

DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que a empresa **ANA CAROLINA VILHENA DE MELO** inscrita no CNPJ sob o nº **30.706.409/0001-99**, comprovou, mediante a apresentação da documentação exigida, o atendimento integral aos requisitos de:

Habilitação jurídica;

Regularidade fiscal e trabalhista;

Qualificação técnica, e

Qualificação econômico-financeira,

conforme estabelecido no ato de contratação objeto do presente processo, em consonância com os arts. 67 a 72 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

A análise documental foi realizada por esta servidora, que verificou a conformidade com os critérios mínimos exigidos para a contratação, não tendo sido constatada nenhuma pendência ou irregularidade.

Sendo o que cabia informar, firmo a presente declaração para os efeitos legais.

Lages, SC, 26 de novembro de 2025

[ASSINATURA DIGITAL]
NATIELE CORREIA VELOSO
PRESIDENTE DA COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO
CISAMURES





PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Fazenda

DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO - 2025

Concedido à

ANA CAROLINA VILHENA DE MELO CNPJ: 30.706.409/0001-99

Para estabelecer na

Rua JOANA MARIN, 93 - Compl. APT:31 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - Bairro Brusque - CEP: 88501305

Atividade

8660700 - Atividades de apoio à gestão de saúde

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

C.F. Nr.	CNPJ/CPF	Cód. Atividade	Validade	Data de Emissão	Data de Abertura	Horário Permitido
118355	30.706.409/0001-99	8660700	28/02/2026	03/07/2025	24/07/2018	END. CORRESP.

IMPORTANTE!

- O Alvará somente terá validade se apresentado em conjunto com o Alvará Sanitário e o atestado de vistoria do corpo de bombeiros. (Salvo Alvarás com endereços para correspondências)

Senhor(a) Empreendedor(a),

Cordiais saudações,

Agradecemos sua confiança ao investir em nosso Município, assim como desejamos o seu sucesso e a concretização dos seus planos de progresso e prosperidade. Permita-nos lembrá-lo de algumas ORIENTAÇÕES a serem cumpridas:

a) O Alvará de Localização e Funcionamento é o documento que licencia o funcionamento do Estabelecimento, por isso ele deverá ser fixado em lugar visível aos seus clientes, podendo ser cassado a qualquer tempo, desde que passem a inexistir quaisquer das condições que legitimaram a sua concessão, ou quando o responsável pelo estabelecimento, mesmo após a aplicação das penalidades cabíveis, não cumprir as intimações expedidas pela Prefeitura. (Parágrafo 5, art. 39, Lei n 721/83 - CTM). Não se esqueça de observar o prazo de validade;

b) O pagamento da Taxa de Fiscalização, de Localização e Funcionamento (TFLF) é anual e obrigatória, a não ser nos casos de isenção previstos na Legislação Municipal. A guia para pagamento pode ser retirada diretamente no site www.lages.sc.gov.br ou <http://fiscalizacao.lages.sc.gov.br/servicos.php>. Em caso de dúvida, consulte o nosso setor de atendimento;

c) Cálculo para Taxa de Fiscalização, Localização e Funcionamento, de acordo com os custos da prestação de serviços, conforme Lei Complementar N° 564/2019 incidência Artigo 39 da Lei 721/83 e alterado conforme Artigo 9 da Lei 1740/91.

d) Qualquer alteração da razão social(nome) da empresa, de suas atividades ou endereço deverá ser comunicado à Diretoria de Fiscalização Tributária para que seja efetuada a alteração do cadastro municipal;

e) Da mesma forma, havendo a suspensão ou encerramento das atividades, a Diretoria de Fiscalização Tributária deverá ser informada para que sejam efetuados os procedimentos de baixa do Cadastro Municipal de Contribuintes, evitando assim o lançamento de tributos.

f) Lembramos também que a Nota Fiscal Eletrônica deve sempre ser emitida na prestação de serviço, assim como, as declarações no Livro Eletrônico devem ser realizadas mensalmente. A falta de emissão da Nota Fiscal e/ou envio das declarações do Livro Eletrônico são passíveis de multa conforme Lei Complementar 201/2003.

Cumprindo essas simples orientações você está de acordo com a legislação municipal e evitará incômodos resultantes de ações fiscais que poderão resultar em autuações e penalidades.

