FLS
926

ANEXO II

MODELO DE RELAÇÃO DE SERVIÇOS E PROFISSIONAIS

A empresa Karine Aldrey Wolf Clinica Médica, inscrita no CNPJ 18.552.004/0001-48, declara que possui profissionais habilitados para a realização dos serviços abaixo relacionados para atendimento ambulatoriais preconizados no PROGRAMA ESTADUAL DE QUALIFICAÇÃO DOS CONSÓRCIOS INTERMUNICIPAIS DE SAÚDE – QUALICIS.
(Assinalar a área de interesse e escrever o nome do profissional e o número do registro no conselho da categoria correspondente, de acordo com o descrito nas tabelas contidas no item 3.1.1 do Termo de Referência, anexo I do Edital).

ÁREAS DE INTERESSE / PROFISSIONAIS

LINHA DE CUIDADO IDOSO

QUALIFICAÇÃO	PROFISSIONAL INDICADO	INSCRIÇÃO Nº
Médico Geriatra		
Médico da Família/Clínico Geral	KARINE ALDREY WOLF	CRM **21758**
Farmacêutico		
Assistente Social		
Enfermeiro		
Psicólogo		
Nutricionista		

QUANTIDADE MENSAL/ANUAL DE CAPACIDADE DE ATENDIMENTO DO PRESTADOR

Autorizamos a liberação de agenda para atendimento mensal em até cento e vinte (quantidade por extenso) atendimentos, totalizando mil e quatrocentos e quarenta (quantidade por extenso) anuais.

FLS
927

OBSERVAÇÃO: As horas de Reuniões Clínicas (profissionais médicos) e Reuniões Técnicas e Capacitações (profissionais não-médicos) previstas na TABELA serão inseridas em cada ata de registro de preços, de acordo com a demanda de carga horária necessária para cada profissional).

União da Vitória, 27 de janeiro 2026

KARINE ALDREY WOLF:03637755955

Assinado de forma digital por KARINE ALDREY WOLF:03637755955
Dados: 2026.01.27 13:39:51 -03'00'

KARINE ALDREY WOLF

(42) 3523-7930
cisvali@cisvali.com.br
CNPJ: 00.956.801/0001-25
Rua Paraná, 324 – Centro – União da Vitória
CEP 84600-300

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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1/1

FLS 928

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE	NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)
41107471420	XXX

NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)
KARINE ALDREY WOLF

NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL
BRASILEIRA	SOLTEIRO(A)

SEXO	REGIME DE BENS(se casado)
Feminino	XXX

FILIÓ DE (pai)
FIORAVANTE OSWALDO WOLF

(mãe)
ARLETE RAMOS WOLF

NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE (número)	Órgão emissor	UF	CPF(número)
27/08/1977	51735048	II	PR	036.377.559-55

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)
XXX

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc)	NÚMERO
AVENIDA MOISÉS LUPION	322

COMPLEMENTO	BAIRRO DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da junta Comercial)
1 ANDAR	CENTRO	84640-000	005842 - Bituruna

MUNICÍPIO	UF
Bituruna	PR

declaru, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer:

À JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ	À JUNTA COMERCIAL DO XXX
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO	CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 022(1) - ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL	CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX

NOME EMPRESARIAL
KARINE ALDREY WOLF CLINICA MÉDICA - EPP

LOGRADOURO (rua,av, etc)	NÚMERO
RUA PROF CLETO	386

COMPLEMENTO	BAIRRO DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da junta Comercial)
XXX	CENTRO	84600-000	006796 - União da Vitória

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
União da Vitória	PR	BRASIL	CHRISTIAN@CONTABILIDADECAMARGO.COM.BR

VALOR DO CAPITAL - R$	VALOR DO CAPITAL - (por extenso)
30.000,00	trinta mil reais

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)	Descrição do Objeto
Atividade Principal 8630503 Atividade Secundária 8650003	CLINICA MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS CLINICA DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL
16/09/2013	18.552.004/0001-48			DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM 3 - NÃO

DATA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
18/10/2016	Karine Wolf

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE	AUTENTICAÇÃO
__/__/____	PR1160000473486

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/10/2016 15:58 SOB Nº 20164733680.
PROTOCOLO: 164733680 DE 09/08/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11602214474. NIRE: 41107471420.
KARINE ALDREY WOLF CLINICA MÉDICA - EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 20/10/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

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

FLS
929

CARTÓRIO CASTRO – 2º SERVIÇO NOTARIAL
Rua Torrinha, 33 - Centro - União da Vitória - Paraná - CEP 84.600-000 - Fone/Fax: (42) 352
Octávio Mendes de Oliveira

Reconheco verdadeira(s) a(s) firma(s)
KARINE ALDREY WOLF . . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
Em testemunho.....da verdade. União da Vitória - PR, 18/10/2016
. . . . . .
Pollyanna Schneider Vieira

Funarpen Selo Digital Nº 10Gvc.9SgYR-2DQEt KSfGj.Vm1S
Valide esse selo em http://funarpen.com.br

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/10/2016 15:58 SOB Nº 20164733680.
PROTOCOLO: 164733680 DE 09/08/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11602214474. NIRE: 41107471420.
KARINE ALDREY WOLF CLINICA MÉDICA - EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 20/10/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

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

FLS 930

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
18.552.004/0001-48 MATRIZ		22/07/2013

NOME EMPRESARIAL
KARINE ALDREY WOLF CLINICA MEDICA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
VIAMED CLINICA DE PSICOLOGIA DE MEDICINA VIARIA	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R PROFESSOR CLETO	386	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
84.600-010	CENTRO	UNIAO DA VITORIA	PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
christian@contabilidadecamargo.com.br	(42) 3553-1379/ (42) 3553-1836

