

DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO & PROPOSTA

**EMPRESA: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE
CATARINENSE LTDA, inscrita no CNPJ nº 03.496.314/0003-87.**

PROCESSO ADMINISTRATIVO (SIGADOC) Nº SES-PRO-2023/60773.

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024/SES/MT.

OBJETO: “CREDENCIAMENTO DE INTERESSADOS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS ESPECIALIZADOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA DE ANATOMOPATOLOGIA, IMUNOHISTOQUÍMICA E CITOPATOLOGIA, DESTINADOS A ATENDER OS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE/SUS NO ESTADO DE MATO GROSSO”.

ANEXO II – MODELO DE CARTA DE CREDENCIAMENTO

A

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES

REF.: EDITAL CREDENCIAMENTO N° 001/2024/SES/MT.

A empresa Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense LTDA, IPA-INSTITUTO DE PATOLOGIA, cadastrada no CNPJ sob nº 03.496.314/0003-87, com sede na Avenida Curitiba 2530 - Sorriso-MT, CEP 78896002, representada neste ato por seu representante legal Alexandre Kirschnick, Médico Patologista, devidamente registrado no CRM/MT 8994 e RQE/MT 3906, vem requerer a Vossa Senhoria sua habilitação no Credenciamento no 001/2024/SES/MT, que tem por objeto:

Credenciamento de interessados na prestação de serviços laboratoriais especializados de Média Complexidade Ambulatorial para realização de exames com finalidade diagnóstica de anatomopatologia, imunohistoquímica e citopatologia, destinados a atender os usuários do Sistema Único de Saúde/SUS no Estado de Mato Grosso”.

Declaramos que aceitamos os valores e condições estabelecidas conforme Edital.

Atenciosamente,

Sorriso-MT, 05 de abril de 2024.

ALEXANDRE
KIRSCHNICK:
43 [REDACTED] 5

Assinado de forma
digital por ALEXANDRE
KIRSCHNICK-A35604400
25
Dados: 2024.04.05
15:14:38 -03'00'

ALEXANDRE KIRSCHNICK

RG: 3 [REDACTED] 6

CPF: 43 [REDACTED] 5

CNPJ: 03.496.314/0003-87



CRM/SC 1678-0
CRM/MT 1682

ANEXO V- MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAR

INSTITUTO DE PATOLOGIA

Dr. Alexandre Kirschnick
Responsável Técnico
CRM/SC 7.596-2 RQE/SC 2319
CRM/MT 8994 - RQE/MT 3506

A,
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES.
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2024/SES/MT.

Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense LTDA, devidamente inscrita sob o CNPJ no 03.496.314/0003-87, com sede na Avenida Curitiba 2530, Centro, Sorriso-MT, por intermédio de seu representante legal, infra-assinado, residente e domiciliado na , através do presente instrumento, vem requerer o credenciamento no Edital de Credenciamento no 001/2024/SES/MT, visando o;

“Credenciamento de interessados na prestação de serviços laboratoriais especializados de Média Complexidade Ambulatorial para realização de exames com finalidade diagnóstica de anatomopatologia e citopatologia, destinados a atender os usuários do Sistema Único de Saúde/SUS no Estado de Mato Grosso”.

Declaro que assumo o compromisso de prestar os serviços nas condições e preços preestabelecidos pela SES/MT, para atender o Contrato de Credenciamento.

Sorriso-MT, 05 de abril de 2024.

ALEXANDRE
KIRSCHNICK:
43 [REDACTED] 5

Assinado de forma
digital por ALEXANDRE
KIRSCHNICK:43560440
025
Dados: 2024.04.05
15:15:06 -03'00'

ALEXANDRE KIRSCHNICK

RG: 3 [REDACTED] 6

CPF: 43 [REDACTED] 5

CNPJ: 03.496.314/0003-87



ALEXANDRE KIRSCHNICK, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/05/1967, CASADO em SEPARAÇÃO DE BENS, MEDICO, CPF nº 43-5-55436, órgão expedidor SSP/RS - RS, residente e domiciliado na LINHA CAMPINA BELA, SN, CASA, INTERIOR, VIDEIRA, SC, CEP 89567899, BRASIL.

Único Sócio da sociedade limitada de nome empresarial **INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE LTDA**, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42600015399, com sede Rua Coronel Fagundes, 100, Andar:5;sala:23 - 24, Centro Videira, SC, CEP 89560156, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 03.496.314/0001-15, delibera ajustar a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

OBJETO SOCIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade passa a ter o seguinte objeto:
LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA, ALUGUEL DE IMÓVEIS PRÓPRIOS, COMPRA E VENDA DE IMÓVEIS PRÓPRIOS, POSTO DE COLETA DE MATERIAIS PARA ANÁLISES PATOLÓGICAS.

ABERTURA/ALTERAÇÃO/BAIXA DE FILIAL

CLÁUSULA SEGUNDA. A sociedade resolve abrir uma filial que se localizará na AVENIDA DOS CANARIOS, 376 W, CENTRO, NOVA MUTUM, CEP 78450000 MT.

OBJETO SOCIAL

POSTO DE COLETA DE MATERIAIS PARA ANALISES PATOLOGICAS.

CLÁUSULA TERCEIRA. A sociedade resolve abrir uma filial que se localizará na RUA PARANAPANEMA, 1819 S, SALA 02 - GALERIA E CAFE, JARDIM DAS PALMEIRAS, LUCAS DO RIO VERDE, CEP 78455000 MT.

OBJETO SOCIAL

POSTO DE COLETA DE MATERIAIS PARA ANALISES PATOLOGICAS.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA QUARTA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em VIDEIRA-SC.

CLÁUSULA QUINTA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.



**7ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO
OESTE CATARINENSE LTDA**
CNPJ nº 03.496.314/0001-15

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes

CLÁUSULA 1ª - NOME EMPRESARIAL

1.1 - Sob o nome empresarial de **INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE LTDA** está constituída uma sociedade limitada que é regida por este contrato social, pela Lei nº 10.406/2002 e supletivamente pela Lei das Sociedades Anônimas.

CLÁUSULA 2ª - SEDE E FORO JURÍDICO

2.1 - A sede e foro jurídico da sociedade é na Rua Coronel Fagundes nº 100 – sala 23 e 24 – andar 5 – Centro – no município e comarca de Videira-SC- CEP 89.560.156.

CLÁUSULA 3ª - DENÚNCIA DE FILIAIS

3.1 - A sociedade poderá abrir filiais e escritórios em qualquer parte do território nacional ou exterior.

3.2 - A sociedade possui as seguintes filiais:

Filial 1 - Avenida Curitiba nº 2530, Bairro Centro, no Município de Sorriso - MT, CEP 78.890-000, inscrita no CNPJ sob nº 03.496.314/0003-87 e seu ato arquivado na Junta Comercial do Mato Grosso sob nº 51900432871;

Filial 2 - Avenida dos Canários 376 W, bairro Centro no município de Nova Mutum - MT, CEP 78.450-000, cujas inscrições no CNPJ e Junta Comercial esta em andamento simultaneo com esse ato.

Filial 3 - Rua Paranapanema nº 1819 S, sala 02 - Galeria e Café - bairro Jardim das Palmeiras, no município de Lucas do Rio Verde – MT, CEP 78.455-000, cujas inscrições estão sendo processadas simultaneamente com esse ato.

CLÁUSULA 4ª - OBJETO SOCIAL

4.1 - A sociedade tem por objeto social o ramo de Laboratório de anatomia patológica, aluguel de imóveis próprios, compra e venda de imóveis próprios e Posto de Coleta de materiais para análises patológicas.

CLÁUSULA 5ª - INÍCIO E PRAZO DE DURAÇÃO

5.1 - A sociedade iniciou suas atividades em 01 de novembro de 1999 e seu prazo será indeterminado.



CLÁUSULA 6ª - CAPITAL SOCIAL/ QUOTAS/RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

6.1 - O capital da sociedade é de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 100.000 (cem mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, já totalmente integralizado em moeda corrente.

6.2 - O capital social está assim subscrito pelos sócios:

NOME	QUOTAS	VALOR R\$
Alexandre Kirschnick	100.000	100.000,00
TOTAL	100.000	100.000,00

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

6.4 - As quotas são indivisíveis e não podem ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado em igualdade de condições e preço o direito de transferência para a sua aquisição se postas a venda, formalizando, se realizada a cessão delas a alteração contratual pertinente.

6.5 - As quotas sociais não podem ser caucionadas, empenhadas, oneradas ou gravadas total ou parcialmente a qualquer título, sem autorização do outro sócio.

CLÁUSULA 7ª - DA ADMINISTRAÇÃO

7.1 - A sociedade é administrada pelo sócio **Alexandre Kirschnick** isoladamente, com poderes e atribuições de administrar os negócios sociais, autorizado o uso do nome empresarial, vedado no entanto, em atividades estranhas ao objeto social. Fica o administrador autorizado a assinar contratos de empréstimos, cédulas bancárias, estabelecer prazos e condições, pactuar os juros, enfim, praticar todos os atos necessários sem a autorização dos demais sócios.

§ Único: A sociedade poderá, através de seus administradores e mediante instrumentos competentes, constituir mandatários, com poderes específicos para agirem em seu nome.

7.2 - Pelos serviços prestados a sociedade, os sócios poderão fixar uma remuneração mensal a título de pró-labore e cuja quantia será retirada mensalmente pelo administrador.

7.3 - Nos quatro primeiros meses seguintes ao término do exercício social os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores se for o caso.

CLÁUSULA 8ª - DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO, DESTINO DOS RESULTADOS

8.1 - O exercício social coincidirá com o ano civil, iniciando-se em 01 de janeiro e



encerrando em 31 de dezembro de cada ano.

8.2 - No final do exercício social, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo-se a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço do resultado econômico.

8.3 - Os lucros ou prejuízos acumulados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas quotas de capital, ou permanecerão em reserva em conta especial.

8.4 - A administração poderá, a pedido dos sócios que representem o mínimo 5% (cinco por cento) do capital social, elaborar balanços intermediários mensais, trimestrais ou semestrais, e os sócios poderão deliberar pela distribuição total ou parcial dos lucros apurados.

CLÁUSULA 9ª - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

9.1 - Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base a situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

§ Único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA 10ª - DECLARAÇÃO DE DESEMPEDIMENTO

10.1 - O administrador declara sob as penas da lei que não está impedido de exercer a administração da sociedade, 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.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

VIDEIRA-SC, 22 de dezembro de 2022.

ALEXANDRE KIRSCHNICK





221962735

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE LTDA
PROTOCOLO	221962735 - 26/12/2022
ATO	002 - ALTERACAO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 42600015399
CNPJ 03.496.314/0001-15
CERTIFICO O REGISTRO EM 26/12/2022
SOB N: 20221962735

EVENTOS

026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF ARQUIVAMENTO: 20221962735
051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20221962735

FILIAIS FORA DA UF

NIRE 51920034391
CNPJ 03.496.314/0005-49
ENDERECO: AVENIDA DOS CANARIOS, NOVA MUTUM - MT
EVENTO 026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF

NIRE 51920034405
CNPJ 03.496.314/0006-20
ENDERECO: RUA PARANAPANEMA, LUCAS DO RIO VERDE - MT
EVENTO 026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 43 [REDACTED] 5 - ALEXANDRE KIRSCHNICK - Assinado em 23/12/2022 às 13:48:43



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 26/12/2022 Data dos Efeitos 23/12/2022

Arquivamento 20221962735 Protocolo 221962735 de 26/12/2022 NIRE 42600015399

Nome da empresa INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 119407290262682

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/12/2022 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

26/12/2022



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado de Mato Grosso
Secretaria de Estado da Fazenda do Estado de Mato Grosso
Junta Comercial do Estado de Mato Grosso

Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição

Nome Empresarial:	INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE LTDA
Número de Identificação do Registro:	4260001539-9
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
5192003440-5	03.496.314/0006-20	RUA PARANAPANEMA, 1819 S, SALA 02 GALERIA E CAFE, BAIRRO JARDIM DAS PALMEIRAS, 78455-000, LUCAS DO RIO VERDE/MT
5192003439-1	03.496.314/0005-49	AVENIDA DOS CANARIOS, 376 W, BAIRRO CENTRO, 78450-000, NOVA MUTUM/MT
5190043287-1	03.496.314/0003-87	AVENIDA CURITIBA, 2530, BAIRRO CENTRO, 78890-000, SORRISO/MT

Último Arquivamento: 26/12/2022	Número: 2647720	Situação da filiais: ATIVA
---------------------------------	-----------------	----------------------------

Ato	002 - ALTERACAO
Evento(s)	029 - ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF

Cuiabá, 08 de Março de 2024 08:18


KENNER LANGNER DA SILVA
SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMAT (<http://www.jucemat.mt.gov.br/>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C240001347432 e visualize a certidão)



24/039.233-7

2395840325

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES

DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME

ALEXANDRE KIRSCHNICK

RS

31

5

43

DATA DE EMISSÃO

20/04/2022

99928687831

SC174813570

FLAÇÃO

HELMUTH KIRSCHNICK

NELY SCHMIDT

KIRSCHNICK

PERMISSÃO

ACC

AB

DATA DE EMISSÃO

11/04/2027

06/08/1986

LOCAL

FLORIANÓPOLIS, SC

Sandra Maria Pereira

Presidente DETRAN/SC

SANTA CATARINA

PROIBIDO PLASTIFICAR

2395840325

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO **SC**

Filiação
HELMUT KIRSCHNICK
NELY SCHMIDT KIRSCHNICK

Naturalidade
IJUI / RS

RG **31010** Data Expedição **14/03/96** CPF **43** **5**

Título de Eleitor **4** **12** Seção **162** Zona **23**

Certificado Militar Nº **CARTA-PATENTE** Tipo Sanguíneo **AB** Fator RH **positivo**

Observações

Local e Data **Florianópolis, 8 de Novembro de 1999**

Presidente
DR. EDEVARDO JOSÉ DE ARAÚJO
Presidente

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

2ª VIA
Documento de Identidade Conforme Lei Nº 6.206/75

CRM Nº **7594**

Data da Inscrição **30/01/97**

Nome **ALEXANDRE KIRSCHNICK**

Assinatura do Portador

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **31010** DATA DE EXPEDIÇÃO **14/03/1996**

NOME **ALEXANDRE KIRSCHNICK**

FILIAÇÃO
HELMUTH KIRSCHNICK
NELY SCHMIDT KIRSCHNICK

NATURALIDADE **IJUI RS** DATA DE NASCIMENTO **14/03/1976**

DOC ORIGEM **C NASC 31010 IJUI RS**

LV **A102 FL 263**

CPF **43** *******/***

PORTO ALEGRE, RS

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA JUSTIÇA E DA SEGURANÇA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICAS-FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROBATORIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FISICAIS

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

Alexandre Kirschnick

C/C

NASCIMENTO **14/03/1976** INSCRIÇÃO NO CPF **43** *******/***

CONTRIBUINTE
ALEXANDRE KIRSCHNICK

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

2651155C02

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
ALEXANDRE KIRSCHNICK

DATA DE NASCIMENTO **14/03/1976** Nº INSCRIÇÃO **43** *******/*** D.V. **036** ZONA **0034**

MUNICÍPIO / UF
VIDEIRA/SC

DATA DE EMISSÃO
08/05/2002

JUIZ ELEITORAL
Geraldo Corrêa Bastos

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.496.314/0003-87 FILIAL		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 11/10/2016	
NOME EMPRESARIAL INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE LTDA					
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) IPA INSTITUTO DE PATOLOGIA				PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada					
LOGRADOURO AV CURITIBA		NÚMERO 2530		COMPLEMENTO *****	
CEP 78.890-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SORRISO		UF MT	
ENDEREÇO ELETRÔNICO DINAMICO@ESCRITORIODINAMICO.COM.BR		TELEFONE (66) 3544-2975			
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****					
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA				DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 11/10/2016	
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 03/04/2024 às 09:40:26 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Imprimir



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: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE LTDA
CNPJ: 03.496.314/0001-15

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 08:22:57 do dia 04/04/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/10/2024.

Código de controle da certidão: **C2AE.7B57.6BF8.AF0A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE LTDA
CNPJ: 03.496.314/0001-15

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 10:19:21 do dia 27/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/08/2024.

Código de controle da certidão: **15B9.A9A5.7469.39BF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE MATO GROSSO
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CND N° 0048191961

Finalidade: **CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Data da emissão: **27/02/2024** Hora da emissão: **10:20:05**

Nome/denominação do sujeito passivo: **INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI**

CNPJ: **03.496.314/0003-87**

CERTIFICAMOS que, até a data e hora em epígrafe, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria Conjunta n° 008/2018-PGE/SEFAZ, não consta, nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CND, da Secretaria de Estado de Fazenda, e nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da Dívida Ativa do Estado, junto à Procuradoria-Geral do Estado, pendência, em nome do sujeito passivo acima indicado.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir e/ou inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

OBS. A presente Certidão não alcança o cumprimento de obrigações cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CND e/ou da Dívida Ativa.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via internet nos endereços www.sefaz.mt.gov.br ou www.pge.mt.gov.br.

Certidão válida até: **26/04/2024**.

Fornecimento gratuito

Número de Autenticação: **TTK9LBU2T27722T2**



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-900

CNPJ 03.239.076/0001-62

CERTIDÃO DE DADOS MUNICIPAIS
RELATIVOS AO CADASTRO DO ECONÔMICO

Documento: 36/2024

Emissão: 09/04/2024

Validade: 09/05/2024

Processo:

DADOS DO ECONÔMICO

Nome: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI

Detalhamento: HABITE-SE - N° 098/11

LICENÇA AMBIENTAL - N° 0285/2023 VÁLIDA 20/10/2024
CPF/ CNPJ: 03.496.314/0003-87

Insc. Estadual:

Insc. Municipal: 12008

Logradouro: Curitiba

N°: 2530

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 78890-000

Distrito:

Município: SORRISO

UF: MT

Ativid. principal: 1.8640201 - Laboratórios de anatomia patologica e citologica

CERTIDÃO

Na forma dos dispositivos regulamentares vigentes, forneço a presente CERTIDÃO DE DADOS DO ECONÔMICO, por constarem em nossos registros o cadastro da Pessoa (física ou jurídica) que explora de atividade econômica no município. Pelo que, na forma dos dispositivos regulamentares vigentes, provemos o presente documento afim de que produza os jurídicos e legais efeitos.

Certificamos outrossim, que fica ressalvado o direito desta unidade, de efetuar qualquer correção, que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo.

Este documento está abrangendo penas a pessoa passiva acima identificada e sua aceitação está condicionada à finalidade para a qual foi emitido e qualquer rasura ou emenda o invalidará.

SOCIOS

Assinaturas e vistos

SORRISO - MT, terça-feira, 09 de abril de 2024.

Autenticação Mecânica



59295731110201600000022112016000000042196880001560349631400038735671

Utilize o leitor de QR Code



A AUTENTICIDADE DO DOCUMENTO PODERÁ SER CONFIRMADA ATRAVÉS DA INTERNET NO ENDEREÇO
<http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefjuruna/#/autenticidade>
UTILIZANDO O CÓDIGO 1659197883



Certidão Negativa de Débitos do Contribuinte

Número da Certidão	5048	Processo/Protocolo	Exercício	2024
Nome/Razão social				
INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI				
Matricula (ID)	203738	CPF/CNPJ	03.496.314/0003-87	
Endereço		Bairro	CENTRO	
Avenida CURITIBA, 2530,				
Cidade	SORRISO	Estado	MATO GROSSO	CEP
		78890-000		
Finalidade				

A Prefeitura Municipal de Sorriso - Estado de Mato Grosso, pessoa jurídica de direito público, CNPJ/MF sob nº 03.239.076/0001-62 através do Departamento de Tributação e Fiscalização, certifica para os devidos fins que o contribuinte acima não possui débitos junto a Fazenda Publica Municipal.

Ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de Sorriso de cobrar os créditos tributários, CERTIFICO, para a finalidade abaixo indicada, que não existem débitos com a Fazenda Pública Municipal, referente a impostos, taxas, multas, "divida ativa" e demais tributos municipais, até a presente data, pelo que, na forma dos dispositivos regulamentares vigentes, forneço a presente CERTIDAO NEGATIVA, afim de que produza os jurídicos e legais efeitos.

DOCUMENTO VÁLIDO ATÉ 27/04/2024

Assinaturas e vistos

Sorriso - MT, terça-feira, 27 de fevereiro de 2024.

Autenticação Mecânica



05791241270220240000050482024032390760001622704202400000003496314000387

Utilize o leitor de QR Code



A AUTENTICIDADE DO DOCUMENTO PODERÁ SER CONFIRMADA ATRAVÉS DA INTERNET NO
ENDEREÇO prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso#/autenticidade
UTILIZANDO O CÓDIGO 1876588788

SORRISO: A CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.496.314/0003-87

Certidão nº: 6049426/2024

Expedição: 26/01/2024, às 08:27:34

Validade: 24/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.496.314/0003-87**, **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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.496.314/0003-87
Razão Social: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI
Endereço: AV CURITIBA 2530 / CENTRO-SUL / SORRISO / MT / 78896-002

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: 27/03/2024 a 25/04/2024

Certificação Número: 2024032721135516902530

Informação obtida em 09/04/2024 16:52:23

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



**ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO**

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE PROCESSOS DE 1º GRAU

Nº: 14543486

O Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso, CERTIFICA que, a requerimento da parte interessada, revendo os registros de processos de 1º Grau de Jurisdição do Estado de Mato Grosso, há **1 ANO**, nos processos **EM ANDAMENTO**, como **AUTOR E RÉU**, referentes à **AÇÕES CÍVEIS DE FALÊNCIA E CONCORDATA E INSOLVÊNCIA CIVIL**, **NADA CONSTA**, até a data de 01/04/2024, **MOVIDAS POR** ou em **DESFAVOR** de:

INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE LTDA
CNPJ 03.496.314/0003-87

Observações:

- a. As informações do nome e CNPJ acima são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário e confirmada a autenticidade.
- b. A autenticidade da referida certidão pode ser verificada por meio do endereço: sec.tjmt.jus.br, no campo "verificar autenticidade de 1º grau", informando o número da certidão, CNPJ e nome, em até 3(três) meses após sua expedição.
- c. A consulta abrange todos os processos cíveis cadastrados na base de dados da primeira instância estadual, distribuídos na Justiça Comum ou nos Juizados Especiais.
- d. A certidão acima foi expedida de acordo com os critérios de busca selecionados pela parte Requerente no sistema, logo, não afasta a eventual existência de processo(s) fora dos parâmetros escritos no cabeçalho desta certidão;
- e. Esta certidão terá validade de até 30 (trinta) dias, contados a partir da sua emissão.