A Diretoria de Fiscalização Tributária
Rua Presidente Nereu Ramos, 73 Centro - Ed. Centenário
Telefone: 3019-7456

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Válido somente com a autenticação mecânica



PREFEITURA DE
Lages

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Rua Professor Walter Dachs, 29-Centro
Telefone: (49) 3251 - 7670
Email: visa@saudelages.sc.gov.br

PROTOCOLO PARA SOLICITAÇÃO DO ALVARÁ SANITÁRIO

RAZÃO SOCIAL: _____

Casa Carolina Liebera de Melo (Duda: Dudação)

ENDEREÇO: _____

R: Yara Maria, nº 93

BAIRRO: _____

Brusque

DATA DA SOLICITAÇÃO: _____

04 / 07 / 2025

OBS.: O ALVARÁ SERÁ ENTREGUE NO LOCAL, MEDIANTE VISTORIA DOS FISCAIS

Dayane Xavier Perelli

Auxiliar Administrativo

Assinatura *Dayane Xavier Perelli*



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ANA CAROLINA VILHENA DE MELO**

CNPJ/CPF: **30.706.409/0001-99**

(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**

Número da certidão: **250140198415627**

Data de emissão: **27/06/2025 17:11:48**

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **24/12/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente

Impresso em: 27/06/2025 17:11:48

CERTIDÃO RECUPERAÇÃO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALÊNCIA Nº: 5313562
Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais, **NÃO CONSTAM** em tramitação nas comarcas do Estado de Santa Catarina **AÇÕES FALIMENTARES EM GERAL** contra:

NOME: ANA CAROLINA VILHENA DE MELO

Raiz do CNPJ: 30.706.409

País endereço da sede : BRASIL

Estado endereço da sede : SANTA CATARINA

Município endereço da sede : LAGES

Endereço da sede : RUA JOANA MARIN, 93, APT 31, BRUSQUE

Certidão emitida às 11:43 de 24/10/2025.

a) Os dados que serviram de parâmetro para a realização da busca e para expedição desta certidão são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com a Receita Federal ou outra instituição pública para autenticação das informações prestadas, competindo ao(à) interessado(a) ou destinatário(a) sua conferência.

b) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2023.





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: ANA CAROLINA VILHENA DE MELO
CNPJ: 30.706.409/0001-99

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 13:56:33 do dia 30/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/01/2026.

Código de controle da certidão: **301D.099F.7103.D070**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.706.409/0001-99
Razão Social: ANA CAROLINA VILHENA DE MELO
Endereço: RUA CRUZ E SOUZA 16 SALA 304 / BRUSQUE / LAGES / SC / 88503-001

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: 05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100520085121561200

Informação obtida em 13/10/2025 14:30:37

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ANA CAROLINA VILHENA DE MELO CNPJ: 30706409000199

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.

Esta certidão NÃO É VALIDA para comprovar:

A quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelo contribuintes optantes pelo Simples Nacional.

Código de Controle

CWWIWUZCFIZTQ5D1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Lages (SC), 19 de Novembro de 2025



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANA CAROLINA VILHENA DE MELO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 30.706.409/0001-99

Certidão nº: 36658663/2025

Expedição: 30/06/2025, às 08:55:26

Validade: 27/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANA CAROLINA VILHENA DE MELO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **30.706.409/0001-99**, **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.

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 25/08/2025

CNES: 9622527 Nome Fantasia: ANA CAROLINA VILHENA DE MELO CNPJ: 30.706.409/0001-99
Nome Empresarial: ANA CAROLINA VILHENA DE MELO Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: CRUZ E SOUZA Número: 16 Complemento: SALA 304
Bairro: BRUSQUE Município: 420930 - LAGES UF: SC
CEP: 88503-001 Telefone: (49) 9109-6458 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ANA CAROLINA VILHENA DE MELO
Cadastrado em: 08/10/2018 Atualização na base local: 07/03/2025 Última atualização Nacional: 11/08/2025

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: --

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 25/08/2025

CNES: 9622527Nome Fantasia: ANA CAROLINA VILHENA DE MELO CNPJ: 30.706.409/0001-99

Nome Empresarial: ANA CAROLINA VILHENA DE MELONatureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: CRUZ E SOUZANúmero: 16Complemento: SALA 304