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	22/07/2013

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

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

Emitido no dia **26/01/2026** às **10:53:18** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

FL. 931

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **5.173.504-8** DATA DE EXPEDIÇÃO: 17/12/2015

NOME: **KARINE ALDREY WOLF**

FILIAÇÃO: FIORAVANTE OSWALDO WOLF
ARLETE RAMOS WOLF

NATURALIDADE: PORTO UNIÃO/SC DATA DE NASCIMENTO: 27/08/1977

DOC. ORIGEM: COMARCA=PORTO UNIÃO/PR, DA SEDE
C.NASC=1272, LIVRO=2A, FOLHA=263V

CPF: 036.377.559-55

CURITIBA/PR

ALCIMAR DE ALMEIDA GARRETT
DIRETOR

É PROIBIDO PLASTIFICAR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Tabelionato de Notas
Escrevente para
Autenticação de Cópia
FRI18975

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 5.173.504-8

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

EM BRANCO

FLS 132

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: KARINE ALDREY WOLF CLINICA MEDICA
CNPJ: 18.552.004/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 01:30:16 do dia 15/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/05/2026.
Código de controle da certidão: **1F20.3721.296A.5453**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 38704728-30

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **18.552.004/0001-48**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

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

Válida até 19/04/2026 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Portal de Emissão de Certidões (20/12/2025 14:59:59)

Data: 10/03/2026 15h16min

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
3145	09/04/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

KARINE ALDREY WOLF CLÍNICA MÉDICA CNPJ: 18552004000148

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à	Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWRGP8QUIYRDOQU1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
http://uniaodavitoria.pr.gov.br/

União da Vitória (PR), 10 de Março de 2026

Dr. Cruz Machado, 205 - Centro
União da Vitória (PR) - CEP: 84600900 - Fone:4235211200

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

FL. 935

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: KARINE ALDREY WOLF CLINICA MEDICA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.552.004/0001-48
Certidão nº: 793618/2026
Expedição: 05/01/2026, às 16:08:10
Validade: 04/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **KARINE ALDREY WOLF CLINICA MEDICA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.552.004/0001-48, 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

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.552.004/0001-48
Razão Social: KARINE ALDREY WOLF CLINICA MEDICA
Endereço: AV MANOEL RIBAS 386 / PONTE NOVA / UNIAO DA VITORIA / PR / 84600-010

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 Servico - FGTS.

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

Validade:09/03/2026 a 07/04/2026

Certificação Número: 2026030904132073034371

Informação obtida em 10/03/2026 15:17:49

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

FL 937

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA SANITÁRIA Nº 202500010000270

LICENÇA SANITÁRIA EMITIDA DE FORMA SIMPLIFICADA

VENCIMENTO: 14 / 08 / 2026

Razão Social: KARINE ALDREY WOLF CLINICA MÉDICA - EPP
Nome Fantasia: KARINE ALDREY WOLF CLINICA MÉDICA - EPP
CNPJ: 18.552.004/0001-48
Endereço: Prof Cleto, 386 - Centro - Uniao Da Vitoria/PR - 84600-000

ATIVIDADES LICENCIADAS:

8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise

OBSERVAÇÃO: Licença Sanitária Simplificada concedida nos termos da Resolução SESA n.º 1034/2020. O fornecimento da Licença Sanitária Simplificada não isenta o estabelecimento de atender a legislação vigente, sendo passível de fiscalização, a qualquer tempo, pela Autoridade Sanitária competente, sob pena de aplicação de sanções previstas na Lei Estadual n.º 13.331, de 23 de novembro 2001, regulamentada pelo Decreto Estadual n.º 5.711, de 23 de maio de 2002.

LOCAL E DATA: Uniao Da Vitoria, 14 de Agosto de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
HERLI DANIEL DA SILVA
Data: 14/08/2025 13:53:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Código de Autenticidade: 09348160E921D4EB1E6C19D35E93A163
Endereço para Validação: https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca

Rua Castro Alves, 50 - Centro | CEP: 84600-270
Telefones: (42) 3522-4015 | (42) 3522-4846
E-mail Setor Administrativo: admvisa@uniaodavitoria.pr.gov.br
E-mail Setor Técnico: vigilanciasanitaria@uniaodavitoria.pr.gov.br

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)

FLS 938

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

NOME
KARINE ALDREY WOLF

CRM/UF
021758/PR



FILIAÇÃO
FIORAVANTE OSWALDO WOLF
ARLETE RAMOS WOLF

DATA DE INSCRIÇÃO
03/09/2008

VIA
1

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
036.377.559-55

RG / ÓRGÃO EMISSOR
5.173.504-8/SSP-SC

TÍTULO DE ELEITOR
000632537 10620

SEÇÃO
0039

ZONA
033

DATA DE NASCIMENTO
27/08/1977

NATURALIDADE
PORTO UNIÃO-SC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA,01/06/2017

0264297

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

Tabelionato de Notas
Escaninho para
Autenticação de Cópia
FRI18977

EM BRANCO

FL 939

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **KARINE ALDREY WOLF**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **21758** conforme períodos abaixo:

Períodos

31/01/2005	a	24/04/2007
03/09/2008	a	presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **6a511806c0ebe1d5ebc7edf39b52405ff6035f06**

Emitida eletronicamente via internet em **26/01/2026**

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

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

FLS 940

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certificado de Especialista

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 11/09/2008, no livro nº. 4, RQE nº. 21408, folha nº. 37, a qualificação do médico(a),

KARINE ALDREY WOLF, CRM nº. 21758,

na especialidade de

MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

Chave de validação **ae1eb6a298eaa36af20f028b244c0983819499cf**

Emitida eletronicamente via internet em **05/02/2026**

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

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

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO IGUAÇU
FLS
941

TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consulta de Impedidos de Licitar

CNPJ: 18552004000148

NENHUM ITEM ENCONTRADO!

