

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
HANA MAYUMI HAMA LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

HANA MAYUMI HAMA, BRASILEIRA, CASADO(A), Comunhão Parcial, medica, nascido(a) em 22/01/1996, nº do CPF 448.784.768-00, residente e domiciliada na cidade de Foz do Iguaçu - PR, na RUA Mineirão, nº 1100, SALA A, Morumbi, CEP: 85859-250;

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

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL

A sociedade adotará como nome empresarial: **HANA MAYUMI HAMA LTDA**.

CLÁUSULA II - DA SEDE

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA Mineirão, nº 1100, SALA A, Morumbi, Foz do Iguaçu - PR, CEP: 85859250.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: ATIVIDADES DE CONSULTAS E TRATAMENTO MEDICO PRESTADAS A PACIENTES EXTERNOS EXERCIDAS EM CONSULTORIOS, AMBULATORIOS, POSTOS DE ASSISTENCIA MEDICA, CLINICAS MEDICAS, CLINICAS OFTALMOLOGICAS E POLICLINICAS, CONSULTORIOS PRIVADOS EM HOSPITAIS, CLINICAS DE EMPRESAS, CENTROS GERIATRICOS, BEM COMO REALIZADAS NO DOMICILIO DO PACIENTE

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADES DE CONSULTAS E TRATAMENTO MEDICO PRESTADAS A PACIENTES EXTERNOS EXERCIDAS EM CONSULTORIOS, AMBULATORIOS, POSTOS DE ASSISTENCIA MEDICA, CLINICAS MEDICAS, CLINICAS OFTALMOLOGICAS E POLICLINICAS, CONSULTORIOS PRIVADOS EM HOSPITAIS, CLINICAS DE EMPRESAS, CENTROS GERIATRICOS, BEM COMO REALIZADAS NO DOMICILIO DO PACIENTE.

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 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A sociedade iniciará suas atividades em 22/10/2025 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL

O capital será de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), dividido em 10000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 10.000,00 (dez 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\$ | % |
|------------------|------------|--------------|--------|
| HANA MAYUMI HAMA | 10000 | 10.000,00 | 100,00 |
| TOTAL: | 10000 | 10.000,00 | 100,00 |

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da sociedade será exercida pelo sócio **HANA MAYUMI HAMA** 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

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.

CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
HANA MAYUMI HAMA LTDA

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 interditado 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)

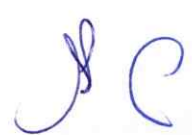
CLÁUSULA XV - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Foz do Iguaçu - 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.

Foz do Iguaçu - PR, 22 de outubro de 2025

HANA MAYUMI HAMA
Sócio/Administrador





MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa HANA MAYUMI HAMA LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|----------------------------------|------------------|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 44878476800 | HANA MAYUMI HAMA |



CERTIFICO O REGISTRO EM 24/10/2025 12:31 SOB Nº 41214024303.
PROTOCOLO: 255281439 DE 24/10/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12517004314. CNPJ DA SEDE: 63352517000160.
NIRE: 41214024303. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 22/10/2025.
HANA MAYUMI HAMA 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.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 63.352.517/0001-60 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 24/10/2025 |
| NOME EMPRESARIAL HANA MAYUMI HAMA 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 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada | | |
| LOGRADOURO R MINEIRÃO | NÚMERO 1100 | COMPLEMENTO SALA A |
| CEP 85.859-250 | BAIRRO/DISTRITO MORUMBI | MUNICÍPIO FOZ DO IGUACU |
| UF PR | ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE@AVIVE.SRV.BR | |
| TELEFONE (43) 3337-0426/ (0000) 0000-0000 | | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/10/2025 | |
| 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 **24/10/2025** às **12:33:35** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

000216



Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
448.784.768-00

Nome
HANA MAYUMI HAMA

Nascimento
22/01/1996

CÓDIGO DE CONTROLE
E95C.7027.110C.058B



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 09:28:02 do dia 21/04/2025 (hora e data de Brasília)
digito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Handwritten signature

000217

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA, DEFESA E CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ENGRACIA DA COSTA FRANCISCO



