

COMPROVAÇÃO DE HABILITAÇÃO

No âmbito da Inexigibilidade de Licitação n. 60/2026, que tem por objeto o “credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de saúde nas áreas de assistência e atendimento médico em regime ambulatorial, de serviços auxiliares de diagnóstico e terapia, excluídos os serviços de urgência e emergência, e fornecimento de órteses, próteses e materiais especiais (OPM's), complementando serviços de saúde ofertados pela rede de saúde pública aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS”, foram analisados os documentos apresentados pela pessoa jurídica **KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAÚDE E REABILITAÇÃO**, inscrita no CNPJ sob o n. 51.156.220/0001-40, ora proponente.

Foram conferidos e aprovados os seguintes documentos de habilitação, exigidos pela Lei n. 14.133/2021 e pelo Edital de Processo Licitatório n. 01/2024 - Chamada Pública para Credenciamento n. 01/2024:

- Requerimento para credenciamento – Anexo IV (item 5.2);
- Declaração Unificada de Cumprimento ao Edital – Anexo V (item 5.5);
- Ato constitutivo da empresa, estatuto ou contrato social (item 6.2);
- Comprovante válido de identificação (RG e CPF ou CNH) do representante legal da interessada (item 6.2.6);
- Comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ (item 6.3.1);
- Comprovante de regularidade com a Fazenda Federal (item 6.3.2);
- Comprovante de regularidade com a Fazenda Estadual (item 6.3.3);
- Comprovante de regularidade com a Fazenda Municipal (item 6.3.4);
- Comprovante de regularidade relativa ao FGTS (item 6.3.5);
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT (item 6.3.6);
- Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial e Extrajudicial (item 6.4.1);
- Licença Sanitária emitida pela Vigilância Sanitária do domicílio (item 6.5.1.1);
- Alvará de Funcionamento do estabelecimento (item 6.5.1.2).

- Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES atualizado (6.5.1.3); e
- Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica (CIE) junto ao respectivo Conselho de Classe (item 6.5.1.4).

Após a análise documental, constatou-se que a empresa está regularmente habilitada, atendendo integralmente às exigências legais e regulamentares para contratar com o Consórcio, sendo este ato administrativo parte integrante do processo de inexigibilidade de licitação.

Ressalta-se que a aprovação da habilitação constitui condição indispensável para a assinatura do contrato e demais atos decorrentes do credenciamento.

ENCAMINHA-SE a presente decisão à autoridade competente para ateste, autorização do credenciamento e definição do valor da contratação.

Canoinhas/SC, 8 de outubro de 2026.

Documento assinado digitalmente
 **MARIANA FERRAZ DE DEUS RIBAS**
Data: 08/10/2026 08:19:55-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

MARIANA FERRAZ DE DEUS RIBAS

Membro da Comissão Especial de Credenciamento do CISAMURC¹

¹ Nomeada pela Resolução CISAMURC n. 02/2024, disponível para acesso em: <https://www.cisamurc.sc.gov.br/painel/documentos/0793826c0a0a6a520406803b5293291c.pdf>.



ANEXO IV
REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO

Ao Consórcio Interfederativo de Saúde da Região do Contestado - CISAMURC – Canoinhas/SC

Setor de Credenciamento

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de saúde nas áreas de assistência e atendimento médico em regime ambulatorial ou hospitalar, de auxiliares de diagnóstico e terapia, serviços odontológicos, excluídos os serviços de urgência e emergência, e fornecimento de órteses, próteses e materiais especiais (OPM'S) aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, nos termos do Chamamento Público n. 001/2024.

Razão Social: KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAÚDE E REABILITAÇÃO

CNPJ: 51.156.220/0001-40

Telefone: 41 98832-9200

E-mail: carola-2000@hotmail.com

Endereço: Rua Moacir Potier, 51

Bairro: Xaxim

CEP: 81.810-535

Cidade: Curitiba

Estado: Pr

Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal: 04.01.1.102.757-0

Dados bancários (PESSOA JURÍDICA):

Banco: 0260 Agência: 0001 Conta Corrente n.: 199213630-3

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, COM ENDEREÇO COMPLETO:

Centro de Intervenção Multidisciplinar

Endereço: Rua Almeida Cardoso 200

Bairro: Centro

CEP: 89.460-000

Cidade:

Canoinhas

Estado: SC

Procedimentos/Exames/Consultas (relacionar de acordo com os itens e descrição do Edital):

Código	Descrição	Capacidade Mínima de Demanda Mensal
030149001	Terapia individual de terapeuta ocupacional	128 consultas



**CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE
DA REGIÃO DO CONTESTADO**

Bela Vista do Toldo - Canoinhas – Irineópolis – Itaiópolis - Mafra
Major Vieira – Monte Castelo – Papanduva – Porto União – Três Barras



--	--	--

Relação dos profissionais que executarão os serviços:

Nome	Especialidade	Registro no Conselho
Kelly Maquileni de Mattos	Terapia Ocupacional	26031-TO

Curitiba, 11 de setembro de 2026.



Documento assinado digitalmente
KELLY MAQUILENI DE MATTOS
Data: 11/09/2026 11:28:24-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

(Assinatura do representante legal e/ou procurador da empresa)

Kelly Maquileni de Mattos

ANEXO V
DECLARAÇÃO UNIFICADA DE CUMPRIMENTO AO EDITAL

Ao Consórcio Interfederativo de Saúde da Região do Contestado – CISAMURC- Canoinhas/SC

A empresa KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAÚDE E REABILITAÇÃO, inscrita no CNPJ sob o n. 51.156.220/0001-40, com sede Rua Moacir Potier. 51 – Xaxim em Curitiba estado do Paraná, por seu representante legal, Sr. Kelly Maquileni de Mattos, portador do CPF n. 034.410.829-58, DECLARA, EXPRESSAMENTE, que:

- a) Está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como com os atos normativos pertinentes, expedidos pelo CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DO CONTESTADO, e de que o requerimento apresentado compreende 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 sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos neste instrumento convocatório;
- b) Cumpre e acata as normas estabelecidas no edital de credenciamento, estando plenamente ciente do teor e da extensão deste documento, cumpre os requisitos de habilitação, e encaminha anexo os documentos necessários;
- c) Não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (catorze) anos, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição da República de 1988;
- d) Não possui 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;
- e) Se for o caso, 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;
- f) Não possui nenhum impeditivo vigente para participar do presente credenciamento, nos termos do art. 14 da Lei n. 14.133/2021, bem como não se enquadra em nenhuma das condições de impossibilidade de participação do certame previstas neste Edital;
- g) Não é inidônea para licitar e contratar com a Administração Pública, nem está suspensa ou impedida de licitar ou contratar com o Consórcio e seus entes consorciados;

- h) Não possui, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, condenação judicial, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;
- i) Tem total conhecimento da legislação que rege o Sistema Único de Saúde – SUS e, sobretudo, da obrigação de prestar atendimento gratuito aos pacientes que forem encaminhados via Consórcio Interfederativo de Saúde da Região do Contestado;
- j) Se compromete a prestar os serviços na quantidade mínima mensal declarada no Requerimento de Credenciamento, caso haja demanda;
- k) Se compromete a manter sigilo e confidencialidade de todas as informações, em especial os dados pessoais e os dados pessoais sensíveis – repassadas em decorrência da execução contratual, em consonância com o disposto na Lei n. 13.709/2018, sendo vedado o repasse das informações a outras empresas ou pessoas, salvo aquelas decorrentes de obrigações legais ou para viabilizar o cumprimento do edital/instrumento contratual;
- l) Tem ciência de que responderá administrativa e judicialmente, caso cause danos patrimoniais, morais, individuais ou coletivos, aos titulares de dados pessoais, repassados em decorrência da execução contratual, por inobservância à Lei n. 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD);
- m) Tem ciência de que, em atendimento ao disposto na LGPD, o CONTRATANTE, para a execução do serviço objeto deste edital, terá acesso aos dados pessoais dos/as representantes da INTERESSADA/CONTRATADA, tais como: número do CPF e do RG, endereços eletrônico e residencial, cópia do documento de identificação;
- n) Tem ciência da existência da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, e se compromete a adequar todos os procedimentos internos ao disposto na legislação, com intuito de proteção dos dados pessoais repassados pelo CONTRATANTE.
- o) Tem ciência de que fica obrigada a comunicar ao CONTRATANTE, em até 24 (vinte e quatro) horas, qualquer incidente de acessos não autorizados aos dados pessoais, situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito que possa vir causar risco ou dano relevante aos Titulares de Dados Pessoais, apresentando as informações descritas nos incisos do § 1º do art. 48 da LGPD, cabendo ao CONTRATANTE as demais obrigações de comunicação previstas no referido artigo.



**CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE
DA REGIÃO DO OESTE**

Bela Vista do Toldo - Canoinhas – Irineópolis – Itaiópolis - Mafra
Major Vieira – Monte Castelo – Papanduva – Porto União – Três Barras



Declaro que cumpro e acato as normas estabelecidas no edital de credenciamento, e que estou plenamente ciente da obrigação de executar os compromissos assumidos até a presente data.

Curitiba/Pr, 11 de setembro de 2026



Documento assinado digitalmente

KELLY MAQUILENI DE MATTOS

Data: 11/09/2026 11:30:27-0300

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

Assinatura do representante legal da empresa e/ou Procurador

Kelly Maquileni de Mattos

ALTERAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL
NIRE: 41817048611
CNPJ: 51.156.220/0001-40
51.156.220 KELLY MAQUILENI DE MATTOS

Kelly Maquileni de Mattos, brasileira, solteira, natural da cidade de Curitiba - PR, nascida em 08/12/1980, RG nº 8.121.053-5 SSP-PR e CPF nº 034.410.829-58, residente e domiciliado na Rua Moacir Potier, nº 51, Bairro Xaxim, Curitiba – PR., CEP 81.810-535; Empresário Individual, sob o nome empresarial **51.156.220 KELLY MAQUILENI DE MATTOS** com sede à **Rua Francisco Derosso, nº 5.455 – apartamento 48, Bairro Alto Boqueirão, Curitiba – PR., CEP 81.770.000**, inscrito na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41817048611 em 22/06/2023 e no CNPJ/MF sob o número 51.156.220/0001-40; Resolvem assim, Alterar e Consolidar o Instrumento de Inscrição.

Cláusula Primeira – DO NOME EMPRESARIAL: Fica alterado para **KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAÚDE E REABILITAÇÃO**

Cláusula Segunda – DO OBJETO SOCIAL: Fica alterado para **Serviços de atendimento à saúde: terapia ocupacional, reabilitação espectro autismo; ajudando pacientes a desenvolver estratégias para superar limitações físicas, mentais ou emocionais; bem como atendimentos à família do assistido.**

Cláusula Terceira – FORMA DE ATUAÇÃO: Os serviços serão prestados no local e também através de video conferencia; e dentro de clinicas particulares e ou em atendimentos à domicílio.

Cláusula Quarta - DO CAPITAL – Fica alterado para R\$ 2.000,00 (Dois mil reais), totalmente subscrito e integralizado.

Cláusula Quinta - DO ENDEREÇO: Fica alterado para Rua Moacir Potier nº 51 – Bairro Xaxim – Cep 81.810-535 – Curitiba – PR.

Cláusula Sexta - AS DISPOSIÇÕES FINAIS: Ficam inalteradas as demais cláusulas do Instrumento Constitutivo que não colidem com as disposições do presente dispositivo.

Cláusula Sétima - DA CONSOLIDAÇÃO DO INSTRUMENTO: Tendo em vista as modificações ora ajustadas, consolida-se o Instrumento Constitutivo, que passa a ter a seguinte redação:

INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO CONSOLIDADO
NIRE: 41817048611
CNPJ: 51.156.220/0001-40
KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAÚDE E REABILITAÇÃO

ALTERAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL**NIRE: 41817048611****CNPJ: 51.156.220/0001-40****51.156.220 KELLY MAQUILENI DE MATTOS**

Kelly Maquileni de Mattos, brasileira, solteira, natural da cidade de Curitiba - PR, nascida em 08/12/1980, RG nº 8.121.053-5 SSP-PR e CPF nº 034.410.829-58, residente e domiciliado na Rua Moacir Potier, nº 51, Bairro Xaxim, Curitiba – PR., CEP 81.810-535; Empresário individual, sob o nome empresarial **KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAÚDE E REABILITAÇÃO** com sede à Rua Moacir Potier nº 51 – Bairro Xaxim – Cep 81.810-535 – Curitiba – PR., inscrito na Junta Comercial do Paraná sob o **NIRE 41817048611** em 22/06/2023 e no CNPJ/MF sob o número 51.156.220/0001-40; Resolve assim, Alterar e Consolidar o Instrumento de Inscrição.