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 03/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 03/2026 (Diário Oficial da União - CEAF) , 03/2026 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 03/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 03/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS)

Dados da consulta: 10/03/2026 15:36:59

FILTROS APLICADOS:

Cadastro: CEAF CEIS CEPIM CNEP

CPF / CNPJ sancionado: 18552004000148

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDAD
Nenhum registro encontrado									

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO IGUAÇU FLS 342

FLS 943

ATA DE JULGAMENTO 007/2026

Na data de 10 de março de 2026 na sede do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Iguaçu – CISVALI, a Agente de Contratação auxiliada pela Equipe de Apoio, nos termos da Lei nº 14.133/2021 c/c Portaria nº 009/2026 e demais disposições legais aplicáveis, avaliaram a documentação referente à habilitação do proponente **KARINE ALDREY WOLF CLINICA MEDICA**, inscrita no CNPJ nº 18.552.004/0001-48, no qual possui interesse na prestação de serviços de consultas para a rede de idoso, através do Chamamento Público nº 001/2025, o qual tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas para serviços ambulatoriais preconizados no Programa Estadual de Qualificação dos consórcios intermunicipais de saúde - QualiCis, destinado aos consórcios que gerenciam ambulatórios médicos de especialidades - AME - no paraná.

Após análise da documentação apresentada, o proponente atende as especificações contidas no Edital de Chamamento Público nº 001/2025 e Termo de Referência, emite-se parecer favorável para credenciamento da proponente.

Bruna Barcyscyn
Agente de Contratação

Joelson de Lara Ferreira
Equipe de Apoio

Thaiane Scheila da Silva Velho
Equipe de Apoio

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO IGUAÇU
FLS 944

ANEXO II

MODELO DE RELAÇÃO DE SERVIÇOS E PROFISSIONAIS

A empresa NAHIM GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ 51.082.259/0001-60, declara que possui profissional habilitado para a realização dos serviços abaixo relacionados para atendimento ambulatoriais preconizados no PROGRAMA ESTADUAL DE QUALIFICAÇÃO DOS CONSÓRCIOS INTERMUNICIPAIS DE SAÚDE - QUALICIS.

(Assinalar a área de interesse e escrever o nome do profissional e o número do registro no conselho da categoria correspondente, de acordo com o descrito nas tabelas contidas no item 3.1 1 do Termo de Referência, anexo I do Edital)

ÁREAS DE INTERESSE/PROFISSIONAIS

LINHA DE CUIDADO DE IDOSO

CATEGORIA / CARGO	PROFISSIONAL INDICADO	INSCRIÇÃO Nº (CRM/RMS)	QUANT. MENSAL
MÉDICO DA FAMÍLIA / CLÍNICO GERAL	DR. PEDRO HENRIQUE SIMIANO DO BOMFIM	037054/PR	176 horas mensais

ROLÂNDIA, 02 DE FEVEREIRO DE 2026.

NAHIM GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA:51082259000160

Assinado de forma digital por NAHIM GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA:51082259000160
Dados: 2026.02.02 15:40:56 -03'00'

IASMINE SALLE

NAHIM GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

FLS 945 BB

IASMINE SALLE, brasileira, nascida no dia 25 de abril de 1981, divorciada, empresária, portadora da Carteira Nacional de Habilitação CNH n° 03783175172 DETRAN/PR e inscrita no CPF sob o n° 034.333.009-17, domiciliada no municipio de Londrina, Estado do Paraná, na Avenida Madre Leonia Milito, nº 1500, sala 1606, Bela Suiça, CEP 86050-270; e

CINDY KARINY RODRIGUES WURDEL, brasileira, nascida no dia 22 de dezembro de 1994, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, médica devidamente inscrita no CRM/PR sob nº 50.947 expedido em 24/11/2022, portadora da Cédula de Identidade Civil RG n°.1.181.527-2 SESP/AC e inscrita no CPF sob o n° 022.654.612-88, domiciliada no municipio de Londrina, Estado do Paraná, na Avenida Madre Leonia Milito, nº 1500, sala 1606, Bela Suiça, CEP 86050-270.

Unicas sócias componentes da sociedade empresarial limitada que gira sob o nome empresarial de **NAHIM GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, com sede e foro no municipio de Rolândia, Estado do Paraná, na Rua Arthur Thomas, nº 1100, sala 403, Centro, CEP: 86.600-083, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o NIRE **41.2.1167062-0** e inscrita no CNPJ sob o n°. **51.082.259/0001-60**, resolvem, por meio deste instrumento particular e na melhor forma de direito, modificar e consolidar seu contrato social, de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

DA ALTERAÇÃO DO OBJETO

Cláusula Primeira – Fica alterado neste ato o objeto para a exploração do ramo de: "*Atividades de médicos autônomos em unidades hospitalares e consultórios de terceiros (8630-5/99); serviços de telessaúde, telemedicina e, atendimento, consultas e diagnósticos por meios de comunicação remota (8630-5/99); Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimentos de urgências, prestação de serviços médicos em hospitais, clínicas e postos de saúde (8610-1/02); Atividades nas especialidades de psiquiatria, pediatria e ortopedia (8630-5/03); Atividades de odontologia (8630-5/04); Atividades de enfermagem (8650-0/01); Atividades de profissionais de nutrição (8650-0/02); Atividades de psicologia e psicanálise (8650-*