POLEGAR DIREITO



SIGNATURA DO TITULAR

Hana Mayumi Hama

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1519870

DATA DE EXPEDIÇÃO 01/04/2016

NOME HANA MAYUMI HAMA

FILIAÇÃO Késio Kimpati Hama
Maria Neiva Ribeiro

NATURALIDADE Ariquemes- RO

DATA DE NASCIMENTO 22/01/1996

DOC. ORIGEM Cert. Nascimento nº 38194, Liv. A-081 Fls. 394

Emiss. Ariquemes- RO

CPF 44878476800

Júlio André *[Signature]* da Silva
ASSINATURA DO DIRETOR

ICGAC/PC/RO

00004

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

DATA Exp. 18/07/1996

[Handwritten mark]



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: HANA MAYUMI HAMA LTDA
CNPJ: 63.352.517/0001-60

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 10:44:21 do dia 09/01/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/07/2026.

Código de controle da certidão: **5BB9.CD3C.AD64.7C87**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

000219

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 38801679-83

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **63.352.517/0001-60**

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 09/05/2026 - Fornecimento Gratuito

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



MUNICIPIO DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU

CNPJ: 76.206.606/0001-40

Praça Getúlio Vargas, 280 - Centro - CEP: 85851-340/Foz do Iguaçu - PR
Email: 24horas@pmfi.pr.gov.br - Home Page: <https://www5.pmfi.pr.gov.br/>

000220

Certidão Negativa de Débitos N° 2932

| | |
|--|--|
| NOME CONTRIBUINTE HANA MAYUMI HAMA LTDA | |
| CNPJ/CPF 63.352.517/0001-60 | FINALIDADE FINS DE DIREITO |
| LOGRADOURO R MINEIRAO | |
| BAIRRO Morumbi | NUMERO 1100 |
| CIDADE Foz do Iguaçu | UNIDADE FEDERAÇÃO PR |
| COMPLEMENTO CASA N° 04 (COND VIDA NOVA) | |
| NOME DO REQUERENTE HANA MAYUMI HAMA LTDA | CNPJ/CPF - REQUERENTE 63.352.517/0001-60 |

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade através do link:

<https://governodigital.foz.pr.gov.br/governo-digital/servicos/validacao-de-documentos-de-certidao>

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: FB3D1D36ECD12BFEA45AC01366FC208A

A PRESENTE CERTIDÃO TERÁ VALIDADE ATÉ 09/04/2026

Foz do Iguaçu - PR, sexta-feira, 9 de janeiro de 2026.

000221



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO
IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
DIRETORIA DE BENS E SERVIÇOS



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO
MUNICIPAL ECONÔMICO Nº 1753/2025**

Cadastro Municipal:
133777

RAZÃO SOCIAL:

HANA MAYUMI HAMA LTDA

NOME FANTASIA:

CNPJ/CPF: 63.352.517/0001-60

ENDEREÇO: R MINEIRAO, 1100

CEP.: 85859-250

BAIRRO: MORUMBI

COMPLEMENTO: CASA Nº 04 (COND VIDA NOVA)

Area Utilizada: 0,00

Area Patio: 0,00

ATIVIDADE PRINCIPAL:

8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Restrições:

Vigência Da Licença À Partir De:

06/11/2025

Protocolo:

PRB2501212641

CONCEDE-SE O PRESENTE COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO MUNICIPAL ECONÔMICO - CME, EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NO ARTIGO 276 DA LEI COMPLEMENTAR 082/2003 - CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL E ARTIGOS 5 A 7 DO DECRETO 30.843/2022.

ESTE COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NÃO SUBSTITUI A LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO QUANDO APLICAVÉL.

Foz do Iguaçu - Paraná

MUNICIPIO DE FOZ DO IGUAÇU, 6 de novembro de 2025

A autenticidade deste comprovante poderá ser verificada no endereço <https://foz.oxy.elotech.com.br/governo-digital/contribuinte/validar-certidao>:
F943E68555969F652A7A2A8A206ADED5

Gerado Por:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO
IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
DIRETORIA DE BENS E SERVIÇOS



LICENÇA NA FORMA DE DOMICILIO TRIBUTÁRIO Nº
481319/2025

Cadastro Municipal:
133777

RAZÃO SOCIAL:

HANA MAYUMI HAMA LTDA

NOME FANTASIA:

CNPJ/CPF: 63.352.517/0001-60

ENDEREÇO:R MINEIRAO, 1100

CEP.: 85859-250

BAIRRO: MORUMBI

COMPLEMENTO: CASA Nº 04 (COND VIDA NOVA)