Bairro: BRUSQUEMunicípio: 420930 - LAGESUF: SC

CEP: 88503-001Telefone: (49) 9109-6458Dependência: INDIVIDUALReg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADOSubtipo: --Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ANA CAROLINA VILHENA DE MELO

Cadastrado em: 08/10/2018Atualização na base local: 07/03/2025Última atualização Nacional: 11/08/2025

Horário de Funcionamento:

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA CAROLINA VILHENA DE MELO	706202010242868		225136	MEDICO REUMATOLOGISTA	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20

Data desativação: --Motivo desativação: --

PROIBIDO PLASTIFICAR

2167854215

KA



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

2167854215

KA

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



NOME

ANA CAROLINA VILHENA DE MELO

DOC IDENTIDADE / ORG EMISSORAUF

802415

SSP

RO

DATA NASCIMENTO

CPF 855.457.082-00

07/03/1986

FLUXÃO

ENIO OLIVEIRA BENTO

DE MELO

ROSA MARIA DA SILVA

VILHENA

PERMISSÃO

ACC

CAT HAB

B

Nº REGISTRO

03603355199

VALIDADE

01/02/2026

1ª HABILITAÇÃO

03/06/2005

OBSERVAÇÕES

A

Ana Carolina Vilhena de Melo.

ASSINATURA DO PORTADOR



LOCAL

LAGES, SC

DATA DE EMISSÃO

02/02/2021

ASSINATURA DO EMISSOR

Sandra Mara Pereira
Diretora Estadual de Trânsito

06336644600
SC162073593

SANTA CATARINA

DF AC AL AP AM BACEES GO MA MT MS RJ RN RS RO RR SC SE SP TO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 30.706.409/0001-99 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/06/2018
NOME EMPRESARIAL ANA CAROLINA VILHENA DE MELO		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde (Dispensada *)		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO R JOANA MARIN	NÚMERO 93	COMPLEMENTO APT 31
CEP 88.501-305	BAIRRO/DISTRITO BRUSQUE	MUNICÍPIO LAGES
UF SC		
ENDEREÇO ELETRÔNICO ATENDIMENTO@PRCCONT.COM.BR		TELEFONE (49) 3222-4870
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/06/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia 25/08/2025 às 11:40:10 (data e hora de Brasília).

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial - MONOFÁSICO

Iluminação pública: Lages - (49) 3019-7468

NOME: AMILTON DA SILVA JUNIOR

UNIDADE CONSUMIDORA
23521067

CPF/CNPJ: ***.004.519-**

ENDEREÇO: JOANA MARIN 93 AP 31 CX 31 -
BRUSQUE -LAG

Cliente: 27164609

Etapa: 02

Grupo/Subgrupo Tensão:B/B1

CEP: 88503-002 CIDADE: LAGES SC

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
11/2025	21/11/2025	R\$ 408,71

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL Nº 067146054 SERIE:001 DATA EMISSAO: 04/11/2025

Consulte Chave de Acesso em:

<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>

Chave de Acesso:

4225.1108.3367.8300.0190.6600.1067.1460.5420.0936.3637

Protocolo de Autorização: 3.422.500.041.091.568 - 04/11/2025 às 11:03

Comunicado importante

O número de sua UC irá mudar a partir de Jan/2026, em atendimento a REN1095. Mais detalhes acesse o site oficial da Celesc.

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
03/10/2025	04/11/2025	32	Lida	03/12/2025

Bandeira Tarifária	Dias
Vermelha - Patamar 1 R\$ 0,04463	32

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
3653565	Energia	Único	34.018	34.331	1,00000	0,00	313

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	248,44	1,20	2,98
COFINS	248,44	5,53	13,73
ICMS	135,29	12,00	16,24
ICMS	155,87	17,00	26,50