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO IGUAÇU FLS 946

0/03); Atividades de fisioterapia (8650-0/04); Atividades de Fonoaudiologia (8650-0/06); Serviços de consultoria e assessoria na área de saúde (8660-7/00); Atividades de consultoria em gestão empresarial (7020-4/00); Atividades de locação de mão-de-obra temporária (7820-5/00); Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo (8219-9/99); Serviços combinados de escritório e apoio administrativo (8211-3/00); Atividades de profissionais da área de saúde (8650-0/99); Tratamento de dados e serviços de venda de assinatura de software (6311-9/00); Desenvolvimento, licenciamento e gestão de software (6203-1/00); Serviços de captação de imagens de reuniões e conferências ao vivo para serem transmitidas (8299-7/99); Promoção de vendas (7319-0/02)." conforme disposto na classificação nacional de atividades econômicas (CONCLA) a exploração do(s) seguinte(s) CNAE's:

Atividade Principal:

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

Atividade(s) Secundária(s):

- 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;
- 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas;
- 8630-5/04 - Atividade odontológica
- 8650-0/01 - Atividades de enfermagem;
- 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição.
- 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise;
- 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia
- 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia;
- 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente;
- 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde;
- 8299-7/99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO IGUAÇU FLS 947

empresas não especificadas anteriormente;

- 6311-9/00 - Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na internet;
- 6203-1/00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis;
- 7020-4/00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica;
- 7319-0/02 - Promoção de vendas;
- 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária;
- 8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo;
- 8219-9/99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificadosanteriormente;

DA REDUÇÃO DO CAPITAL SOCIAL

Cláusula Segunda – Por se considerar excessivo ao objeto social o capital não utilizado nas operações conforme art. 1.082, inciso II, e art. 1.084 do Código Civil, o capital social de R$ 800.000,00 (oitocentos mil reais) que não foi devidamente integralizado até a presente data, fica reduzido para R$ 100.000,00, (cem mil reais), correspondente a 100.000 (cem mil) quotas de R$ 1,00 (um real) valor este devidamente integralizado em moeda corrente do País.

Parágrafo único: Em decorrência da redução do capital social por ser excessivo em relação ao objeto, reduziu-se o valor de capital de cada sócio *proporcionalmente* à participação de cada um, ficando o novo capital social assim distribuído:

a) A sócia **IASMINE SALLE**, que possuia na sociedade 792.000 (setecentas e noventa e dois mil) quotas de R$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo R$ 792.000,00 (setecentos e noventa e dois mil reais) tem seu capital reduzido para 99.000 (noventa e nove mil) quotas de R$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo R$ 99.000,00 (noventa e nove mil reais), integralizado em moeda corrente do País.

FLS 348

b) A sócia **CINDY KARINY RODRIGUES WURDEL**, que possui na sociedade 8.000 (oito mil) quotas de R$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo R$ 8.000,00 (oito mil reais) tem seu capital reduzido para 1.000 (mil) quotas de R$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo R$ 1.000,00 (um mil reais), integralizado em moeda corrente do País.

Sócias	Nº de Quotas	(%)	ValorR$
IASMINE SALLE	99.000	99	99.000,00
CINDY KARINY RODRIGUES WURDEL	1.000	1	1.000,00
TOTAL	**100.000**	**100**	**100.000,00**

Cláusula Terceira: As cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por essa alteração continuam em vigor.

Cláusula Quarta: À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social com a seguinte redação:

NAHIM GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ nº 51.082.259/0001-60 NIRE nº 41.2.1167062-0
CONSOLIDAÇÃODOCONTRATOSOCIAL

IASMINE SALLE, brasileira, nascida no dia 25 de abril de 1981, divorciada, empresária, portadora da Carteira Nacional de Habilitação CNH n° 03783175172 DETRAN/PR e inscrita no CPF sob o n° 034.333.009-17, domiciliada no municipio de Londrina, Estado do Paraná, na Avenida Madre Leonia Milito, nº 1500, sala 1606, Bela Suiça, CEP 86050-270; e

CINDY KARINY RODRIGUES WURDEL, brasileira, nascida no dia 22 de dezembro de 1994, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, médica devidamente inscrita no CRM/PR sob nº 50.947 expedido em 24/11/2022, portadora da Cédula de Identidade Civil RG n°.1.181.527-2 SESP/AC e inscrita no CPF sob o

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO IGUAÇU FLS 349

nº 022.654.612-88, domiciliada no municipio de Londrina, Estado do Paraná, na Avenida Madre Leonia Milito, nº 1500, sala 1606, Bela Suiça, CEP 86050-270.

Unicas sócias componentes da sociedade empresarial limitada que gira sob o nome empresarial de **NAHIM GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, com sede e foro no municipio de Rolândia, Estado do Paraná, na Rua Arthur Thomas, nº 1100, sala 403, Centro, CEP: 86.600-083, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o NIRE **41.2.1167062-0** e inscrita no CNPJ sob o nº. **51.082.259/0001-60**, resolvem, por meio deste instrumento particular e na melhor forma de direito, ***consolidar*** seu contrato social, de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

Cláusula Primeira: A sociedade tem o nome empresarial de: **NAHIM GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, usando como nome fantasia a expressão: *"MEDICALINK SAÚDE"*

Cláusula Segunda: A sociedade possui a sede e foro sito à: Rua Arthur Thomas, nº 1100, Sala 403, Centro, no municipio de Rolândia, Estado do Paraná, CEP:86.600-083

Parágrafo único: A sociedade possui a seguinte filial:

❖ Avenida Paulista, nº 1471, Sala 1110, BelaVista, no municipio de São Paulo, Estado de São Paulo, CEP:01.311-927, inscrita sob o CNPJ nº **51.082.259/0002-40**, data de inicio de atividade em 13/08/2024.

