



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
3º BATALHÃO DE BOMBEIRO MILITAR
SEÇÃO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO

ALVARÁ DE PREVENÇÃO E PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIOS - APPCI Nº 4788

Certificamos que a prevenção e proteção contra incêndios da edificação/área de risco de incêndio de
CLINICA EVOLUIR LTDA

PSPCI Nº: 21894 / 1

RAZÃO SOCIAL: CLINICA EVOLUIR LTDA

NOME FANTASIA: CLINICA EVOLUIR

ENDEREÇO: Rua Vereador Wolney

Nº: 153

BAIRRO: TRÊS VENDAS

LOTAÇÃO MÁXIMA: 40

CARGA DE INCÊNDIO: II - Acima de 300 até 1.200 - Risco Médio

OCUPAÇÕES: H6 - Clínica e consultório médico e odontológico, D4 - Laboratório, C2 - Comércio com média e alta carga de incêndio, E6 - Escola para portadores de deficiências

Nº DE PAVIMENTOS ACIMA DO SOLO: 02

Nº DE PAVIMENTOS SUBSOLO: 0

ÁREA CONSTRUIDA: 218.72

ALTURA ASCENDENTE: 0.00

ALTURA DESCENDENTE: 2.80

MUNICÍPIO: PELOTAS



Está em conformidade com a Legislação Vigente.

Observações:

- A emissão de APPCI para edificações enquadradas no PSPCI dispensa a vistoria ordinária, observados os requisitos estabelecidos em RTCBMRS, conforme parágrafo 7º do Art. 21 da Lei Complementar nº14.376 de 26/12/2013.

O presente Alvará tem validade 17/03/2030

Este alvará não autoriza a ocupação/uso do imóvel sem o devido licenciamento junto a Prefeitura Municipal.

Importante: A retirada ou substituição indevida das medidas de segurança, prevenção e proteção contra incêndio indicadas no PSPCI, bem como alteração, aumento de área ou mudança de ocupação da edificação ou área de risco de incêndio acarretará no CANCELAMENTO automático do presente alvará.

Este documento previsto na legislação foi gerado eletronicamente e pode ter a autenticidade validada pela chave de acesso abaixo, através do menu Consulta no endereço <http://sisbom.cbm.rs.gov.br/msci/> ou por meio do QRCode disposto acima. -

Código de validação: 926189-00061-26433290

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ALVARÁ EXPRESSO

Alvará Expresso

Nº: 000993/2025

Nº DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1050844

RAZÃO SOCIAL: CLINICA EVOLUIR LTDA

NOME FANTASIA: CLINICA EVOLUIR

CPF/CNPJ: 59.475.118/0001-19

PORTE: ME

Nº DA INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA: 22810

ZONA: CE.1.1

QUARTEIRÃO: 456 Log 903

ENDEREÇO: Rua Vereador Wolney Vieira, 153, Tres Vendas, Pelotas, RS, CEP:96055820

DATA DE ABERTURA:	ÁREA OCUPADA:	TIPO ATIVIDADE:	VALIDADE:	PRAZO:
14/02/2025	200,00 m²	Terciárias	31/08/2025	180 dias

HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO:

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
08:00 - 20:30	08:00 - 20:30	08:00 - 20:30	08:00 - 20:30	08:00 - 20:30	08:00 - 19:00	08:00 - 13:00

ATIVIDADES:

8650-0/03-00 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE (PRINCIPAL)

4781-4/00-00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS

8599-6/99-00 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

8640-2/99-00 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

8650-0/02-00 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO

8650-0/04-00 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

8650-0/05-00 - ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL

8650-0/06-00 - ATIVIDADES DE FONOaudiologia

8650-0/99-00 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA)

OBSERVAÇÕES E RESSALVAS:

DOCUMENTOS EXPEDIDO COM BASE NA LEI 5201/2005, LEI 5502/2008 E LEGISLAÇÃO ESTADUAL, LEI COMPLEMENTAR 14924/2016, LEI COMPLEMENTAR 14555/2014 E DECRETO 51803/2014.