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 03.496.314/0001-15

Número de Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 803.463,70	R\$ 1.327.076,49
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 406.651,46	R\$ 785.758,71
DISPONIBILIDADES		R\$ 370.255,90	R\$ 736.869,83
CAIXA		R\$ 91.060,94	R\$ 531.379,87
Caixa		R\$ 91.060,94	R\$ 531.379,87
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 20.007,20	R\$ 7.279,71
Banco do Brasil SA		R\$ 4.063,68	R\$ 1.817,78
Banco do Brasil S/A		R\$ 4.063,68	R\$ 1.817,78
Banco Bradesco SA		R\$ 1,00	R\$ 1,00
Bradesco S/A		R\$ 1,00	R\$ 1,00
Unicred		R\$ 15.942,52	R\$ 5.460,93
Unicred		R\$ 15.942,52	R\$ 5.460,93
APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA - FAF		R\$ 259.187,76	R\$ 198.210,25
Banco do Brasil SA		R\$ 199.000,00	R\$ 131.000,00
Banco do Brasil CDB		R\$ 199.000,00	R\$ 131.000,00
Banco Bradesco SA		R\$ 10.187,76	R\$ 17.210,25
Banco Bradesco SA		R\$ 10.187,76	R\$ 17.210,25
Unicred		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
Unicred		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
TRANSFERENCIA DE RECURSOS ENTRE FILIAIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Transferencia de Recursos Entre Filiais		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DIREITOS REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO		R\$ 36.395,56	R\$ 48.888,88
CLIENTES NACIONAIS		R\$ 36.191,32	R\$ 46.104,48
OUTROS		R\$ 17.334,71	R\$ 0,00
INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MILI S/A		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ABEA - COMUNIDADE SALVATORIANA DE VIDEIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JUVELSI IVO ARALDI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PLADISA - PLANOS DE SAUDE LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
TEREZINHA DE BASTIANI FERRONATO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Daisy Mychelly Menzen		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRF - S.A		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLAUDIR SLONGO BRAND		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLAUDIA GERMANIA CACHOEIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JONAS ZANELLA - PARTICULAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SILVIA MARIA FAGANELLO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO DO PLANO DE SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS ESTADUAIS DE SANTA CATARINA		R\$ 18.856,61	R\$ 18.764,59
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO ALTO VALE DO RIO DO PEIXE - CIS AMARP		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MORGANA PAZIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIDIA MACCARI FERLIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SERGIO MURILO GONCALVES DA SILVA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DENISE BARIVIERA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AGILSON DOS SANTOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BEATRIZ A BUSANELLO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
UNIMED DO ESTADO DE SANTA CATARINA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ROSELENA APARECIDA DE FREITAS BONDICZ		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANGELITA RETTORE DE ARAUJO ZANELLA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ERIO PARTYKA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OLIMAR EDUARDO RECH		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALBINO LASCOSKI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
INES FERRANTI KONZLER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARTA CRISTINA PENNO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
RODRIGO ANTONIO VIEIRA MARTINS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
UNIMED DE JOINVILLE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
UNIMED EXTREMO OESTE CATARINENSE -COOPERATIVA TRABALHO MÉDICO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Unimed Lages - Coop de Trab Medico da Região do Planalto Serrano		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
UNIMED COOP.DE TRABALHO MEDICO DA REG.AMUREL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
UNIMED CHAPECO COOP TRABALHO MEDICO REGIAO OESTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
HOSPITAL REGIONAL SAO PAULO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LABORATORIO FAIMA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
UNIMED CACADOR COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIAO DO CONTESTADO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
UNIMED MEIO OESTE CATARINENSE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE CRUZ MACHADO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CINTIA GIOVANA STACKE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JULIA COMASSETTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCIANE SIMONETTI DE QUEIROZ		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JORDANA CRISTINE SIMON		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DIANE RAQUEL DEBASTIANI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JULIANA FRANCISCON		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADRIANA REGINA BATAGLIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
KELI WELTER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AUREA PEREIRA DOS SANTOS RAKOCHISK		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JANETE PESCADOR FERRONATTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARCOS FERNANDO RABER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIA ANSCHAN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
HOSPITAL SANTA CRUZ DE CANOINHAS		R\$ 0,00	R\$ 51,38
CAROLINE RODRIGUES SCHUMANN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDACAO HOSPITALAR DE TRES BARRAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FERNANDA FRIZZO CRIVELATTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANDRESSA PAULA FRANDOLOSO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DIRCIANE FALKOSKI NEUHAUS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNIRA GONÇALVES HOPE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
THERESA DE JESUS COBS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRACILDE LUIZA CARRARO GIORDANO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
INES SILVA DETOFANO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Instituto Municipal de Assistência ao		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro:	25		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Servidor			
MARCIO DE OLIVEIRA PINTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JUCELY KINTSCHNER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
REDE REG. FEMININA DE COMBATE AO CANCER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFANCIA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUNHATAÍ		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALTAMIR AGOSTINHO GENERO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADRIANE PIVA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ROSANA APARECIDA ARENHARDT MARIANI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JULIA MAURA MULLER DE NADAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANA LUCIA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ROSILENE DE FÁTIMA SCHULKA JAREMCZUK		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIA MARIA RAUEN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIZETE MARIA FLOSS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NEUSA MARIA MERGEN ROZO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IVO PEDRON		R\$ 0,00	R\$ 0,00
RAQUELITA CANTARELLI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NAIANE TEDESCO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ILENE NADIR HUBER JAHNEL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CRISTIANE INÊS KUNZLER FUHR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SANDRA MARIA DRAGO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
RENAITRE CLÍNICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IVO SALVADEGO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRENDA MARIA PRESTES GOUVEIA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRDESCO SAÚDE S/A		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JANAINÉ JASSIANE BOSS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCIANO MOLON		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDAÇÃO LUVERDENSE DE SAUDE LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
HOSPITAL E MATERNIDADE 13 DE MAIO VILA ROMANA S/A		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ODIMAR CASANOVA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALINE RAMALHO DOS SANTOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DEIVES RAQUEL CAVALHEIRO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CACIANE CRISTINA ZANATTA SCAPINI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Sul America Companhia de Seguro Saude		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FABIANA REGINA MARTINELLO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VANESSA LUCION		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADRIELI DELISI TOCHETTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCAS DO RIO VERDE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
UNIMED NORTE MATO GROSSO COOPERATIVA TRABALHO MEDICO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SINOP		R\$ 0,00	R\$ 7.860,30
LENI PERIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
RAFAELA GONCALVES COSTA ANDERI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GIZELLE DE FREITAS PORTO GRABOLL		R\$ 0,00	R\$ 3.882,82
TATIANA BERTHOLDO SZARESKI		R\$ 0,00	R\$ 3.580,37
MARCELO PINTO DE AMORIM		R\$ 0,00	R\$ 2.783,72
RUBIA CORREA MORAES		R\$ 0,00	R\$ 6.531,30
ODAIR FERNANDO DREY		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JULIANA KARLA VOLPATO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SILVANA MAZIERO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARCELINO CAMILO TEDESCO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLAUDIA ADRIANI TRAESEL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TRANSPORTES SERIGHELLI LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIZIANE CAROLINE FERLIN PESSOA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLODOALDO APARECIDO ANDRIOLLI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SALETE RAIMUNDA FIOREZE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Lucinda Candiago Xavier		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GIORDANO ARNDT		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARCIA BOESING		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
MARLISA WAHLBRINK		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GABRIELA PERIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GABRIELA PRESSER FROHLICH		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIA DE LOURDES SANTORO BONAMIGO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CARLA DA SILVA TRENTIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DAYANE LIARA KLEMENT		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MICHELLI STAUDT		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARLENE BERTOLO BIANCHI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JORDANA VICTORIA SIMON DONATI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALECSANDRA LANG GEHLEN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Angela Maria Koehler		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ELENIR FURLANETTO MACHADO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLAUDIA ELIZANDRA DECKER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CARLA ENGLER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRUNA CAROLINA RIGOTTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JAQUELINE GARCIA PACHECO AVILA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VANESSA MARA ZANELLA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ROSANGELA FELICIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Alcides Barbosa da Silva		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ELEANDRO NEI ALBERTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
KELLI ANDREIZA GALVAN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JOSILENE SOUZA CONCEIÇÃO KAMINSKI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Evelyn Guarnieri		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TERRAMAX CONTRUÇÕES E OBRAS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MONICA CAMIOTTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
WILSON BARRICHELLO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADRIELI JANDREY		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MIGUEL SUMNY		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PREF MUNIC DE IRACEMINHA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MUNICIPIO DE SAUDADES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DAISLA RODRIGUES DA ROSA		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
GABRIELE KAMPHORST		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BIANCA COLLISELLI LINKE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CARINE APARECIDA FACHIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DALVA COLLISELLI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ROBERTA PASSONI GIACOMIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIANI TAUCHERT		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IVAIR FRANCO RIBEIRO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IVONE HANSCH CIDRAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LANIA BORGES ALVES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GLADIS LERNEM PRESSER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SILMAR JAQUELINE MATTANA ROBERTTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Rosa Amabile Galiego		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VILANI RAMOS LEITAO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Mediservice Operadora de Planos de Saude S.A		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARILENE SCHLEICHER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DECIO ORLANDO NIED E OUTROS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FATIMA APARECIDA RODRIGUES HEIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SIDNEI MIGUEL DOS SANTOS JUNIOR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE FREI ROGERIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IVONE APARECIDA CRACCO CUCCAROLO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SILVINO DANIELLI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARA REGINA SZALYGA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SILVERIO FLACH		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ELYSANGELA ALVES VIEIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ORACIDES FERREIRA RAMOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DEBORA RIBEIRO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JULIO CESAR BRUSCHI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TANIA MARIA BARONCELLO CAGNIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TATIELE ALVES FERREIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO DO PLANALTO NORTE DE SC		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
IDA MEZALIRA DARIVA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIA ELOISA TONIAL MOLOSSI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
RAFAEL MILANI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ERCELINA BALDUINO NITZ		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JANE TEREZINHA FERREIRA FACCIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADAIR BOCALON		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DARCILA MEREL PADILHA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANGELINO JOSE DE OLIVEIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CHARLENE LEAL BANDEIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IONE BENGUA DE ÁVILA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GENI AREZI STAUDT		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANDRESSA KOCH GERHARD		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARCIA GARLET		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANA SCHEGUSCHEVSKI SECCHI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IDA NOEMIA SCHEGUSCHEVSKI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TAIS CLER FRANCESCHINI BALEN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MOACIR ALVES PADILHA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
INEZ MARIA SCHULER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VITORINO TOMAZEL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CRISTIANO DALLA CORT		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CEZARIO SAPIAGINSKI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IZABEL CRISTINA RODRIGUES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIA DE JESUS BARBOSA ALMEIDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FABRICIA MARTINELLI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PAULO ISIDORO GONÇALVES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GILBERTO SALVI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FABIANA CRISTINA BENATTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SANDRO ROBERTO BENATTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GENILSON PILATTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SOLANGE FRANCESCHINI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TEREZINHA SOCCOL PICCOLI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JOAO TELLES REZENDE		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Fabiana Pratto Benetti		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLAUDETE ZORNITA CIOTA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GILMARA ADADA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARILENA SCARIOT SONDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Solange Aparecida Soares Noll		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALMOR ANTONIO VIVIAN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JUDITH MASIERO RIES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALCIR ANTONIO FIORESE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ROSILENE QUAGLIOTTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juliana Solle Antunes		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANDERSON M. MELO HAUS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Janaina Seganfredo		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALTEVIR ROQUE KONZLER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SANDRA REGINA ROSSONI DREY		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIA HELENA REGERT DE ASSIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OSNI RIBEIRO FRANCA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
WILMAR NUNES VICENTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FATIMA APARECIDA SERIGHELLI MACARI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIANE MOTERLE MONTOVANI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARILENE RIBEIRO DE DEUS TONIOLI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLEUSA APARECIDA MINEIRO BEDIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANGELA RENATA CORDEIRO ORTIGARA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANA PAULA BASTIAN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VERGINIA CASANOVA CANONICA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCIANA ZANELLA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIA IZABEL REUTER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VIVIANE SABADIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Leandro Márcio Cvasin		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OZIAS ALMEIDA SILVA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CARLIZE BERTOTTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARILDA CATARINA ZANOTTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
JAIR LAURINDO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LARISSA VENDRUSCOLO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IVOR FONTANA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
WANDERLEI ROQUE KUNZLER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANA KATIA SCARIOT SONDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SABRINA UNGERICHT ASTNER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
UNIMED ALTO VALE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANGELA REGINA HANEL DE SOUZA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DANIELA NIUMANN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Elisangela da Silva Lopes		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRACI CLAUDIA FOLLETO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARITHSA MAIARA MARCHETTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PATRICIA PAULA IORIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Francieli Goncalves Frizon		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALDETE D. DA SILVA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
WILSON HENCKEMAIER MONTEIRO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TALITA CRIS HARTMANN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BARBARA RAQUEL DE CASTRO DA SILVA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALINE DE ALMEIDA DE LIMA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
monice stielor		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANA LUIZA PASTORE DAMBROS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LARISSA PIOVESAN HOFFELDER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCIMAR DE LARA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIAMARA WERLANG KREIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TATIANE BOASTIK		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SCARLET SUSANA SCHNEIDER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DANIELE PARIZZI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Marcia Detafol		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Vilso Antonio Forchesatto		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TEREZINHA ARENHARDT MARIANI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ENOR JOSE SIMON		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro:	25		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ANTONINHO TROMBETA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Maria Gasperin		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALDETE PEROTONI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ELI HAACK		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLECI NAIR BINSFELD DOS SANTOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SANDRA REGINA MOTTER DE SOUZA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CINTIA APARECIDA BOLAUF		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ELZA BIGAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADRIANA FATIMA BASSO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Mayara Golzer		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VANDIUZA GRAZIELE LANDIM BRUTSCHER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JANETE MARIA BARRON MINSKI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Maria Bernadete Zanin		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GIOVANI BASSO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCIA CAPPELLARI CANESSO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GABRIELY FRIGHETO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Mariqueli Salete Bonafim Bugs		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANGELITA INES DALLA COSTA CIVIDINI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PAULO ROBERTO BALDISSERA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Maria Eni Azewczuk		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ABRAHAO MUSSI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARLY TANIA FEIH		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CARLOS ROBERTO AGOSTINI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
KARINE MUSCKOPF		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JULIANE MARIA PIZZI MACHADO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARILSA JUSTINA SANTIN DONASSOLO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FERNANDA JUNGES DA SILVA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ILUIR TROMBETA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Cassio kerber		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AUGUSTO GAWSKI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MICHEL WANDSCHEER		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
FABIANE CARLA COSTACURTA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARCIA LUCIA WEBER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JULIANA DAL MORO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARLENE M. BERLANDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SILVANA MARIA MECABÔ		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Lourdes Furst		R\$ 0,00	R\$ 0,00
INES SALETE BIRNFELT		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FERNANDA VIEIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESTILO ARTEFATOS DE MADEIRAS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SIMONE MARIA FURST		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANA PAULA MILAN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
HILARIO AGOSTINI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GENI BARIVIERA SCALCO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLADIS WERLANG		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LICIELI EDUARDA DIEHL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FABRICIA TENUTTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALDIR CERUTTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Sandra Maria Morin		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ELLEN BACERMANN DAL AGNOL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MICHELLE FRANCA DE SOUZA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NEODI LUNARDI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IVANOR ROBERTO FINATO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALINE TONELLO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALTAIR LUIZ LAZZARI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VILMA PAZIN CROTTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EDITH LUIZA S. PORN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANGELA AP. P. TESSER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SEVERINO RUPULO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUIZ ANTONIO FONTANA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLAUDIO FROZZA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ASSOCIACAO MARIA BERNARDA - AMAB		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro:	25		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
IRES FRESCHI CHERUBINI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRACI LOURDES GRUBER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIA JOSEFINA VEIT		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ISOLDE TERESINHA HEINEN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCIA MARTIM		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIA LUCIA MAROCCO MARCHESIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLEIDE PEREIRA DOS REIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GREICIÉLI CRISTINE HANAUER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CARLA DANIELE MARQUARDT		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GIOVANA SAMPAIO DA SILVA MEDEIROS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Marcia Aparecida Vieira		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMBO GRANDE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Cibele Bleichuvel Lissenco Zornita		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUIZA NHOATTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Selma Belli de Oliveira		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANGELA MARIA SABATKE WAGNER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JOSE OSNIR PEDROSO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FERNANDA LUISA FOLLETO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MICHELY GUNZATTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JESSICA BORDIGNON ROSSATO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VANESSA VALGOI MORIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LOURDES FABIANI MALMANN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MAYARA RUBIA BOLFE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLEIDE NARDI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Jose Carlos Menegazzo		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCENA SCHOENHAES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRES MISTURINI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NILCEIA JEREMIAS M. DOGNINI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADILSON SELESTINO SCHMITD		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Emanueli Marangoni		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IONE VANDA BERGMANN		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
CARLA ARIANE MUNCH		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GENOEFA BACARIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Vitoria Graciosa de Almeida		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FERNANDA PASINATO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
jair Antonio Mignoni		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DIMITRI TEIXEIRA MOREIRA DOS SANTOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SIMONE ELAINE COZZER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
KARIN ELIETE ROVER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ROSILEI GEMELLI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARILEIDE TEREZINHA DALTOE NETO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MAYLLA FERNANDA GALZER KIST		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AURI BACK		R\$ 0,00	R\$ 0,00
HELIA REVERS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MAYARA MUNARO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SELOI MARIA FRANCESCHI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARILIZE HEBERLE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MIRIAM CRISTINA ZANCHETIN KONOPKA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EDENIR TEREZINHA NUNES BARBOSA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DANIELE CAON GRANDO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Bruna Kischel Altenhofen		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARCOS LUIZ ZWIRTES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GABRIELA INES GUNTZEL POLTRONIERI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Jose Franklin Pauleti		R\$ 0,00	R\$ 0,00
INES ANSELMINI PERONDI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CARLA PAULA NOHATTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MAIARA CAROLINE THAIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIANE LUIZA VANZ		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DOACIR ANTONIO PIVA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SALETE MARIA BERTOLO PIEREZAN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIZANDRA MAI DE QUADROS LOPES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIA ELITE SEHNEM MACK		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ROSANE FATIMA BONAMIGO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FERNANDA UNSER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EVANDRO JOSÉ ZONTA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUIZ ANTONIO MENEGOTTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EDELO LUIZ GRAFF		R\$ 0,00	R\$ 0,00
THAIS FERNANDA OGLIARI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALESSANDRA SGUARIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CARINA APARECIDA DA SILVA FINGER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SADI INACIO BONAMIGO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CINTIA ADRIA AMPOLINI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
RENEU ZORTEA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TACIANE FERNANDAOESRERREICH		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JAIRZINHO TADEU DE LUCCA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADILSON ANTUNES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JAISE LOURENCO DA SILVA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NEIVA DE PAULI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALESSANDRA FOGACA DE SOUZA KINDLER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CRISTIANE COELHO DA CRUZ		R\$ 0,00	R\$ 0,00
KETLIN MOSSMANN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Helena maria Mussio		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DOVILDE BOSETTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JANETE CATARINA PATZOLD		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SABINE FLECK		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALSINA EISCHSTAEDT		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLAUDETE SIMONE HOHNSE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JULIANE MARIA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALESKA FERNANDA KARLING		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DAIARA MACAGNAN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO DO SUL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIZAMAR NEUMANN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GELCI TERESINHA WEBBER		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
JANETE LIBERA STOPASSOLA CALIARI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FRANCIELLE MENIN VENDRAME		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Dilvani Zanchet Dal Bem		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Cassiandro Piazza Alves		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TAIS APARECIDA ZABANDALA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JOSE SILVANO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SILVANA LUCIA GOTARDO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIA LUIZA DA SILVA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONIA REGINA IGLESIAS WOLKER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARLI MARIA MANFRIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MAIRA TATIANA DOS ANJOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SANDRA PEREIRA STEFFENON		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LOURDES PAGLIOCHI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TCHARLA LUTZ SECCHI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
marcia teresinha lauermann		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SIMONE STOLL DUMKE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JESSICA GUASSELLI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Carla Bianchet		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARCIA DE OLIVEIRA LOREDO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALDECIR PAGANI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VICTOR MATEUS BERNARDI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ORLANDO DE JESUS SOARES DOS SANTOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIDIA GOLIN ORSATTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FLAVIANA FRIEDRICH		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OSMAR WINGANDO VOIGT		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VERA TEREZINHA RIBEIRO BOLZAN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PATRICIA STEFFEN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MANELY PETER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PEDRO ZATTERA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ENEVALDA LUCIA THOMASI RECH		R\$ 0,00	R\$ 0,00
THAYSE PAVAN WENDLER		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
IVETE SILVEIRA DO NASCIMENTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADRIANE AP. KINGESKI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GISLAINE RISSI CARELLE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
HILDEGARD KUSTER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIA CRISTINA BORGES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SARA FRANCIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
KARINA MOREIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IZABEL MOREIRA DOS SANTOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CATIANE WALKER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GESSI PAGLIARINI BONETI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANGELA CECILIA SCHIRMBECK KIRCHHOF		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARCELO VIEIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SIRIA KLEEMANN KUSSLER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ROSANE TRIZOTTO VARONI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GENTIL ATILO FRANCISCO DE OLIVEIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NAIR TEREZINHA LEMOS SILVEIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIDIA ARTIFON BOSSETTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCIA ANITA FORESTI COCCO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FABIULA DAL MAGRO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
HELENA RAMME		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VANDERLEI DOS SANTOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JURACI NOVAES DOS SANTOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MAIKON MAFFIOLETTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EDERSON DE OLIVEIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VIDA CLIN CENTRO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Lucileide Queiroz Gurka		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TATIANA ALVES DA SILVA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SAMARA STREG		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ELIANE DENIZE PARANHOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EDINEIA GONÇALVES COSTA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANDRE RODRIGO PECH		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Vera de Vargas Scopel		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARLI MARIA MONTEIRO PROGETE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANDREIA RIBEIRO VIEIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCIANE TERESINHA SPCHT		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANA MARIA TONDIM		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANGELITA DA SILVA AMARILHO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ROQUE OLMIR GRANDO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ILGA TERESINHA JUNGES HECK		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LEONARDO BONFANTI TREN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DORNELY CARLOS BEDIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIA TERESA SARAIVA DE SOUZA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIA APARECIDA PEREIRA DE SOUZA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
REGINALDO FARIAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
berenice engelbrecht desto		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NILTON CARLOS DALBERTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DAIANE DE LOURDES ALVES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Luccas Cezar Tirloni		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANA PAULA RIBELATO STANGARLIN PALHARI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESMERALDA DE LIMA BERNARDES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JONAS CRISTIANO PESCK		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VICENTE ESPINOSA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLARICE VIEIRA DANTAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANDRESSA LAZAROTTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SANDRA RIGGO DOS SANTOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
POSTO TANGARA Z.M.L. LOCATELLI LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IDA IVETE LIGOSKI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Dosolina Bortolotto Barbieri		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EDNILSON DE LIMA OLIVEIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IVAIR OTAVIO DE FREITAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ROSELI SLAVIERO LAUX		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADILSON LUIS GHENO		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
HELIO XAVIER DA SILVA JUNIOR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Maikel Sebastião Cichocki		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESTELA KAMILA LORENZETTI LEMKE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARCIA FREY		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OLGA MORAIS DA SILVA.		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADILSON LUIZ LINS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARGARIDA POSSATO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CAROLINE FORTES DIAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SUNTA MARIA PEGORARO FISCHER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARINA SCHONS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCIANE PIELCK KNAK		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LENIRA ISABEL LEDUR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
RAFAELA PERONDI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANDREA LUCIA DE CARVALHO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Andrieli Zat		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GRACIELA DA ROCHA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARIA HELENA CASAGRANDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
HUGO ESCHER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DARCI MARIANO CAVALHEIRO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRMA CRESTANI CARPEGGIANI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LARISSA THAYNA ALVES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DULCY CECILIA JUNGES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CARLOS EDUARDO PARISOTTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BASTIAO INOCENCIO RAMOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
RAQUEL MAYARA DEBASTIANI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
REJANE GUIOMAR FABRIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Pricila Iara Pan Bagatini		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARLI DOS SANTOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LAIR ANTONIO VILLANI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SERGIO INHAIA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DAIANE MARTINS ROMERO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANTONIO BENVENUTO MADALOSSO		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 03.496.314/0001-15