CláusulaTerceira: A sociedade tem por objeto social a exploração do ramo de "*Atividades de médicos autônomos em unidades hospitalares e consultórios de terceiros (8630-5/99); serviços de telessaúde, telemedicina e, atendimento, consultas e diagnósticos por meios de comunicação remota (8630-5/99); Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimentos de urgências, prestação de serviços médicos em hospitais, clínicas e postos de saúde (8610-1/02); Atividades nas especialidades de psiquiatria, pediatria e ortopedia (8630-5/03); Atividades de odontologia (8630-5/04); Atividades de enfermagem (8650-0/01); Atividades de*

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO IGUAÇU FLS 350

profissionais de nutrição (8650-0/02); Atividades de psicologia e psicanálise (8650-0/03); Atividades de fisioterapia (8650-0/04); Atividades de Fonoaudiologia (8650-0/06); Serviços de consultoria e assessoria na área de saúde (8660-7/00); Atividades de consultoria em gestão empresarial (7020-4/00); Atividades de locação de mão-de-obra temporária (7820-5/00); Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo (8219-9/99); Serviços combinados de escritório e apoio administrativo (8211-3/00); Atividades de profissionais da área de saúde (8650-0/99); Tratamento de dados e serviços de venda de assinatura de software (6311-9/00); Desenvolvimento, licenciamento e gestão de software (6203-1/00); Serviços de captação de imagens de reuniões e conferências ao vivo para serem transmitidas (8299-7/99); Promoção de vendas (7319-0/02).” conforme disposto na classificação nacional de atividades econômicas (CONCLA) a exploração do(s) seguinte(s) CNAE's:

Atividade Principal:

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

Atividade(s) Secundária(s):

- 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;
- 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas;
- 8630-5/04 - Atividade odontológica
- 8650-0/01 - Atividades de enfermagem;
- 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição.
- 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise;
- 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia
- 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia;
- 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente;
- 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde;

FLS 351

- 8299-7/99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente;
- 6311-9/00 - Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na internet;
- 6203-1/00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis;
- 7020-4/00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica;
- 7319-0/02 - Promoção de vendas;
- 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária;
- 8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo;
- 8219-9/99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificadosanteriormente;

Cláusula Quarta: O capital social é de 100.000,00 (cem mil reais) divididos em 100.000 (cem mil) quotas no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, subscritas e integralizadas em moeda corrente do País:

Sócias	Nº de Quotas	(%)	ValorR$
IASMINE SALLE	99.000	99	99.000,00
CINDY KARINY RODRIGUES WURDEL	1.000	1	1.000,00
TOTAL	**100.000**	**100**	**100.000,00**

CláusulaQuinta: Início das atividades:**16 de junho de 2023** e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CláusulaSexta: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas, nem transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade decondições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas àvenda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente (Art. 1.056, Art. 1.057, CC/2002).

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO IGUAÇU FLS 952

Cláusula Sétima: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, na forma do artigo 1052 da Lei 10.406/02.

Cláusula Oitava: A administração da sociedade caberá à sócia **IASMINE SALLE**, com poderes e atribuições individuais, autorizada o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos sócios ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.(Artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).

Cláusula Nona: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, a administradora prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário,do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas. (Art. 1.065, CC/2002).

Parágrafo Primeiro - A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada, a respeito da distribuição dos resultados desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

Parágrafo Segundo - Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

Cláusula Décima: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso. (Artigos 1.071 e 1.072, § 2º e Art. 1.078, CC/2002).

FLS 953

Cláusula Décima Primeira: A sociedade poderá a qualquer tempo abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Cláusula Décima Segunda: As sócias poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Terceira: 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(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (Art. 1.028 e Art. 1.031, CC/2002).

Cláusula Décima Quarta: A administradora declara, sob pena da lei, de que não está impedida 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.

Cláusula Décima Quinta: As sócias declaram que a sociedade se enquadra na condição de **Empresa de Pequeno Porte - EPP**, nos termos da Lei Complementar nº123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, II, LC nº 123, de 2006).

FLS 954

Cláusula Décima Sexta: **DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA** - A responsabilidade técnica pela execução dos serviços profissionais prestados pela sociedade, de acordo com os objetivos sociais, ficará sob a responsabilidade da sócia **CINDY KARINY RODRIGUES WURDEL**, médica devidamente inscrita no CRM/PR sob nº 50.947 expedido em 24/11/2022.

Cláusula Décima Sétima: Fica eleito o foro de Rolândia para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados, lavram, datam e assinam o presente instrumento, elaborado em via única.

Rolândia/PR, 28 de abril de 2025.

IASMINE SALLE

CINDY KARINY RODRIGUES WURDEL

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO IGUAÇU
FLS
955

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NAHIM GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
02265461288	CINDY KARINY RODRIGUES WURDEL
03433300917	IASMINE SALLE

JUCEPAR

CERTIFICO O REGISTRO EM 07/05/2025 14:49 SOB Nº 20251893448.
PROTOCOLO: 251893448 DE 06/05/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12507464185. CNPJ DA SEDE: 51082259000160.
NIRE: 41211670620. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 28/04/2025.
NAHIM GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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

FLS 956 BB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
51.082.259/0001-60 MATRIZ		16/06/2023

NOME EMPRESARIAL
NAHIM GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
MEDICALINK SAUDE	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis
63.11-9-00 - Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na internet
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica especifica
73.19-0-02 - Promoção de vendas
78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente
82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia
86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ARTHUR THOMAS	1100	SALA 403

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
86.600-083	CENTRO	ROLANDIA	PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
NAHIM.SERV.MEDICOS@GMAIL.COM	(43) 9100-6677

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	16/06/2023

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

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

Emitido no dia **18/11/2025** às **09:09:13** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2634751489

