

DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que a empresa **ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI LTDA**, inscrita no CNPJ sob o Nº **66.378.893/0001-11**, 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, 20 de outubro de 2026

[ASSINATURA DIGITAL]
CRISTINA DE OLIVEIRA
PRESIDENTE DA COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO
CISAMURES





ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO

Autorizamos o Contribuinte abaixo caracterizado a exercer nesta cidade a(s) atividade(s) abaixo relacionadas.

Nome/Razão Social

ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI LTDA / ANA CAROLINA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ

66.378.893/0001-11

Endereço

Avenida PREFEITO OSMAR CUNHA, 416, SALA 1108, 88015100 - CENTRO

Modalidade

Sem Estabelecimento

Atividades

Código

8630599

8630503

8610102

Descrição

Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CMC

8316820

Processo Lanç.

RG132999/2026

Data Registro

03/06/2026

Válido

2026

Data Início Ativ.

22/04/2026

Horário de Funcionamento: Padrão para Não Estabelecido

Segunda	08:00	18:00
Terça	08:00	18:00
Quarta	08:00	18:00
Quinta	08:00	18:00
Sexta	08:00	18:00

1. Por determinação da secretaria da fazenda , não é mais necessario o pagamento da respectiva Taxa de Expediente
2. O licenciado se sujeita às leis fiscais desta municipalidade inclusive a sustentação do presente alvará.

3. Lei ordinária 1224/1974 - Art.137 - Para efeito de fiscalização,o alvará de licença deverá ser conservado em lugar visível no estabelecimento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI LTDA**

CNPJ/CPF: **66.378.893/0001-11**

(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: **260140489371108**

Data de emissão: **13/10/2026 12:49:58**

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **11/04/2027**

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: 13/10/2026 12:54:33

CERTIDÃO RECUPERAÇÃO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALÊNCIA Nº: 7625865
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 TROMBETTA PICHETTI LTDA

Raiz do CNPJ: 66.378.893

País endereço da sede : BRASIL

Estado endereço da sede : SANTA CATARINA

Município endereço da sede : FLORIANOPOLIS

Endereço da sede : Declarou não conhecer o endereço.

Certidão emitida às 12:23 de 25/09/2026.

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 TROMBETTA PICHETTI LTDA
CNPJ: 66.378.893/0001-11

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 16:16:04 do dia 24/09/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/03/2027.

Código de controle da certidão: **FBF0.A789.0642.3094**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 66.378.893/0001-11
Razão social: ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI LTDA
Endereço: AV PREFEITO OSMAR CUNHA 416 SALA 1108/ CENTRO / FLORIANOPOLIS / SC / 88015-100

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: 14/10/2026 a 12/11/2026

Certificação Número: 2026101415326600241136

Informação obtida em 14/10/2026 15:46:34

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 TROMBETTA PICHETTI LTDA CNPJ: 66378893000111

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 _____

CWSF0LFTWUV44TO1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<https://www.pmf.sc.gov.br/>

Florianópolis (SC), 13 de Outubro de 2026



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 66.378.893/0001-11

Certidão nº: 86984323/2026

Expedição: 15/10/2026, às 08:34:03

Validade: 13/04/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **66.378.893/0001-11**, **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

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO 66.378.893/0001-11 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/04/2026
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ANA CAROLINA SERVICOS MEDICOS	PORTE ME
--	--------------------

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 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
--

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

LOGRADOURO AV PREFEITO OSMAR CUNHA	NÚMERO 416	COMPLEMENTO SALA 1108
--	----------------------	---------------------------------

CEP 88.015-100	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	UF SC
--------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ANATPICHETTI@GMAIL.COM	TELEFONE (49) 8427-0607
--	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/04/2026
------------------------------------	---

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 **22/04/2026** às **21:01:26** (data e hora de Brasília).