Area Utilizada: 0,00

Area Patio: 0,00

ATIVIDADE PRINCIPAL:

8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Restrições:

ATIVIDADES SOMENTE ESCRITÓRIO (CNAE): Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; Atividades de atenção :

Vigência Da Licença À Partir De:

06/11/2025

Protocolo:

PRB2501212641

CONCEDE-SE A PRESENTE LICENÇA PARA DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO, EM CONFORMIDADE COM O ART. 443 DA LEI COMPLEMENTAR 82/2003 E ART. 27 E 28 DO DECRETO Nº 30.843/2022, CUJA A VALIDADE POSSUI PRAZO INDETERMINADO ENQUANTO NÃO OCORRER ALTERAÇÕES EM RELAÇÃO AOS DADOS CONSTANTES NA PRESENTE LICENÇA OU AS OCORRÊNCIAS DE NULIDADE, CASSAÇÃO OU SUSPENSÃO DA LICENÇA NA FORMA DA LEI 82/2003.

A LICENÇA NA FORMA DE DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO SERÁ CONCEDIDA A PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA QUE REALIZE ATIVIDADE ECONÔMICA EM SUA RESIDÊNCIA OU ESPAÇO DESTINADO A ESCRITÓRIO VIRTUAL, E DESDE QUE NAS SEGUINTESS CONDIÇÕES: NÃO REALIZE NENHUM ATENDIMENTO A CLIENTE OU FORNECEDORES NA FORMA PRESENCIAL, NÃO GUARDE OU DEPOSITE PRODUTOS OU QUALQUER MERCADORIA DESTINADA A ATIVIDADE ECONÔMICA, NÃO UTILIZE MÁQUINAS, FERRAMENTAS OU EQUIPAMENTOS QUE FAÇAM BARILHO E CAUSEM INCÔMODO A VIZINHANÇA, NÃO UTILIZE VEÍCULO DE GRANDE PORTE CAPAZ DE CAUSAR INCÔMODO OU PREJUÍZO AO TRÂNSITO NA VIZINHANÇA.

Foz do Iguaçu - Paraná

MUNICIPIO DE FOZ DO IGUAÇU, 6 de novembro de 2025

A autenticidade deste comprovante poderá ser verificada no endereço <https://foz.oxy.clotech.com.br/governo-digital/contribuinte/validar-certidao>:
454FF2FE402F26C2F6D525B814E0E2E0

Gerado Por:

J P

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 63.352.517/0001-60**Razão Social:** HANA MAYUMI HAMA LTDA**Endereço:** R MINEIRAO 1100 SALA A / MORUMBI / FOZ DO IGUACU / PR / 85859-250

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: 09/01/2026 a 07/02/2026**Certificação Número:** 2026010911576506442758

Informação obtida em 09/01/2026 14:54:47

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: HANA MAYUMI HAMA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 63.352.517/0001-60

Certidão nº: 1944513/2026

Expedição: 09/01/2026, às 11:18:14

Validade: 08/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HANA MAYUMI HAMA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **63.352.517/0001-60**, **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.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ

COMARCA DE FOZ DO IGUAÇU

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR, CONTADOR,
PARTIDOR, AVALIADOR E DEPOSITÁRIO
PÚBLICO

BEL. GUAUPI DI LAURO
SERVENTUÁRIO DESIGNADO



BEL. ARIANE JACQUELINE GONZALEZ
BEL. KELLEN MAYARA BUBIAK

FUNCIONÁRIAS JURAMENTADAS

CERTIDÃO NEGATIVA (PARA FINS GERAIS)

GUAUPI DI LAURO, Serventuário Designado dos Cartórios Distribuidor, Contador, Partidor, Avaliador e Depositário Público da Comarca de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, na forma da lei etc...

CERTIFICO a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de Distribuições Cíveis existentes, sob minha guarda neste Ofício, não incluídas buscas na vara empresarial regionalizada de Cascavel - Paraná., verifiquei neles **NÃO CONSTAR**, em andamento, **EXCLUSIVAMENTE** ações de **FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL**, proposta em desfavor de:

HANA MAYUMI HAMA LTDA

CNPJ: 63.352.517/0001-60

Dada e passada nesta cidade e comarca de FOZ DO IGUAÇU, Estado do PARANÁ, ao(s) 07 dia(s) do mês de janeiro do ano de 2026.