2 e 1 NOME E SOBRENOME: IASMINE SALLE

1ª HABILITAÇÃO: 04/07/2008

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 25/04/1981, LONDRINA, PR

4a DATA EMISSÃO: 28/06/2023

4b VALIDADE: 28/06/2033

ACC: D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF: 77123555 SESP PR

4d CPF: 034.333.009-17

5 Nº REGISTRO: 03783175172

9 CAT HAB: B

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

FILIAÇÃO: OMAR ABES SALLE

GEANI BARIONI

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B		28/06/2033	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES:

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
44485052702
PR923708993

LOCAL: CURITIBA, PR

PARANÁ

2634751489

2 e 1 - Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA037831751<722<<<<<<<<<<<<
8104258F3306286BRA<<<<<<<<<<<4
IASMINE<<SALLE<<<<<<<<<<<<<<<<

QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO IGUAÇU
FLS 957

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO IGUAÇU
FLS
958

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: NAHIM GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 51.082.259/0001-60

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

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:27:22 do dia 12/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/03/2026.
Código de controle da certidão: **77BC.5E7A.2772.B04D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

FLS 953

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 038393669-15

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.082.259/0001-60**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

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

Válida até 18/03/2026 - Fornecimento Gratuito

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

Emitido via Internet Pública (18/11/2025 09:12:25)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ROLÂNDIA

AV. PRESIDENTE BERNARDES, 809
C.N.P.J. (M.F.) 76.288.760/0001-08
SECRETARIA DE FAZENDA
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO E CADASTRO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO IGUAÇU
FLS 960

Certidão Negativa nº 6368 /2026

Nome / Razão....:NAHIM GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço.....:ARTHUR THOMAS 1100 SALA 403
Bairro.....:CENTRO
CNPJ / CPF.....:51.082.259/0001-60
Requerente.....:CISVALI
Finalidade.....:Licitação

CERTIFICO que o Contribuinte com as características acima citadas NÃO É DEVEDOR a Fazenda Municipal, nesta data.

A presente certidão não exclui o direito de a fazenda municipal de exigir a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.rolandia.pr.gov.br/>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.
Emitida em 10 de Março de 2026.
Válida até 30 dias após a data de emissão desta.
Código de autenticidade da certidão:545213780545213

Certidão emitida gratuitamente.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

FLS 361

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NAHIM GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 51.082.259/0001-60
Certidão nº: 70452479/2025
Expedição: 18/11/2025, às 09:31:49
Validade: 17/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NAHIM GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **51.082.259/0001-60, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO IGUAÇU
FLS 962 Br

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.082.259/0001-60
Razão Social: NAHIM GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R ARTHUR THOMAS 1100 SALA 403 / CENTRO / ROLANDIA / PR / 86600-083

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 Servico - 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:23/02/2026 a 24/03/2026

Certificação Número: 2026022322486094438003

Informação obtida em 10/03/2026 15:29:21

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

FLS 963

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

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

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 21/01/2026

CNES: 4773918 Nome Fantasia: NAHIM GESTAO DE SERVICOS MEDICOS CNPJ: 51.082.259/0001-60

Nome Empresarial: NAHIM GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: RUA ARTHUR THOMAS Número: 1100 Complemento: SALA 403

Bairro: CENTRO Município: 412240 - ROLANDIA UF: PR

CEP: 86600-083 Telefone: (43) 3028-5403 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 17

Tipo de Estabelecimento: COOPERATIVA OU EMPRESA DE Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: IASMINE SALLE

Cadastrado em: 17/08/2024 Atualização na base local: 07/10/2024 Última atualização Nacional: 11/01/2026

Horário de Funcionamento:

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
HOSPITALAR	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CINDY KARINY RODRIGUES WURDEL	700405482414346		225225	MEDICO CIRURGIAO GERAL	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	40	0	40
IASMINE SALLE	703603007191037		131210	GERENTE DE SERVICOS DE SAUDE	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		40	0	0	40

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO IGUAÇU
FLS 364

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 8.194.637-0



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **8.194.637-0** DATA DE EXPEDIÇÃO: 31/01/2011

NOME: **PEDRO HENRIQUE SIMIANO DO BOMFIM**

FILIAÇÃO: MAURICIO CLEVE DO BOMFIM
SONIA APARECIDA SIMIANO DO BOMFIM

NATURALIDADE: CURITIBA/PR DATA DE NASCIMENTO: 26/06/1992

DOC. ORIGEM: COMARCA=CURITIBA/PR, CAJURU
C.NASC=33014, LIVRO=185A, FOLHA=142

CPF: 088.197.879-54

CURITIBA/PR

NEWTON TADEU ROCHA
DIRETOR

ASSINATURA DO DIRETOR

É PROIBIDO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO IGUAÇU
FLS 365

Digitalizado com CamScanner

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

PEDRO HENRIQUE SIMIANO DO BOMFIM

CRM/UF

037054/PR

FILIAÇÃO

MAURICIO CLEVE DO BOMFIM

SONIA APARECIDA SIMIANO DO BOMFIM



DATA DE INSCRIÇÃO

16/12/2016

VIA

1

ASSINATURA DO PORTADOR

Digitalizado com CamScanner

CPF

088.197.879-54

RG / ÓRGÃO EMISSOR

81946370/SSP-PR

TÍTULO DE ELEITOR

00090342680620

SEÇÃO

0040

ZONA

0051

DATA DE NASCIMENTO

26/06/1992

NATURALIDADE

CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

CURITIBA,04/01/2017

0230760

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

Digitalizado com CamScanner

FLS 966

Saber

Trabalho

Ética

Progresso

UNIVERSIDADE POSITIVO

Diploma de Graduação

2ª VIA

O Reitor da Universidade Positivo, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em dezembro de 2016 e a colação de grau realizada em 15 de dezembro de 2016, confere o grau de **Médico** a

Pedro Henrique Simiano do Bomfim

brasileiro, natural de Curitiba/PR, nascido a 26 de junho de 1992, portador da carteira de identidade nº 8.194.637-0 /PR, e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba - Paraná - Brasil
02 de abril de 2018

Prof. José Pio Martins
Reitor

Pedro Henrique Simiano do Bomfim
Diplomado

FLS 967

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner

AMB
Associação Médica Brasileira

Associação Médica Brasileira
Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade

SBMFC
Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade

conferem o

Título de Especialista em Medicina de Família e Comunidade

ao

Dr. Pedro Henrique Simiano do Bomfim

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade.