Cláusula Primeira - DO NOME EMPRESARIAL (ART. 968, II, CC)- O Empresário Individual gira como nome empresarial **KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAÚDE E REABILITAÇÃO**

Cláusula Segunda - DO CAPITAL (ART. 968, III, CC) - O capital é de **R\$ 2.000,00 (Dois mil reais)** totalmente subscrito e já integralizado, em moeda corrente do País.

Cláusula Terceira - DA SEDE (ART. 968, IV, CC) - O Empresário Individual tem sua sede como ponto administrativo no seguinte endereço: **Rua Moacir Potier nº 51 – Bairro Xaxim – Cep 81.810-535 – Curitiba – PR.**

Cláusula Quarta - DO OBJETO (ART. 968, IV, CC) - O Empresário Individual tem por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: **Serviços de atendimento à saúde: terapia ocupacional, reabilitação espectro autismo; ajudando pacientes a desenvolver estratégias para superar limitações físicas, mentais ou emocionais; bem como atendimentos à família do assistido.**

Cláusula Quinta – FORMA DE ATUAÇÃO: Os serviços serão prestados no local e também através de video conferencia; e dentro de clinicas particulares e ou em atendimentos à domicilio.

Cláusula Sexta - DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO (ART. 37, II, LEI Nº 8.934, DE 1994) - O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

Cláusula Sétima - DO ENQUADRAMENTO - O empresário declara que a atividade se enquadra em Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de

ALTERAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

NIRE: 41817048611

CNPJ: 51.156.220/0001-40

51.156.220 KELLY MAQUILENI DE MATTOS

dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC 123/2006)

Cláusula Oitava - DO FORO: Fica eleito o foro de Curitiba – Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste ato de constituição. E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

Curitiba, 03 de Fevereiro de 2025.

Kelly Maquileni de Matos
CPF 034.410.829-58



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAÚDE E REABILITAÇÃO consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
03441082958	KELLY MAQUILENI DE MATTOS



CERTIFICO O REGISTRO EM 28/02/2025 22:43 SOB N° 20250849780.
PROTOCOLO: 250849780 DE 21/02/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12503788075. CNPJ DA SEDE: 51156220000140.
NIRE: 41817048611. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 03/02/2025.
KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAÚDE E REABILITAÇÃO

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA

SECRETÁRIO-GERAL

www.empresafacil.pr.gov.br

 	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO			
	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN			
 <i>Kelly Maquileira de Mattos</i>	2 e 1ª NOME E SOBRENOME KELLY MAQUILEIRA DE MATTOS		1ª HABILITAÇÃO 24/04/2009	
	3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 08/12/1980, CURITIBA, PR			
	4a DATA EMISSÃO 05/12/2023	4b VALIDADE 05/12/2033	ACC  D	
	4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 81210535 SESP PR			
	4d CPE 034.410.829-S8	5 Nº REGISTRO 04623350406	3 CAT HAB B	
NACIONALIDADE BRASILEIRO(A)				
FILIAÇÃO SERGIO NIVALDO DE MATTOS				
NATALINA GOMES DE LIMA DE MATTOS				
7 ASSINATURA DO PORTADOR				

2721039411

9	10	11	12
ACC 			
A 			
A1 			
B 		05/12/2033	
B1 			
C 			
C1 			

9	10	11	12
D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
CURITIBA, PR

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

S9526500815

PR924649183

PARANÁ

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

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data 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 - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA046233504<061<<<<<<<<<<
8012089F3312050BRA<<<<<<<<<<4
KELLY<<MAQUILENI<DE<MATTOS<<<<



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 51.156.220/0001-40 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/06/2023
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAUDE E REABILITACAO
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) NEUROK SAUDE E REABILITACAO	PORTE ME
---	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

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

LOGRADOURO R MOACIR POTIER	NÚMERO 51	COMPLEMENTO *****
-------------------------------	--------------	----------------------

CEP 81.810-535	BAIRRO/DISTRITO XAXIM	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR
-------------------	--------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CAROLLA-2000@HOTMAIL.COM	TELEFONE (41) 8832-9200
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/06/2023
-----------------------------	--

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 **01/09/2026** às **14:08:43** (data e hora de Brasília).