Buscas procedidas no(s) último(s) 40 ano(s).

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.



QR Code de Autenticação
Disponível por 120 Dias

GUAUPI DI LAURO 58468013500
ASSINADO DIGITALMENTE
DISTRIBUIDOR DE FOZ DO IGUAÇU
DATA 20260108170307

Avenida Pedro Basso, 1001 – Jardim Pólo Centro – Foz do Iguaçu – Paraná – CEP: 85.863-756

EMOLUMENTOS DESTA CERTIDÃO: R\$ 42,96.
A presente Certidão somente terá validade com o Carimbo Oficial do Cartório Distribuidor.

FLAVIO

Página 1/1

Para verificar a autenticidade deste documento, acesse www.distribuidorfoz.com.br com o código B03D45B

HANA MAYUMI HAMA LTDA**CNPJ 63.352.517/0001-60****ANEXO II
REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO**

ASSUNTO: CREDENCIAMENTO SERVIÇOS MÉDICOS

OBJETO: Credenciamento para interessados que preencham os requisitos previstos no edital para Contratação de empresa para prestação de serviços médicos para Atuação na Atenção Primária à Saúde e Estratégia Saúde da Família, atendendo as necessidades da Secretária Municipal de Saúde.

À Comissão de Contratação:

A empresa abaixo qualificada, vem por meio de seu representante legal, manifestar interesse em ser credenciada perante a Prefeitura Municipal de Nova Fátima-PR, para o processo de Credenciamento para interessados que preencham os requisitos previstos no edital para Contratação de empresa para prestação de serviços médicos para Atuação na Atenção Primária à Saúde e Estratégia Saúde da Família, atendendo as necessidades da Secretária Municipal de Saúde.conforme tabela abaixo:

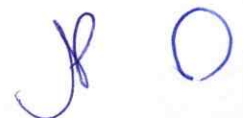
1. DADOS DO PROPONENTE:

| | | | |
|---|------------------------|---------------------------------------|---|
| PROPONENTE: HANA MAYUMI HAMA LTDA | | CPF/CNPJ 63.352.517/0001-60 | |
| ENDEREÇO R MINEIRÃO, nº 1100, SALA A, MORUMBI, CEP 85.859-250 | | | |
| CIDADE FOZ DO IGUAÇU | UF PARANÁ | DDD/FONE (45) 8404-1686 | E-MAIL hana.ribeiro22@gmail.com |
| CONTA CORRENTE 220104074-3 | AGÊNCIA 0001 | BANCO NU PAGAMENTOS S.A. | |
| NOME DO RESPONSÁVEL HANA MAYUMI HAMA | | CPF 448.784.768-00 | |
| ENDEREÇO R MINEIRÃO, nº 1100, SALA A, MORUMBI, | | CEP 85.859-250 | |

2. DEFINIÇÃO DA PROPOSTA

Itens requeridos:

- Apresentação de 1 profissional para apresentação de **serviços médicos** para atuação na Unidade de Atenção Primária e Estratégia Saúde da Família;
- Apresentação de 2 profissionais para apresentação de **serviços médicos** para atuação na Unidade de Atenção Primária e Estratégia Saúde da Família;
- Apresentação de 3 profissionais para apresentação de **serviços médicos** para atuação na Unidade de Atenção Primária e Estratégia Saúde da Família.