São Paulo, 11 de dezembro de 2022

DocuSigned by:
Dr. César Eduardo Fernandes
Presidente da AMB

DocuSigned by:
Antonio José Gonçalves
Dr. Antonio José Gonçalves
Secretário-Geral da AMB

DocuSigned by:
Zeliete Linhares Leite Zambon
Dra. Zeliete Linhares Leite Zambon
Presidenta da SBMFC

DocuSigned by:
78C87843D82C43B...
Dr. Marcos Filipe Rodrigues Bosquiero
Secretário-Geral da SBMFC

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO JAGUARIBE
FLS 968

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO IGUAÇU
FLS
969

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **PEDRO HENRIQUE SIMIANO DO BOMFIM**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **37054** desde **16/12/2016**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 02/05/2026.

Chave de validação **afc386c40bf60364e61b270e0655cc8cb4669102**

Emitida eletronicamente via internet em **02/02/2026**.

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

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

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO IGUAÇU
FLS
370

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **PEDRO HENRIQUE SIMIANO DO BOMFIM**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **37054** conforme períodos abaixo:

Períodos

16/12/2016 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **fb6ec6731212abd104329320ecfd419dbf8ea2c8**

Emitida eletronicamente via internet em **02/02/2026**

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

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

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO IGUAÇU
FLS
971

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **PEDRO HENRIQUE SIMIANO DO BOMFIM**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **37054** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2027.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **f8322d21bc6453100104621179f5e62c1574b0bc**

Emitida eletronicamente via internet em **02/02/2026**

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

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

PEDRO HENRIQUE SIMIANO DO BOMFIM



CRM: 37054/PR
Data de Inscrição: 16/12/2016
Primeira inscrição na UF: 16/12/2016
Inscrição: Principal
Situação: Regular
Especialidades/Áreas de Atuação:
MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE - RQE Nº: 33446
Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.
Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Instituição de Graduação: UNIVERSIDADE POSITIVO
Ano de Formatura: 2016

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO IGUAÇU
FLS
972

TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO IGUAÇU
FLS
973

Consulta de Impedidos de Licitar

CNPJ: 51082259000160

NENHUM ITEM ENCONTRADO!

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 02/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 02/2026 (Diário Oficial da União - CEAF) , 02/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 02/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 02/2026 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM)

Dados da consulta: 06/02/2026 11:18:59

FILTROS APLICADOS:

Cadastro: CEAF CEIS CEPIM CNEP

CPF / CNPJ sancionado: 51.082.259/0001-60

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO IGUAÇU FLS 974

FLS 975

ATA DE JULGAMENTO 006/2026

Na data de 10 de março de 2026 na sede do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Iguaçu – CISVALI, a Agente de Contratação auxiliada pela Equipe de Apoio, nos termos da Lei nº 14.133/2021 c/c Portaria nº 009/2026 e demais disposições legais aplicáveis, avaliaram a documentação referente à habilitação do proponente **NAHIM GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 51.082.259/0001-60, no qual possui interesse na prestação de serviços de consultas para a rede de idoso, através do Chamamento Público nº 001/2025, o qual tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas para serviços ambulatoriais preconizados no Programa Estadual de Qualificação dos consórcios intermunicipais de saúde - QualiCis, destinado aos consórcios que gerenciam ambulatórios médicos de especialidades - AME - no paraná.

Após análise da documentação apresentada, o proponente atende as especificações contidas no Edital de Chamamento Público nº 001/2025 e Termo de Referência, emite-se parecer favorável para credenciamento da proponente.

Bruna Barcyscyn
Agente de Contratação

Joelson de Lara Ferreira
Equipe de Apoio

Thaiane Scheila da Silva Velho
Equipe de Apoio

(42) 3523-7930
cisvali@cisvali.com.br
CNPJ: 00.956.801/0001-25
Rua Paraná, 324 – Centro – União da Vitória
CEP 84600-300

FLS
976

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO VALE DO IGUACU - CISVAL
UNIÃO DA VITÓRIA-PR