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib.(R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Cál. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0D) Consumo TE	KWH	150,000	0,392200	58,83	3,48	58,83	12,00	7,06	0,321930
(0D) Consumo TE	KWH	163,000	0,415828	67,78	3,79	67,78	17,00	11,52	0,321930
(0E) Consumo TUSD	KWH	150,000	0,455333	68,30	4,04	68,30	12,00	8,20	0,373750
(0E) Consumo TUSD	KWH	163,000	0,482761	78,69	4,39	78,69	17,00	13,38	0,373750
(2U) Band. Vermelha	KWH	150,000	0,054400	8,16	0,49	8,16	12,00	0,98	0,044633
(2U) Band. Vermelha	KWH	163,000	0,057669	9,40	0,52	9,40	17,00	1,60	0,044633
SUBTOTAL				291,16					
(8H) Correção Monetária		0,000	0,000000	9,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
(AH) Juros 03/2025		0,000	0,000000	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
(AH) Juros 04/2025		0,000	0,000000	20,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
(AH) Juros 09/2025		0,000	0,000000	1,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
(AM) Multa 03/2025		0,000	0,000000	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
(AM) Multa 04/2025		0,000	0,000000	7,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
(AM) Multa 09/2025		0,000	0,000000	7,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	48,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL				117,55					
TOTAL				408,71					

LEGENDA: (0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (2U) Bandeira Vermelha | (8H) Correção Monetária | (AH) Juros | (AM) Multa | (C0) COSIP Municipal Lages

Consumo Faturado	Dias Faturados
OUT/25	417 30
SET/25	360 30
AGO/25	554 31
JUL/25	697 31
JUN/25	421 29
MAI/25	349 33
ABR/25	397 28
MAR/25	326 29
FEV/25	374 32
JAN/25	360 31
DEZ/24	305 29
NOV/24	333 32
OUT/24	0 30

EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO:
Multa de 2% + Correção Monetária pelo
IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao
mês (pro rata die) a serem cobrados em
fatura posterior

Mensagens:



Beneficiário: Celesc Distribuição SA - CNPJ 08336783/0001-90
Av. Itamarati, n 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC CP: 88.034-900
Agência / Código Cedente: 0348-4/0136136-8

BRABESCO

237-2

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

23790.3480090441.00297053013.613608212720000040871

Pagador: AMILTON DA SILVA JUNIOR

CPF/CNPJ: ***.004.519-**

Endereço: JOANA MARIN 93 AP 31 CX 31 - BRUSQUE -LAG

CEP:88503-002 Cidade: LAGES SC

Código para Cadastro
em Débito Automático:

23521067

Data Documento	Número Referência	Unidade Consumidora	Nosso Número	Referência	Vencimento	Total a Pagar (R\$)
04/11/2025	202511-067146054	0023521067	44100297531	11/2025	21/11/2025	408,71



PAGUE COM PIX





Celesc
Distribuição S.A.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Av. Itamarati, nº 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08.336.783/0001-90

SEGUNDA VIA

Mensagens:

Atendimento ao Consumidor

24h (48) 99860-0067 WhatsApp da Celesc
0800 048 0196 Emergências
0800 048 0120 Informações e serviços comerciais
0800 048 3232 Ouvidoria
0800 646 4050 Deficientes auditivos
ANEEL 167
Dicas da Celesc

Baixe o nosso aplicativo gratuito para Android e iOS.

Ao buscar nosso atendimento presencial ou por telefone, tenha em mãos sua fatura e um documento de identificação (RG, CPF ou CNPJ).

Famílias inscritas no CADUNICO e que atendam aos critérios estabelecidos pela Lei 12.212/10 têm direito ao benefício da tarifa social. Saiba mais através do 0800 048 0120.

A Celesc disponibiliza o parcelamento de débitos com condições facilitadas. A solicitação pode ser feita em nosso site, por telefone ou nas lojas de atendimento.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

Período de referência da apuração:

DIC - Duração de Interrupção Individual (h):

FIC - Frequência de Interrupção Individual (h):

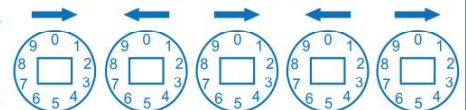
DMIC - Duração Máxima de Interrupção Individual (h):

EUSD Fio B - Valor Encargo Uso Sistema Distribuído (R\$):

DICRI - Duração da Interrupção Individual Dia Crítico (horas):

Registro de Leitura

Nos casos de pedido de desligamento, anote os números do visor ou a posição dos ponteiros (conforme o tipo de medidor da sua unidade consumidora) e busque um dos nossos canais de atendimento.