HANA MAYUMI HAMA LTDA**CNPJ 63.352.517/0001-60**

| Item | Descrição | Und | Qty |
|------|--|-----|-----|
| 1 | Serviços Médicos para atuação na Unidade de Atenção Primária e Estratégia Saúde da Família no município, com carga horária de 40 horas semanais com inserção no CNES, incluindo realização de atendimentos regulares na APS/ESF; Visitas domiciliares de acordo com o plano de cuidado; Participação em reuniões de equipe multiprofissional; Participação em projetos de atendimento e educação em saúde (Saúde Mental, Tabagismo, Hipertensão, Diabetes, Algias da Coluna, entre outros); Participação em campanhas e ações de saúde em horários extraordinários, inclusive no período noturno, fins de semana e feriados, quando necessário. Cumprimento das evoluções dos usuários em prontuário eletrônico, preenchimento de formulários específicos de encaminhamentos e participação de grupos técnicos para | MÊS | 12 |
| 2 | Serviços Médicos para atuação na Unidade de Atenção Primária e Estratégia Saúde da Família no município, com carga horária de 40 horas semanais com inserção no CNES, incluindo realização de atendimentos regulares na APS/ESF; Visitas domiciliares de acordo com o plano de cuidado; Participação em reuniões de equipe multiprofissional; Participação em projetos de atendimento e educação em saúde (Saúde Mental, Tabagismo, Hipertensão, Diabetes, Algias da Coluna, entre outros); Participação em campanhas e ações de saúde em horários extraordinários, inclusive no período noturno, fins de semana e feriados, quando necessário. Cumprimento das evoluções dos usuários em prontuário eletrônico, preenchimento de formulários específicos de encaminhamentos e participação de grupos técnicos para elaboração de protocolos. | MÊS | 12 |
| 3 | Serviços Médicos para atuação na Unidade de Atenção Primária e Estratégia Saúde da Família no município, com carga horária de 40 horas semanais com inserção no CNES, incluindo realização de atendimentos regulares na APS/ESF; Visitas domiciliares de acordo com o plano de cuidado; Participação em reuniões de equipe multiprofissional; Participação em projetos de atendimento e educação em saúde (Saúde Mental, Tabagismo, Hipertensão, Diabetes, Algias da Coluna, entre outros); Participação em campanhas e ações de saúde em horários extraordinários, inclusive no período noturno, fins de semana e feriados, quando necessário. Cumprimento das evoluções dos usuários em prontuário eletrônico, preenchimento de formulários específicos de encaminhamentos e participação de grupos técnicos para elaboração de protocolos. | MÊS | 12 |

Declara-se o pleno conhecimento e concordância com todos os termos do Edital e anexos.

Declara-se, ainda, que não paira sobre o requerente nenhuma das causas impeditivas a sua contratação.

Nova Fátima, 09 de janeiro de 2026

Documento assinado digitalmente
 **HANA MAYUMI HAMA**
 Data: 09/01/2026 17:46:33-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Hana Mayumi Hama
 CPF 448.784.768-00

J *e*

HANA MAYUMI HAMA LTDA
CNPJ 63.352.517/0001-60

ANEXO III
DECLARAÇÃO UNIFICADA

À Comissão de Contratação

Prefeitura Municipal de Nova Fátima, Estado do Paraná
Chamamento Público nº 001/2026

Pelo presente instrumento, a empresa **HANA MAYUMI HAMA LTDA**, CNPJ nº **63.352.517/0001-60**, com sede na **R MINEIRÃO, nº 1100, SALA A, MORUMBI, CEP 85.859-250, FOZ DO IGUAÇU-PR**, através de seu representante legal infra-assinado, que:

- 1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, não empregamos menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade.
- 2) Declaramos, para os fins que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- 3) Declaramos, para os fins que a empresa não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.
- 4) Declaramos, para os devidos fins que não possuímos em nosso quadro societário e de empregados, servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.
- 5) Comprometo-me a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.
- 6) Declaramos, para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a) **HANA MAYUMI HAMA**, Portador(a) do RG sob nº **1519870** e CPF nº **448.784.768-00**, cuja função/cargo é **sócia administradora**, responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços/contrato.
- 7) Declaramos, para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente e este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que a Ata de Registro de Preços/Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço:
E-mail: **hana.ribeiro22@gmail.com**
Telefone: **(45) 8404-1686**

Rua Mineirão, nº1100, Sala A, Morumbi, CEP 85.859-250
Foz do Iguaçu, PR

HANA MAYUMI HAMA LTDA**CNPJ 63.352.517/0001-60**

8) 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.

9) Nomeamos e constituímos o senhor(a) **HANA MAYUMI HAMA**, portador(a) do CPF/MF sob n.º **448.784.768-00**, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da Ata de Registro de Preços/contrato, referente ao Chamamento Público n.º N° **001/2026** e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Nova Fátima/PR, 09 de janeiro de 2026

Documento assinado digitalmente
gov.br HANA MAYUMI HAMA
Data: 09/01/2026 17:45:19-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Hana Mayumi Hama
CPF 448.784.768-00

J C

HANA MAYUMI HAMA LTDA**CNPJ 63.352.517/0001-60****ANEXO II
CARTA DE APRESENTAÇÃO**

ASSUNTO: CREDENCIAMENTO SERVIÇOS MÉDICOS

OBJETO: Credenciamento para interessados que preencham os requisitos previstos no edital para Contratação de empresa para prestação de serviços médicos para Atuação na Atenção Primária à Saúde e Estratégia Saúde da Família, atendendo as necessidades da Secretária Municipal de Saúde.