CONSIDERAÇÕES:

LIBERADA A ATIVIDADE PARA O LOCAL A TÍTULO PRECÁRIO PELO PRAZO DE 180 DIAS (ATÉ 31/08/2025) PARA APRESENTAR ALVARÁ DE PPCI, ALVARÁ SANITÁRIO E REGULARIDADE FISCAL (CND MUNICIPAL) CONFORME TERMO DE COMPROMISSO. O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO. TEVE CERTIDÃO DE USO E OCUPAÇÃO DO SOLO 1250/2025. APRESENTOU COMPROVANTE DE PROTOCOLO DE PPCI RISCO/MÉDIO.

DATA DE INÍCIO: 04/03/2025

REQUERIMENTO: 55325/2025

ATENÇÃO: Para o ALVARÁ DEFINITIVO deverá anexar os seguintes documentos:

1) Alvará de Prevenção e Proteção Contra Incêndio; 2) Regularidade Fiscal; 3) Alvará da Vigilância Sanitária;

Atividade(s) licenciada(s) em 04/03/2025

Pelotas, 4 de março de 2025.

*Documento eletrônico e dispensa assinatura do Secretário. Instruções para validação deste documento estão no rodapé.

Secretário da Secretaria Municipal de Gestão da Cidade e Mobilidade Urbana



ANEXO L



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMS – 3ª REGIÃO MILITAR
9º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO
REGIMENTO TUIUTI
POSTO MÉDICO DA GUARNIÇÃO DE PELOTAS

MODELO DE CARTA-PROPOSTA

Razão Social: CLÍNICA EVOLUIR		CNPJ:59475118/0001-19
Endereço: Wolney Vieira, 153		Telefone/fax: (53) 999004050
Área de Atuação: Clínica Multidisciplinar	Especialidade: autismo	
Representante Legal: Eliciana Sias Aldrighi	CPF: 000943130-67	

O interessado acima identificado vem requerer à respectiva habilitação para contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento, e em seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes Lista Referencial de Procedimentos Médico-hospitalares e Ambulatoriais do SAMMED/FuSEx da Guarnição de Pelotas para credenciamentos. Para tanto, foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

1) Relação do Corpo Clínico	
Nome	Registro Conselho
Amanda da Cunha Peroba Andriele Garcia Rodrigues Bianka dos Santos Garcia Gisele da Silva Nascente Lopes Graziele Flores Rodrigues Juliana Tavares Pablo Parodes Rodrigues Taimynne Trindade Beltrão	CRN2-15862D NEUROPSICOPELAGOGIA CREFITO5 18979-TO CREFITO5 26233-TO CREFITO5 25724-TO CRP 07-35657 CREFITO5 272089-F CRFa 2085

2) Relação de Serviços: Terapia Ocupacional, Psicologia, Fonoaudiologia, Psicopedagogia, Fisioterapia, todos com necessidades especiais.

3) Relação de Equipamentos Técnicos:

4) Dias e Horários de Atendimento: De segunda a Sexta das 08:00 às 11:45 e 13:15 as 20:30h

5) Dados Bancários:

Banco:260	Agência: 0001	Conta Corrente: 136395220-9
-----------	---------------	-----------------------------

6) Endereço eletrônico para recebimento de informações (E-mail):clinicaevoluir2425@gmail.com

As documentações inerentes à habilitação encontram-se anexadas rigorosamente na seguinte ordem:

1. HABILITAÇÃO JURÍDICA	
x	Alvará de localização
x	Alvará Sanitário
x	Comprovante de inscrição e de situação cadastral

2. REGULARIDADE FISCAL	
x	Certidão Negativa Federal
x	Certidão Negativa FGTS
x	Certidão Negativa Trabalhista
x	SICAF – Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores
x	CEIS – Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Inelegibilidade

3. DECLARAÇÃO	
	Declaração do trabalho do menor

4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA	
x	Comprovante de inscrição no conselho de classe
x	Identidade
x	Certificado de especialidade

Em Pelotas, 25 / 03 / 2025.