Razão Social	Num	Documento	Habilitado	Classificado	Credenciado	Regional	ME
INACIO ASSESSORIA EM SAUDE S/S	204	33.504.246/0001-50	Sim	Sim	Sim	Não	Sim
ENFER AGAPE CUIDADOS COM A	065	54.909.993/0001-48	Sim	Sim	Sim	Não	Sim
REJANE MARIA MACHADO NICHELLE	726	61.284.283/0001-35	Sim	Sim	Sim	Não	Sim
FERNANDA ILTCHECHEN	191	40.259.644/0001-13	Sim	Sim	Sim	Não	Sim
CLÍNICA SALUTAR LTDA ME	395	28.844.247/0001-03	Sim	Sim	Sim	Não	Sim
CLINICA DO CORAÇÃO DR. LAURO JOSÉ	502	01.572.964/0001-77	Sim	Sim	Sim	Não	Sim
C.J.P.R. SERVIÇOS MÉDICOS	609	08.926.381/0001-46	Sim	Sim	Sim	Não	Não
PREVENCARDIO DIAGNÓSTICO E	758	12.543.420/0001-01	Sim	Sim	Sim	Não	Sim
INVICTUS GESTAO EM SAUDE S/S LTDA	558	26.775.172/0001-20	Sim	Sim	Sim	Não	Não
CANELO & GAFFORELLI LTDA	305	20.861.979/0001-08	Sim	Sim	Sim	Não	Sim
SERVIÇOS MÉDICOS UNIÃO	899	19.097.466/0001-85	Sim	Sim	Sim	Não	Sim
SF CLÍNICA DE ONCOLOGIA SOCIEDADE	952	08.771.434/0001-05	Sim	Sim	Sim	Não	Não
CECOR CENTRO DO CORAÇÃO -	486	20.119.990/0001-99	Sim	Sim	Sim	Não	Sim
MERYELEN ANDREKOWICZ MASNIK	181	17.606.784/0001-07	Sim	Sim	Sim	Não	Sim
NAIANA WIESNIEWSKI IWANKO	236	026.639.819-74	Sim	Sim	Não	Não	Sim
HIM GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	238	51.082.259/0001-60	Sim	Sim	Sim	Não	Sim
CAROLINE VOGEL NUTRICAO LTDA	217	54.387.918/0001-64	Sim	Sim	Sim	Não	Sim
A T LEANDRO	748	57.894.158/0001-70	Sim	Sim	Sim	Não	Sim
KARINE ALDREY WOLF CLINICA MÉDICA	614	18.552.004/0001-48	Sim	Sim	Sim	Não	Sim

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO IGUAÇU

TERÇA-FEIRA, 12 DE MAIO DE 2026 | ANO: 2026 | EDIÇÃO Nº: 740 - 2Pág(s)

FLS 977 BB

ATOS DO PODER EXECUTIVO

SUMÁRIO

ESCLARECIMENTO 1

EXTRATO CONTRATO 016/2026 2

ESCLARECIMENTO

CHAMAMENTO 001/2025 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO VALE DO IGUACU – CISVALI

Requerimento

Criado em	Texto	Arq. escl.	Endereço
11/05/2026 13:55	Considerando a hipótese de realização dos atendimentos no Estado do Paraná em consultório cedido mediante contrato de comodato por outra empresa de serviços médicos, questiona-se: a) a empresa poderá realizar o credenciamento? b) para fins de atendimento ao item 5.4, alíneas "b" e "c", serão aceitos o CNES e a licença sanitária da empresa comodante?		Não há arquivo anexado.

Resposta

Criado em	Texto	Arq. resp.	Endereço
12/05/2026 09:22	Poderá ser admitida a realização dos atendimentos em estabelecimento disponibilizado mediante contrato de comodato, desde que comprovada a regular disponibilidade do espaço para execução dos serviços. Nessa hipótese, poderão ser aceitos o CNES e a Licença Sanitária do estabelecimento onde ocorrerão os atendimentos, desde que válidos, compatíveis com a atividade exercida e acompanhados do respectivo instrumento jurídico que comprove a posse ou utilização regular do imóvel pela credenciada. Contudo, destaca-se que a presente resposta possui caráter abstrato e interpretativo, considerando que a efetiva aceitação da documentação dependerá da análise concreta dos documentos apresentados no momento do credenciamento, bem como da verificação de sua regularidade e compatibilidade pela Comissão competente, nos termos do edital.		Não há arquivo anexado.

FLS 378

ANEXO II

MODELO DE RELAÇÃO DE SERVIÇOS E PROFISSIONAIS

A empresa Karine Aldrey Wolf Clinica Médica, inscrita no CNPJ 18.552.004/0001-48, declara que possui profissionais habilitados para a realização dos serviços abaixo relacionados para atendimento ambulatoriais preconizados no PROGRAMA ESTADUAL DE QUALIFICAÇÃO DOS CONSÓRCIOS INTERMUNICIPAIS DE SAÚDE – QUALICIS. (Assinalar a área de interesse e escrever o nome do profissional e o número do registro no conselho da categoria correspondente, de acordo com o descrito nas tabelas contidas no item 3.1.1 do Termo de Referência, anexo I do Edital).

ÁREAS DE INTERESSE / PROFISSIONAIS

LINHA DE CUIDADO IDOSO

QUALIFICAÇÃO	PROFISSIONAL INDICADO	INSCRIÇÃO Nº
Médico Geriatra		
Médico da Família/Clínico Geral	KARINE ALDREY WOLF	CRM **21758**
Farmacêutico		
Assistente Social		
Enfermeiro		
Psicólogo		
Nutricionista		

QUANTIDADE MENSAL/ANUAL DE CAPACIDADE DE ATENDIMENTO DO PRESTADOR

Autorizamos a liberação de agenda para atendimento mensal em até cento e cinquenta (quantidade por extenso) atendimentos, totalizando mil e oitocentos (quantidade por extenso) anuais.

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO IGUAÇU
FLS
373

OBSERVAÇÃO: As horas de Reuniões Clínicas (profissionais médicos) e Reuniões Técnicas e Capacitações (profissionais não-médicos) previstas na TABELA serão inseridas em cada ata de registro de preços, de acordo com a demanda de carga horária necessária para cada profissional).

União da Vitória, 11 de junho 2026

KARINE ALDREY WOLF:03637755955

Assinado de forma digital por KARINE ALDREY WOLF:03637755955
Dados: 2026.06.11 11:40:37 -03'00'

KARINE ALDREY WOLF

(42) 3523-7930
cisvali@cisvali.com.br
CNPJ: 00.956.801/0001-25
Rua Paraná, 324 – Centro – União da Vitória
CEP 84600-300