À Comissão de Contratação:

A empresa **HANA MAYUMI HAMA LTDA** estabelecida **R MINEIRÃO, nº 1100, SALA A, MORUMBI, CEP 85.859-250, FOZ DO IGUAÇU-PR**, inscrita no CNPJ sob o nº **63.352.517/0001-60** através de seu representante legal Sra **HANA MAYUMI HAMA**, inscrito no CPF nº **448.784.768-00** vem requerer o Credenciamento para interessados que preencham os requisitos previstos no edital para Contratação de empresa para prestação de serviços médicos para Atuação na Atenção Primária à Saúde e Estratégia Saúde da Família, atendendo as necessidades da Secretária Municipal de Saúde, nos termos da Lei n.º 14.133/2021, para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital:

Os serviços serão prestados pelo seguinte profissional:

| | | |
|------------------------------|------------------|---------------------------|
| NOME HANA MAYUMI HAMA | CRM 60277 | CPF 448.784.768-00 |
|------------------------------|------------------|---------------------------|

Nova Fátima/PR, 09 de janeiro de 2026

Documento assinado digitalmente
gov.br HANA MAYUMI HAMA
Data: 09/01/2026 17:47:55-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Hana Mayumi Hama
CPF 448.784.768-00

Rua Mineirão, nº1100, Sala A, Morumbi, CEP 85.859-250
Foz do Iguaçu, PR

000231

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa HANA MAYUMI HAMA LTDA, inscrita no CNPJ nº 63.352.517/0001-60, com sede à Rua Mineirão, nº 1100, Bairro Portal da Foz, no município de Foz do Iguaçu – PR, prestou serviços médicos junto a esta instituição no município de Nova Fátima – PR.

Sendo executados de forma satisfatória, com competência técnica, responsabilidade e ética profissional.

Declaramos, ainda, que não consta em nossos registros, até a presente data, qualquer fato que desabone a conduta ou a capacidade técnica da referida empresa no cumprimento das obrigações assumidas.

Por ser verdade, firmamos o presente atestado.

Nova Fátima – PR, 09 de Janeiro de 2026.

MEHANNA / MEHANNA S.A

CNPJ- 039339350001-19

REPRESENTANTE: JOSÉ ALI MEHANNA

JOSÉ ALI MEHANNA

*Dr. José Ali Mehanna
Clínico Geral e Geriatria
Medicina do Trabalho
CRM 13.293*

MEHANNA / MEHANNA S.A
RUA MUNHOZ DA ROCHA, 232, CEP- 86310-000
FONE: (43) 552-1295
NOVA FATIMA- PR

JP



Município de Nova Fátima - Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

000232

Rua José Andrade Marinho, 540 – Esquina com Rua Moyses Lupion
Telefone: (43) 3552-1478 E-mail: smsnovafatima@hotmail.com

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que HANA MAYUMI HAMA, CPF 448.784.768-00, CRM 60277-Pr, atuou como MÉDICA da Estratégia Saúde da Família e equipe de Atenção Primária à Saúde, no Centro de Saúde Irmãos Piluski nesta cidade, no exercício de 2025.

Atenciosamente,

Nova Fátima, 07 de janeiro de 2026.



Documento assinado digitalmente
REGIANI GOBBI LEITE DE MEDEIROS
Data: 07/01/2026 14:03:31-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Regiani Gobbi Leite de Medeiros
Secretária Municipal de Saúde

000233

CERTIFICADO

Hana Mayumi Hama

Participou do Curso de Capacitação para Profissionais de Saúde –
Módulo Tratamento do Tabagismo, do Programa Nacional de Controle do Tabagismo,
oferecido na modalidade à distância, com carga horária de 20 horas,
nos dias 18 e 19 de novembro de 2025.