Número de Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
IVO FIORENTIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MAGNUS ARTUSO DE SOUZA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GILCELIA DUFFECK		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANDRESSA ANGELITA NUNES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
RITA LUZIA PICCINI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Silvane de Jesus Brand		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANDREIA FRANZ ALVES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CRECENCIO RIBEIRO DOS SANTOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MORVANE PAULA PAVAN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JOAO DE OLIVEIRA NUNES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
HELENA SCANAGATTA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TALITA GRASS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCIMARI PASTORELO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CRISTIANNE DE MEDEIROS DIAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NATHALIA MATSCHINSE BADAN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Maria das Neves Silva de Jesus		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ELIANE MARIA VESCOVI DENARDI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CRISTIAN VINICIUS PEREIRA RUIZ		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NELSON ROMAN ROSS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUIZ CLAUDIO SIMAO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLARICE WOTTRICH HANKE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Laura Bordignon Camera		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MICHAELA ANDRESSA PYDD BITENCOURT		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GISELE DOS SANTOS SOARES HELMICH		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AMALIA DOS SANTOS FERNANDES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
KARINE ROSA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CAMILLA CONSTANTIN		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Angela Ribeiro da Luz		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANA PAULA FRIGERI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OSVALDO RAMOS DE MELLO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JORGE LUIZ CORREA		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro:	25		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Mariana Favero		R\$ 0,00	R\$ 0,00
neiva juliana k. da silva		R\$ 0,00	R\$ 0,00
daniella stumpf zanotto		R\$ 0,00	R\$ 0,00
HELENA GORETTI BASTOS PEREIRA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Marlene Luiza Becker Naibo		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NELSON LUIZ SCANAGATTA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JOSE GILMAR BOITO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADELIDES MARIA MORRETTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALDELIR DE MELLO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCIANE RADKE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLAUDINEIA RODRIGUES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DANILO ZORZO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SERGIO DANIELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AIRTON JOSE FORMIGHIERI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
RODOLFO DENK NETO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADRIANE JAQUELINE BECKER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Marly Alves Dourado		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CASSIANE ELIS BRAGANHOL MOREIRA DA SILVA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCIANO RUIZ		R\$ 0,00	R\$ 0,00
leonir loch		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DONATO CINTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Selmar Almeida de Oliveira		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIZANDRA MARA NOLASCO MOREIRA		R\$ 0,00	R\$ 2.650,00
GEAN IADER GERLACH		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 2.576,11
Adiantamentos de salários e empregados		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Adiantamento a fornecedores		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Adiantamento 13º Salário		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Adiantamento Férias		R\$ 0,00	R\$ 2.576,11
TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES A COMPENSAR		R\$ 204,24	R\$ 208,29
IRRF a Recuperar		R\$ 0,00	R\$ 4,05

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro:	25		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PIS a Recuperar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS a Recuperar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSLL a Recuperar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ISS a Recuperar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
INSS a Recuperar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Tributos a Recuperar		R\$ 204,24	R\$ 204,24
CUSTO DE IMÓVEIS EM CONSTRUÇÃO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CUSTO DE IMÓVEIS EM CONSTRUÇÃO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CUSTO DE IMÓVEIS EM CONSTRUÇÃO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços de mao de obra própria		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 396.812,24	R\$ 541.317,78
INVESTIMENTOS		R\$ 2.718,75	R\$ 5.118,75
INVESTIMENTOS EM COLIGADAS E CONTROLADAS		R\$ 2.718,75	R\$ 5.118,75
Participação Unicred		R\$ 2.718,75	R\$ 5.118,75
IMOBILIZADO		R\$ 394.093,49	R\$ 536.199,03
BENS E DIREITOS EM USO		R\$ 431.939,69	R\$ 545.207,05
Máquinas e Equipamentos		R\$ 201.926,04	R\$ 253.270,59
Móveis e Utensílios		R\$ 85.201,18	R\$ 90.001,18
Veículos		R\$ 125.506,80	R\$ 169.840,00
Computadores e periféricos		R\$ 18.715,67	R\$ 31.505,28
Softwares		R\$ 590,00	R\$ 590,00
PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIOS		R\$ 0,00	R\$ 40.455,04
Consórcio Porto Seguro		R\$ 0,00	R\$ 40.455,04
Consórcio Porto Seguro		R\$ 0,00	R\$ 40.455,04
(-) (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA		R\$ (37.846,20)	R\$ (49.463,06)
(-) (-) Máquinas e equipamentos		R\$ (22.829,44)	R\$ (23.516,95)
(-) (-) Móveis e Utensílios		R\$ (4.091,09)	R\$ (4.338,50)
(-) Veículos		R\$ 0,00	R\$ (10.394,40)
(-) (-) Computadores Periféricos		R\$ (10.925,67)	R\$ (11.213,21)
PASSIVO		R\$ 803.463,70	R\$ 1.327.076,49
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 125.649,26	R\$ 238.252,64

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
FORNECEDORES		R\$ 44.510,80	R\$ 65.480,14
FORNECEDORES		R\$ 44.510,80	R\$ 65.480,14
BE-HEALTH ATIVIDADES PROFISSIONAIS LTDA - ME		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AC Papeis Maquinas e Serviços Ltda ME		R\$ 1.215,00	R\$ 3.910,00
TELECOMUNICACOES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 99,90
FUNERARIA SAO JUDAS TADEU		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VT ENGENHARIA E CONSTRUÇÕES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AUTO MECANICA GERAL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BANCA CONTABIL S/C LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUMIPLAST LTDA ME		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALFA TRANSPORTES EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
REFRIGERACAO REFRIMILL LTDA - ME		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Comercial Atacadista Sol Mio Ltda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FARMÁCIA GEREMIAS LTDA		R\$ 1.419,69	R\$ 0,00
ASSESSORMED ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Khronos Seguranca Privada Ltda		R\$ 99,53	R\$ 110,09
SK MATERIAIS PARA ESCRITÓRIO EIRELLI- ME		R\$ 0,00	R\$ 1.411,50
ALEXANDRE ANDREANI ADVOGADOS ASSOCIADOS SC		R\$ 0,00	R\$ 0,00
H4PROSPERA DIST E IMP		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VIDEIRA INFORMATICA,AUT. E EQUIP. LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
UNIMED DO ESTADO DE SANTA CATARINA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BERTOLDI & NUNES CLINICA E ANALISES LABORATORIAIS SC		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DIGITAL SUPRIMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CERTISIGN CERTIFICADORA DIGITAL S.A		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IBAGY IMOVEIS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 300,49
LABORATORIO DE PATOLOGIA BACCHI LTDA		R\$ 8.564,67	R\$ 9.225,46
PRO LABORE SAUDE OCUPACIONAL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
COMERCIO DE ARTIGOS DE		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
REFRIGERACAO ABDALLA LTDA - EPP			
CONTROL LAB CONTROLE DE QUALIDADE P LABORATORIOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 184,41
QUIMIDROL COMERCIO INDUSTRIA IMPORTACAO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Caixa Cartoes Pre-Pagos S.A.		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ABDALLA SERVICOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
JJ SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SESI - SERVICO SOCIAL DA INDUSTRIA		R\$ 0,00	R\$ 1.444,34
MECANICA RUBINI LTDA ME		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OSVALDIR DE OLIVEIRA BUENO AUTO ELETRICA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Bressan, Lamonatto & Cia.Ltda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Ativo Jf Industria e Comercio Ltda		R\$ 617,86	R\$ 980,18
GEREMIAS FARMAGNUS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Agua Recarga de Cartuchos e Tonners Ltda ME		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRESCANSIN & BRESCANSIN LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DEL MORO & DEL MORO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PAULO RODRIGO PERTUSATTI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
America Embalagens Ltda- ME		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PROMED COM. DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AMERICA EMBALAGENS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Lci Telecomunicacoes Ltda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Maxima Ambiental Servicos Gerais e Participacoes Ltda		R\$ 120,00	R\$ 0,00
Assistencia Tecnica Especializada Tv Cell Ltda		R\$ 140,00	R\$ 0,00
RODOBRAS COMBUSTIVEIS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIVRARIA POPS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SUELI IVANI PAULI SURDI EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CASA DO CARTUCHO LTDA.		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
AUTO POSTO SORRISAO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Riboldi & Stefanello Ltda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALLKIMA INDUSTRIA COMERCIO E PRODUTOS P LABORATORIO EIRELI		R\$ 778,00	R\$ 1.065,00
LIVRARIA E PAPELARIA EXPOENTE LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
C. M. SIQUEIRA E CIA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
RODOBRAS COMBUSTIVEIS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR LTDA		R\$ 4.698,00	R\$ 1.750,00
Divisa Comercio de Pneus Ltda - Matriz		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIDER PNEUS E RODAS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
THERAPEUTICA FARMACIA E MANIPULACAO DE FORMULAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESPACIO MOVEIS BAR LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TRANSPORTADORA BOYS EXPRESS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
KOLPLAST CI SA		R\$ 1.917,75	R\$ 2.063,20
EMPRESA GRAFICA CRUZEIRO LTDA		R\$ 880,00	R\$ 932,00
LUPE IND TEC DE EQUIPAMENTOS P/ LAB LTDA		R\$ 303,70	R\$ 24.727,17
PROCITO PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA		R\$ 6.258,00	R\$ 13.262,00
ADA QUIMICA COMERCIO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Centro de Diagnosticos Anatomo Patologicos Ltda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Biomicro Comercio e Manutencao em Equipamentos Medicos Ltda		R\$ 4.625,00	R\$ 0,00
Cerumar Serra Servicos em Propriedade Intelectual Ltda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GLOBAL AIR CARGO LTDA - SAO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Avenida Palace Hotel Ltda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Azevedo & Filhos Negocios Imobiliarios Ltda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Allkimia Comercio de Materiais para Laboratorio Ltda.		R\$ 0,00	R\$ 2.254,00
DENARDI EMBALAGENS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Mederis Sistemas Ltda		R\$ 690,00	R\$ 0,00
FELIPPE RODRIGUES DO SANTOS EMBALAGENS ME		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MERCADO DAS EMBALAGENS		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 25
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
HIPERMED COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS LTDA ME		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DM COMERCIO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BIOLABBRASIL - EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PASCOALI COMERCIO DE MOVEIS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Biocito - Servicos Medicos em Anatomia Patologica e Citopatologia Ltda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
H & M COMERCIO DE LIVROS LTDA EPP		R\$ 0,00	R\$ 0,00
REDOMA INDUSTRIA GRAFICA LTDA		R\$ 3.667,50	R\$ 1.760,40
Erviagas Quimica Fina e Plasticos Ltda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MH3 INDUSTRIA E TREINAMENTOS EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Instituto de Ensino e Pesquisa e Pos Graduacao em Educacao e Saude Ltda		R\$ 61,50	R\$ 0,00
Cpm - Industria e Comercio de Equipamentos Para Saude Ltda		R\$ 8.454,60	R\$ 0,00
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R\$ 55.435,17	R\$ 135.574,72
FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS		R\$ 22.360,25	R\$ 40.816,30
Salários a pagar		R\$ 22.360,25	R\$ 39.590,78
Férias a pagar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Rescisões a pagar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
13º salário a pagar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Pensão alimentícia		R\$ 0,00	R\$ 1.225,52
FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES		R\$ 1.102,00	R\$ 1.078,68
Pro-labore a pagar		R\$ 1.102,00	R\$ 1.078,68
ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR		R\$ 31.972,92	R\$ 44.100,49
INSS a pagar		R\$ 25.225,85	R\$ 33.591,83
FGTS a pagar		R\$ 6.747,07	R\$ 10.508,66
GRRF a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PROVISÕES DA FOLHA DE PAGAMENTO		R\$ 0,00	R\$ 49.579,25
Provisão de 13º salário		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Provisão de férias		R\$ 0,00	R\$ 33.899,06
Provisão FGTS 13º		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Provisão FGTS Férias		R\$ 0,00	R\$ 3.246,81
Provisão INSS 13º		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro:	25		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Provisão INSS Férias		R\$ 0,00	R\$ 12.433,38
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 25.204,09	R\$ 33.697,78
IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER		R\$ 4.373,14	R\$ 7.961,89
IRRF a Recolher - Pessoa Física		R\$ 3.795,47	R\$ 7.324,09
IRRF a Recolher - Pessoa Jurídica		R\$ 136,88	R\$ 147,45
ISS Retido a Recolher		R\$ 3,08	R\$ 0,00
PIS / COFINS / CS a Recolher		R\$ 437,71	R\$ 490,35
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES S/RECEITAS		R\$ 20.830,95	R\$ 25.735,89
COFINS a Pagar		R\$ 4.014,49	R\$ 5.627,34
PIS a Pagar		R\$ 869,84	R\$ 1.219,27
Contribuição Social a Pagar		R\$ 4.993,83	R\$ 6.693,68
ISSQN a Pagar		R\$ 8.601,12	R\$ 8.440,85
IRPJ a pagar		R\$ 2.351,67	R\$ 3.754,75
CONTAS A PAGAR		R\$ 499,20	R\$ 3.500,00
DEMAIS CONTAS A PAGAR		R\$ 499,20	R\$ 3.500,00
Aluguel a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 3.500,00
Contas a pagar		R\$ 499,20	R\$ 0,00
OBRIGAÇÕES COM TERCEIROS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Adiantamento de Clientes		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Lucros a Distribuir		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Lucros a Distribuir - Alexandre Kirschnick		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 35.317,14
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 35.317,14
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS		R\$ 0,00	R\$ 35.317,14
Banco Unicred		R\$ 0,00	R\$ 35.317,14
Banco Unicred		R\$ 0,00	R\$ 35.317,14
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 677.814,44	R\$ 1.053.506,71
CAPITAL		R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00
Capital Social Subscrito		R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 577.814,44	R\$ 953.506,71

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 03.496.314/0001-15

Número de Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 577.814,44	R\$ 953.506,71
Lucros Acumulados		R\$ 577.814,44	R\$ 953.506,71
Lucros a Distribuir		R\$ 0,00	R\$ 0,00
RESULTADO DO EXERCÍCIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 03.496.314/0001-15

Número de Ordem do Livro: 24

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 845.558,75	R\$ 803.463,70
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 517.295,21	R\$ 406.651,46
DISPONIBILIDADES		R\$ 234.390,18	R\$ 91.060,94
CAIXA		R\$ 234.390,18	R\$ 91.060,94
BANCOS C/ MOVIMENTO		R\$ 24.110,39	R\$ 20.007,20
BANCO BRADESCO S/A		R\$ 1,00	R\$ 1,00
BANCO DO BRASIL S/A		R\$ 9.125,60	R\$ 4.063,68
BANCO UNICRED LAGES		R\$ 14.983,79	R\$ 15.942,52
APLICACOES FINANCEIRAS		R\$ 246.476,06	R\$ 259.187,76
BANCO BRADESCO S/A		R\$ 5.476,06	R\$ 10.187,76
BANCO UNICRED		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
BANCO DO BRASIL APLIC CDB DI		R\$ 191.000,00	R\$ 199.000,00
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 0,00	R\$ 18.856,61
AUTO MECANICA GERAL LTDA (Terc. 006930)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUNDO DO PLANO DE SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS ESTADUAIS DE (Terc. 066854)		R\$ 0,00	R\$ 18.856,61
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIDEIRA (Terc. 048505)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
UNIMED DO EST. DE SC - FED. EST. DAS COOP. MEDICAS (Terc. 044944)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
UNIMED NORTE MATO GROSSO COOPERATIVA TRABALHO MEDICO (Terc. 122609)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OUTROS CREDITOS		R\$ 204,24	R\$ 204,24
ADIANTAMENTO A FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TRIBUTOS A RECUPERAR		R\$ 204,24	R\$ 204,24
CONTAS CORRENTES		R\$ 12.114,34	R\$ 17.334,71
ALUGUEIS A RECEBER		R\$ 12.114,34	R\$ 17.334,71
ATIVO NAO CIRCULANTE		R\$ 328.263,54	R\$ 396.812,24
INVESTIMENTOS		R\$ 2.718,75	R\$ 2.718,75
PARTICIPACAO UNICRED SERRA/OES		R\$ 2.718,75	R\$ 2.718,75
IMOBILIZADO		R\$ 363.390,99	R\$ 431.939,69
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		R\$ 160.296,34	R\$ 201.926,04
MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ 66.648,06	R\$ 70.567,06

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.76.91.13.FC.60.8F.EA.A4.7B.B6.4F.8F.31.8B.0D.9D.D0.DA.27-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 **CNPJ:** 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 24
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
VEICULOS		R\$ 102.506,80	R\$ 125.506,80
EQUIPAMENTOS DE COMPUTACAO		R\$ 16.801,18	R\$ 16.801,18
LICENCA DE USO SOFTWARE		R\$ 590,00	R\$ 590,00
MOVEIS E UTENSILIOS-FILIAL		R\$ 14.634,12	R\$ 14.634,12
EQUIPAMENTOS DE COMP FILIAL		R\$ 1.914,49	R\$ 1.914,49
(-) (-) DEPRECIACAO ACUMULADA		R\$ (37.846,20)	R\$ (37.846,20)
(-) DEPR ACUM.MAQ E EQUIPAMENTOS		R\$ (22.829,44)	R\$ (22.829,44)
(-) DEPR ACUM.MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ (4.091,09)	R\$ (4.091,09)
(-) DEPR ACUM.EQUIP DE COMPUTACAO		R\$ (10.925,67)	R\$ (10.925,67)
P A S S I V O		R\$ 845.558,75	R\$ 803.463,70
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 95.851,55	R\$ 125.649,26
FORNECEDORES		R\$ 24.211,22	R\$ 44.510,80
ABDALLA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA ME (Terc. 054253)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AC PAPEIS MAQUINAS E SERVICOS LTDA ME (Terc. 056504)		R\$ 1.080,00	R\$ 1.215,00
ADA QUIMICA COMERCIO LTDA (Terc. 165920)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALLKIMA IND E COM DE PRODUTOS PARA LABORATORIOS EIRELI (Terc. 102403)		R\$ 326,00	R\$ 778,00
ALLKIMIA COMERCIO DE MATERIAIS PARA LABORATORIO LTDA (Terc. 076590)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ARES GRAFICA E EDITORA LTDA (Terc. 051906)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ASSISTENCIA TECNICA ESPECIALIZADA TV CELL LTDA (Terc. 155242)		R\$ 140,00	R\$ 140,00
ATIVO JF INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (Terc. 061771)		R\$ 0,00	R\$ 617,86
AUTO MECANICA GERAL LTDA (Terc. 006930)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BIOMICRO COM E SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (Terc. 049537)		R\$ 0,00	R\$ 4.625,00
CASALAB COM ATAC DE EQUIP E SUPR LAB LTDA (Terc. 173352)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CENTRO DE DIAGNOSTICOS ANATOMO PATOLOGICOS LTDA (Terc. 155195)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CERUMAR LAGES SERVICOS EM PROPRIEDADE INTELECTUAL LTDA-ME (Terc. 088358)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CHAPECO - EXPRESSO SAO MIGUEL S/A (Terc. 008680)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CM HOSPITALAR S.A (Terc. 123910)		R\$ 1.714,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.76.91.13.FC.60.8F.EA.A4.7B.B6.4F.8F.31.8B.0D.9D.D0.DA.27-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 **CNPJ:** 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 24
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
COM. ATAC. SOLMIO-PAPELMAX (Terc. 087474)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CONTROL LAB CONTROLE DE QUALIDADE P LABORATORIOS LTDA (Terc. 046634)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CPM IND E COM DE EQUIP P SAUDE EIRELI (Terc. 173354)		R\$ 0,00	R\$ 8.454,60
DIGITAL SUPRIMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA (Terc. 011416)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EMPRESA GRAFICA CRUZEIRO LTDA (Terc. 015954)		R\$ 2.773,33	R\$ 880,00
FARMACIA GEREMIAS LTDA (Terc. 006071)		R\$ 872,87	R\$ 1.419,69
G G VESTUARIO PROFISSIONAL LTDA (Terc. 002036)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
H&M COMERCIO DE LIVROS LTDA - EPP (Terc. 113160)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
H4PROSPERA DISTRI E IMPORTADORA LTDA (Terc. 155965)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
HYPERIMPORT COM & SERV DE PROD IMPORTADOS EIRELI EPP (Terc. 155146)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
INSTITUTO ENSINO PESQUISA E POS GRAD EM EDUCACAO E SAUDE LTD (Terc. 169100)		R\$ 0,00	R\$ 61,50
JJ SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA (Terc. 166332)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
KHRONOS SEGURANÇA PRIVADA LTDA (Terc. 044931)		R\$ 94,39	R\$ 99,53
KOLPLAST S I SA (Terc. 115797)		R\$ 1.656,01	R\$ 1.917,75
LABORATORIO DE PATOLOGIA BACCHI LTDA (Terc. 036430)		R\$ 7.277,80	R\$ 8.564,67
LONDRICIR COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA (Terc. 153563)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUMIPLAST LTDA ME (Terc. 003085)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUPE IND TEC DE EQUIP P/ LABORATORIO LTDA (Terc. 063864)		R\$ 0,00	R\$ 303,70
MAXIMA AMBIENTAL SERVICOS GERAIS E PARTICIPACOES LTDA (Terc. 134258)		R\$ 120,00	R\$ 120,00
MB COMERCIO DE VIDROS LTDA (Terc. 173361)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MEDERIS SISTEMAS LTDA (Terc. 066031)		R\$ 0,00	R\$ 690,00
MERCADO DAS EMBALAGENS LTDA (Terc. 042863)		R\$ 519,82	R\$ 0,00
MJM SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS (Terc. 118573)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PROCITO PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA (Terc. 076589)		R\$ 3.802,00	R\$ 6.258,00
QUIMIDROL COMERCIO INDUSTRIA IMPORTACAO LTDA (Terc. 016001)		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.76.91.13.FC.60.8F.EA.A4.7B.B6.4F.8F.31.8B.0D.9D.D0.DA.27-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 **CNPJ:** 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 24
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
REDOMA IND GRAFICA LTDA (Terc. 017425)		R\$ 0,00	R\$ 3.667,50
SEGMETRE AMBIENTAL ASSESSORIA LTDA (Terc. 053263)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SK MATERIAIS ESCRITORIO (Terc. 131575)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SOLUÇÃO DE TRANSPORTES. LOC. DE VEICULOS LTDA (Terc. 111913)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
STRA COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (Terc. 107430)		R\$ 3.835,00	R\$ 4.698,00
TECNOLABO TECNOLOGIA PARA LAB (Terc. 173362)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TNT MERCURIO CARGAS E ENC .EXPRESSAS S/A (Terc. 017185)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
UNIMED DO EST. DE SC - FED. EST. DAS COOP. MEDICAS (Terc. 044944)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VIDEIRA INFORMATICA,AUT. E EQUIP. LTDA (Terc. 089574)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VT ENGENHARIA E CONSTRUCOES LTDA (Terc. 005649)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
WESTECON BRASIL LTDA (Terc. 055181)		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DEBITOS SOCIAIS		R\$ 54.414,30	R\$ 59.230,64
SALARIOS A PAGAR		R\$ 18.188,27	R\$ 18.386,62
INSS A RECOLHER		R\$ 20.136,02	R\$ 25.052,08
IMPOSTO DE RENDA NA FONTE		R\$ 3.287,02	R\$ 3.795,47
FGTS A RECOLHER		R\$ 4.965,66	R\$ 5.898,71
PRO LABORE A PAGAR		R\$ 1.045,00	R\$ 1.102,00
INSS RETIDO A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FGTS A RECOLHER - FILIAL		R\$ 759,59	R\$ 848,36
INSS A RECOLHER FILIAL		R\$ 2.405,07	R\$ 173,77
SALARIOS A PAGAR FILIAL		R\$ 3.627,67	R\$ 3.973,63
DEBITOS FISCAIS		R\$ 17.226,03	R\$ 21.408,62
ISS A RECOLHER		R\$ 8.112,90	R\$ 8.601,12
PIS FATURAMENTO A RECOLHER		R\$ 642,39	R\$ 869,84
COFINS A RECOLHER		R\$ 2.964,84	R\$ 4.014,49
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		R\$ 1.252,93	R\$ 2.351,67
CONTRIBUICAO SOCIAL A RECOLHER		R\$ 3.744,43	R\$ 4.993,83
IMPOSTO DE RENDA RET.A PAGAR		R\$ 116,32	R\$ 136,88
PIS/COFINS/CSLL RET.A RECOLHER		R\$ 389,30	R\$ 437,71

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.76.91.13.FC.60.8F.EA.A4.7B.B6.4F.8F.31.8B.0D.9D.D0.DA.27-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 03.496.314/0001-15
Número de Ordem do Livro: 24
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ISS RETIDO A RECOLHER		R\$ 2,92	R\$ 3,08
TITULOS E FINANC A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 499,20
CONTAS A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 499,20
PASSIVO NAO CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OUTRAS CONTAS A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SOCIOS CTA LUCROS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 749.707,20	R\$ 677.814,44
CAPITAL SOCIAL		R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS		R\$ 649.707,20	R\$ 577.814,44
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 649.707,20	R\$ 577.814,44
LUCROS A DISTRIBUIR		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.76.91.13.FC.60.8F.EA.A4.7B.B6.4F.8F.31.8B.0D.9D.D0.DA.27-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 03.496.314/0001-15

