13)
 Matrícula: 1747488

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <http://sipac.ufpe.br/public/documentos/index.jsp> informando seu número: **12**, ano: **2022**, tipo: **APOSTILA EM DIPLOMA**, data de emissão: **06/10/2022** e o código de verificação: **0e3477c597**



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **ORLANDO RENÉ OLMEDO ROMÁN**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **50567** conforme períodos abaixo:

Períodos

27/10/2022 a presente data

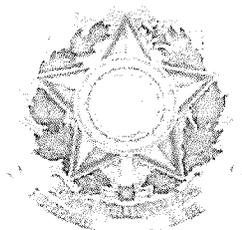
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. [cc1f0b5d30d57e6be505557e0b950cb35c9d9b6f](#)

Emitida eletronicamente via internet em **31/03/2025**

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

Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto inferior direito da página.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ORLANDO RENÉ OLMEDO ROMÁN**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **50567** desde **27/10/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **17/06/2025**.

Chave de validação [058b0b7feb25d968c97e79f6dfc76f237183fddc](#)

Emitida eletronicamente via internet em **17/03/2025**.

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

[www.crmpr.org.br](#)

Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto inferior direito da página.



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
GRACIANO RENÉ OLNEIRO ROMÁN

CRM/UF
58557/PR

FILIAÇÃO
ROSA JOSEFINA ROMAN DE OLIVEIRA
WILFRIDO OLNEIRO



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
27/10/2022 XI

GRACIANO RENÉ OLNEIRO ROMÁN

CPF
853.084.111-25

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
F632013-P / CRM

TÍTULO DE ELEITOR
4444

SEÇÃO
444

ZONA
112

DATA DE NASCIMENTO
30/04/1989

NATURALIDADE
PARAGUAI



LOCAL E DATA DE EXPIRACÃO
CURITIBA-PR 03/11/2023

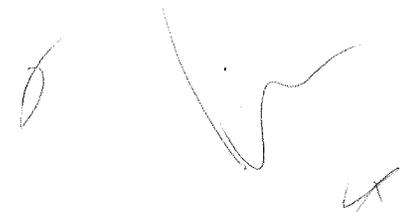
084456

GRACIANO RENÉ OLNEIRO ROMÁN
GRACIANO RENÉ OLNEIRO ROMÁN

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
FUNÇÃO EXERCICÍO COM A LEI Nº 8.951/94.




SOBRENOME: OLMEDO ROMAN
 NOME: ORLANDO BENE
 DATA DE NASCIMENTO: 28/04/1989
 FILIAÇÃO: OLMEDO OLMEDO
 JOSEFINA ROMAN DE OLMEDO
 NACIONALIDADE: PARAGUAI VALIDADE: 07/04/2024
 RRM
 6638013-P
 ATENDIMENTO DE POLICIA



REPUBLICA DEL PARAGUAY



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE

A - N.º 006641

Por cuanto: *Orlando René Olmedo Román* habiendo concluido el plan de estudios vigente de la carrera de Medicina, de la Facultad de Ciencias de la Salud, ha acumulado los méritos académicos suficientes para obtener el título de

Médico Cirujano

Por tanto; la Universidad Nacional del Este, en concordancia con la Ley 4880/2013 y su Estatuto, le otorga el presente diploma que le habilita para el ejercicio de los derechos y el goce de las prerrogativas que al grado corresponden.
Expedido en Ciudad del Este, a los 14 días del mes de enero del año 2015.

Prof. M.Sc. *Julio César Meaurio Leiva*
Secretario General

Orlando René Olmedo Román
Egresado



Prof. Dr. *Victor Alfredo Brites Chamorra*
Rector

Prof. Dr. *Hugo Fernando Casartelli Oreggioni*
Decano

Dr. Roberto Izquierdo Yacilla
Presidente

MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
VICEMINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR

MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
Viceministerio de Educación Superior

El presente título de Médico/a Cirujano/a
Corresponde A ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN
C.I.Nº: 4615181
Resolución VES Nº: 482 de Fecha 09/03/2015

Este Diploma se halla registrado bajo el Número de Orden.....

a fojas número..... del Libro de Grados número.....

y es testimonio....., en fecha.....

Director Académico



MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
SECRETARÍA GENERAL
DEPARTAMENTO DE CALIFICACIONES
CARRERA DE QUÍMICA La Química y salta que al...