Data da Leitura: ____/____/____

Acompanhe nossas redes sociais

f @celescoficial

ig @celescoficial

tw @celescoficial

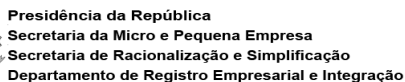
in CELESC - Centrais Elétricas de Santa Catarina



**AGORA TEMOS
WHATSAPP**

(48) 99860-0067

- ▶ 2ª via da fatura
- ▶ Pedido de religação
- ▶ Consulta de débitos
- ▶ Histórico de consumo
- ▶ Informações sobre serviços comerciais



ASSIMADO DIGITALMENTE POR: 85545708200-ANA CAROLINA VILHENA DE MELO
http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=ampwv75CA9gkcF1Y3mUNa&chave2=u8gcw5ph_-ckgJ5CVuIR

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE						NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)							
42104684288						XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX							
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviatuas)													
ANA CAROLINA VILHENA DE MELO													
NACIONALIDADE						ESTADO CIVIL							
BRASILEIRA						SOLTEIRA							
SEXO				REGIME DE BENS (se casado)									
FEMININO				XX									
FILHO DE (pai)						(mãe)							
ENIO OLIVEIRA BENTO DE MELO						ROSA MARIA DA SILVA VILHENA							
NASCIDO EM (data de nascimento)				IDENTIDADE número				Órgão emissor		UF		CPF (número)	
07/03/1986				802.415				SESDEC		RO		855.457.082-00	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor)													
XX													
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc)										NÚMERO			
RUA CRUZ E SOUZA										16			
COMPLEMENTO						BAIRRO/DISTRITO		CEP		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial)			
SALA 304						BRUSQUE		88503001					
MUNICÍPIO										UF			
LAGES										SC			
Declaro, 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, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado de Santa Catarina.													
CÓDIGO DO ATO		DESCRIÇÃO DO ATO				CÓDIGO DO EVENTO		DESCRIÇÃO DO EVENTO					
002		ALTERAÇÃO				021		Alteração de Dados (Exceto Nome Empresarial)					
CÓDIGO DO EVENTO		DESCRIÇÃO DO EVENTO				CÓDIGO DO EVENTO		DESCRIÇÃO DO EVENTO					
XXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				XXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX					
NOME EMPRESARIAL													
ANA CAROLINA VILHENA DE MELO													
LOGRADOURO (rua, av, etc.)										NÚMERO			
RUA JOANA MARIN										93			
COMPLEMENTO						BAIRRO/DISTRITO		CEP		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)			
APT:31						BRUSQUE		88501305					
MUNICÍPIO				UF		PAÍS		CORREIO ELETRÔNICO (e-mail)					
LAGES				SC		BRASIL		atendimento@prccont.com.br					
VALOR DO CAPITAL - R\$				VALOR DO CAPITAL (por extenso)									
10.000,00				DEZ MIL REAIS									
CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA				DESCRIÇÃO DO OBJETO									
(CNAE Fiscal) Atividade Principal 8660700 Atividades Secundárias 8630503 XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX				ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRICTA A CONSULTAS									
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES				NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ				TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF				USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL	
14/06/2018				30706409000199				NIRE anterior		UF		☐ 1 - SIM ☒ 3 - NÃO	
				XXXX				XXXX					
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)													
DATA DA ASSINATURA						ASSINATURA DO EMPRESÁRIO							
13/02/2020													
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA													
DEFERIDO						AUTENTICAÇÃO							
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE													
Requerimento Eletrônico: 81000000240739						Página 1 de 1							



17/02/2020

Arquivamento 20204691435 Protocolo 204691435 de 14/02/2020 NIRE 42104684288

Nome da empresa ANA CAROLINA VILHENA DE MELO

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

Chancela 214513244871249

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 17/02/2020 por Blasco Borges Barcellos - Secretario-geral



FACULDADE SÃO LUCAS
Curso de Medicina, Bacharelado Reconhecido
pela Portaria nº 329, de 15.08.2011,
publicada no D. O. U em 16.08.2011.

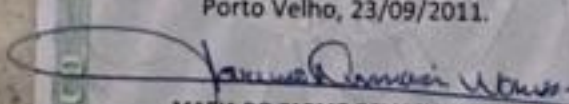
Diploma registrado sob nº 2549
Registrado às fls. 39 v do livro nº 004
Em, 16 de agosto de 2011

Marlene Ferrando Borges
Secretária Geral
RG 7025899101 - SSP-RS

Conselho Regional de Medicina de Rondônia

O requerente foi inscrito sob o nº
3062 às páginas 147 do Livro nº 01,
conforme Portaria de
Reconhecimento nº 329 de
15/08/11 do MEC, decorrente da
decisão no MS nº 42697-
70.2011.4.01.3400.