Número de Ordem do Livro: 25

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ 0,00	R\$ 3.324.599,33
Receita com Prestação de Serviços		R\$ 0,00	R\$ 3.109.383,77
Receita de Aluguel		R\$ 0,00	R\$ 215.215,56
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITAS		R\$ 0,00	R\$ (225.632,73)
(-) PIS sobre vendas e serviços		R\$ 0,00	R\$ (21.609,84)
(-) COFINS sobre vendas e serviços		R\$ 0,00	R\$ (99.737,75)
(-) ISS Sobre Serviços Prestados		R\$ 0,00	R\$ (104.285,14)
RECEITA LIQUIDA		R\$ 0,00	R\$ 3.098.966,60
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS E SERVIÇOS		R\$ (0,00)	R\$ (1.598.361,06)
(-) (+) Custo dos Serviços Prestados		R\$ (0,00)	R\$ (1.598.361,06)
RESULTADO BRUTO DO PERIODO		R\$ 0,00	R\$ 1.500.605,54
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (444.271,70)
(-) Despesas Trabalhistas		R\$ (0,00)	R\$ (89.791,65)
(-) Despesas Com Encargos Sociais		R\$ (0,00)	R\$ (31.065,13)
(-) Despesas Tributárias		R\$ (0,00)	R\$ (10.901,36)
(-) Despesas Gerais		R\$ (0,00)	R\$ (314.668,27)
(-) Despesas com Vendas		R\$ (0,00)	R\$ (1.312,00)
Outras Receitas		R\$ 0,00	R\$ 3.466,71
RESULTADO ANTES DAS RECEITAS E DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 1.056.333,84
RESULTADO FINANCEIRO		R\$ 0,00	R\$ 14.542,91
Receitas Financeiras		R\$ 0,00	R\$ 22.250,97
(-) Despesas Financeiras		R\$ (0,00)	R\$ (7.708,06)
RESULTADO ANTES DOS TRIBUTOS		R\$ 0,00	R\$ 1.070.876,75
(-) DESPESA COM IR E CS		R\$ (0,00)	R\$ (95.184,48)
(-) (-) Imposto de Renda Pessoa Juridica		R\$ (0,00)	R\$ (55.404,93)
(-) (-) Contribuição Social Sobre o Lucro		R\$ (0,00)	R\$ (39.779,55)
LUCRO (PREJUÍZO) LÍQUIDO DO PERIODO		R\$ 0,00	R\$ 975.692,27

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.7 do Visualizador

Página 1 de 1

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 03.496.314/0001-15

Número de Ordem do Livro: 24

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
VENDA BRUTA OPERACIONAL		R\$ 1.988.042,51	R\$ 2.716.530,50
VENDAS DE SERVICOS		R\$ 1.988.042,51	R\$ 2.716.530,50
(-) DEDUCOES DE VENDAS		R\$ (140.468,72)	R\$ (191.043,00)
(-) PIS S/FATURAMENTO		R\$ (12.922,28)	R\$ (17.657,45)
(-) I.S.S.		R\$ (40.752,10)	R\$ (55.719,83)
(-) COFINS		R\$ (59.641,28)	R\$ (81.495,92)
(-) ISS FILIAL		R\$ (27.153,06)	R\$ (36.169,80)
RECEITA LIQUIDA OPERACIONAL		R\$ 1.847.573,79	R\$ 2.525.487,50
(-) CUSTOS DAS VENDAS		R\$ (244.769,13)	R\$ (343.523,28)
(-) DOS SERVICOS VENDIDOS		R\$ (244.769,13)	R\$ (343.523,28)
LUCRO BRUTO OPERACIONAL		R\$ 1.602.804,66	R\$ 2.181.964,22
(-) DESPESAS/RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ (1.099.804,55)	R\$ (1.275.957,98)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (283.387,32)	R\$ (376.780,75)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R\$ (3.823,07)	R\$ (2.556,74)
(-) DESPESAS C/SERVICOS PRESTADOS		R\$ (771.394,83)	R\$ (826.035,82)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (2.374,44)	R\$ (2.524,80)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (41.751,61)	R\$ (72.784,01)
RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 2.926,72	R\$ 4.724,14
O P E R A C I O N A L		R\$ 503.000,11	R\$ 906.006,24
OUTRAS DESPESAS/RECEITAS		R\$ 9.364,23	R\$ 3.145,07
(-) OUTRAS DESPESAS			R\$ (3.330,07)
OUTRAS RECEITAS		R\$ 9.364,23	R\$ 6.475,14
ANTES DA CONTRIBUICAO SOCIAL		R\$ 512.364,34	R\$ 909.151,31
(-) CONTRIBUICAO SOCIAL		R\$ (23.032,39)	R\$ (31.782,35)
ANTES DO IMPOSTO DE RENDA		R\$ 489.331,95	R\$ 877.368,96
(-) PROVISAO P/IMPOSTO DE RENDA		R\$ (26.981,56)	R\$ (39.261,72)
L I Q U I D O		R\$ 462.350,39	R\$ 838.107,24

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A0.76.91.13.FC.60.8F.EA.A4.7B.B6.4F.8F.31.8B.0D.9D.D0.DA.27-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 42600015399	CNPJ 03.496.314/0001-15	
NOME EMPRESARIAL Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense Ltda		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO	NÚMERO DO LIVRO 25
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.DF.EF.70.32.81.90.82.34	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:					
QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Diretor	43[REDACTED]25	ALEXANDRE KIRSCHNICK:43560440025	11737421964732969105462762008746808588	16/06/2021 a 15/06/2024	Sim
Contador	14[REDACTED]3	JUAREZ LUIZ RIBOLI:14181797953	69132525387671156342173755062394495718	12/06/2023 a 11/06/2024	Não

NÚMERO DO RECIBO:
83.76.55.49.67.98.5B.1A.64.3E.57.F0.D
F.EF.70.32.81.90.82.34-3

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 30/06/2023 às 11:09:51

CA.86.F0.52.7D.0C.90.7F
2B.CB.1A.7C.B7.1C.9E.70

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 42600015399	CNPJ 03.496.314/0001-15	
NOME EMPRESARIAL INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO LIVRO DIARIO	NÚMERO DO LIVRO 24
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) A0.76.91.13.FC.60.8F.EA.A4.7B.B6.4F.8F.31.8B.0D.9D.D0.DA.27	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:					
QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	14[REDACTED]3	JUAREZ LUIZ RIBOLI:14181797953	843091327063052599 302819905080201755 37	11/06/2021 a 11/06/2022	Não
Diretor	43[REDACTED]5	ALEXANDRE KIRSCHNICK:435604400 25	117374219647329691 054627620087468085 88	16/06/2021 a 15/06/2024	Sim

NÚMERO DO RECIBO:
A0.76.91.13.FC.60.8F.EA.A4.7B.B6.4F.
8F.31.8B.0D.9D.D0.DA.27-4

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 24/05/2022 às 11:53:56

6E.91.08.F7.2C.15.70.9C
C6.95.6A.39.45.FD.0D.EA

INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI
CNPJ Nº: 03.496.314/0001-15
BALANÇO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2.021
VIDEIRA SC

ANÁLISE DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

LG = Liquidez Geral = Ativo circulante + Ativo não circulante - Imobilizado / Passivo circulante + Passivo não Circulante = 406.651,46 + 2.718,75 / 125.649,26 + 0,00 = 3,25

SG = Grau de Solvência = Ativo total / Passivo Circulante + Passivo não Circulante = 803.463,70 / 125.649,26 + 0,00 = 6,39

LC = Liquidez Corrente = Ativo circulante / Passivo Circulante = 406.651,46 / 125.649,26 = 3,23

Videira SC, 31 de dezembro de 2.021

Juarez Luiz Riboli

INSTITUO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI
CNPJ Nº: 03.496.314/0001-15
BALANÇO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2.022
VIDEIRA SC

ANÁLISE DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

LG - Índice de Liquidez Geral = Ativo circulante + Ativo não circulante-imobilizado / Passivo circulante + Passivo não Circulante = $785.758,71 + 5.118,75 / 238.252,64 + 35.317,14 = 2,89$

SG = Índice de Solvência Geral = Ativo total / Passivo Circulante + Passivo não Circulante = $1.327.076,49 / 238.252,64 + 35.317,14 = 4,85$

LC - Índice de Liquidez Corrente = Ativo Circulante / Passivo Circulante = $785.758,71 / 238.252,64 = 3,30$

Videira SC, 31 de dezembro de 2.022

Juarez Luiz Riboli
Contador
CRC/SC 5853

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O **Consórcio Público de Saúde Vale do Teles Pires**, Pessoa Jurídica de Direito Público, com sede administrativa à Avenida Blumenau, 500, Jardim Amazonas, Sorriso – MT - CEP 78.890-000, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 23.019.551/0001-00, atesta para devidos fins que a empresa **INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI**, inscrita no CNPJ: **03.496.314/0003-87** localizada na **AVENIDA CURITIBA Nº2530, Bairro: CENTRO, SORRISO – MT**. Prestou os serviços de forma satisfatória, atendendo aos requisitos necessários de capacidade técnica e administrativa não existindo registros, até a presente data fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Sorriso - MT, 09 de Janeiro de 2024

Solimara Ligia Moura

Secretária Executiva

Portaria 024/2023



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 194D-A9AA-7851-B334

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



SOLIMARA LIGIA MOURA (CPF 566.XXX.XXX-53) em 12/01/2024 17:59:34 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://consorcioaledotelespires.1doc.com.br/verificacao/194D-A9AA-7851-B334>



**ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**



ALVARÁ SANITÁRIO DE SORRISO

Alvará nº 18070.10456.2023

Validade: 25/07/2024

A Secretaria Municipal de Saúde de SORRISO, por meio da Vigilância Sanitária, autoriza o funcionamento da empresa descrita abaixo, conforme as atividades listadas neste documento.

Razão Social: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI
Nome Fantasia: IPA INSTITUTO DE PATOLOGIA
CNPJ/CPF: 03.496.314/0003-87
Endereço: AV CURITIBA Nº 2530
Cidade: SORRISO Bairro: CENTRO
CEP: 78890000 Telefone: (66) 3544-2975

Responsável Legal: ALEXANDRE KIRSCHNICK CPF: 43. [REDACTED] 5
Responsável Técnico: ALEXANDRE KIRSCHNICK CPF: 43. [REDACTED] 5
Conselho Profissional: CRM - Conselho Regional de Medicina - 8994

CNAE Objeto da Licença:

8640-2/01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica

ATIVIDADES LICENCIADAS:

1) As atividades dos laboratórios de anatomia patológica e citológica, tais como: exames citológicos; exames citopatológicos; exames histopatológicos.

SORRISO, sexta-feira, 6 de outubro de 2023

SAMUEL DOS SANTOS SILVA
Coordenador Vigilância Sanitária
Matrícula: 060

Esta licença digital possui validade jurídica, sua autenticidade deverá ser confirmada pelo código QR ou pela URL:
<http://sistemas.saude.mt.gov.br/Alvara/Imprimir/?chaveAcesso=e5f99bd5-93f3-4eb5-8258-d5599d89ee2c>



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-161
CNPJ 03.239.076/0001-62

ALVARÁ

DE LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO

VALIDADE:
25/07/2024

Inscrição Municipal
12008

Número/Exercício:
307/2024

Razão Social/Contribuinte:

INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI

Denominação Comercial

IPA INSTITUTO DE PATOLOGIA

CPF/CNPJ:

03.496.314/0003-87

Inscrição Estadual:

Endereço:

Avenida CURITIBA, 2530,

Bairro:

CENTRO

89 - Habite-se

Alvará Bombeiro

Área Ocupada

Nº098/2011

AP5692/2024 valido 04/04/2025

186,23

Data de Início de Atividade

22/11/2016

Horario

Normal

Licença Ambiental

Nº 0285/2023

Registro na Junta Comercial

51900432871

Vencimento do Termo de Compromisso

Vigilância Sanitária

Nº18070.10456.2023

Atividade Principal

86.4.0-2.01 Laboratórios de anatomia patológica e citológica

Observação:

HABITE-SE - Nº 098/11

LICENÇA AMBIENTAL - Nº 0285/2023 VALIDO 20/10/2026

BOMBEIRO - AP5692/2024 valido 04/04/2025

VIGILÂNCIA SANITÁRIA Nº18070.10456.2023 VALIDO ATE 25/07/2024.

INFORMATIVO:

O Município de Sorriso notifica o licenciado sobre a existência de Termo de Ajustamento de Conduta firmado pelo Município de Sorriso com o Ministério Público Estadual, determinando a necessidade de se adequar o passeio público e espaços públicos de uso coletivo das empresas às normas de acessibilidade, previstas na Lei Brasileira de Inclusão (Lei n. 13.146/2015) e NBR 9.050/2015.

Cientifica-se, ainda, o licenciado que o Alvará de Funcionamento do ano de 2024 será renovado apenas para as empresas que tenham realizados as obras de acessibilidade necessárias.

No caso das Microempresas (ME), Empresas de Pequeno Porte e Microempresários Individuais (MEI), excepcionalmente o Alvará de Funcionamento do ano de 2.024 poderá ser renovado, mesmo que as obras não tenham se realizado, dada a sua condição econômica diferenciada.

Porém, a partir do ano de 2.025, todas as empresas que não tenham realizado as obras de acessibilidade, não terão o Alvará de Funcionamento renovado.

Por tais razões, deverão as empresas procurar o Município de Sorriso, no prazo de 60 (sessenta) dias, para apresentar Projeto Técnico de Adequação dos Passeios Públicos e Espaços Públicos e de Uso Coletivo às normas de acessibilidade, ficando para todos os efeitos cientes de que a renovação do Alvará de Funcionamento a partir do ano de 2.024, estarão condicionadas as execuções das obras de acessibilidade necessárias.

O ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LUGAR VISÍVEL EM CASO DE ATIVIDADE ESTABELECIDADA OU APRESENTADO PELO CONTRIBUINTE QUANDO NÃO ESTABELECIDO E RENOVADO ANUALMENTE.

Assinaturas e vistos

Sorriso, Mato Grosso, sexta-feira, 05 de abril de 2024.



2507202400000030720242507202400000003496314000387591977003239076000162

Utilize o leitor QRCode



1556227558



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI**, nome fantasia **IPA - INSTITUTO DE PATOLOGIA**, registro nº 1682, tipo de inscrição **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **AV. CURITIBA, N 2530 - CENTRO**, na cidade de **SORRISO/MT**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **ALEXANDRE KIRSCHNICK**, inscrito com o CRM nº 8994,

Por ser verdade, firmo a presente, para os fins de direito.



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **3987a3d9644fbc4154de5251449fd0cf3a3df4ef**

Emitida eletronicamente via internet em **03/01/2024**

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

<http://www.crmmt.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Certidão de Responsabilidade Técnica para Especialidade

Certificamos que o médico Dr. **ALEXANDRE KIRSCHNICK**, inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO sob o nº. **8994**, é o Responsável Técnico pela especialidade de **PATOLOGIA** da empresa **INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI**, CNPJ 03.496.314/0003-87, CRM 1682, inscrito neste Conselho Regional de Medicina desde 15/12/2016.

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta declaração é válida até 15/12/2024.



Chave de validação **7a8a4421c8b97aca32b5c62a0a382cf8aa0034da**

Emitida eletronicamente via internet em 03/01/2024

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-MT: <http://www.crmmt.org.br/>

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO MATO GROSSO
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
 ALEXANDRE KIRSCHNICK

CRM/UF
 008994/MT

FILIAÇÃO
 HELMUTH KIRSCHNICK

NELY SCHMIDI KIRSCHNICK

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
 30/09/2016 1

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
 43 [REDACTED]

RG / ORGÃO EMISSOR
 3024523486/SSP-RS

TÍTULO DE ELEITOR
 48 [REDACTED]

SEÇÃO
 0034

ZONA
 036

DATA DE NASCIMENTO
 [REDACTED]

NATURALIDADE
 RJ-RS

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 CUIABÁ 03/10/2016

0228551

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE VIDEIRA - SC
 AV. DOM PEDRO II, 786 - CENTRO - VIDEIRA - SC - CEP: 89560-208
 Tels.: (49) 3566 7604 / (49) 3566 3805 / (49) 3566 4785 - www.cartoriodevideira.com.br
 Maria Teresa Hüttel Kindler - Tabeliã

AUTENTICAÇÃO
 AUTENTICO a presente fotocópia que confere com o original que me foi apresentado. Dou fé, Videira, quarta-feira, 15 de março de 2023.

Matheus Teles dos Santos
 MATHEUS TELES DOS SANTOS -
 Escrevente

Emol: R\$ 4,83 + Selo: R\$ 3,39 - Total: R\$ 8,22
 Selo Digital de Fiscalização do tipo NORMAL - GSA63044-9U1B

Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br



EM BRANCO

GHC

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO S.A.
HOSPITAL DA CRIANÇA CONCEIÇÃO
HOSPITAL CRISTO REDENTOR S.A.
HOSPITAL FÊMINA S.A.

Programa Credenciado pela CNRM/MEC Parecer n.º 27/96 de 08/09/96

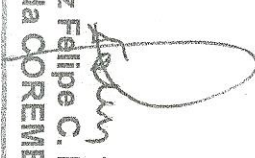
CERTIFICADO

Certificamos que o Dr. ALEXANDRE KIRSCHNICK

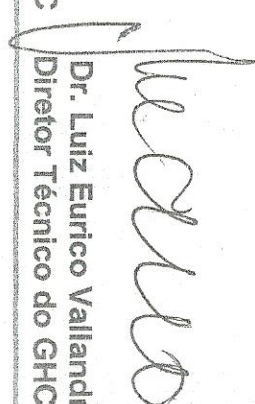
CRM 19.048, RS concluiu Residência Médica, na área básica de, no período de a
e na área de concentração em ANATOMIA PATOLÓGICA, no período de 02 de janeiro de 1994 a 31 de dezembro e 1995, no Hospital
Nossa Senhora da Conceição S.A., a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário
Oficial em 09/07/81.

Porto Alegre, 31 de dezembro de 1995.


Alexandre Kirschnick
Médico Residente


Dr. Luiz Felipe C. Mattos
Chefe da COREME CAP/GHC


Dr. Sérgio R. G. Schmidt
Coordenador do CAP/GHC


Dr. Luiz Eurico Vallandro
Diretor Técnico do GHC

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA
CERTIFICADO REGISTRO CNRM nº 812058
BRASILIA, 21 DE MAIO DE 2001

Dr. Vera Lucia Villar de Oliveira Bezerra
Secretaria Executiva da CNRM

CRM-MT
Conselho Regional de Medicina de Mato Grosso
Especialidade registrada sob nº 3906 no livro
05 fl. 240
001364
Cuiabá-MT, 31 de outubro de 2016.
001368
Cons. Legia Rogaci Murakami

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE VIDEIRA - SC
Tábu. (49) 3566 7604 / (49) 3566 3805 / (49) 3566 4175 - www.tabelionatodevidera.com.br
Maria Teresa Hirtel Kandler - Tabella

AUTENTICAÇÃO
AUTENTICO a presente fotocópia que confere com o original que me foi apresentado. Dou fe, Videira, 5 de abril de 2024.

Gabrielle Cristine Moresco
Escrevente
GABRIELLE CRISTINE MORESCO -

Emol: R\$ 5,03 + FRJ: R\$ 1,14 + ISS: R\$ 0,20 = R\$ 6,37
Selo Digital de Fiscalização do tipo NORMAL - HBH28679-4WZG

Confira os dados do ato em: selo.tisc.jus.br



TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE VIDEIRA - SC
Tábu. (49) 3566 7604 / (49) 3566 3805 / (49) 3566 4175 - www.tabelionatodevidera.com.br
Maria Teresa Hirtel Kandler - Tabella

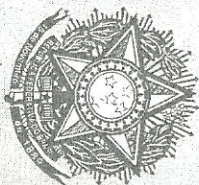
AUTENTICAÇÃO
AUTENTICO a presente fotocópia que confere com o original que me foi apresentado. Dou fe, Videira, 5 de abril de 2024.

Gabrielle Cristine Moresco
Escrevente
GABRIELLE CRISTINE MORESCO -

Emol: R\$ 5,03 + FRJ: R\$ 1,14 + ISS: R\$ 0,20 = R\$ 6,37
Selo Digital de Fiscalização do tipo NORMAL - HBH28680-VGMS

Confira os dados do ato em: selo.tisc.jus.br





Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina

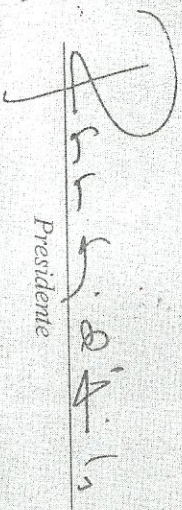


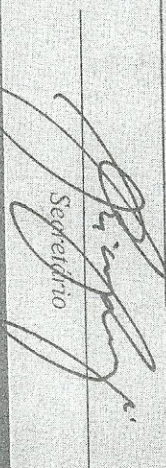
Certificado de Registro de Especialista

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina,
de acordo com as resoluções do Conselho Federal de Medicina, confere
ao _____
Dr(a) ALEXANDRE KIRSCHNICK,

o Certificado do Registro de Qualificação de Especialista, na especialidade
de _____
PATOLOGIA,
anotado no livro nº 8 às folhas 2319 sob o nº 2319 _____

Florianópolis, 25 de JULHO de 19 97


Presidente


Secretário

TABELAÇÃO DE NOTAS E PROTESTOS DE VIDEIRA - SC
AV. DOM PEDRO II, 786 - CENTRO - VIDEIRA - SC - CEP: 89560-288
Tels.: (49) 3566 7604 / (49) 3566 3805 / (49) 3566 4785 - www.curatoriaordemvidetara.com.br
Curia Curia Hutter Kindler - Tabella

AUTENTICAÇÃO

AUTENTICO a presente fotocópia que confere
com o original que me foi apresentado. Dou
fe, Videira, 5 de abril de 2024.



Escrevente
GABRIELLI CRISTINE MORESCO

Emol: R\$ 5,03 + FRJ: R\$ 1,14 + ISS: R\$ 0,20 = R\$ 6,37
Selo Digital de Fiscalização do tipo NORMAL - HBH28682-JEB5
CÓPIA REDUZIDA

Confira os dados do ato em: selo.jusc.jus.br





UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS

O Reitor da Universidade Católica de Pelotas, tendo presente o termo de colação de grau no Curso de Medicina, confere, nesta data de vinte e um de dezembro de mil novecentos e noventa e um a,

ALEXANDRE KIRSCHNICK

Brasileiro, natural do Rio Grande do Sul, nascido em 11 de maio de 1967, portador da cédula de identidade número 3024523486 o presente diploma de-

MÉDICO

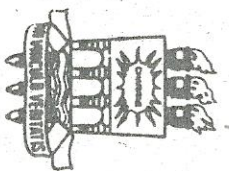
para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas inerentes a este título, consoante facultam as Leis da República.