(Local, data)

CLINICA EVOLUIR

LTDA:59475118000119

Assinado de forma digital por
CLINICA EVOLUIR

LTDA:59475118000119

Dados: 2025.03.25 10:52:18 -03'00'

(Nome completo, identidade e assinatura do Representante Legal)

Eliciana Sias Aldrighi RG 7078362816

CÉDULA DE IDENTIDADE

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 5ª REGIÃO

TERAPEUTA OCUPACIONAL

INSCRIÇÃO CREFITO- 26233 - TO

GISELE DA SILVA NASCENTE LOPES

NOME

LUIZ ANTONIO NASCENTE

FILIAÇÃO

ALAIDE PRESTES DA SILVA

Pelotas - RS

12/03/1991

LOCAL DE NASCIMENTO(CIDADE - ESTADO OU PAÍS)

Porto Alegre - RS

DATA DE NASCIMENTO

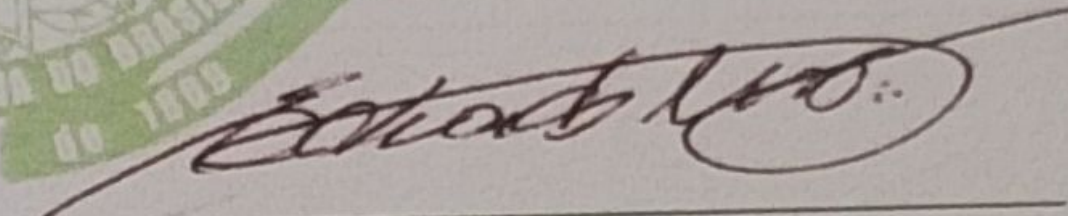
10/01/2025

LOCAL DA EMISSÃO

DATA DE EMISSÃO

LEI Nº 6.206 - 07.05.1975

LEI Nº 6.313 - 17.12.1975


PRESIDENTE

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

IDENTIDADE CIVIL:

5108813261

03/01/2018

SSP/RS

NÚMERO

DATA DE EMISSÃO

ORGÃO EMITENTE

IDENTIDADE ELEITORAL:

103491760477

RS 034

023.999.820-02

NÚMERO

UF ZONA

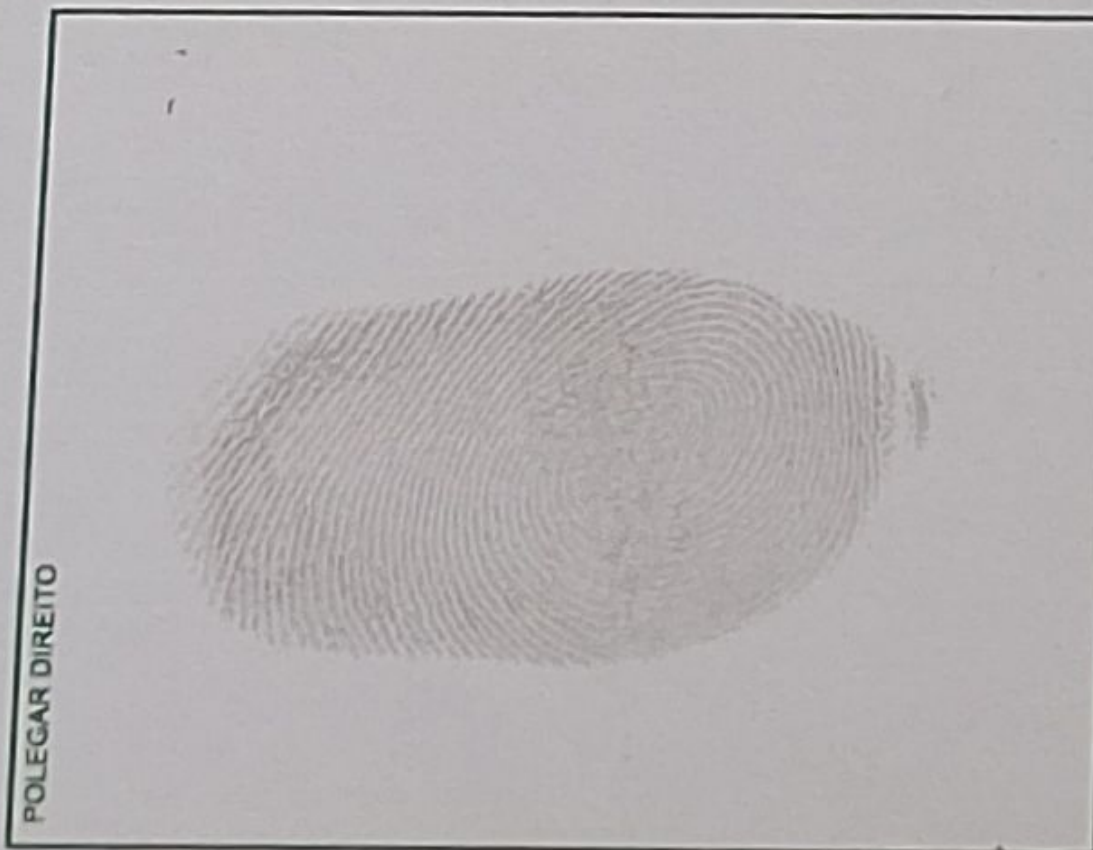
CPF

Giselle da S.N. Lopes

ASSINATURA DO PORTADOR



POLEGAR DIREITO





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **CLINICA EVOLUIR LTDA**

CNPJ base: **59.475.118/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **21 dias do mês de MARÇO do ano de 2025**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei nº 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 19/5/2025.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **33924393**
Autenticação: **44263234**





CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **CLINICA EVOLUIR LTDA**

CPF/CNPJ: **59.475.118/0001-19**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os [Sistemas ePAD e CGU-PJ](#) consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O [Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas \(CEIS\)](#) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O [Cadastro Nacional de Empresas Punidas \(CNEP\)](#) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O [Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas \(CEPIM\)](#) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 15:38:32 do dia 20/03/2025 , com validade até o dia 19/04/2025.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: gkeqFCfFIXSsnveOeFAq

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (20/03/2025 às 15:39) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 59.475.118/0001-19.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 67DC.60FC.6471.1996 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA EVOLUIR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 59.475.118/0001-19

Certidão nº: 16154603/2025

Expedição: 20/03/2025, às 15:34:11

Validade: 16/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA EVOLUIR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **59.475.118/0001-19**, **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.



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: CLINICA EVOLUIR LTDA
CNPJ: 59.475.118/0001-19

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 09:58:46 do dia 20/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/08/2025.

Código de controle da certidão: **5100.A546.DB48.9FB9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

				REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA							
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 59.475.118/0001-19 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL			DATA DE ABERTURA 14/02/2025		
NOME EMPRESARIAL CLINICA EVOLUIR LTDA							
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CLINICA EVOLUIR					PORTE ME		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise							
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios 85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia							
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada							
LOGRADOURO R VEREADOR WOLNEY VIEIRA			NÚMERO 153		COMPLEMENTO *****		
CEP 96.055-820	BAIRRO/DISTRITO TRES VENDAS		MUNICÍPIO PELOTAS			UF RS	
ENDEREÇO ELETRÔNICO ELICIANA.S.A@GMAIL.COM			TELEFONE (53) 9990-5517/ (0000) 0000-0000				
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****							
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA				DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/02/2025			
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL							
SITUAÇÃO ESPECIAL *****				DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****			

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

Emitido no dia **20/03/2025** às **15:29:55** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