Porto Velho, 23/09/2011.

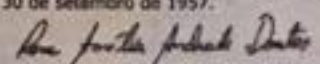

MARIA DO CARMO DEMASI WANSSA
PRESIDENTE

CREMESE

Conselho Regional de Medicina de Sergipe
Registro de Diploma

Em 29/02/2016, o Presente diploma de ANA CAROLINA VILHENA DE
MELO foi registrado sob o número 0005260-SE de acordo com o
Artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957.

Aracaju-SE, 03/03/2016



ROSA AMELIA ANDRADE DANTAS
PRESIDENTE

000700

Associação Universidade Federal de Rondônia
Diretoria de Registro e Controle Acadêmico/DIRCA

Matrícula nº 341/11 Curso SL/02
069 02/04/2011
16 08 2011

UNIR
DIRCA



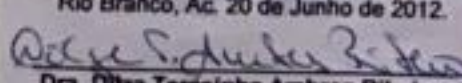
CRM-AC

REGISTRO DE DIPLOMA

Diploma Registrado à fls. 98 no Livro nº
003 de acordo com a Lei nº 3.268 de 30 de
Setembro de 1957.

Inscrição no CRMAC nº 1590

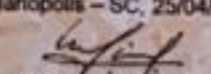
Rio Branco, Ac. 20 de Junho de 2012.


Dra. Ditz Teresinha Ambros Ribeiro
Presidente

CRM-SC

Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina

A requerente foi inscrita sob o nº 25808, às páginas 172 do livro nº 02.
Florianópolis - SC, 25/04/2018.



NELSON GRISARD
Presidente



Faculdade São Lucas

CREDENCIADA PELA PORTARIA MINISTERIAL N.º 1714 DE 03/12/1999

A Diretora Geral da Faculdade São Lucas, no uso de suas atribuições legais, e tendo em vista a conclusão do **Curso de Medicina**, em junho de 2011, confere

o título de **Médico** a

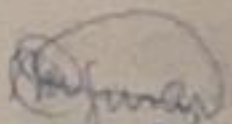
ANA CAROLINA VILHENA DE MELO,

Brasileiro (a), natural do Estado de Rondônia, nascido (a) em 07 de março de 1986,
R.G. N.º 802.415- SESDEC/RO

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Porto Velho, 16 de agosto de 2011.

Ana Carolina Vilhena de Melo
Ana Carolina Vilhena de Melo
Diplomado (a)


Maria Eliza de Aguiar e Silva
Diretora Geral


Marlene Ferrando Borges
Secretária Geral



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE RQE Registro de Qualificação de Especialidade

Certificamos que a Dra. ANA CAROLINA VILHENA DE MELO, é inscrita neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 25808 - SC - Inscrição Principal desde o dia 25 de abril de 2018 possuindo o Registro de Qualificação de Especialista em CLÍNICA MÉDICA - (Registro: 16236), REUMATOLOGIA - (Registro: 16237).

Florianópolis, 26 de maio de 2018

Certidão emitida no dia 26/05/2018. Válida até o dia 25/07/2018.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <http://www.cremesc.org.br/validador.jsp> por meio do código 1BQ7HK ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



SEDE:
RODOVIA JOSÉ CARLOS DAUX, Nº 3890
FONE: (48) 3923-9009 - FAX: (48) 3225-5331
FLORIANÓPOLIS - SC
SITE: WWW.CREMESC.ORG.BR
E-MAIL: PROTOCOL@CREMESC.ORG.BR

DEL. BLUMENAU: (47) 3326-4054
DEL. CONCÓRDIA: (49) 3423-0814
DEL. CHAPICÓ: (48) 3323-8532
DEL. CRICIÚMA: (48) 3433-7223
DEL. CURITIBANOS: (49) 3341-6042

DEL. ITAJAÍ: (47) 3346-7724
DEL. JOIÃO: (48) 3521-9511
DEL. JORNALLE: (47) 3433-0452
DEL. LAGES: (48) 3223-8519
DEL. MARA: (47) 3643-6140