Pelotas, vinte e um de dezembro de mil novecentos e noventa e um

Jandir João Zanotelli
REITOR

José Xavier de Freitas Neto
COORDENADOR DO CURSO

Alexandre Kirschnick
TITULADO



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO R. S. DO SUL
INSCRIÇÃO Nº 49048
EM 13/03/1992
SECRETARIO

Curso de Medicina
- Reconhecido pelo Decreto nº 62.183
PUB. NO D.O.U. em 01/02/1968

Universidade Católica de Pelotas
Seção de Documentação e Registro Acadêmico
Registrado sob o nº 1499
na 275-V do Livro nº 13
Pelotas, 26 de Janeiro de 1992
CRS
Chefe da Seção

Conselho Regional de Medicina
do Estado de Santa Catarina
Inscrito sob o Nº. 7.594
Fpolis, 30/01/92
DR. ROBERTO LUIZ D'AVILA
Presidente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
Diploma registrado sob n.º 3018
Fis. 168 do livro 4-M
Processo 23.110.000037/92-14
Pelotas, 13 de Janeiro de 1992

Secretaria de Registro

Diploma registrado por delegação de competência conferida pela portaria n.º 71 de 21-10-77 do Departamento de Assuntos Universitários do MEC.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
13 de Janeiro de 1992
Prof. Luiz Henrique Schuch
Vice-Reitor no Exercício da Reitoria

CRM-MT
Registro de Diploma
Em 30/09/2016, o Presente diploma de ALEXANDRE KIRSCHNICK foi registrado sob o número 0008994-MT de acordo com o Artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957.
Cuiabá-MT, 30/09/2016
MÁRIA DE FÁTIMA DE CARVALHO
PRESIDENTE

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE VIDEIRA - SC
AV. DON PEDRO II, 786 - CENTRO - VIDEIRA - SC - CEP: 89560-208
Tels: (49) 3566 7004 / (49) 3566 3085 / (49) 3566 4785 - www.tabelionatodevidera.com.br
Marta Gressi Hündler - Tabelião
AUTENTICAÇÃO
AUTENTICO a presente fotocópia que contém com o original que me foi apresentado. Dou fé, Videira, 5 de abril de 2024.
GABRIELLI CRISTINE MORESCO - Escrevente
Emol: R\$ 5,03 + FRJ: R\$ 1,14 + ISS: R\$ 0,20 = R\$ 6,37
Selo Digital de Fiscalização do tipo NORMAL - HBH28677-2VVI
CÓPIA REDUZIDA
Confira os dados do ato em: selo.tisc.jus.br



TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE VIDEIRA - SC
AV. DON PEDRO II, 786 - CENTRO - VIDEIRA - SC - CEP: 89560-208
Tels: (49) 3566 7004 / (49) 3566 3085 / (49) 3566 4785 - www.tabelionatodevidera.com.br
Marta Gressi Hündler - Tabelião
AUTENTICAÇÃO
AUTENTICO a presente fotocópia que contém com o original que me foi apresentado. Dou fé, Videira, 5 de abril de 2024.
GABRIELLI CRISTINE MORESCO - Escrevente
Emol: R\$ 5,03 + FRJ: R\$ 1,14 + ISS: R\$ 0,20 = R\$ 6,37
Selo Digital de Fiscalização do tipo NORMAL - HBH28678-4K8Q
CÓPIA REDUZIDA
Confira os dados do ato em: selo.tisc.jus.br





CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Mato Grosso, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 04/10/2016, no livro nº 5, RQE nº 3906, folha nº 240, a qualificação do médico,

ALEXANDRE KIRSCHNICK, CRM nº 8994,

na especialidade de
PATOLOGIA

Com validade em todo o território nacional.

Cuiabá, 31 de outubro de 2016

MARIA DE FATIMA DE CARVALHO FERREIRA
PRESIDENTE

LIGIA HIGAKI MURAKAMI
COORDENAÇÃO DE ESPECIALIDADE

Emol: R\$ 5,03 + FRJ: R\$ 1,14 + ISS: R\$ 0,20 = R\$ 6,37
Selo Digital de Fiscalização do tipo NORMAL - HBH28681-XXIV

Confira os dados do ato em: selo.disc.jus.br



AUTENTICAÇÃO
AUTENTICO a presente fotocópia que confere com o original que me foi apresentado. Dou fe. Videira, 5 de abril de 2024.
GABRIELLI CRISTINE MORESCO -
Escrevente



TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE VIDEIRA - SC
AV. DOM PEDRO II, 786 - CENTRO - VIDEIRA - SC - CEP: 89500-208
Tels: (49) 3566 7604 / (49) 3566 3065 / (49) 3566 4785 - www.cartoriovideira.com.br
Marta Ojeda Huidel Kinder - Tabelã



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM nº.

1682

CNPJ

03.496.314/0003-87

Inscrição

15/12/2016

Validade

15/12/2024

Razão Social

INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE
EIRELI

Nome Fantasia

IPA - INSTITUTO DE PATOLOGIA

Endereço

AV. CURITIBA, N 2530 - CENTRO

Município / UF

SORRISO/MT

CEP

78890-000

Responsável Técnico

8994 - ALEXANDRE KIRSCHNICK

Classificação

LABORATÓRIOS EM GERAL

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 15/12/2024. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. a55b9e71a31f4b5767431f3dbf5faf8cd69c0a13

Emitida eletronicamente via internet em 03/01/2024



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM nº.

1682

CNPJ

03.496.314/0003-87

Inscrição

15/12/2016

Validade

15/12/2024

Razão Social

INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE
EIRELI

Nome Fantasia

IPA - INSTITUTO DE PATOLOGIA

Endereço

AV. CURITIBA, N 2530 - CENTRO

Município / UF

SORRISO/MT

CEP

78890-000

Responsável Técnico

8994 - ALEXANDRE KIRSCHNICK

Classificação

LABORATÓRIOS EM GERAL

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 15/12/2024. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. a55b9e71a31f4b5767431f3dbf5faf8cd69c0a13

Emitida eletronicamente via internet em 03/01/2024

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 15/04/2024

CNES: 9107258Nome Fantasia: IPA INSTITUTO DE PATOLOGIA
CNPJ: 03.496.314/0003-87

Nome Empresarial: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE
Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: AVENIDA CURITIBA
Número: 2530Complemento: --

Bairro: CENTRO
Município: 510792 - SORRISOUF: MT

CEP: 78896-002Telefone: (66) 3544-2975Dependência: INDIVIDUALReg de Saúde: 5114

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE ESubtipo: --Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ALEXANDRE KIRSCHNICK

Cadastrado em: 19/11/2016Atualização na base local: 27/03/2024Última atualização Nacional: 13/04/2024

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	07:00 às 11:00
SEGUNDA-FEIRA	13:00 às 17:30
TERÇA-FEIRA	07:00 às 11:00
TERÇA-FEIRA	13:00 às 17:00
QUARTA-FEIRA	07:00 às 11:00
QUARTA-FEIRA	13:00 às 17:00
QUINTA-FEIRA	07:00 às 11:00
QUINTA-FEIRA	13:00 às 17:00
SEXTA-FEIRA	07:00 às 11:00
SEXTA-FEIRA	13:00 às 17:30
SABADO	07:00 às 10:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 06/03/2024

CNES: 9107258Nome Fantasia: IPA INSTITUTO DE PATOLOGIA
Nome Empresarial: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE
Logradouro: AVENIDA CURITIBA
Bairro: CENTRO
CEP: 78896-002
Telefone: (66) 3544-2975
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ALEXANDRE KIRSCHNICK
Cadastrado em: 19/11/2016

CNPJ: 03.496.314/0003-87
Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Número: 2530
Complemento: --
Município: 510792 - SORRISO
UF: MT
Dependência: INDIVIDUAL
Subtipo: --
Atualização na base local: 19/12/2023

Reg de Saúde: 5114
Gestão: MUNICIPAL
Última atualização Nacional: 29/02/2024

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	07:00 às 11:00
SEGUNDA-FEIRA	13:00 às 17:30
TERÇA-FEIRA	07:00 às 11:00
TERÇA-FEIRA	13:00 às 17:00
QUARTA-FEIRA	07:00 às 11:00
QUARTA-FEIRA	13:00 às 17:00
QUINTA-FEIRA	07:00 às 11:00
QUINTA-FEIRA	13:00 às 17:00
SEXTA-FEIRA	07:00 às 11:00
SEXTA-FEIRA	13:00 às 17:30
SABADO	07:00 às 10:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

PGR

PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS

VIGÊNCIA

02/04/2024 à 01/04/2026

**INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO
OESTE CATARINENSE EIRELI**

ELABORAÇÃO

PRO LABORE SAUDE OCUPACIONAL LTDA



Sorriso, 2 de Abril de 2024

SUMÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA	3
2. RESPONSÁVEL PELA AVALIAÇÃO DOS RISCOS OCUPACIONAIS	4
3. INTRODUÇÃO	5
4. OBJETIVO	5
5. CAMPO DE APLICAÇÃO	5
6. COMPETÊNCIAS E ESTRUTURA	5
7. DIREITOS E DEVERES	5
8. GERENCIAMENTO DE RISCOS OCUPACIONAIS	6
9. RESPONSABILIDADES	6
10. PROCESSO DE IDENTIFICAÇÃO DE PERIGOS E AVALIAÇÃO DE RISCOS OCUPACIONAIS	6
11. LEVANTAMENTO PRELIMINAR DE PERIGOS	6
12. IDENTIFICAÇÃO DE PERIGOS	7
13. AVALIAÇÃO DE RISCOS OCUPACIONAIS	7
14. CONTROLE DOS RISCOS	7
15. PLANOS DE AÇÃO	8
16. IMPLEMENTAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DAS MEDIDAS DE PREVENÇÃO	8
17. ACOMPANHAMENTO DA SAÚDE OCUPACIONAL DOS TRABALHADORES	8
18. ANÁLISE DE ACIDENTES E DOENÇAS RELACIONADAS AO TRABALHO	8
19. PREPARAÇÃO PARA EMERGÊNCIAS	8
20. DOCUMENTAÇÃO	8
21. INVENTÁRIO DE RISCOS OCUPACIONAIS	8
22. DISPOSIÇÕES GERAIS DO GERENCIAMENTO DE RISCOS OCUPACIONAIS	9
23. DA PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÃO DIGITAL E DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS	9
24. CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO EM SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO	9
25. APROVEITAMENTO DE CONTEÚDOS DE TREINAMENTO NA MESMA ORGANIZAÇÃO	10
26. APROVEITAMENTO DE TREINAMENTOS ENTRE ORGANIZAÇÕES	10
27. DOS TREINAMENTOS MINISTRADOS NA MODALIDADE DE ENSINO A DISTÂNCIA OU SEMIPRESENCIAL	10
28. TRATAMENTO DIFERENCIADO AO MEI, À ME E À EPP	10
29. DISPOSIÇÕES FINAIS	11
30. TERMOS E DEFINIÇÕES	11
31. MATRIZ DE RISCO	12
32. INVENTÁRIO E AVALIAÇÕES DOS RISCOS OCUPACIONAIS	13
32.1 ADMINISTRATIVO/ LABORATÓRIO	13
32.1.1 GERENTE ADMINISTRATIVO	13
32.2 LABORATÓRIO	18
32.2.1 AUXILIAR DE LABORATÓRIO	18
32.3 RECEPÇÃO	23
32.3.1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	23
32.3.2 AUXILIAR DE LABORATÓRIO	25
33. PARECER TÉCNICO GERAL	27
34. EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NAS AVALIAÇÕES	28
35. ENCERRAMENTO	29
36. ASSINATURA DO(S) RESPONSÁVEL(IS)	33

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Razão Social: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI
Nome Fantasia: IPA INSTITUTO DE PATOLOGIA
CNPJ: 03.496.314/0003-87
Endereço: AV Curitiba, 2530
Bairro: Centro
Município: Sorriso
UF: MT
CEP: 78890-000
Telefone: (66) 3544-2975
E-mail: ipasorriso@gmail.com

Qtde Funcionários: 4

CNAE Principal: 8640-2-01

Grau de Risco: 3

RAT: 2,00%

Atividade Econômica: Laboratórios de anatomia patológica e citológica

2. RESPONSÁVEL PELA AVALIAÇÃO DOS RISCOS OCUPACIONAIS

Razão Social: PRO LABORE SAUDE OCUPACIONAL LTDA

Nome Fantasia: PRO LABORE

CNPJ: 02.480.730/0001-62

Endereço: AV Blumenau, 2.947, Sala 6

Bairro: Centro

Cidade: Sorriso

Estado: MT

CEP: 78890168

Telefone: (66)3544-2856

E-mail: prolaboremmt@prolaboremmt.com.br

Site: www.prolaboremmt.com.br

Acompanhamento: RESPONSÁVEL OU DESIGNADO PELA EMPRESA

Profissional Técnico: CAIO FELIPE PEREIRA CAVALCANTE

Profissão: Engenheiro(a) de Segurança do Trabalho

CREA: 11255D

UF: RO

3. INTRODUÇÃO

Em 09 de março de 2020 a Portaria nº 6.730, aprovou a nova redação da Norma Regulamentadora nº 01 - Disposições Gerais e Gerenciamento de Riscos Ocupacionais, que estabelece que a organização deve implementar, por estabelecimento, o Gerenciamento de Riscos Ocupacionais - GRO em suas atividades o qual deverá constituir um Programa de Gerenciamento de Riscos - PGR.

4. OBJETIVO

O objetivo desta Norma é estabelecer as disposições gerais, o campo de aplicação, os termos e as definições comuns às Normas Regulamentadoras - NR relativas a segurança e saúde no trabalho e as diretrizes e os requisitos para o gerenciamento de riscos ocupacionais e as medidas de prevenção em Segurança e Saúde no Trabalho - SST.

5. CAMPO DE APLICAÇÃO

As NR obrigam, nos termos da lei, empregadores e empregados, urbanos e rurais.

As NR são de observância obrigatória pelas organizações e pelos órgãos públicos da administração direta e indireta, bem como pelos órgãos dos Poderes Legislativo, Judiciário e Ministério Público, que possuam empregados regidos pela Consolidação das Leis do Trabalho - CLT.

Nos termos previstos em lei, aplica-se o disposto nas NR a outras relações jurídicas.

A observância das NR não desobriga as organizações do cumprimento de outras disposições que, com relação à matéria, sejam incluídas em códigos de obras ou regulamentos sanitários dos Estados ou Municípios, bem como daquelas oriundas de convenções e acordos coletivos de trabalho.

6. COMPETÊNCIAS E ESTRUTURA

A Secretaria de Trabalho - STRAB, por meio da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho - SIT, é o órgão de âmbito nacional competente em matéria de segurança e saúde no trabalho para:

- a) formular e propor as diretrizes, as normas de atuação e supervisionar as atividades da área de segurança e saúde do trabalhador;
- b) promover a Campanha Nacional de Prevenção de Acidentes do Trabalho - CANPAT;
- c) coordenar e fiscalizar o Programa de Alimentação do Trabalhador - PAT;
- d) promover a fiscalização do cumprimento dos preceitos legais e regulamentares sobre Segurança e Saúde no Trabalho - SST em todo o território nacional;
- e) participar da implementação da Política Nacional de Segurança e Saúde no Trabalho - PNSST; e
- f) conhecer, em última instância, dos recursos voluntários ou de ofício, das decisões proferidas pelo órgão regional competente em matéria de segurança e saúde no trabalho, salvo disposição expressa em contrário.

Compete à SIT e aos órgãos regionais a ela subordinados em matéria de Segurança e Saúde no Trabalho, nos limites de sua competência, executar:

- a) fiscalização dos preceitos legais e regulamentares sobre segurança e saúde no trabalho; e
- b) as atividades relacionadas com a CANPAT e o PAT.

Cabe à autoridade regional competente em matéria de trabalho impor as penalidades cabíveis por descumprimento dos preceitos legais e regulamentares sobre segurança e saúde no trabalho.

7. DIREITOS E DEVERES

Cabe ao empregador:

- a) cumprir e fazer cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e saúde no trabalho;
- b) informar aos trabalhadores:

- I. os riscos ocupacionais existentes nos locais de trabalho;
- II. as medidas de prevenção adotadas pela empresa para eliminar ou reduzir tais riscos;
- III. os resultados dos exames médicos e de exames complementares de diagnóstico aos quais os próprios trabalhadores forem submetidos; e
- IV. os resultados das avaliações ambientais realizadas nos locais de trabalho.

- c) elaborar ordens de serviço sobre segurança e saúde no trabalho, dando ciência aos trabalhadores;
- d) permitir que representantes dos trabalhadores acompanhem a fiscalização dos preceitos legais e regulamentares sobre segurança e saúde no trabalho;
- e) determinar procedimentos que devem ser adotados em caso de acidente ou doença relacionada ao trabalho, incluindo a análise de suas causas;
- f) disponibilizar à Inspeção do Trabalho todas as informações relativas à segurança e saúde no trabalho; e
- g) implementar medidas de prevenção, ouvidos os trabalhadores, de acordo com a seguinte ordem de prioridade (subitem 1.4.1):

- I. eliminação dos fatores de risco;
- II. minimização e controle dos fatores de risco, com a adoção de medidas de proteção coletiva;
- III. minimização e controle dos fatores de risco, com a adoção de medidas administrativas ou de organização do trabalho; e
- IV. adoção de medidas de proteção individual.

Cabe ao trabalhador:

- a) cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e saúde no trabalho, inclusive as ordens de serviço expedidas pelo empregador;

- b) submeter-se aos exames médicos previstos nas NR;
- c) colaborar com a organização na aplicação das NR; e
- d) usar o equipamento de proteção individual fornecido pelo empregador.

Constitui ato faltoso a recusa injustificada do empregado ao cumprimento do disposto nas alíneas do subitem anterior.

O trabalhador poderá interromper suas atividades quando constatar uma situação de trabalho onde, a seu ver, envolva um risco grave e iminente para a sua vida e saúde, informando imediatamente ao seu superior hierárquico (subitem 1.4.3).

Comprovada pelo empregador a situação de grave e iminente risco, não poderá ser exigida a volta dos trabalhadores à atividade enquanto não sejam tomadas as medidas corretivas (subitem 1.4.3.1).

Todo trabalhador, ao ser admitido ou quando mudar de função que implique em alteração de risco, deve receber informações sobre:

- a) os riscos ocupacionais que existam ou possam originar-se nos locais de trabalho;
- b) os meios para prevenir e controlar tais riscos;
- c) as medidas adotadas pela organização;
- d) os procedimentos a serem adotados em situação de emergência; e
- e) os procedimentos a serem adotados, em conformidade com os subitens 1.4.3 e 1.4.3.1.

As informações podem ser transmitidas:

- a) durante os treinamentos; e
- b) por meio de diálogos de segurança, documento físico ou eletrônico.

8. GERENCIAMENTO DE RISCOS OCUPACIONAIS

O disposto neste item deve ser utilizado para fins de prevenção e gerenciamento dos riscos ocupacionais.

Para fins de caracterização de atividades ou operações insalubres ou perigosas, devem ser aplicadas as disposições previstas na NR-15 - Atividades e operações insalubres e NR-16 - Atividades e operações perigosas.

9. RESPONSABILIDADES

A organização deve implementar, por estabelecimento, o gerenciamento de riscos ocupacionais em suas atividades. O gerenciamento de riscos ocupacionais deve constituir um Programa de Gerenciamento de Riscos - PGR.

A critério da organização, o PGR pode ser implementado por unidade operacional, setor ou atividade.

O PGR pode ser atendido por sistemas de gestão, desde que estes cumpram as exigências previstas nesta NR e em dispositivos legais de segurança e saúde no trabalho.

O PGR deve contemplar ou estar integrado com planos, programas e outros documentos previstos na legislação de segurança e saúde no trabalho. A organização deve:

- a) evitar os riscos ocupacionais que possam ser originados no trabalho;
- b) identificar os perigos e possíveis lesões ou agravos à saúde;
- c) avaliar os riscos ocupacionais indicando o nível de risco;
- d) classificar os riscos ocupacionais para determinar a necessidade de adoção de medidas de prevenção;
- e) implementar medidas de prevenção, de acordo com a classificação de risco e na ordem de prioridade estabelecida na alínea "g" do subitem 1.4.1; e
- f) acompanhar o controle dos riscos ocupacionais.

A organização deve considerar as condições de trabalho, nos termos da NR-17. A organização deve adotar mecanismos para:

- a) consultar os trabalhadores quanto à percepção de riscos ocupacionais, podendo para este fim ser adotadas as manifestações da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA, quando houver; e
- b) comunicar aos trabalhadores sobre os riscos consolidados no inventário de riscos e as medidas de prevenção do plano de ação do PGR. A

organização deve adotar as medidas necessárias para melhorar o desempenho em SST.

10. PROCESSO DE IDENTIFICAÇÃO DE PERIGOS E AVALIAÇÃO DE RISCOS OCUPACIONAIS

O processo de identificação de perigos e avaliação de riscos ocupacionais deve considerar o disposto nas Normas Regulamentadoras e demais exigências legais de segurança e saúde no trabalho.

11. LEVANTAMENTO PRELIMINAR DE PERIGOS

O levantamento preliminar de perigos deve ser realizado:

- a) antes do início do funcionamento do estabelecimento ou novas instalações;
- b) para as atividades existentes; e
- c) nas mudanças e introdução de novos processos ou atividades de trabalho.

Quando na fase de levantamento preliminar de perigos o risco não puder ser evitado, a organização deve implementar o processo de identificação de perigos e avaliação de riscos ocupacionais, conforme disposto nos subitens seguintes.

A critério da organização, a etapa de levantamento preliminar de perigos pode estar contemplada na etapa de identificação de perigos.

12. IDENTIFICAÇÃO DE PERIGOS

A etapa de identificação de perigos deve incluir:

- a) descrição dos perigos e possíveis lesões ou agravos à saúde;
- b) identificação das fontes ou circunstâncias; e
- c) indicação do grupo de trabalhadores sujeitos aos riscos.

A identificação dos perigos deve abordar os perigos externos previsíveis relacionados ao trabalho que possam afetar a saúde e segurança no trabalho.

13. AVALIAÇÃO DE RISCOS OCUPACIONAIS

A organização deve avaliar os riscos ocupacionais relativos aos perigos identificados em seu(s) estabelecimento(s), de forma a manter informações para adoção de medidas de prevenção.

Para cada risco deve ser indicado o nível de risco ocupacional, determinado pela combinação da severidade das possíveis lesões ou agravos à saúde com a probabilidade ou chance de sua ocorrência (subitem 1.5.4.4.2).

A organização deve selecionar as ferramentas e técnicas de avaliação de riscos que sejam adequadas ao risco ou circunstância em avaliação (Subitem 1.5.4.4.2.1).

A graduação da severidade das lesões ou agravos à saúde deve levar em conta a magnitude da consequência e o número de trabalhadores possivelmente afetados.

A magnitude deve levar em conta as consequências de ocorrência de acidentes ampliados.

A graduação da probabilidade de ocorrência das lesões ou agravos à saúde deve levar em conta:

- a) os requisitos estabelecidos em Normas Regulamentadoras;
- b) as medidas de prevenção implementadas;
- c) as exigências da atividade de trabalho; e
- d) a comparação do perfil de exposição ocupacional com valores de referência estabelecidos na NR-09.

Após a avaliação, os riscos ocupacionais devem ser classificados, observado o subitem 1.5.4.4.2, para fins de identificar a necessidade de adoção de medidas de prevenção e elaboração do plano de ação (subitem 1.5.4.4.5).

A avaliação de riscos deve constituir um processo contínuo e ser revista a cada dois anos ou quando da ocorrência das seguintes situações:

- a) após implementação das medidas de prevenção, para avaliação de riscos residuais;
- b) após inovações e modificações nas tecnologias, ambientes, processos, condições, procedimentos e organização do trabalho que impliquem em novos riscos ou modifiquem os riscos existentes;
- c) quando identificadas inadequações, insuficiências ou ineficácias das medidas de prevenção;
- d) na ocorrência de acidentes ou doenças relacionadas ao trabalho;
- e) quando houver mudança nos requisitos legais aplicáveis.

No caso de organizações que possuem certificações em sistema de gestão de SST, o prazo poderá ser de até 3 (três) anos.

14. CONTROLE DOS RISCOS

Medidas de prevenção

A organização deve adotar medidas de prevenção para eliminar, reduzir ou controlar os riscos sempre que:

- a) exigências previstas em Normas Regulamentadoras e nos dispositivos legais determinarem;
- b) a classificação dos riscos ocupacionais assim determinar, conforme subitem 1.5.4.4.5;
- c) houver evidências de associação, por meio do controle médico da saúde, entre as lesões e os agravos à saúde dos trabalhadores com os riscos e as situações de trabalho identificados.

Quando comprovada pela organização a inviabilidade técnica da adoção de medidas de proteção coletiva, ou quando estas não forem suficientes ou encontrarem-se em fase de estudo, planejamento ou implantação ou, ainda, em caráter complementar ou emergencial, deverão ser adotadas outras medidas, obedecendo-se a seguinte hierarquia:

- a) medidas de caráter administrativo ou de organização do trabalho;

b) utilização de equipamento de proteção individual - EPI.

A implantação de medidas de prevenção deverá ser acompanhada de informação aos trabalhadores quanto aos procedimentos a serem adotados e limitações das medidas de prevenção.

15. PLANOS DE AÇÃO

A organização deve elaborar plano de ação, indicando as medidas de prevenção a serem introduzidas, aprimoradas ou mantidas, conforme o subitem 1.5.4.4.5.

Para as medidas de prevenção deve ser definido cronograma, formas de acompanhamento e aferição de resultados.

16. IMPLEMENTAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DAS MEDIDAS DE PREVENÇÃO

A implementação das medidas de prevenção e respectivos ajustes devem ser registrados.

O desempenho das medidas de prevenção deve ser acompanhado de forma planejada e contemplar:

- a) a verificação da execução das ações planejadas;
- b) as inspeções dos locais e equipamentos de trabalho; e
- c) o monitoramento das condições ambientais e exposições a agentes nocivos, quando aplicável.

As medidas de prevenção devem ser corrigidas quando os dados obtidos no acompanhamento indicarem ineficácia em seu desempenho.

17. ACOMPANHAMENTO DA SAÚDE OCUPACIONAL DOS TRABALHADORES

A organização deve desenvolver ações em saúde ocupacional dos trabalhadores integradas às demais medidas de prevenção em SST, de acordo com os riscos gerados pelo trabalho.

O controle da saúde dos empregados deve ser um processo preventivo planejado, sistemático e continuado, de acordo com a classificação de riscos ocupacionais e nos termos da NR-07.

18. ANÁLISE DE ACIDENTES E DOENÇAS RELACIONADAS AO TRABALHO

A organização deve analisar os acidentes e as doenças relacionadas ao trabalho.

As análises de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho devem ser documentadas e:

- a) considerar as situações geradoras dos eventos, levando em conta as atividades efetivamente desenvolvidas, ambiente de trabalho, materiais e organização da produção e do trabalho;
- b) identificar os fatores relacionados com o evento; e
- c) fornecer evidências para subsidiar e revisar as medidas de prevenção existentes.

19. PREPARAÇÃO PARA EMERGÊNCIAS

A organização deve estabelecer, implementar e manter procedimentos de respostas aos cenários de emergências, de acordo com os riscos, as características e as circunstâncias das atividades.

Os procedimentos de respostas aos cenários de emergências devem prever:

- a) os meios e recursos necessários para os primeiros socorros, encaminhamento de acidentados e abandono; e
- b) as medidas necessárias para os cenários de emergências de grande magnitude, quando aplicável.

20. DOCUMENTAÇÃO

O PGR deve conter, no mínimo, os seguintes documentos:

- a) inventário de riscos; e
- b) plano de ação.

Os documentos integrantes do PGR devem ser elaborados sob a responsabilidade da organização, respeitado o disposto nas demais Normas Regulamentadoras, datados e assinados.

Os documentos integrantes do PGR devem estar sempre disponíveis aos trabalhadores interessados ou seus representantes e à Inspeção do Trabalho.

21. INVENTÁRIO DE RISCOS OCUPACIONAIS

Os dados da identificação dos perigos e das avaliações dos riscos ocupacionais devem ser consolidados em um inventário de riscos ocupacionais.

O Inventário de Riscos Ocupacionais deve contemplar, no mínimo, as seguintes informações:

- a) caracterização dos processos e ambientes de trabalho;
- b) caracterização das atividades;
- c) descrição de perigos e de possíveis lesões ou agravos à saúde dos trabalhadores, com a identificação das fontes ou circunstâncias, descrição de

riscos gerados pelos perigos, com a indicação dos grupos de trabalhadores sujeitos a esses riscos, e descrição de medidas de prevenção implementadas;

d) dados da análise preliminar ou do monitoramento das exposições a agentes físicos, químicos e biológicos e os resultados da avaliação de ergonomia nos termos da NR-17.

e) avaliação dos riscos, incluindo a classificação para fins de elaboração do plano de ação; e

f) critérios adotados para avaliação dos riscos e tomada de decisão.

O inventário de riscos ocupacionais deve ser mantido atualizado.

O histórico das atualizações deve ser mantido por um período mínimo de 20 (vinte) anos ou pelo período estabelecido em normatização específica.

22. DISPOSIÇÕES GERAIS DO GERENCIAMENTO DE RISCOS OCUPACIONAIS

Sempre que várias organizações realizem, simultaneamente, atividades no mesmo local de trabalho devem executar ações integradas para aplicar as medidas de prevenção, visando à proteção de todos os trabalhadores expostos aos riscos ocupacionais.

O PGR da empresa contratante poderá incluir as medidas de prevenção para as empresas contratadas para prestação de serviços que atuem em suas dependências ou local previamente convencionado em contrato ou referenciar os programas das contratadas.

As organizações contratantes devem fornecer às contratadas informações sobre os riscos ocupacionais sob sua gestão e que possam impactar nas atividades das contratadas.

As organizações contratadas devem fornecer ao contratante o Inventário de Riscos Ocupacionais específicos de suas atividades que são realizadas nas dependências da contratante ou local previamente convencionado em contrato.

23. DA PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÃO DIGITAL E DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS

As organizações devem prestar informações de segurança e saúde no trabalho em formato digital, conforme modelo aprovado pela STRAB, ouvida a SIT (subitem 1.6.1).

Os modelos aprovados pela STRAB devem considerar os princípios de simplificação e desburocratização.

Os documentos previstos nas NR podem ser emitidos e armazenados em meio digital com certificado digital emitido no âmbito da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira (ICP-Brasil), normatizada por lei específica.

Os documentos físicos, assinados manualmente, inclusive os anteriores à vigência desta NR, podem ser arquivados em meio digital, pelo período correspondente exigido pela legislação própria, mediante processo de digitalização conforme disposto em Lei.

O processo de digitalização deve ser realizado de forma a manter a integridade, a autenticidade e, se necessário, a confidencialidade do documento digital, com o emprego de certificado digital emitido no âmbito da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira (ICP-Brasil).

Os empregadores que optarem pela guarda de documentos prevista no caput devem manter os originais conforme previsão em lei.

O empregador deve garantir a preservação de todos os documentos natos digitais ou digitalizados por meio de procedimentos e tecnologias que permitam verificar, a qualquer tempo, sua validade jurídica em todo território nacional, garantindo permanentemente sua autenticidade, integridade, disponibilidade, rastreabilidade, irretratabilidade, privacidade e interoperabilidade.

O empregador deve garantir à Inspeção do Trabalho amplo e irrestrito acesso a todos os documentos digitalizados ou natos digitais.

Para os documentos que devem estar à disposição dos trabalhadores ou dos seus representantes, a organização deverá prover meios de acesso destes às informações, de modo a atender os objetivos da norma específica.

24. CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO EM SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO

O empregador deve promover capacitação e treinamento dos trabalhadores, em conformidade com o disposto nas NR.

Após o término dos treinamentos inicial, periódico ou eventual, previstos nas NR, deve ser emitido certificado contendo o nome e assinatura do trabalhador, conteúdo programático, carga horária, data, local de realização do treinamento, nome e qualificação dos instrutores e assinatura do responsável técnico do treinamento.

A capacitação deve incluir:

- a) treinamento inicial;
- b) treinamento periódico; e
- c) treinamento eventual.

O treinamento inicial deve ocorrer antes de o trabalhador iniciar suas funções ou de acordo com o prazo especificado em NR.

O treinamento periódico deve ocorrer de acordo com periodicidade estabelecida nas NR ou, quando não estabelecido, em prazo determinado pelo empregador.

O treinamento eventual deve ocorrer:

- a) quando houver mudança nos procedimentos, condições ou operações de trabalho, que impliquem em alteração dos riscos ocupacionais;

- b) na ocorrência de acidente grave ou fatal, que indique a necessidade de novo treinamento; ou
- c) após retorno de afastamento ao trabalho por período superior a 180 (cento e oitenta) dias.

A carga horária, o prazo para sua realização e o conteúdo programático do treinamento eventual deve atender à situação que o motivou. A capacitação pode incluir:

- a) estágio prático, prática profissional supervisionada ou orientação em serviço;
- b) exercícios simulados; ou
- c) habilitação para operação de veículos, embarcações, máquinas ou equipamentos.

O tempo despendido em treinamentos previstos nas NR é considerado como de trabalho efetivo. O certificado deve ser disponibilizado ao trabalhador e uma cópia arquivada na organização.

A capacitação deve ser consignada nos documentos funcionais do empregado.

Os treinamentos previstos em NR podem ser ministrados em conjunto com outros treinamentos da organização, observados os conteúdos e a carga horária previstos na respectiva norma regulamentadora.

25. APROVEITAMENTO DE CONTEÚDOS DE TREINAMENTO NA MESMA ORGANIZAÇÃO

É permitido o aproveitamento de conteúdos de treinamentos ministrados na mesma organização desde que:

- a) o conteúdo e a carga horária requeridos no novo treinamento estejam compreendidos no treinamento anterior;
- b) o conteúdo do treinamento anterior tenha sido ministrado no prazo inferior ao estabelecido em NR ou há menos de 2 (dois) anos, quando não estabelecida esta periodicidade; e
- c) seja validado pelo responsável técnico do treinamento.

O aproveitamento de conteúdos deve ser registrado no certificado, mencionando o conteúdo e a data de realização do treinamento aproveitado.

A validade do novo treinamento passa a considerar a data do treinamento mais antigo aproveitado.

26. APROVEITAMENTO DE TREINAMENTOS ENTRE ORGANIZAÇÕES

Os treinamentos realizados pelo trabalhador podem ser avaliados pela organização e convalidados ou complementados. A convalidação ou complementação deve considerar:

- a) as atividades desenvolvidas pelo trabalhador na organização anterior, quando for o caso;
- b) as atividades que desempenhará na organização;
- c) o conteúdo e carga horária cumpridos;
- d) o conteúdo e carga horária exigidos; e
- e) que o último treinamento tenha sido realizado em período inferior ao estabelecido na NR ou há menos de 2 (dois) anos, nos casos em que não haja prazo estabelecido em NR.

O aproveitamento de treinamentos anteriores, total ou parcialmente, não exclui a responsabilidade da organização de emitir a certificação da capacitação do trabalhador, devendo mencionar no certificado a data da realização dos treinamentos convalidados ou complementados.

Para efeito de periodicidade de realização de novo treinamento, é considerada a data do treinamento mais antigo convalidado ou complementado.

27. DOS TREINAMENTOS MINISTRADOS NA MODALIDADE DE ENSINO A DISTÂNCIA OU SEMIPRESENCIAL

Os treinamentos podem ser ministrados na modalidade de ensino a distância ou semipresencial, desde que atendidos os requisitos operacionais, administrativos, tecnológicos e de estruturação pedagógica previstos no Anexo II desta NR.

O conteúdo prático do treinamento pode ser realizado na modalidade de ensino a distância ou semipresencial, desde que previsto em NR específica.

28. TRATAMENTO DIFERENCIADO AO MEI, À ME E À EPP

O Microempreendedor Individual - MEI está dispensado de elaborar o PGR

A dispensa da obrigação de elaborar o PGR não alcança a organização contratante do MEI, que deverá incluí-lo nas suas ações de prevenção e no seu PGR, quando este atuar em suas dependências ou local previamente convencionado em contrato.

Serão expedidas pela Secretaria Especial de Previdência e Trabalho - SEPRT fichas com orientações sobre as medidas de prevenção a serem adotadas pelo MEI.

As microempresa e empresas de pequeno porte que não forem obrigadas a constituir SESMT e optarem pela utilização de ferramenta(s) de avaliação de risco a serem disponibilizada(s) pela SEPRT, em alternativa às ferramentas e técnicas previstas no subitem 1.5.4.4.2.1, poderão estruturar o PGR considerando o relatório produzido por esta(s) ferramenta(s) e o plano de ação.

As microempresas e empresas de pequeno porte, graus de risco 1 e 2, que no levantamento preliminar de perigos não identificarem exposições ocupacionais a agentes físicos, químicos e biológicos, em conformidade com a NR9, e declararem as informações digitais na forma do subitem 1.6.1, ficam dispensadas da elaboração do PGR (subitem 1.8.4).

As informações digitais de segurança e saúde no trabalho declaradas devem ser divulgadas junto aos trabalhadores.

A dispensa prevista nesta Norma é aplicável quanto à obrigação de elaboração do PGR e não afasta a obrigação de cumprimento por parte do MEI, ME e EPP das demais disposições previstas em NR.

O MEI, a ME e a EPP, graus de risco 1 e 2, que declararem as informações digitais na forma do subitem 1.6.1 e não identificarem exposições ocupacionais a agentes físicos, químicos, biológicos e riscos relacionados a fatores ergonômicos, ficam dispensados de elaboração do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO (subitem 1.8.6).

A dispensa do PCMSO não desobriga a empresa da realização dos exames médicos e emissão do Atestado de Saúde Ocupacional - ASO.

Os graus de riscos 1 e 2 mencionados nos subitens 1.8.4 e 1.8.6 são os previstos na Norma Regulamentadores nº 04 - Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho - SESMT.

O empregador é o responsável pela prestação das informações previstas nos subitens 1.8.4 e 1.8.6.

29. DISPOSIÇÕES FINAIS

O não-cumprimento das disposições legais e regulamentares sobre segurança e saúde no trabalho acarretará a aplicação das penalidades previstas na legislação pertinente.

Os casos omissos verificados no cumprimento das NR serão decididos pela Secretaria de Trabalho, ouvida a SIT.

30. TERMOS E DEFINIÇÕES

Agente biológico: Microrganismos, parasitas ou materiais originados de organismos que, em função de sua natureza e do tipo de exposição, são capazes de acarretar lesão ou agravo à saúde do trabalhador. Exemplos: bactéria *Bacillus anthracis*, vírus linfotrópico da célula T humana, príon agente de doença de Creutzfeldt-Jakob, fungo *Coccidioides immitis*.

Agente físico: Qualquer forma de energia que, em função de sua natureza, intensidade e exposição, é capaz de causar lesão ou agravo à saúde do trabalhador. Exemplos: ruído, vibrações, pressões anormais, temperaturas extremas, radiações ionizantes, radiações não ionizantes.

Observação: Critérios sobre iluminamento, conforto térmico e conforto acústico da NR-17 não constituem agente físico para fins da NR-09.

Agente químico: Substância química, por si só ou em misturas, quer seja em seu estado natural, quer seja produzida, utilizada ou gerada no processo de trabalho, que em função de sua natureza, concentração e exposição, é capaz de causar lesão ou agravo à saúde do trabalhador. Exemplos: fumos de cádmio, poeira mineral contendo sílica cristalina, vapores de tolueno, névoas de ácido sulfúrico.

MATRIZ DE RISCO AIHA 5X5			SEVERIDADE Possíveis lesões ou agravos à saúde				
			Insignificante	Leve	Moderado	Sério	Severo
			1	2	3	4	5
PROBABILIDADE Chance de sua ocorrência	Quase Impossível	1	1	2	3	4	5
	Improvável	2	2	4	6	8	10
	Existe Possibilidade	3	3	6	9	12	15
	Provável	4	4	8	12	16	20
	Quase Certo	5	5	10	15	20	25

NÍVEL DO RISCO	CLASSIFICAÇÃO
Baixo	Aceitável
Médio	Considerar Medidas de Prevenção
Alto	Recomendável Não Executar Atividades

- Resultado de 1 até 4 = Baixo (Aceitável)
- Resultado de 5 até 9 = Médio (Considerar medidas de prevenção)
- Resultado igual ou maior que 10 = Alto (Recomendável Não executar atividades)

32. INVENTÁRIO E AVALIAÇÕES DOS RISCOS OCUPACIONAIS

32.1 ADMINISTRATIVO/ LABORATÓRIO

Descrição do Ambiente: Local construído em alvenaria; cobertura de forro de gesso; piso revestido com cerâmica; ventilação e iluminação artificial; janelas e portas de vidro.

32.1.1 GERENTE ADMINISTRATIVO

Qtde Funcionários: 1

Jornada de Trabalho: 08:00 (hh:mm)

CBO: 142105

Descrição das atividades: Responsáveis pelo setor de macroscopia, fazem a conferências dos materiais, o preparo das cartelas numéricas para numeração dos blocos ou cassetes, dissecação, descrição macroscópica e a seleção dos cortes. Tendo como objetivo de registrar as características macroscópicas das peças e de encaminhar amostras apropriadas de tecidos para o preparo dos cortes histológicos, atualmente são realizados em média 8 exames por dia. Realizam a limpeza do ambiente de trabalho. Responsável pela administração dos recursos financeiros. Faz o transporte dos materiais para o laboratório.

Perigos: Posturas e tarefas no trabalho

Lesões/Agravos à Saúde: Estase sanguínea nos membros inferiores; lordose ou cifoses excessivas; sedentarismo.

Fontes ou Circunstâncias: Períodos longos sentado durante a jornada de trabalho.

Risco: Ergonômicos - Biomecânicos

Fator de Risco: Postura sentada por longos períodos

Tipo Avaliação: Qualitativo

Fundamentação legal: NR - 17

Frequência de Exposição: Permanente

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado

Probabilidade: Quase Impossível

Classificação: Baixo - Aceitável

Procedimentos para Emergência

Procure assistência médica imediatamente

Medidas de Prevenção

Uso de pausas programadas entre as tarefas de trabalho; realizar análise ergonômica dos postos de trabalho; uso de cadeiras adequadas, apoios e outros equipamentos para corrigir a postura durante o horário de trabalho; treinar os trabalhadores sobre riscos ergonômicos e medidas de controle destes.

Perigos: Posturas e tarefas no trabalho

Lesões/Agravos à Saúde: Alteração do sono; ansiedade; hipertensão arterial; doenças do aparelho digestivo (gastrite e úlcera); tensão; taquicardia.

Fontes ou Circunstâncias: Desenvolvimento da atividade.

Risco: Ergonômicos - Psicossociais / Cognitivos

Fator de Risco: Exigência de alto nível de concentração, atenção e memória

Tipo Avaliação: Qualitativo

Fundamentação legal: ISO10075-3:2004

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado

Probabilidade: Quase Impossível

Classificação: Baixo - Aceitável

Procedimentos para Emergência

Procure assistência médica imediatamente

Medidas de Prevenção

Uso de pausas programadas entre as tarefas de trabalho; realizar análise ergonômica dos postos de trabalho.

Perigos: Mal súbito e/ou velocidade incompatível do condutor do veículo.

Lesões/Agravos à Saúde: Morte; trauma físico; escoriações; contusões; fraturas.

Fontes ou Circunstâncias: Utilização de veículos para visitar clientes, fornecedores e/ou atividades operacionais externas.

Risco: Mecânicos/Acidentes

Fator de Risco: Condução de veículos de qualquer natureza em vias públicas
Tipo Avaliação: Qualitativo
Técnica de Medição: ILT

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado
Probabilidade: Improvável
Classificação: **Médio - Considerar Medidas de Prevenção**

Procedimentos para Emergência

Isolar a área e Acionamento do corpo de bombeiros
Medidas de primeiros socorros
Procure assistência médica imediatamente

Medidas de Prevenção

Capacitar os trabalhadores por meio de treinamentos de direção defensiva; fazer as manutenção preventiva preditiva e corretiva; realizar exames médicos periodicamente.

Perigos: Agulhas, lâminas, pinças, seringas e bisturis.

Lesões/Agravos à Saúde: Ferimento; morte; escoriações; contusões; fraturas.
Fontes ou Circunstâncias: Uso inadequado da ferramenta.

Risco: Mecânicos/Acidentes

Fator de Risco: Cortes com objetos cortantes e/ou perfurocortantes.
Tipo Avaliação: Qualitativo
Técnica de Medição: ILT

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Luva de segurança	Nº CA: 40811	Eficaz: Sim
Luva Látex Nitrílico	43653	Sim
Luvas látex sintético nitrílico	43343	Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado
Probabilidade: Improvável
Classificação: **Médio - Considerar Medidas de Prevenção**

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros
Procure assistência médica imediatamente

Medidas de Prevenção

Controlar e orientação para o uso correto do EPI; manter atualizado o controle de vacinação. Seguir os procedimentos operacionais e de segurança.

Perigos: Escorregões, tropeços e quedas.

Lesões/Agravos à Saúde: Trauma físico; fraturas; lesões; luxações.
Fontes ou Circunstâncias: Pisos em desníveis ou escorregadio.

Risco: Mecânicos/Acidentes

Fator de Risco: Quedas do mesmo nível, tropeços e escorregões.
Tipo Avaliação: Qualitativo
Técnica de Medição: ILT

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Calçado ocupacional de uso profissional tipo tênis	Nº CA: 37212	Eficaz: Sim
--	---------------------	--------------------

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado
Probabilidade: Quase Impossível
Classificação: **Baixo - Aceitável**

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros
Procure assistência médica imediatamente

Medidas de Prevenção

Iluminar corretamente as zonas de trabalho. Manter o ambiente limpo, organizado; uso de calçado de segurança com solado antiderrapante.

Perigos: Ácido clorídrico.

Lesões/Agravos à Saúde: Morte; queimaduras severas na pele e olhos; cegueira permanente; irritante para os olhos, nariz e garganta.

Fontes ou Circunstâncias: Descalcificação das peças

Risco: Químico

Fator de Risco: Ácido clorídrico (cloreto de hidrogênio, gás clorídrico)

Tipo Avaliação: Quantitativo

Intensidade/Concentração: <0,4

Frequência de Exposição: Intermitente

Limite Tolerância (LT): 4

Unidade de Medida: ppm

Fundamentação legal: NR – 15 - Anexo 11

Técnica de Medição: OSHA ID-174 SG

Formas de Propagação: Disperso pelo ar; Contato

Formas de Contato: Cutânea; Respiratória

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Óculos de segurança	Nº CA: 28018	Eficaz: Sim
Luva de segurança	40811	Sim
Luva Látex Nitrílico	43653	Sim
Máscara de proteção KN95	Anvisa nº 80478410001	Sim
Calçado ocupacional de uso profissional tipo tênis	37212	Sim
Máscara Cirúrgica Descartável	Anvisa nº 80155470392	Sim
Luvas látex sintético nitrílico	43343	Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Sério

Probabilidade: Improvável

Classificação: **Médio - Considerar Medidas de Prevenção**

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros

Procure assistência médica imediatamente e leve a FISPQ do produto.

Medidas de Prevenção

Utilização de Equipamentos de Proteção Individual (luvas de PVC ou borracha, óculos de proteção contra respingos, botas em borracha ou em PVC, máscara para ácidos inorgânicos, avental em PVC ou em borracha); realização de treinamentos de uso e conservação de EPI. Seguir os procedimentos operacionais e de segurança.

Perigos: Xilol (Xileno) P.A.

Lesões/Agravos à Saúde: Lesões oculares graves / irritação ocular; toxicidade e irritação do trato respiratório; corrosão ou/e irritação à pele.

Fontes ou Circunstâncias: Execução de atividades laborativas.

Risco: Químico

Fator de Risco: Etilbenzeno

Tipo Avaliação: Quantitativo

Intensidade/Concentração: 0,1

Frequência de Exposição: Intermitente

Limite Tolerância (LT): 78

Unidade de Medida: ppm

Fundamentação legal: NR - 15 - Anexo 11

Técnica de Medição: NIOSH 1501

Formas de Propagação: Disperso pelo ar

Formas de Contato: Respiratória

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Máscara de proteção KN95	Nº CA:	Eficaz: Sim
Máscara Cirúrgica Descartável	Anvisa nº 80155470392	Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado

Probabilidade: Improvável

Classificação: **Médio - Considerar Medidas de Prevenção**

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros

Procure assistência médica imediatamente e leve a FISPQ do produto.

Medidas de Prevenção

Utilização de Equipamentos de Proteção Individual; realização de treinamentos de uso e conservação de EPI.

Perigos: Formaldeído 37% estabilizado.

Lesões/Agravos à Saúde: Corrosão ou/e irritação à pele; asfixia e/ou intoxicação; morte; vômitos; alergias, irritação e inflamação nos olhos.

Fontes ou Circunstâncias: Execução de atividades laborativas.

Risco: Químico

Fator de Risco: Formaldeído (formol ou Aldeído fórmico)

Tipo Avaliação: Quantitativo

Intensidade/Concentração: <0,01
Limite Tolerância (LT): 1,6
Fundamentação legal: NR – 15 - Anexo 11
Técnica de Medição: NIOSH 2016
Formas de Propagação: Disperso pelo ar
Formas de Contato: Respiratória

Frequência de Exposição: Permanente
Unidade de Medida: ppm

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Óculos de segurança	Nº CA: 28018	Eficaz: Sim
Máscara de proteção KN95	Anvisa nº 80478410001	Sim
Luvas látex sintético nitrílico	43343	Sim
Máscara Cirúrgica Descartável	Anvisa nº 80155470392	Sim
Luva de segurança	40811	Sim
Luva Látex Nitrílico	43653	Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Sério
Probabilidade: Improvável
Classificação: **Médio - Considerar Medidas de Prevenção**

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros
Procure assistência médica imediatamente e leve a FISPQ do produto.