Maria José Domingues da Silva Giongo
Chefe da Divisão de Controle do Tabagismo e Outros Fatores de Risco
Coordenação de Prevenção e Vigilância
Instituto Nacional de Câncer

Carga horária:

Aulas expositivas: **08h**

Revisão de conteúdo, avaliação, leitura
dos manuais do protocolo clínico, ficha
de avaliação clínica: **12h**

Total: 20h

Certificado

Certificamos que

Hana Mayumi Hama

CPF: 448.784.768-00

Participou da Capacitação “**Revelação Espontânea e Escuta Especializada**”, realizado na data de 25 de agosto de 2025, carga horária de 06 horas com 100% de frequência – segmento Saúde.

Nova Fátima, 25 de agosto de 2025

Documento assinado digitalmente

gov.br

CLAUDETE ONÉLIA COSTA CURTA

Data: 27/08/2025 11:02:43-0300

Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

Claudete Onélia Costa Curta

Sócia Administradora Costa Curta & Lima LTDA

CNPJ: 31.161.499/0001-42





CFM
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CARTEIRA DE IDENTIDADE MÉDICA

| | | |
|--|---|--|
|  <p>CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PR CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO</p> | | <p>CPF 448.784.768-00</p> <p>IDENTIDADE/ORÇÃO EMISSOR 1519870/SES/DEC-RO</p> |
| <p>NOME HANA MAYUMI HAMA</p> <p>CRM/UF 60277/PR</p> | <p>TÍTULO DE ELEITOR 016938172380</p> <p>SEÇÃO 0473</p> <p>ZONA 147</p> |  |
| <p>FILIAÇÃO MARIA NEIVA RIBEIRO KÉSIO KIMPATI HAMA</p> <p>DATA DE INSCRIÇÃO 12/05/2025</p> <p>VIA 1</p> <p><i>[Signature]</i> ASSINATURA DO PORTADOR</p> | <p>DATA DE NASCIMENTO 22/01/1996</p> <p>NATURALIDADE Ariquemes-RO</p> <p>LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA - PR - 14/05/2025</p> <p><i>[Signature]</i> ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM</p> | |

VALIDA COMO PROVA DE EXISTÊNCIA PARA QUALQUER EFEITO DE ACESSO COM A LEI Nº 13.269/16.

Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão contidos no documento original

Esse é um arquivo assinado digitalmente pelo Conselho Federal de Medicina em conformidade com o padrão de Assinatura Digital ICP Brasil. Caso necessite acesse <https://validar.iti.gov.br> e faça o upload desse documento para aferir a sua conformidade. **Você também pode escanear o Código QR ao lado.**



Valid



[Handwritten signature]



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **HANA MAYUMI HAMA LTDA**, CNPJ 63.352.517/0001-60, foi inscrita em 19/12/2025, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **25741**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico HANA MAYUMI HAMA, inscrito sob o nº. 60277 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 08/04/2026.

Chave de validação [c552c1449c60be4775f12f33c489aaf6e23c455e](#)

Emitida eletronicamente via internet em **08/01/2026**.

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

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

Assinatura manuscrita em azul, consistindo de duas partes distintas: uma inicial 'J' e uma letra 'E'.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **HANA MAYUMI HAMA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **60277** desde **12/05/2025**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 10/04/2026.

Chave de validação [1737ad26c03a4598a279330a0e3e42178b5414b5](#)

Emitida eletronicamente via internet em **10/01/2026**.

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

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

Dois sinais de assinatura manuscritos em azul, localizados no canto inferior direito da página.

000238



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que a empresa **HANA MAYUMI HAMA LTDA**, CNPJ 63.352.517/0001-60, inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **25741**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/01/2026**.

Obs.: Esta certidão não substitui o Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica.

Esta Certidão tem validade até o dia 31/01/2026.

Chave de validação **a430b298cc33065225f665cb9ff07e23bafb64a6**

Emitida eletronicamente via internet em **08/01/2026**

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

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

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **HANA MAYUMI HAMA**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **60277** e encontra-se quite com esta tesouraria até **31/03/2026**.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **b4c7ebd50ddbc94113277cd4dbabbf45e2aaebe4**

Emitida eletronicamente via internet em **10/01/2026**

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

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

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'J' followed by a flourish.



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) **HANA MAYUMI HAMA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **60277** conforme períodos abaixo:

Períodos

12/05/2025 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. [7a8110b5b402893ca0b5bb8fdb58b79d893f9f11](https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml)

Emitida eletronicamente via internet em **10/01/2026**

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

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

J E