DEL. PORTO UNÃO: (42) 3523-0036
DEL. RIO DO SUL: (47) 3522-4289
DEL. S. M. G.: (48) 3621-3484
DEL. TUBARÃO: (48) 3833-7576
DEL. XANXERÊ: (48) 3433-0873



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

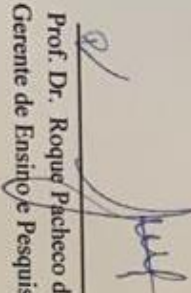


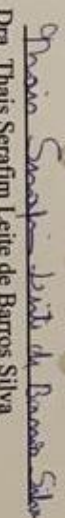
Programa Credenciado pelo CNRM/MEC – Parecer N° 959/2016 de 27/07/2016

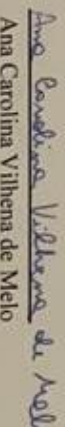
CERTIFICADO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Certificamos que a **Dra. Ana Carolina Vilhena de Melo**, CREMESE 5260, CPF nº 855.457.082-00, concluiu o Programa de Residência Médica, cursado no período de 01/03/2016 a 28/02/2018, com a carga horária de 5760 horas, a quem conferimos o *Título de Especialista em Reumatologia*, de acordo com a Lei nº 6932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.

Aracaju, 01 de março de 2018.


Prof. Dr. Roque Pacheco de Almeida
Gerente de Ensino e Pesquisa HU/UFS


Dra. Thais Serafim Leite de Barros Silva
Coordenadora da COREME/HU/UFS


Ana Carolina Vilhena de Melo
Médica Residente

CREMERO
Conselho Regional de Medicina de Rondônia

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição nº 3062 em 14/06/2011.
Nome: ANA CAROLINA VILHENA DE MELO.
Filiação: ÊNIO OLIVEIRA BENTO DE MELO e ROSA MARIA DA SILVA VILHENA DE MELO.
Nacionalidade: Brasileira
Naturalidade: PORTO VELHO - RO
Data do Nascimento: 07/03/1986.
Diplomado(a) pelo(a): FACULDADE SÃO LUCAS EM 16/08/2011.
RG.: 802.415 SSP/RO
CPF: 855.457.082-00

Fotografia

Assinatura do Portador

POLEGAR DIREITO

3

CREMERO
Conselho Regional de Medicina de Rondônia

Efetivada Inscrição Primária sob o nº. 3062 às páginas 147 do Livro nº 01, conforme Portaria de Reconhecimento nº 329 de 15/08/11 do MEC, decorrente da decisão no MS nº 42697-70.2011.4.01.3400.

Porto Velho, 23/09/2011.

MARIA DO CARMO DEMASI WANSSA
PRESIDENTE

VISTOS E ANOTAÇÕES

CRM-AC
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO ACRE

INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA

A Portadora desta Carteira Profissional foi Inscrita neste Conselho sob o nº 1590 às páginas 98 do livro nº 003.

Rio Branco, Ac. 20 de Junho de 2012.

Dra. Dilza Teresinha Ambros Ribeiro
Presidente

7



REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de saúde na área médica, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, nos termos do Chamamento Público N° 03/2025:

Razão Social: ANA CAROLINA VILHENA DE MELO

CNPJ: 30.706.409/0001-99

Telefone/Celular: (49) 9 9122-6458

E-mail: carolinavmelo.reumato@gmail.com

Endereço: RUA JOANA MARIN, N° 93, CENTRO, LAGES/SC (88.501-305)

Banco/Agência/Conta/Pix (PJ): Unicred – AGENCIA 1501 – CONTA 102487-6

Representante Legal (Nome, CPF): ANA CAROLINA VILHENA DE MELO 855.457.082-00

16

SERVIÇO A SER OFERTADO (Descrever o nome e código do procedimento conforme tabela do anexo I do edital)	PROFISSIONAL QUE EXECUTARÁ O SERVIÇO(Nome, CPF, CNS, Conselho e número)	QUANTIDADE MENSAL OFERTADA (Ex: 120/Mês)(MÍNIMO: 60/Mês)	LOCAL DE ATENDIMENTO (Observar Resolução nº 10/2024)
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (REUMATOLOGIA) – 03.01.01.007-2	ANA CAROLINA VILHENA DE MELO CPF: 855.457.082-00 CRM: 25802 RQE: Clínica Médica (Registro: 16236) Reumatologia (Registro: 16237) CNS: 706202010242868	60 p/mês	Sede Cisamures
INFILTRAÇÃO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA).	ANA CAROLINA VILHENA DE MELO CPF: 855.457.082-00 CRM: 25802 RQE: Clínica Médica (Registro: 16236) Reumatologia (Registro: 16237) CNS: 706202010242868	60 p/mês	Sede Cisamures