Medidas de Prevenção

Utilização de Equipamentos de Proteção Individual (Óculos de segurança amplavisão; avental tipo barbeiro em PVC; luvas PVC; botinas de segurança ou botas de PVC; máscara facial com filtro para gases ácidos); realização de treinamentos de uso e conservação de EPI. Seguir os procedimentos operacionais e de segurança.

Perigos: Xilol (Xileno) P.A.

Lesões/Agravos à Saúde: Corrosão ou/ irritação á pele; morte; toxicidade e irritação do trato respiratório; lesões oculares graves /irritação ocular.

Fontes ou Circunstâncias: Execução de atividades laborativas.

Risco: Químico

Fator de Risco: Xileno (xilol)

Tipo Avaliação: Quantitativo

Intensidade/Concentração: 0,1
Limite Tolerância (LT): 78
Fundamentação legal: NR – 15 - Anexo 11
Técnica de Medição: NIOSH 1501
Formas de Propagação: Disperso pelo ar; Contato
Formas de Contato: Cutânea; Respiratória

Frequência de Exposição: Intermitente
Unidade de Medida: ppm

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Óculos de segurança	Nº CA: 28018	Eficaz: Sim
Calçado ocupacional de uso profissional tipo tênis	37212	Sim
Luva de segurança	40811	Sim
Máscara Cirúrgica Descartável	Anvisa nº 80155470392	Sim
Luva Látex Nitrílico	43653	Sim
Máscara de proteção KN95	Anvisa nº 80478410001	Sim
Luvas látex sintético nitrílico	43343	Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Sério
Probabilidade: Improvável
Classificação: **Médio - Considerar Medidas de Prevenção**

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros
Procure assistência médica imediatamente e leve a FISPQ do produto.

Medidas de Prevenção

Utilização de Equipamentos de Proteção Individual (Óculos de proteção contra respingos; avental de PVC, Sapatos de segurança; Luvas de proteção do tipo PVC; máscara de proteção com filtro para solventes orgânicos); realização de treinamentos de uso e conservação de EPI.

Perigos: Produtos de limpeza.

Lesões/Agravos à Saúde: Complicações alérgicas; queimaduras à pele.

Fontes ou Circunstâncias: Limpeza e higienização do ambiente de trabalho.

Risco: Químico

Fator de Risco: Produtos saneantes e domissanitários

Cód.: 0201999

Tipo Avaliação: Qualitativo
Técnica de Medição: ILT
Formas de Propagação: Contato; Disperso pelo ar
Formas de Contato: Cutânea; Respiratória

Frequência de Exposição: Intermitente
Unidade de Medida: Dose Mensal

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Calçado ocupacional de uso profissional tipo tênis	Nº CA: 37212	Eficaz: Sim
Óculos de segurança	28018	Sim
Luva de segurança	40811	Sim
Luva Látex Nitrílico	43653	Sim
Luvas látex sintético nitrílico	43343	Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado
Probabilidade: Improvável
Classificação: **Médio - Considerar Medidas de Prevenção**

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros
Procure assistência médica imediatamente e leve a FISPQ do produto.

Medidas de Prevenção

Utilização de Equipamentos de Proteção Individual (luvas de látex, bota PVC e óculos de segurança incolor); treinamentos de uso e conservação de EPI. Não ingerir, evitar inalação ou aspiração, contato com os olhos e pele, manter o produto em sua embalagem original, lavar bem as mãos após o uso; evitar carregar o ambiente com muitos aromas, por conta do efeito agressivo da emanção química; após o uso de produtos de limpeza, o local deve ser arejado, totalmente aberto e se possível ventilado durante algumas horas.

Perigos: Exposição a micro-organismos patogênicos

Lesões/Agravos à Saúde: Alergias; envenenamento ou efeitos tóxicos; infecções.
Fontes ou Circunstâncias: Contato permanente com material biológico contaminado, em laboratórios; manutenção e limpeza do espaço laboratorial; materiais perfurocortantes contaminados com material biológico.

Risco: Biológico

Fator de Risco: Trabalhos em laboratórios de autópsia, de anatomia e anátomo-histologia
Cód.: 03.01.003
Tipo Avaliação: Qualitativo

Fundamentação legal: NR – 15 - Anexo 14
Frequência de Exposição: Permanente
Técnica de Medição: ILT
Formas de Propagação: Contato; Disperso pelo ar
Formas de Contato: Cutânea; Respiratória

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Luvas látex sintético nitrílico	Nº CA: 43343	Eficaz: Sim
Luva de segurança	40811	Sim
Calçado ocupacional de uso profissional tipo tênis	37212	Sim
Máscara de proteção KN95	Anvisa nº 80478410001	Sim
Óculos de segurança	28018	Sim
Luva Látex Nitrílico	43653	Sim
Máscara Cirúrgica Descartável	Anvisa nº 80155470392	Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado
Probabilidade: Improvável
Classificação: **Médio - Considerar Medidas de Prevenção**

Procedimentos para Emergência

Procure assistência médica imediatamente

Medidas de Prevenção

Realizar campanha de vacinação na empresa e monitoramento do cartão de vacinação dos colaboradores; utilização de equipamentos de proteção individual (luvas de procedimento, máscara cirúrgica, touca cirúrgica, jaleco, calçado fechado); realização de treinamentos de uso e conservação de EPI; exames médicos ocupacionais. Substituir o uso de agulhas e outros perfurocortantes quando for tecnicamente possível; adotar controles de engenharia no ambiente (por exemplo, coletores de descarte). Não circular em outros ambientes fazendo o uso de jaleco. Não utilizar adornos; oferecer treinamento específico e diferenciado para cada setor, com a conscientização dos empregados sobre a necessidade de proteção adequada através do uso dos EPIs e medidas de segurança; manter a frequência de higienização pessoal (aspepsia) e dos ambientes com circulação de usuários.

32.2 LABOLATÓRIO

Descrição do Ambiente: Local construído em alvenaria; cobertura de forro de gesso; piso revestido com cerâmica; ventilação e iluminação artificial; janelas e portas de vidro.

32.2.1 AUXILIAR DE LABORATÓRIO

Qtde Funcionários: 2

Jornada de Trabalho: 08:00 (hh:mm)

CBO: 515215

Descrição das atividades: Responsáveis pelo setor de macroscopia, fazem a conferências dos materiais, o preparo das cartelas numéricas para numeração dos blocos ou cassetes, dissecação, descrição macroscópica e a seleção dos cortes. Tendo como objetivo de registrar as características macroscópicas das peças e de encaminhar amostras apropriadas de tecidos para o preparo dos cortes histológicos, atualmente são realizados em média 8 exames por dia. Realizam a limpeza do ambiente de trabalho. Faz o transporte dos materiais para o laboratório.

Perigos: Posturas e tarefas no trabalho.

Lesões/Agravos à Saúde: Sedentarismo; lordose ou cifoses excessivas; estase sanguínea nos membros inferiores.

Fontes ou Circunstâncias: Períodos longos sentado durante a jornada de trabalho.

Risco: Ergonômicos - Biomecânicos

Fator de Risco: Postura sentada por longos períodos

Tipo Avaliação: Qualitativo

Fundamentação legal: NR - 17

Frequência de Exposição: Permanente

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado

Probabilidade: Quase Impossível

Classificação: Baixo - Aceitável

Procedimentos para Emergência

Procure assistência médica imediatamente

Medidas de Prevenção

Uso de pausas programadas entre as tarefas de trabalho; realizar análise ergonômica dos postos de trabalho; uso de cadeiras adequadas, apoios e outros equipamentos para corrigir a postura durante o horário de trabalho; treinar os trabalhadores sobre riscos ergonômicos e medidas de controle destes.

Perigos: Posturas e tarefas no trabalho.

Lesões/Agravos à Saúde: Alteração do sono; ansiedade; tensão; hipertensão arterial; taquicardia; doenças do aparelho digestivo (gastrite e úlcera).

Fontes ou Circunstâncias: Desenvolvimento da atividade.

Risco: Ergonômicos - Psicossociais / Cognitivos

Fator de Risco: Exigência de alto nível de concentração, atenção e memória

Tipo Avaliação: Qualitativo

Fundamentação legal: ISO10075-3:2004

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado

Probabilidade: Quase Impossível

Classificação: Baixo - Aceitável

Procedimentos para Emergência

Procure assistência médica imediatamente

Medidas de Prevenção

Uso de pausas programadas entre as tarefas de trabalho; realizar análise ergonômica dos postos de trabalho.

Perigos: Mal súbito e/ou velocidade incompatível do condutor do veículo.

Lesões/Agravos à Saúde: Trauma físico; morte; escoriações; contusões; fraturas.

Fontes ou Circunstâncias: Utilização de veículos para visitar clientes, fornecedores e/ou atividades operacionais externas.

Risco: Mecânicos/Acidentes

Fator de Risco: Condução de veículos de qualquer natureza em vias públicas

Tipo Avaliação: Qualitativo

Técnica de Medição: ILT

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado

Probabilidade: Improvável

Classificação: **Médio - Considerar Medidas de Prevenção**

Procedimentos para Emergência

Isolar a área e Acionamento do corpo de bombeiros

Medidas de primeiros socorros

Procure assistência médica imediatamente

Medidas de Prevenção

Capacitar os trabalhadores por meio de treinamentos de direção defensiva; fazer as manutenção preventiva preditiva e corretiva; realizar exames médicos periodicamente.

Perigos: Agulhas, lâminas, pinças, seringas e bisturis.

Lesões/Agravos à Saúde: Ferimento; escoriações; contusões; fraturas; morte.

Fontes ou Circunstâncias: Uso inadequado da ferramenta.

Risco: Mecânicos/Acidentes

Fator de Risco: Cortes com objetos cortantes e/ou perfurocortantes.

Tipo Avaliação: Qualitativo

Técnica de Medição: ILT

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Luva de segurança	Nº CA: 40811	Eficaz: Sim
Luvas látex sintético nitrílico	43343	Sim
Luva Látex Nitrílico	43653	Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado

Probabilidade: Improvável

Classificação: **Médio - Considerar Medidas de Prevenção**

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros

Procure assistência médica imediatamente

Medidas de Prevenção

Controlar e orientação para o uso correto do EPI; manter atualizado o controle de vacinação. Seguir os procedimentos operacionais e de segurança.

Perigos: Escorregões, tropeços e quedas.

Lesões/Agravos à Saúde: Fraturas; lesões; luxações; trauma físico.

Fontes ou Circunstâncias: Pisos em desníveis ou escorregadio.

Risco: Mecânicos/Acidentes

Fator de Risco: Quedas do mesmo nível, tropeços e escorregões.

Tipo Avaliação: Qualitativo

Técnica de Medição: ILT

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Calçado ocupacional de uso profissional tipo tênis	Nº CA: 37212	Eficaz: Sim
--	---------------------	--------------------

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado

Probabilidade: Quase Impossível

Classificação: **Baixo - Aceitável**

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros

Procure assistência médica imediatamente

Medidas de Prevenção

Iluminar corretamente as zonas de trabalho. Manter o ambiente limpo, organizado; uso de calçado de segurança com solado antiderrapante.

Perigos: Ácido clorídrico

Lesões/Agravos à Saúde: Queimaduras severas na pele e olhos; cegueira permanente; morte; irritante para os olhos, nariz e garganta.

Fontes ou Circunstâncias: Descalcificação das peças.

Risco: Químico

Fator de Risco: Ácido clorídrico (cloreto de hidrogênio, gás clorídrico)

Tipo Avaliação: Quantitativo

Intensidade/Concentração: <0,4

Limite Tolerância (LT): 4

Fundamentação legal: NR – 15 - Anexo 11

Técnica de Medição: OSHA ID-174 SG

Formas de Propagação: Disperso pelo ar; Contato

Formas de Contato: Respiratória; Cutânea

Frequência de Exposição: Intermitente

Unidade de Medida: ppm

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição:	Nº CA:	Eficaz:
Máscara de proteção KN95		Sim
Luvas látex sintético nitrílico	43343	Sim
Máscara Cirúrgica Descartável		Sim
Calçado ocupacional de uso profissional tipo tênis	37212	Sim
Luva de segurança	40811	Sim
Óculos de segurança	28018	Sim
Luva Látex Nitrílico	43653	Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Sério

Probabilidade: Improvável

Classificação: **Médio - Considerar Medidas de Prevenção**

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros

Procure assistência médica imediatamente e leve a FISPQ do produto.

Medidas de Prevenção

Utilização de Equipamentos de Proteção Individual (luvas de PVC ou borracha, óculos de proteção contra respingos, botas em borracha ou em PVC, máscara para ácidos inorgânicos, avental em PVC ou em borracha); realização de treinamentos de uso e conservação de EPI. Seguir os procedimentos operacionais e de segurança.

Perigos: Xilol (Xileno) P.A.

Lesões/Agravos à Saúde: Corrosão ou/irritação à pele; toxicidade e irritação do trato respiratório; lesões oculares graves / irritação ocular.

Fontes ou Circunstâncias: Execução de atividades laborativas.

Risco: Químico

Fator de Risco: Etilbenzeno

Tipo Avaliação: Quantitativo

Intensidade/Concentração: 0,1

Frequência de Exposição: Intermitente

Limite Tolerância (LT): 78

Unidade de Medida: ppm

Fundamentação legal: NR – 15 - Anexo 11

Técnica de Medição: NIOSH 1501

Formas de Propagação: Disperso pelo ar

Formas de Contato: Respiratória

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição:	Nº CA:	Eficaz:
Máscara Cirúrgica Descartável		Sim
Máscara de proteção KN95	Anvisa nº 80478410001	Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado

Probabilidade: Improvável

Classificação: **Médio - Considerar Medidas de Prevenção**

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros

Procure assistência médica imediatamente e leve a FISPQ do produto.

Medidas de Prevenção

Utilização de Equipamentos de Proteção Individual; realização de treinamentos de uso e conservação de EPI.

Perigos: Formaldeído 37% estabilizado

Lesões/Agravos à Saúde: Corrosão ou/irritação à pele; vômitos; alergias, irritação e inflamação nos olhos; asfixia e/ou intoxicação; morte.

Fontes ou Circunstâncias: Execução de atividades laborativas.

Risco: Químico

Fator de Risco: Formaldeído (formol ou Aldeído fórmico)

Tipo Avaliação: Quantitativo

Intensidade/Concentração: <0,01

Frequência de Exposição: Permanente

Limite Tolerância (LT): 1,6

Unidade de Medida: ppm

Fundamentação legal: NR – 15 - Anexo 11

Técnica de Medição: NIOSH 2016

Formas de Propagação: Disperso pelo ar

Formas de Contato: Respiratória

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Luvas látex sintético nitrílico	Nº CA: 43343	Eficaz: Sim
Máscara de proteção KN95	Anvisa nº 80478410001	Sim
Luva de segurança	40811	Sim
Óculos de segurança	28018	Sim
Luva Látex Nitrílico	43653	Sim
Máscara Cirúrgica Descartável	Anvisa nº 80155470392	Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Sério

Probabilidade: Improvável

Classificação: **Médio - Considerar Medidas de Prevenção**

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros

Procure assistência médica imediatamente e leve a FISPQ do produto.

Medidas de Prevenção

Utilização de Equipamentos de Proteção Individual (Óculos de segurança amplavisão; avental tipo barbeiro em PVC; luvas PVC; botinas de segurança ou botas de PVC; máscara facial com filtro para gases ácidos); realização de treinamentos de uso e conservação de EPI. Seguir os procedimentos operacionais e de segurança.

Perigos: Xilol (Xileno) P.A.

Lesões/Agravos à Saúde: Lesões oculares graves / irritação ocular; corrosão ou/ irritação à pele; toxicidade e irritação do trato respiratório; morte.

Fontes ou Circunstâncias: Execução de atividades laborativas.

Risco: Químico

Fator de Risco: Xileno (xilol)

Tipo Avaliação: Quantitativo

Intensidade/Concentração: 0,1

Frequência de Exposição: Intermitente

Limite Tolerância (LT): 78

Unidade de Medida: ppm

Fundamentação legal: NR – 15 - Anexo 11

Técnica de Medição: NIOSH 1501

Formas de Propagação: Disperso pelo ar; Contato

Formas de Contato: Respiratória; Cutânea

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Luva Látex Nitrílico	Nº CA: 43653	Eficaz: Sim
Máscara Cirúrgica Descartável	Anvisa nº 80155470392	Sim
Luvas látex sintético nitrílico	43343	Sim
Máscara de proteção KN95	Anvisa nº 80478410001	Sim
Luva de segurança	40811	Sim
Calçado ocupacional de uso profissional tipo tênis	37212	Sim
Óculos de segurança	28018	Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Sério

Probabilidade: Improvável

Classificação: **Médio - Considerar Medidas de Prevenção**

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros

Procure assistência médica imediatamente e leve a FISPQ do produto.

Medidas de Prevenção

Utilização de Equipamentos de Proteção Individual (Óculos de proteção contra respingos; avental de PVC, Sapatos de segurança; Luvas de proteção do tipo PVC; máscara de proteção com filtro para solventes orgânicos); realização de treinamentos de uso e conservação de EPI. Seguir os procedimentos operacionais e de segurança.

Perigos: Produtos de limpeza.

Lesões/Agravos à Saúde: Queimaduras à pele; complicações alérgicas.

Fontes ou Circunstâncias: Limpeza e higienização do ambiente de trabalho.

Risco: Químico

Fator de Risco: Produtos saneantes e domissanitários

Cód.: 0201999

Tipo Avaliação: Qualitativo

Frequência de Exposição: Intermitente

Técnica de Medição: ILT

Unidade de Medida: Dose Mensal

Formas de Propagação: Contato; Disperso pelo ar

Formas de Contato: Cutânea; Respiratória

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Óculos de segurança	Nº CA: 28018	Eficaz: Sim
Calçado ocupacional de uso profissional tipo tênis	37212	Sim
Luva de segurança	40811	Sim
Luvas látex sintético nitrílico	43343	Sim
Luva Látex Nitrílico	43653	Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado

Probabilidade: Improvável

Classificação: **Médio - Considerar Medidas de Prevenção**

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros

Procure assistência médica imediatamente e leve a FISPQ do produto.

Medidas de Prevenção

Utilização de Equipamentos de Proteção Individual (luvas de látex, bota PVC e óculos de segurança incolor); treinamentos de uso e conservação de EPI. Não ingerir, evitar inalação ou aspiração, contato com os olhos e pele, manter o produto em sua embalagem original, lavar bem as mãos após o uso; evitar carregar o ambiente com muitos aromas, por conta do efeito agressivo da emissão química; após o uso de produtos de limpeza, o local deve ser arejado, totalmente aberto e se possível ventilado durante algumas horas.

Perigos: Exposição a micro-organismos patogênicos.

Lesões/Agravos à Saúde: Alergias; infecções; envenenamento ou efeitos tóxicos.

Fontes ou Circunstâncias: Materiais perfurocortantes contaminados com material biológico; contato permanente com material biológico contaminado, em laboratórios; manutenção e limpeza do espaço laboratorial.

Risco: Biológico

Fator de Risco: Trabalhos em laboratórios de autópsia, de anatomia e anátomo-histologia

Cód.: 03.01.003

Tipo Avaliação: Qualitativo

Fundamentação legal: NR – 15 - Anexo 14

Frequência de Exposição: Permanente

Técnica de Medição: ILT

Formas de Propagação: Contato; Disperso pelo ar

Formas de Contato: Respiratória; Cutânea

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Máscara Cirúrgica Descartável	Nº CA:	Eficaz: Sim
Luvas látex sintético nitrílico	43343	Sim
Calçado ocupacional de uso profissional tipo tênis	37212	Sim
Óculos de segurança	28018	Sim
Luva Látex Nitrílico	43653	Sim
Luva de segurança	40811	Sim
Máscara de proteção KN95		Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado

Probabilidade: Improvável

Classificação: **Médio - Considerar Medidas de Prevenção**

Procedimentos para Emergência

Procure assistência médica imediatamente

Medidas de Prevenção

Realizar campanha de vacinação na empresa e monitoramento do cartão de vacinação dos colaboradores; utilização de equipamentos de proteção individual (luvas de procedimento, máscara cirúrgica, touca cirúrgica, jaleco, calçado fechado); realização de treinamentos de uso e conservação de EPI; exames médicos ocupacionais. Substituir o uso de agulhas e outros perfurocortantes quando for tecnicamente possível; adotar controles de engenharia no ambiente (por exemplo, coletores de descarte). Não circular em outros ambientes fazendo o uso de jaleco. Não utilizar adornos; oferecer treinamento específico e diferenciado para cada setor, com a conscientização dos empregados sobre a necessidade de proteção adequada através do uso dos EPIs e medidas de segurança; manter a frequência de higienização pessoal (aspepsia) e dos ambientes com circulação de usuários.

32.3 RECEPÇÃO

Descrição do Ambiente: Local construído em alvenaria; cobertura de forro de gesso; piso revestido com cerâmica; ventilação e iluminação artificial; janelas e portas de vidro.

32.3.1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Qtde Funcionários: 1

Jornada de Trabalho: 08:00 (hh:mm)

CBO: 411010

Descrição das atividades: Atendimento de telefone e clientes, envio de documentos em geral pelo correio ou e-mail. Tratam de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; emite notas fiscais e prepara o faturamento. Auxilia na limpeza do ambiente de trabalho.

Perigos: Posturas e tarefas no trabalho.

Lesões/Agravos à Saúde: Sedentarismo; lordose ou cifoses excessivas; estase sanguínea nos membros inferiores.

Fontes ou Circunstâncias: Períodos longos sentado durante a jornada de trabalho.

Risco: Ergonômicos - Biomecânicos

Fator de Risco: Postura sentada por longos períodos

Tipo Avaliação: Qualitativo

Fundamentação legal: NR - 17

Frequência de Exposição: Permanente

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado

Probabilidade: Quase Impossível

Classificação: Baixo - Aceitável

Procedimentos para Emergência

Procure assistência médica imediatamente

Medidas de Prevenção

Uso de pausas programadas entre as tarefas de trabalho; realizar análise ergonômica dos postos de trabalho; uso de cadeiras adequadas, apoios e outros equipamentos para corrigir a postura durante o horário de trabalho; treinar os trabalhadores sobre riscos ergonômicos e medidas de controle destes.

Perigos: Escorregões, tropeços e quedas.

Lesões/Agravos à Saúde: Trauma físico; luxações; lesões; fraturas.

Fontes ou Circunstâncias: Piso escorregadio (acúmulo de água e vapor).

Risco: Mecânicos/Acidentes

Fator de Risco: Quedas do mesmo nível, tropeços e escorregões.

Tipo Avaliação: Qualitativo

Técnica de Medição: ILT

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Calçado ocupacional de uso profissional tipo tênis

Nº CA: 37212

Eficaz: Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado

Probabilidade: Quase Impossível

Classificação: Baixo - Aceitável

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros

Procure assistência médica imediatamente

Medidas de Prevenção

Iluminar corretamente as zonas de trabalho. Manter o ambiente limpo, organizado; uso de calçado de segurança com solado antiderrapante.

Perigos: Produtos de limpeza.

Lesões/Agravos à Saúde: Queimaduras à pele; complicações alérgicas.

Fontes ou Circunstâncias: Limpeza e higienização do ambiente de trabalho.

Risco: Químico

Fator de Risco: Produtos saneantes e domissanitários

Cód.: 0201999

Tipo Avaliação: Qualitativo

Frequência de Exposição: Intermitente

Técnica de Medição: ILT

Unidade de Medida: Dose Mensal

Formas de Propagação: Contato; Disperso pelo ar

Formas de Contato: Cutânea

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Calçado ocupacional de uso profissional tipo tênis	Nº CA: 37212	Eficaz: Sim
Luva Látex Nitrílico	43653	Sim
Luva de segurança	40811	Sim
Luvas látex sintético nitrílico	43343	Sim
Óculos de segurança	28018	Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado

Probabilidade: Improvável

Classificação: Médio - Considerar Medidas de Prevenção

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros

Procure assistência médica imediatamente e leve a FISPQ do produto.