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: KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAUDE E REABILITACAO
CNPJ: 51.156.220/0001-40

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 12:20:01 do dia 14/07/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/01/2027.

Código de controle da certidão: **7A0F.FC67.9D07.1B50**

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 40267965-03

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **51.156.220/0001-40**

Nome: **51.156.220 KELLY MAQUILENI DE MATTOS**

Estabelecimento sem registro 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 30/12/2026 - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certidão nº: 13.470.275

CNPJ: 51.156.220/0001-40

Nome: KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAUDE E REABILITACAO

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço
<https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao>.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.

Emitida às 13:40 do dia 08/09/2026.

Código de autenticidade da certidão: FA0BAF987B004A47088BEF43ACAFCD88D5

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 07/12/2026 – Fornecimento Gratuito



Você também pode validar a autenticidade
da certidão utilizando um leitor de QRCode.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.156.220/0001-40
Razão social: KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAUDE E REABILITACAO
Endereço: R MOACIR POTIER 51 / XAXIM / CURITIBA / PR / 81810-535

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: 04/10/2026 a 02/11/2026

Certificação Número: 2026100403486580975026

Informação obtida em 05/10/2026 15:37:17

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAUDE E REABILITACAO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.156.220/0001-40

Certidão nº: 73790236/2026

Expedição: 01/09/2026, às 14:00:50

Validade: 28/02/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAUDE E REABILITACAO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **51.156.220/0001-40**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMARCA DE CURITIBA **ESTADO DO PARANÁ**

1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO
CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 1º ANDAR - FONE: (41) 3027-5253
EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL - CENTRO-CÍVICO
CEP: 80530-906
www.1distribuidorcuritiba.com.br



EMPREGADOS JURAMENTADOS

SANDRA LUCIA PELIKI
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
ISABEL ANGELA WYPYCH
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI
FERNANDA GALLASSINI
KARINA BAVARO ALVES

PEDIDO DE CERTIDÕES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO

TITULAR

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CÍVEL
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATORIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAIS
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI
TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL

CERTIDÃO NEGATIVA
FEITOS AJUIZADOS

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, para FINS
GERAIS, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de 1ª
a 3ª VARAS ESTADUAIS de AÇÕES DE FALÊNCIAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E
EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação
contra:

**# KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAUDE E
REABILITACAO #**

CNPJ.51.156.220/0001-40

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de
29/12/62) a 21/07/2026 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 23 de julho de 2026 .

LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
Escrevente Juramentado

Emitida por: LUIZ
Lei nº19.803 de 21/Dez/18
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R\$ 48.00)

ASSINADO DIGITALMENTE POR:

1 OFÍCIO DE DISTRIBUIDOR DO FORO CENTRAL DA COMAR:75155267000157
Data: 23/07/2026 13:33:29

*** Se impressa, verificar sua autenticidade no <http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica> usando o código D204F429 ***

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **51.156.220/0001-40**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAUDE E REABILITACAO**

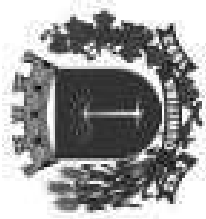
Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2025**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar

Gerar PDF



CURITIBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Informações
Reclamações

156

ou 0800-644-0041

Licença Sanitária Simplificada

DISTRITO SANITARIO BOQUEIRAO

Nº 2.500.839/2025

A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, com base na Resolução nº 0002/2018, concede a presente Licença Sanitária Simplificada a:

Razão Social KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAÚDE E REABILITACAO

Nome Fantasia KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAÚDE E REABILITACAO

Endereço RUA MOACIR POTIER 51 XAXIM

CNPJ: 51.156.220/0001-40 **Processo nº** PRP2506833955

Insc. Munic. 1102757

Técnico VISA REDESIM

Ramo(s) de Atividade Econômica:

ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL / ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE



CURITIBA, 10 de março de 2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

ALVARÁ Nº 1.783.483

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 20-032403/2025, a:

KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAUDE E REABILITACAO

R. MOACIR POTIER - Nº: 000051

IND. FISCAL: 82.213.004.000-7

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 04 01 1.102.757-0 CNPJ/CPF: 51.156.220/0001-40

Taxação: SERV

Forma de Atuação: ATIVIDADE DESENVOLVIDA FORA DO ESTABELECIMENTO, ESCRITÓRIO ADMINISTRATIVO, ESTABELECIMENTO FIXO, INTERNET

As atividades solicitadas deverão ser exercidas conforme a forma de atuação informada

⇒ Q.86.5.0-0/05-00 Atividades de terapia ocupacional

⇒ Q.86.5.0-0/99-00 Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

FICA CIENTE DE QUE O ESTABELECIMENTO COMERCIAL DEVERÁ PROPORCIONAR ACESSIBILIDADE CONFORME LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA.

FICA CIENTE QUE TODAS AS EDIFICAÇÕES DO LOTE DEVERÃO ATENDER O ARTIGO 30 DA LEI MUNICIPAL Nº 11095/2004.

PARA FUNCIONAR NO MUNICÍPIO DE CURITIBA O ESTABELECIMENTO DEVERÁ TAMBÉM POSSUIR O LICENCIAMENTO/AUTORIZAÇÃO/CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO/EXIGIDO PELO(S) ORGÃO(S) ABAIXO RELACIONADO(S) AO(S) QUAL(IS) COMPETE A FISCALIZAÇÃO:

»CB ·LISA

VALIDADE:

ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 05 DE MARÇO DE 2025

DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS

ASSINADO ELETRONICAMENTE

IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 1641/2021. A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço www.curitiba.pr.gov.br, Serviços para Empresa, Alvará Comercial - dados.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.

A partir da versão 2.1.0.60, de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.



260 . AB0E . 6ABA . 4D1D-0 . B20A . 95C1 . 1E41 . 2C2A-0

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 05/10/2026

CNES: 8535396 Nome Fantasia: NEUROC SAUDE E REABILITACAO CNPJ: 51.156.220/0001-40
Nome Empresarial: KELLY MAQUILENI DE MATTOS REABILITACAO E Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: R MOACIR POTIER Número: 51 Complemento: --
Bairro: XAXIM Município: 410690 - CURITIBA UF: PR
CEP: 81810-535 Telefone: (41)98832-9200 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 02
Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: KELLY MAQUILENI DE MATTOS
Cadastrado em: 15/09/2026 Atualização na base local: 09/09/2026 Última atualização Nacional: 27/09/2026
Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 18:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --



CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

RUA PADRE GERMANO MAYER 2272 - CEP 80.040-170 - Curitiba / PR - Fone 0800-645-2009

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF) No **f2511165-fa0e-4a10-8c51-cf558e82512d**

Jurisdição: PR

Razão social: KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAÚDE E REABILITAÇÃO -ME

CNPJ / CPF: 51.156.220/0001-40

Registro no CREFITO: RE007629

Logradouro: R MOACIR POTIER, 51

Complemento:

Bairro: Xaxim

CEP: 81810-535

Cidade: Curitiba

UF: PR

Horário de funcionamento:

Responsável Técnico: KELLY MAQUILENI DE MATTOS

Registro: 26031-TO

Declaramos a regularidade do titular nos termos da Legislação Pertinente para Desempenho da Atividade Ligadas ao Exercício

Profissional da: TERAPIA OCUPACIONAL.

É obrigação do Responsável legal / técnico pelo consultório/clínica manter atualizados os dados cadastrais vinculados com este Conselho, nos termos da legislação vigente, válida até 01/07/2027

IMPORTANTE
Apresentação Obrigatória a Fiscalização.
Esta Declaração deverá ser fixada no Setor de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional em local Visível.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://crefito-pr.implanta.net.br/servicosonline/Publico/ValidarDocumentos/>, informando o número de controle: **f2511165-fa0e-4a10-8c51-cf558e82512d**





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 05/10/2026 15:39:15

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **KELLY MAQUILENI DE MATTOS SAUDE E REABILITACAO**
CNPJ: **51.156.220/0001-40**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.