8-X

0001-23

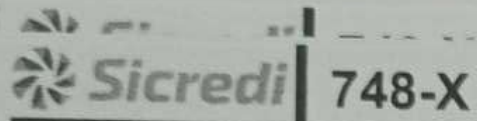
Moeda

30,00

6485

17-8

2025



74891.12420 22617.806512 14653.391046 5 10920000013000

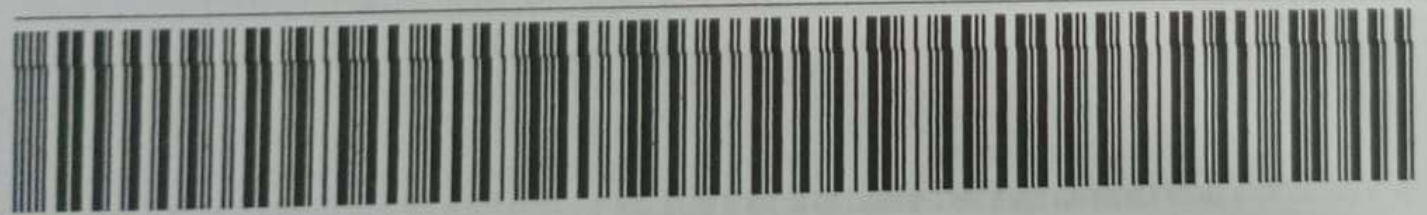
Local de pagamento Qualquer agência bancária					Vencimento 25/05/2025
Beneficiário AGILNET					CPF/CNPJ: 28.116.391/0001-23 Agência/Código Beneficiário 0651.14.65339
Data Doc. 20/12/2024	Número Doc. 16485	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/12/2024	Nosso Número 24/222617-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 130,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,60 E JUROS DE R\$ 0,04 AO MÊS



Pagador ELICIANA ALDRIGHI RUA LUIZA BRAUDELINA LACKMAN GARRES CENTRO - PEDRO OSÓRIO - RS - CEP: 96360-000		CPF/CNPJ: 000.943.130-67 ID: 527070
---	--	--



FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.475.118/0001-19
Razão Social: CLINICA EVOLUIR LTDA
Endereço: R VEREADOR WOLNEY VIEIRA 153 / TRES VENDAS / PELOTAS / RS / 96055-820

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

Validade: 17/03/2025 a 15/04/2025

Certificação Número: 2025031710536397888030

Informação obtida em 24/03/2025 13:59:16

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



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: 59.475.118/0001-19
Razão Social: CLINICA EVOLUIR LTDA

Atividade Econômica Principal:

8650-0/03 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE

Endereço:

RUA VEREADOR WOLNEY VIEIRA, 153 - TRES VENDAS - 96.055-820 - Pelotas / Rio Grande do Sul

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço <https://comprasnet.gov.br>.
Este certificado não substitui os documentos exigidos em lei.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS



A REITORA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Terapia Ocupacional, na data de 19 de dezembro de 2024, e a colação de grau na data de 19 de dezembro de 2024, confere o título de

Bacharela em Terapia Ocupacional

a

GISELE DA SILVA NASCENTE LOPES

nacionalidade brasileira, natural do estado do Rio Grande do Sul, nascida em 12 de março de 1991, portadora da cédula de identidade nº 5108813261/SSP/RS e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Pelotas-RS, 19 de dezembro de 2024.

Maria de Fatima Cossio
Pró-Reitora de Ensino

Isabela Fernandes Andrade
Reitora

IES Expedidora: UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Razão social: FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

CNPJ: 92.242.080/0001-00

Credenciada pelo Decreto-Lei nº 750, de 08 de agosto de 1969.
Recredenciada pela Portaria 484 de 22/05/2018. Publicada no DOU nº 98,
Seção 1, pág. 14, de 23/05/2018.

Curso: Terapia Ocupacional-Bacharelado

Reconhecimento: Curso reconhecido pela Portaria nº 45 de 22/01/2015.
Publicada na Seção 1, página 8 do D.O.U. de 23/01/2015.

IES Registradora: UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Razão social: FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

CNPJ: 92.242.080/0001-00

Credenciada pelo Decreto-Lei nº 750, de 08 de agosto de 1969.
Recredenciada pela Portaria 484 de 22/05/2018. Publicada no DOU nº 98,
Seção 1, pág. 14, de 23/05/2018.

Diploma registrado sob o nº 22174, Livro 56 - RDG, fls. 87, em 23 de
dezembro de 2024, por delegação de competência do Ministério da
Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do
Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Processo nº 23110.041118/2024-21.

Pelotas/RS, 23 de dezembro de 2024.