Para tanto, DECLARAMOS que:

a) Está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como aos atos normativos pertinentes expedidos pelo Consórcio Interfederativo de Saúde da Região da Amures - CISAMURES 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 infra legais, 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, que cumpre os requisitos de habilitação, que encaminha anexo os documentos necessários;

c) Não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de qualquer trabalho a menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) 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, que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;

f) Que não possui nenhum impeditivo vigente para participar do presente credenciamento, nos termos do art. 14 da Lei nº 14.133, de 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) Que 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 CISAMURES;

j) Que se compromete a prestar os serviços na quantidade mínima mensal declarada no Requerimento de Credenciamento, caso haja demanda;

k) Que se compromete em 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 nº 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) Ter ciência de que responderei administrativa e judicialmente, caso causarem danos patrimoniais, morais, individual ou coletivo, aos titulares de dados pessoais, repassados em decorrência da execução contratual, por inobservância à LGPD;

m) Ter ciência de que, em atendimento ao disposto na Lei n. 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (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) Que tem ciência da existência da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e, se compromete a adequar todos os procedimentos internos ao disposto na legislação, com intuito de proteção dos dados pessoais repassados pelo CONTRATANTE.

o) Ter ciência de que, fico 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.

p) Que cumpre e acata as normas estabelecidas no edital de credenciamento e que está plenamente ciente da obrigação em executar os compromissos assumidos até a presente data.

ANA CAROLINA
VILHENA DE
MELO:855457082
00
ANA CAROLINA VILHENA

Assinado digitalmente por ANA CAROLINA
VILHENA DE MELO:85545708200
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF
A3, OU=(EM BRANCO), OU=34841884000129, OU
=presencial, CN=ANA CAROLINA VILHENA DE
MELO:85545708200
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.11.19 11:54:18-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1



CRM - SC
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

009673 / 2025 - Renovação de Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Etapa atual: Anexar Documentos

Diretor Técnico: ANA CAROLINA VILHENA DE MELO (CRM: 25808)

Razão Social: ANA CAROLINA VILHENA DE MELO (Único)

Documentos / Pendências

24/10/2025 16:32

Data / Hora	Documento / Pendência	Status	Prazo
02/07/2025 14:17	<u>Alvará de Localização e Funcionamento</u>	Concluído	
02/07/2025 14:17	<u>Cartão de inscrição no CNPJ</u> Atividades de apoio à gestão de saúde (Nº 8660700)	Concluído	
02/07/2025 14:17	<u>Alvará Sanitário ou documento de dispensa/inexigibilidade de Alvará</u> Enviar documento faltante	Pendente	
02/07/2025 14:17	<u>Requerimento de Renovação de Certificado</u>	Enviado	
02/07/2025 14:17	<u>Declaração de Estabelecimento de Saúde e Atividades de Consultório</u>	Concluído	
02/07/2025 14:17	<u>Última alteração contratual e outras não registradas ainda no CRM</u>	Concluído	



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - SC

CERTIFICADO

de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM nº
6821-SC

Data de Inscrição:
31/08/2020

Validade:
31/08/2025

CNPJ
30706409000199

Razão Social: ANA CAROLINA VILHENA DE MELO

Nome Fantasia:

Endereço
RUA JOANA MARIN, 93 APT. 31, BRUSQUE

Município
Lages

CEP
88501305

Responsável Técnico: ANA CAROLINA VILHENA DE MELO CRM nº 25808

Classificação
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição neste Conselho Regional de Medicina da prestadora de serviço de saúde supra identificada, conforme legislação e normatização vigentes.

Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

FABIO SIQUINELI
2º Secretário

Certificado emitido no dia 23/08/2024. Válido até o dia 31/08/2025.
Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://servicos.crmsc.org.br/Validador/validar.html> por meio do código **8UKQLS** ou diretamente em um dispositivo móvel pelo aplicativo CRMSC - Validador de Documentos disponível pela GooglePlay.