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial - MONOFÁSICO

Iluminação pública: Lages - (49) 3019-7468

NOME: FELIPE TRIPADALLI

UNIDADE CONSUMIDORA

4.159.042.011-05

CPF/CNPJ: ***.939.059-**

ENDEREÇO: CAETANO VIEIRA DA COSTA 551 AP
502 - CENTRO-LAG

Cliente: 67865987

Etapa: 03

Grupo/Subgrupo Tensão: B/B1

CEP: 88502-071 CIDADE: LAGES SC

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL Nº 108568744 SERIE:001 DATA EMISSAO: 05/10/2026

Consulte Chave de Acesso em:

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

Chave de Acesso:

4226.1008.3367.8300.0190.6600.1108.5687.4410.1213.4855

Protocolo de Autorização: 3.422.600.037.265.205 - 05/10/2026 às 17:02

Comunicado importante

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
03/09/2026	05/10/2026	32	Lida	05/11/2026

Bandeira Tarifária	Dias
Amarela R\$ 0,01885	27
Verde	5

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
5084661	Energia	Único	5.751	6.357	1,00000	0,00	606

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	477,4	0,27	1,29
COFINS	477,4	1,27	6,06
ICMS	134,29	12,00	16,11
ICMS	432,8	17,00	73,58

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib.(R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Cálcl. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0P) Consumo TE	KWH	150,000	0,399000	59,85	0,81	59,85	12,00	7,18	0,345710
(0P) Consumo TE	KWH	456,000	0,423004	192,89	2,46	192,89	17,00	32,79	0,345710
(0S) Consumo TUSD	KWH	150,000	0,477867	71,68	0,97	71,68	12,00	8,60	0,414040
(0S) Consumo TUSD	KWH	456,000	0,506667	231,04	2,96	231,04	17,00	39,28	0,414040
(75) Band Amarela	KWH	150,000	0,018400	2,76	0,04	2,76	12,00	0,33	0,015908
(75) Band Amarela	KWH	456,000	0,019452	8,87	0,11	8,87	17,00	1,51	0,015908
SUBTOTAL				567,09					
(FT) Religação		0,000	0,000000	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
(GY) COSIP Municipal		0,000	0,000000	76,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL				87,96					
TOTAL				655,05					

LEGENDA: (0P) Consumo TE | (0S) Consumo TUSD | (75) Bandeira Amarela | (FT) Religação | (GY) COSIP Municipal Lages

Consumo Faturado	Dias Faturados
OUT/26	606 32
SET/26	481 29
AGO/26	525 30
JUL/26	85 33
JUN/26	30 28
MAI/26	47 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, nº 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC CP: 88.034-900
Agência / Código Cedente: 0348-4/0136136-8

BRANCO

237-2

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

23790.3480090118.08906044013.613607716260000065505

Pagador: FELIPE TRIPADALLI

CPF/CNPJ: ***.939.059-**

Endereço: CAETANO VIEIRA DA COSTA 551 AP 502 - CENTRO-LAG

CEP: 88502-071 Cidade: LAGES SC

Código para Cadastro
em Débito Automático:

6001082806

Data Documento	Número Referência	Unidade Consumidora	Nosso Número	Referência	Vencimento	Total a Pagar (R\$)
05/10/2026	202610-108568744	4.159.042.011-05	11808906443	10/2026	10/11/2026	655,05



PAGUE COM PIX



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):

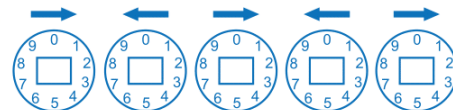
DMIC - Duração Máxima de Interrupção Individual (h):

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



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=OSXF635LnXT0SkjAQqC1Rw&chave2=Ug8cwsph_-ck6j5CvUIRA
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 0860623597-ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI

CONTRATO SOCIAL

ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI LTDA

Pelo presente instrumento particular, ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI, nacionalidade brasileira, nascida em 03/04/2001, solteira, médica, CPF nº 086.062.359-97, carteira de identidade nº 6216574, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Caramuru, 709, Apt 304, Centro, Pato Branco, PR, CEP 85501064, Brasil, ajustam e convencionam entre si a constituição de uma sociedade limitada, nos termos do Código Civil, que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira: A sociedade usará o nome empresarial ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI LTDA

Cláusula Segunda: A sociedade terá sua sede social localizada na Avenida Prefeito Osmar Cunha, 416, Sala:1108, Centro, Florianópolis, SC, CEP 88.015-100.

Cláusula Terceira: Observadas as disposições da legislação aplicável, a sociedade poderá abrir filiais, sucursais, agências e escritórios em qualquer parte do território nacional, a critério dos sócios.