Emileni Tessmer

Coordenadora de Registros Acadêmicos, por delegação de competência
conforme Portaria nº 1049, de 23 de Junho de 2021



Nº de série: 2024.2510

Código de validação: 634.634.c606438cb680

<https://cobalto.ufpel.edu.br/validacao/dip/code/634.634.c606438cb680>

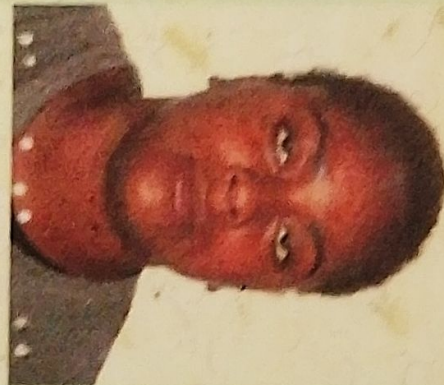
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polícia, Direito



VIA

Gisele da S.N. Lopes

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PERMISSÃO
GERAL

5108813261

DATA DE
EXPEDIÇÃO

03/01/2018

NOME

GISELE DA SILVA NASCENTE LOPES

FILIAÇÃO

LUIZ ANTONIO NASCENTE

ALAIDE PRESTES DA SILVA

NATURALIDADE

PELOTAS RS

DATA DE NASCIMENTO

12/03/1991

DOC. ORIGEM

C CAS PELOTAS RS 2ª ZONA

MATRÍCULA: 099861 01 55 2017 2 00105 058 0030619 05

CPF

023.999.820-02

PIS / PASEP

PORTO ALEGRE, RS

2 VIA

Gisele da Silva Nascente Lopes

ASSINATURA DO DIRETOR

152081 / 152081

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
POSTO MÉDICO DE GUARNIÇÃO DE PELOTAS
DECLARAÇÃO DO TRABALHO DO MENOR

Clínica Evoluir, CNPJ 59475118/0001-19, situada no endereço Wolney Vieira, 153 Pelotas-RS, declara, sob as penas da Lei, para os fins requeridos no inciso XXXIII, do Artigo 7º da Constituição Federal, consoante o que se estabeleceu no Artigo 1º, da Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não tem em seu quadro de empregados, menores de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como em qualquer trabalho, menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos.

Pelotas - RS, 31 de março de 2025.

CLINICA EVOLUIR
LTDA:594751180
00119

Assinado de forma digital
por CLINICA EVOLUIR
LTDA:59475118000119
Dados: 2025.03.31
09:36:22 -03'00'

Nome Eliciana Sias Aldrighi
CPF 000.943.130-67
Responsável



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



RS



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2215301065

NOME

ELICIANA SIAS ALDRIGHI



DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF

7078362816 SSP/DI RS

CPF

000.943.130-67

DATA NASCIMENTO

28/01/1982

FILIAÇÃO

IVO COUTO ALDRIGHI

VERA LUCIA SIAS ALDRIGHI

PERMISSÃO



ACC



CAT. HAB.

B

Nº REGISTRO

06724264200

VALIDADE

03/08/2031

1ª HABILITAÇÃO

19/10/2016

ENG

2215301065

OBSERVAÇÕES

Salviana Sias Aldrighi

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

PORTO ALEGRE, RS

DATA EMISSÃO

03/08/2021

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

17433468348

RS247421260

RIO GRANDE DO SUL

DENATRAN

CONTRAN



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
CHEFIA DE DEPARTAMENTO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DECLARAÇÃO

DECLARO para os devidos fins e a pedido da parte interessada, sob as penalidades legais, que o empreendimento **CLINICA EVOLUIR LTDA**, nome empresarial, inscrito no **CNPJ sob o número 59.475.118/0001-19**, código e descrição da atividade econômica principal **86.50-0-03 – Atividades de Psicologia e Psicanálise**, com sede na rua Vereador Wolney Vieira, 153, Tres Vendas, Pelotas, RS, não está sujeito à obrigação de ter o documento Alvará Sanitário emitido pela VISA Municipal conforme as determinações da Lei Federal 13.874/2019 e Resoluções posteriores a esse diploma legal do Comitê para Gestão da Rede Nacional para Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios, Portaria 192/2022 da SES/RS, estando porém sujeito às ações de fiscalização da Vigilância Sanitária Municipal sempre que necessário.

Quanto aos CNAEs 86.50-0-99, 86.40-2-99 e 85.99-6-99, foi declarado não haver no local o exercício das atividades destes CNAES.

Pelotas, 11 de março de 2025.


Vânia Elizabeth B. Barbosa
CHEFE DE FISCALIZAÇÃO
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
MATR. 41165
Sidnei Louro Jorge Junior

Chefe de Departamento da Vigilância Sanitária – SMS