Medidas de Prevenção

Utilização de Equipamentos de Proteção Individual (luvas de látex, bota PVC e óculos de segurança incolor); treinamentos de uso e conservação de EPI. Não ingerir, evitar inalação ou aspiração, contato com os olhos e pele, manter o produto em sua embalagem original, lavar bem as mãos após o uso; evitar carregar o ambiente com muitos aromas, por conta do efeito agressivo da emissão química; após o uso de produtos de limpeza, o local deve ser arejado, totalmente aberto e se possível ventilado durante algumas horas.

32.3.2 AUXILIAR DE LABORATÓRIO

Jornada de Trabalho: 08:00 (hh:mm)

CBO: 515215

Descrição das atividades: Faz o atendimento de telefone e clientes, envio de documentos em geral pelo correio ou e-mail. Realiza a limpeza do ambiente de trabalho.

Perigos: Posturas e tarefas no trabalho

Lesões/Agravos à Saúde: Sedentarismo; lordose ou cifoses excessivas; estase sanguínea nos membros inferiores.

Fontes ou Circunstâncias: Períodos longos sentado durante a jornada de trabalho.

Risco: Ergonômicos - Biomecânicos

Fator de Risco: Postura sentada por longos períodos

Tipo Avaliação: Qualitativo

Fundamentação legal: NR - 17

Frequência de Exposição: Permanente

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Leve

Probabilidade: Improvável

Classificação: Baixo - Aceitável

Medidas de Prevenção

Uso de pausas programadas entre as tarefas de trabalho; realizar análise ergonômica dos postos de trabalho; uso de cadeiras adequadas, apoios e outros equipamentos para corrigir a postura durante o horário de trabalho; treinar os trabalhadores sobre riscos ergonômicos e medidas de controle destes.

Perigos: Escorregões, tropeços e quedas.

Lesões/Agravos à Saúde: Trauma físico; luxações; lesões; fraturas.

Fontes ou Circunstâncias: Piso escorregadio (acúmulo de água e vapor).

Risco: Mecânicos/Acidentes

Fator de Risco: Quedas do mesmo nível, tropeços e escorregões.

Tipo Avaliação: Qualitativo

Técnica de Medição: ILT

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Calçado ocupacional de uso profissional tipo tênis

Nº CA: 37212

Eficaz: Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado

Probabilidade: Quase Impossível

Classificação: Baixo - Aceitável

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros

Procure assistência médica imediatamente

Medidas de Prevenção

Iluminar corretamente as zonas de trabalho. Manter o ambiente limpo, organizado; uso de calçado de segurança com solado antiderrapante.

Perigos: Produtos de limpeza.

Lesões/Agravos à Saúde: Queimaduras à pele; complicações alérgicas.

Fontes ou Circunstâncias: Limpeza e higienização do ambiente de trabalho.

Risco: Químico

Fator de Risco: Produtos saneantes e domissanitários

Cód.: 0201999

Tipo Avaliação: Qualitativo

Frequência de Exposição: Intermitente

Técnica de Medição: ILT

Unidade de Medida: Dose Mensal

Formas de Propagação: Contato; Disperso pelo ar

Formas de Contato: Cutânea

EPI - Equipamento de Proteção Individual

Descrição: Luva Látex Nitrílico

Nº CA: 43653

Eficaz: Sim

Calçado ocupacional de uso profissional tipo tênis

37212

Sim

Óculos de segurança

28018

Sim

Luva de segurança

40811

Sim

Descrição: Luvas látex sintético nitrílico

Nº CA: 43343

Eficaz: Sim

Indicação do Nível de Risco Ocupacional

Severidade: Moderado

Probabilidade: Improvável

Classificação: Médio - Considerar Medidas de Prevenção

Procedimentos para Emergência

Medidas de primeiros socorros

Procure assistência médica imediatamente e leve a FISPQ do produto.

Medidas de Prevenção

Utilização de Equipamentos de Proteção Individual (luvas de látex, bota PVC e óculos de segurança incolor); treinamentos de uso e conservação de EPI. Não ingerir, evitar inalação ou aspiração, contato com os olhos e pele, manter o produto em sua embalagem original, lavar bem as mãos após o uso; evitar carregar o ambiente com muitos aromas, por conta do efeito agressivo da emissão química; após o uso de produtos de limpeza, o local deve ser arejado, totalmente aberto e se possível ventilado durante algumas horas.

33. PARECER TÉCNICO GERAL

O Programa de Gerenciamento de Risco – PGR do INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI foi elaborada com base nas informações fornecidas pelos representantes da empresa e está de acordo com as atividades exercidas atualmente na empresa. Conforme informado, a empresa não tem previsão para alterar setores e/ou atividades. Se a empresa realizar qualquer atividade que não está citada neste programa, deverá consultar antecipadamente um profissional da área de segurança do trabalho para executar a avaliação prévia da atividade, definindo procedimentos de segurança, com o objetivo de evitar acidentes de trabalho e/ou doenças profissionais.

Esse documento possui vigência de um ano e permanecerá válido neste período enquanto forem mantidas as condições existentes identificadas durante as visitas técnicas e resultados das avaliações, por conseguinte, quaisquer alterações que venham a ocorrer nas atividades, plantas físicas e equipamentos, exigiram novas análises.

A presente documento, está por concluído, e devidamente assinado pelo responsável técnico.

34. EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NAS AVALIAÇÕES

Equipamento: Bomba de Amostragem

Fabricante / Marca: Criffer

Número de Série: 25000065

Modelo: ACCURA-4

35. ENCERRAMENTO

O respectivo Programa de Gerenciamento de Risco - PGR tem como ponto principal adotar as medidas de caráter preventivo, bem como, adotar outras medidas que possam erradicar as respectivas fontes geradoras dos agentes potencialmente agressivos.

Seguir as medidas de prevenção estabelecidas neste programa e se atentar ao cronograma do plano de ação farão com que a empresa atenda as diversas solicitações exigidas pelas Legislações e, estará convergindo para o cumprimento das técnicas do Gerenciamento de Risco Ocupacional - GRO.

INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI

Medidas de Prevenção	Local de Implementação	Metodologia Recomendada	Planejamento para Implementação das Medidas de Prevenção					
			Prioridade	Data Início	Data Prazo	Situação	Prazo Prorrogado	Data Execução
Elaboração do PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Geral	NR 7 - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO.	Alta	02/04/2024	30/04/2024	Realizado		__ / __ / __
Elaboração do PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos	Geral	NR-1 - Disposições Gerais e Gerenciamento de Riscos Ocupacionais.	Alta	02/04/2024	30/04/2024	Realizado		__ / __ / __
Implantação e o monitoramento do PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos	Geral	NR-1 - Disposições Gerais e Gerenciamento de Riscos Ocupacionais.	Alta	02/04/2024	01/04/2025	Programado		__ / __ / __
Realizar renovação do PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos	Geral	NR-1 - Disposições Gerais e Gerenciamento de Riscos Ocupacionais.	Alta	03/03/2025	01/04/2025	Programado		__ / __ / __
Realizar treinamento de biossegurança	Geral	NR - 32 - Segurança e saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde	Alta	02/04/2024	31/07/2024	Reprogramado		__ / __ / __
Realizar treinamento de NR – 01 - Integração de segurança e elaborar as Ordens de serviço	Geral	NR-1 - Disposições Gerais e Gerenciamento de Riscos Ocupacionais	Média	02/04/2024	30/04/2024	Reprogramado		__ / __ / __
Realizar treinamento de NR – 06 - Equipamento de proteção individual	Geral	NR – 06 - Equipamento de proteção individual.	Média	02/04/2024	30/04/2024	Reprogramado		__ / __ / __
Realizar treinamento de NR – 23 – Proteção contra incêndios	Geral	Normas Técnicas do Corpo de Bombeiros (NTCB) - Estado de Mato Grosso.	Média	02/04/2024	28/06/2024	Reprogramado		__ / __ / __

Ficha de Entrega de Equipamento de Proteção Individual - EPI

Identificação da Empresa e Funcionário						
Razão Social:				CNPJ:		
Nome:				Registro N°:		
Ambiente de Trabalho:				Cargo:		
Ficha de Controle e Equipamentos						
Data Entrega	Descrição do EPI	Quant.	N° Tam.	C.A.	Data Devolução	Assinatura

Declaro, para todos os efeitos legais da lei, que recebi o(s) EPI(s) relacionado(s) neste documento, e estou ciente das obrigações contidas na NR-6 da Portaria 3.214/78, subitem 6.7.1 do MTE, a saber:

Equipamento(s) de Proteção Individual(is) - EPI(s)

- a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- b) responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e,
- d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

Ciente: Data ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

36. ASSINATURA DO(S) RESPONSÁVEL(IS)

CAIO FELIPE PEREIRA CAVALCANTE

Engenheiro(a) de Segurança do Trabalho

CREA: 11255D/RO

TERMO DE RECEBIMENTO DO PGR

Afirmo que recebi o documento e que me foi orientado sobre os fatores de riscos existentes nos ambientes de trabalho, medidas de controle, cronograma de ações e demais recomendações pertinentes.

Enfatizo ainda que estou ciente da responsabilidade de acompanhar e estabelecer todas as medidas necessárias para a implantação do PGR e assegurá-lo como atividade permanente da empresa, zelando pela organização e manutenção da respectiva documentação pelo período legal de vinte anos.

_____, ____ / ____ / ____

Carimbo e Assinatura

INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE EIRELI							
Risco	AÇÃO REQUERIDA	Planejamento para Implantação das Medidas de Prevenção					RESPONSÁVEL
		Prioridade	Data de início	Data prazo	Situação	Prazo Prorrogado	
Produtos saneantes e domissanitários	Utilização de Equipamentos de Proteção Individual (luvas de látex, calçado impermeável e óculos de segurança incolor);	Média	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Após o uso de produtos de limpeza, o local deve ser arejado, totalmente aberto e se possível ventilado durante algumas horas;	Média	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Não ingerir, evitar inalação ou aspiração, contato com os olhos e pele, manter o produto em sua embalagem original, lavar bem as mãos após o uso;	Média	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Evitar carregar o ambiente com muitos aromas, por conta do efeito agressivo da emissão química; após o uso de produtos de limpeza, o local deve ser arejado, totalmente aberto e se possível ventilado durante algumas horas;	Média	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Treinamentos de uso e conservação de EPI.	Média	abril, 2024	maio, 2024	Reprogramado		Empresa
Ácido clorídrico (cloreto de hidrogênio, gás clorídrico)	Utilização de Equipamentos de Proteção Individual (luvas de PVC ou borracha, óculos de proteção contra respingos, botas em borracha ou em PVC, máscara para ácidos inorgânicos, avental em PVC ou em borracha);	Média	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Elaboração e implantação do PPR – Programa de Proteção Respiratória;	Média	abril, 2024	abril, 2025	Programado		Empresa
	Realização de treinamentos de uso e conservação de EPI.	Média	abril, 2024	maio, 2024	Reprogramado		Empresa
Formaldeído (formol ou Aldeído fórmico)	Utilização de Equipamentos de Proteção Individual (Óculos de segurança amplavisão; avental tipo barbeiro em PVC; luvas PVC; botinas de segurança ou botas de PVC; máscara facial com filtro para gases ácidos);	Alta	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Elaboração e implantação do PPR – Programa de Proteção Respiratória;	Média	abril, 2024	abril, 2025	Programado		Empresa
	Realização de treinamentos de uso e conservação de EPI.	Média	abril, 2024	maio, 2024	Reprogramado		Empresa
Etilbenzeno	Utilização de Equipamentos de Proteção Individual;	Média	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Realização de treinamentos de uso e conservação de EPI.	Média	abril, 2024	maio, 2024	Reprogramado		Empresa
Xileno (xilol)	Utilização de Equipamentos de Proteção Individual (Óculos de proteção contra respingos; Avental de PVC, Sapatos de segurança; Luvas de proteção do tipo PVC; Máscara de proteção com filtro para solventes orgânicos);	Alta	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Elaboração e implantação do PPR – Programa de Proteção Respiratória;	Média	abril, 2024	abril, 2025	Programado		Empresa
	Realização de treinamentos de uso e conservação de EPI.	Média	abril, 2024	maio, 2024	Reprogramado		Empresa
Agentes biológicos (gabinetes de autópsias, de anatomia e histopatologia)	Utilização de Equipamentos de Proteção Individual (luvas de procedimento, máscara cirúrgica, touca cirúrgica, jaleco, calçado fechado);	Alta	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Realização de treinamentos de uso e conservação de EPI;	Média	abril, 2024	maio, 2024	Reprogramado		Empresa
	Realizar campanha de vacinação na empresa e monitoramento do cartão de vacinação dos colaboradores;	Média	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Não circular em outros ambientes fazendo o uso de jaleco;	Média	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Não utilizar adornos;	Média	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Oferecer treinamento específico e diferenciado para cada setor, com a conscientização dos empregados sobre a necessidade de proteção adequada através do uso dos EPIs e medidas de segurança;	Média	abril, 2024	maio, 2024	Reprogramado		Empresa
	Manter a frequência de higienização pessoal (aspepsia) e dos ambientes com circulação de usuários;	Média	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Substituir o uso de agulhas e outros perfurocortantes quando for tecnicamente possível.	Baixa	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
Exigência de alto nível de concentração, atenção e memória	Realizar análise ergonômica dos postos de trabalho;	Baixa	abril, 2024	abril, 2025	Programado		Empresa
	Uso de pausas programadas entre as tarefas de trabalho.	Baixa	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
Postura sentada por longo período	Uso de pausas programadas entre as tarefas de trabalho;	Baixa	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Uso de cadeiras adequadas, apoios e outros equipamentos para corrigir a postura durante o horário de trabalho;	Média	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Realizar análise ergonômica dos postos de trabalho.	Baixa	abril, 2024	abril, 2025	Programado		Empresa
Quedas do mesmo nível, tropeços e escorregões.	Uso de calçado de segurança com solado antiderrapante;	Média	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Manter o ambiente limpo, organizado;	Média	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
	Manter os pisos limpos e em bom estado e, se possível, utilizar pisos antiderrapantes.	Baixa	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
Cortes com objetos cortantes e/ou perfurocortantes	Controlar e orientação para o uso correto do EPI;	Média	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa

	Manter atualizado o controle de vacinação.	Média	abril, 2024	maio, 2024	Programado		Empresa
--	--	-------	-------------	------------	------------	--	---------

A,
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES.
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2024/SES/MT.

A empresa licitante, Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense LTDA, devidamente inscrita sob o CNPJ no 03.496.314/0003-87, com sede na Avenida Curitiba 2530, CEP: 78896-002, Centro, Sorriso-MT por seu representante legal abaixo assinado Alexandre Kirschnick, em cumprimento ao solicitado no CREDENCIAMENTO Nº 001/2024/SES/MT, **DECLARA**, possuir os seguintes equipamentos instalados em cada respectivo ambiente;

- **RECEPÇÃO:** 1 Ar condicionado, 1 computador, 3 impressoras sendo uma delas de etiquetas e 1 bebedouro;
- **ADMINISTRATIVO SALA 1:** 1 computador, 1 impressora, 1 ar condicionado;
- **ADMINISTRATIVO SALA 2:** 1 computador, 1 impressora, 1 ar condicionado;
- **MACROSCOPIA:** 1 processador de tecido humano; 1 estufa, 1 ar condicionado, 1 computador, 1 leitor de código de barras.

Sorriso-MT 05 de abril de 2024

ALEXANDRE
KIRSCHNICK:
43[REDACTED]5

Assinado de forma
digital por ALEXANDRE
KIRSCHNICK:43550440
025
Dados: 2024.04.05
15:16:01 -03'00'

ALEXANDRE KIRSCHNICK

RG: 30[REDACTED]56

CPF: 43[REDACTED]5

CNPJ: 03.496.314/0003-87

A,
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES.
EDITAL DE CREDENCIAMENTO No 001 /2024/SES/MT.

Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense LTDA, devidamente inscrito sob o CNPJ nº 03.496.314/0003-87, com sede na Avenida Curitiba 2530, CEP: 78896-002, Centro, Sorriso-MT por seu representante legal abaixo assinado Alexandre Kirschnick, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, **DECLARA**, sob as penas da lei, que:

- Está ciente e concorda com as condições contidas neste Edital e seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no referido documento, para todos os efeitos legais, sob pena de aplicação das sanções cabíveis;
- Não se encontra apenada com suspensão ou impedimento de contratar com a Administração, nos termos do inciso III do art. 156 da Lei 14.133/21, nem declara inidônea para licitar com a Administração Pública, nos termos do inciso IV do mesmo dispositivo legal, bem como que irá comunicar qualquer fato ou evento superveniente que venha alterar a atual situação quanto a capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e econômica financeira;
- Não se encontra em nenhuma das situações previstas no parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar Federal nº 123/2006.

Sorriso-MT, 05 de abril de 2024.

**ALEXANDRE
KIRSCHNICK:**

43

Assinado de forma
digital por ALEXANDRE
KIRSCHNICK-43560440

025
Data: 2024.04.05
15:15:29 -03'00'

ALEXANDRE KIRSCHNICK

RG: 3

CPF: 43

CNPJ: 03.496.314/0003-87

A,
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES.
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2024/SES/MT.

A empresa licitante, Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense LTDA, devidamente inscrita sob o CNPJ no 03.496.314/0003-87, com sede na Avenida Curitiba 2530, CEP: 78896-002, Centro, Sorriso-MT por seu representante legal abaixo assinado Alexandre Kirschnick, em cumprimento ao solicitado no CREDENCIAMENTO Nº 001/2024/SES/MT, **DECLARA**, sob as penas da lei:

- Não possuir em, seu quadro de pessoal, colaboradores com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, (Art.68, inciso VI, da Lei Federal nº14.133/2021)
- Não possuir em seu quadro de pessoal servidor público do Poder Executivo Estadual exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão, (inciso III, do art. 9 da Lei 8666/93 e inciso X, art. 144 da Lei Complementar nº 04/90);
- A inexistência de fato superveniente impeditivo da habilitação, nos termos do art. 65 da Lei 14.133/2021 c/c art. 137 do Decreto nº 1.525/2022.

Sorriso-MT 05 de abril de 2024

ALEXANDRE KIRSCHNICK:
Assinado de forma digital
por ALEXANDRE
KIRSCHNICK K43560440025
Dados: 2024.04.05 15:15:45
+03'00'

43[REDACTED]5

ALEXANDRE KIRSCHNICK

RG: 3[REDACTED]6

CPF: 43[REDACTED]5

CNPJ: 03.496.314/0003-87

CRM/SC 1678-0
CRM/MT 1682



Dr. Alexandre Kirschnick

Responsável Técnico
CRM/SC 7.594 - RQE/SC 2319
CRM/MT 8994 - RQE/MT 3906

A,
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES.
EDITAL DE CREDENCIAMENTO No 001 /2024

RELAÇÃO NOMINAL TÉCNICA

Nome: Alexandre Kirschnick

Função: Médico Patologista, CRM/MT 8994 – RQE/MT 3906

Cargo: Responsável Legal e Responsável Técnico

Carga Horária semanal: 40 horas semanais

RG: 3024523486 SJS RS

CPF: 435.604.400-25

Telefone(s): (49) 3566-0942 (49) 99925-7099

E-mail: alexandre@ipa-sc.com.br

Endereço: Rua Coronel Fagundes, nº 100, sala 23, Edifício 2007-Santa Tereza- Videira -SC

Sorriso-MT 05 de abril de 2024

ALEXANDRE
KIRSCHNICK:

43[REDACTED]5

Assinado de forma
digital por ALEXANDRE
KIRSCHNICK:435604400
25

Dados: 2024.04.05
15:16:22 -03'00'

ALEXANDRE KIRSCHNICK

RG: 30[REDACTED]6

CPF: 43[REDACTED]5

CNPJ: 03.496.314/0003-87

A,
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES.
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001 /2024/SES/MT.

A empresa licitante, Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense LTDA, sediada na Avenida Curitiba, nº 2530, Centro, CEP 78896-002, Sorriso-MT, por seu representante legal abaixo assinado, Alexandre Kirschnick, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, **DECLARA**, sob as penas da lei, que:

- Cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;
- 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;
- Não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal, bem como no art. 14, inciso VI da Lei nº 14.133/2021.

Sorriso-MT, 10 de março de 2024.

ALEXANDRE KIRSCHNICK: 435
5
Assinado de forma digital por ALEXANDRE KIRSCHNICK:43560440025
Dados: 2024.04.11 09:00:02 -03'00'
ALEXANDRE KIRSCHNICK
RG: 3066666666
CPF: 43560440025
CNPJ: 03.496.314/0003-87

A,
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES.
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001 /2024/SES/MT.

A empresa licitante, Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense LTDA, sediada na Avenida Curitiba, nº 2530, Centro, CEP 78896-002, Sorriso-MT, por seu representante legal abaixo assinado, Alexandre Kirschnick, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, **DECLARA**, sob as penas da lei, que:

- Cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;
- 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;
- Não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal, bem como no art. 14, inciso VI da Lei nº 14.133/2021.

Sorriso-MT, 10 de março de 2024.

ALEXANDRE KIRSCHNICK:
4356044002
5

Assinado de forma digital por ALEXANDRE KIRSCHNICK:43560440025
Data: 2024.04.11 09:00:02 -03'00'

ALEXANDRE KIRSCHNICK
RG: 3 [REDACTED] 6
CPF: 43 [REDACTED] 6
CNPJ: 03.496.314/0003-87



CRM/SC 1678-0
CRM/MT 1682

Dr. Alexandre Kirschnick
Responsável Técnico
CRM/SC 7.594 - RQE/SC 2319
CRM/MT 8594 - RQE/MT 3006

A,
INSTITUTO DE PATOLOGIA
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES.
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001 /2024/SES/MT.

A empresa licitante, Instituto de Patologia do Meio Oeste Catarinense LTDA, sediada na Avenida Curitiba, nº 2530, Centro, CEP 78896-002, Sorriso-MT, por seu representante legal abaixo assinado, Alexandre Kirschnick, em cumprimento ao solicitado no Edital da presente licitação, vem apresentar a seguinte proposta de prestação de serviço:

- O atendimento da realização dos exames descritos na tabela SIGTAPSUS, descrita neste edital, poderá se estender aos seguintes Municípios: Sorriso, Lucas do Rio Verde, Nova Ubiratã, Tapurah, Ipiranga do Norte, Vera, Feliz Natal, Sinop, Nova Mutum, Santa Carmem, Cláudia, União do Sul, Marcelândia, Colíder, Alta Floresta, Peixoto de Azevedo, Guarantã do Norte, Paranaíta, Nova Santa Helena, Peixoto de Azevedo.
- A quantidade de exames que o laboratório poderá realizar mensalmente para cada tipo de procedimento segue em tabela a seguir;
- Relação de exames com finalidade diagnóstica.

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR TABELA SIGTAP	QTDE MÁXIMA
1	02.03.01.001-9	Exame citopatológico cérvico-vaginal/Microflora	13,73	1.500U/mês
2	02.03.01.003-5	Exame de citologia (exceto cervico-vaginal e de mama)	20,96	200U/mês
3	02.03.01.004-3	Exame citopatológico de mama	35,34	200U/mês
4	02.03.01.008-6	Exame citopatológico cérvico-vaginal/microflora rastreamento	14,37	3.000U/mês
6	02.03.02.002-2	Exame anátomopatológico do colo uterino-peça cirúrgica	61,77	300U/mês
9	02.03.02.006-5	Exame anatomopatológico de mama - Biópsia	45,83	150U/mês
10	02.03.02.007-3	Exame anatomopatológico de mama - Peça cirúrgica	61,77	150U/mês
11	02.03.02.008-1	Exame anatomopatológico do útero - Biópsia	40,78	1.500U/mês

ALEXANDRE
KIRSCHNICK:4

3

ALEXANDRE KIRSCHNICK

RG: 30 CPF: 43

CNPJ: 03.496.314/0003-87

Assinado de forma digital por ALEXANDRE KIRSCHNICK:43560440025
Data: 2024.04.11 09:00:27 -03'00'

Sorriso-MT, 10 de março de 2024