Fecha de emisión: 09/03/2015

El presente título de Médico/a Cirujano/a
Corresponde a ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN
C.I.Nº: 4615181
Resolución VES Nº: 482 de Fecha 09/03/2015

El presente título de Médico/a Cirujano/a
Corresponde a ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN
C.I.Nº: 4615181
Resolución VES Nº: 482 de Fecha 09/03/2015

La Rectoría de la Universidad de los Andes



[Handwritten signature]

LA Rectoría de la Universidad de los Andes

[Handwritten signatures and scribbles]

CNES | Cadastro Nacional de
Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistência e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Vínculos Por Profissional

Data: 14/03/2025

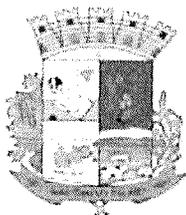
NOME: ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN

CNS: 898005180755907

IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	DESLIG	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
412280	PR	SALGADO FILHO	225125 - MEDICO CLINICO	2583860		CENTRO DE SAUDE NIS I SALGADO FILHO	1244 - MUNICIPIO	M	SIM	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0	20

Total de vínculos cadastrados: 1

Total : 0 20 0 20



PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO

Rua Francisco Floriano Anater, nº 50, Centro - CEP: 85.620-000 - Salgado Filho - Paraná

(46) 3564-1202 ou (46) 3564-1203

prefeitura@salgadofilho.pr.gov.br

www.salgadofilho.pr.gov.br

"Terra do Vinho do Queijo e do Turismo Rural"

ATESTADO DE CAPACIDADE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO** inscrita no CNPJ sob o nº **76.205.699/0001-98**, com sede na **Rua Floriano Francisco Anater, Nº 50, Bairro Centro, CEP: 85.620-000, em Salgado Filho, Estado do Paraná**, contato: (46) 3564-1202, por intermédio de seu representante legal, o Senhor **VOLMAR DUARTE**, Prefeito, portador do **CPF/MF nº 020.479.479-01**, **ATESTA**, para os devidos fins, que a empresa **CLINICA MEDICA ROMAN LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ sob o nº 49.707.638/0001-56**, com sede na **AV HERMINIO FELIPPI 651, CEP 85.620-000, Município de SALGADO FILHO, Estado do PARANÁ**, executou para este Município, os serviços abaixo especificados:

1. OBJETO:

CRENCIAMENTO 02/2023 - Contrato 16/2023 vigência de 07/03/2023 a 07/03/2024.

CRENCIAMENTO 02/2023 - Contrato 16/2023 vigência de 07/03/2024 a 07/03/2025.

Cadastramento de pessoa jurídica, com vistas ao credenciamento de profissionais para execução de serviços de clinico geral para trabalhar junto a Secretaria da Saúde, pelo período de 12 (doze) meses.

CRENCIAMENTO 05/2024 - Contrato 28/2024 vigência de 01/06/2024 a 01/06/2025.

O presente Termo de Referência, fundado no artigo 79 inciso I e seguinte da Lei nº 14.133/2021, visa credenciar pessoas jurídicas em condições de prestar serviços de clinico geral para atuar junto a Secretaria Municipal de Saúde, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

Atestamos, ainda, que tais serviços foram executados satisfatoriamente, não constando em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Salgado Filho - PR 17 de março 2025.

VOLMAR

DUARTE:02047947901

Assinado de forma digital por
VOLMAR DUARTE:02047947901
Dados: 2025.03.17 16:45:22
-03'00'

VOLMAR DUARTE

Prefeitura Municipal de Salgado Filho



CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

CNPJ: 49.707.638/0001-56

IE: ISENTO

TEL: (45) 9 8413-4646

e-mail: orlando_olmedo@hotmail.com

ENDEREÇO: AVENIDA HERMINIO FELIPPI, 651, SALA 03 CENTRO, SALGADO FILHO – PARANÁ – CEP:85.620-000

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 1541/2024

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS especializadas na prestação de serviços médicos (Clínico Geral), com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, para atendimento junto a Equipe da Estratégia da Saúde da Família, atendendo as necessidades do Departamento de Saúde

ANEXO III

DECLARAÇÃO UNIFICADA

À Comissão de Contratação

Pelo presente instrumento, a proponente CLINICA MEDICA ROMAN LTDA, CNPJ nº 49.707.638/0001-56, com sede na Avenida Herminio Felippi, 651, sala 03, Centro, Salgado Filho – PR, através de seu representante legal infra-assinado, DECLARA que:

- 1) Para cumprimento do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei n.º 14.133/21, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menores de 16 (dezesesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).
- 2) Não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.
- 3) Cumpre plenamente os requisitos de habilitação relativo ao Edital de Chamamento Público 001/2025.
- 4) Até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- 5) Não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função no Chamamento Público ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau.
- 6) Cumprimos com as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- 7) As propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
- 8) Aceita os valores dos serviços constantes do presente **Edital de Chamamento Público nº 001/2025**.
- 9) Em caso de qualquer comunicação futura referente a este Chamamento Público, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: orlando_olmedo@hotmail.com

Telefone: (45)98413-4646

Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

Salgado Filho, 29 de abril de 2025

Orlando Rene Olmedo Roman

CPF: 083.093.111-25

RNM: F639013-P

Empresário

49.707.638/0001-56

CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

AVENIDA HERMINIO FELIPPI, 651, SALA 3,
CENTRO, SALGADO FILHO – PARANÁ – CEP:
85.620-000

g

h

i

j