Cláusula Quarta: A sociedade terá como objeto social **Atividade Medica de Atencao Ambulatorial com Recursos para Consultas Exercida em Clinicas e Consultorios de Terceiros e Atividade Medica Ambulatorial Restrita a Consultas e Prestacao de Servicos de Saude em Pronto Socorro e Unidades Hospitalares para Atendimento de Urgencias e Emergencias**

Cláusula Quinta: A sociedade iniciará suas atividades a partir do registro deste ato perante a Junta Comercial do Estado de Santa Catarina e seu prazo de duração será indeterminado.

Cláusula Sexta: O capital social é de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), dividido em 10.000 (dez mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, subscritas pelos sócios, a saber:

N. ORDEM	SÓCIOS	QUOTAS		VALORES
1	ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI	10.000	R\$	10.000,00
TOTAL		10.000	R\$	10.000,00

Parágrafo Único: O capital social está totalmente integralizado nesta data, em moeda corrente nacional.

Cláusula Sétima: Serão regidas pela legislação aplicável à matéria, tanto ao valor das quotas, integralização do capital social, a retirada de sócio quanto à dissolução e a liquidação da sociedade.

Cláusula Oitava: A Administração da sociedade será exercida ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) Ana Carolina Trombetta Pichetti e a ele caberá a responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto

CONTRATO SOCIAL

ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI LTDA

social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado, entretanto, o uso do nome empresarial em negócios estranhos aos fins sociais.

Parágrafo Único: No exercício da administração, o administrador poderá retirar valor mensal a título de pro labore.

Cláusula Nona: O exercício social terminará em 31/12, quando serão levantados o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico e será efetuada a apuração e a distribuição dos resultados com observância das disposições legais aplicáveis, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas cotas de capital.

Parágrafo Primeiro: Por deliberação dos sócios a distribuição de lucros poderá ser em qualquer período do ano a partir de resultado do período apurado.

Parágrafo Segundo: A distribuição dos lucros poderá não obedecer a participação dos sócios desde que aprovada pelos sócios quotistas.

Cláusula Décima: O(s) Administrador (es) declaram, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

Cláusula Décima Primeira: Os casos omissos neste contrato serão resolvidos com observância dos preceitos do Código Civil (Lei nº 10.406/2002) e de outros dispositivos legais aplicáveis.

Cláusula Décima Segunda: Declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA - ME nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Cláusula Décima Terceira: Fica eleito o foro da comarca de Florianópolis - SC, para dirimir as questões oriundas do presente contrato.

Florianópolis - SC, 14 de abril de 2026.

CONTRATO SOCIAL
ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI LTDA

ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI
CPF: 086.062.359-97



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DE INDÚSTRIA, COMÉRCIO E SERVIÇOS
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA



TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI LTDA
PROTOCOLO	267993838 - 15/04/2026
ATO	090 - CONTRATO
EVENTO	090 - CONTRATO

MATRIZ

NIRE 42210088880
CERTIFICO O REGISTRO EM 15/04/2026
SOB N: 42210088880

EVENTOS

315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA ARQUIVAMENTO: 42210088880

SIGNATÁRIO(S) QUE ASSINOU(ASSINARAM) DIGITALMENTE

Cpf: 08606235997 - ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI - Assinado em 15/04/2026 às 09:48:05

Este ato arquivado na JUCESC contém 04 páginas, sendo esta página integrante do documento registrado.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 15/04/2026

Arquivamento: 42210088880. Protocolo: 267993838 de 15/04/2026. NIRE: 42210088880

Nome da empresa ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI LTDA

Este documento pode ser verificado em <https://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela: 8829506357704

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/04/2026
por LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário(a) Geral



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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que a Dra. ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI, é inscrita neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 44280 - SC - Inscrição Principal desde o dia 27 de julho de 2026.

Florianópolis, 05 de outubro de 2026

Certidão emitida no dia 05/10/2026. Válida até o dia 04/12/2026.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmesc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **GQEP1V** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QRCODE.



Credenciado pela Portaria nº 2.146, de 12/12/2019, publicada no D.O.U. nº 241, Seção 1, página 76, de 13/12/2019.
RECONHECIMENTO PELA PORTARIA Nº 408 DE 08/03/2023, PUBLICADA NO D.O.U. Nº 47 DE 09/03/2023, SEÇÃO1, PÁGINA 19.

DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários que **ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI**, portador (a) do CPF **08606235997** e do RG **6216574**, matrícula n.º **0062845**, nascido (a) aos **03/04/2001** em **CONCORDIA-SC**, concluiu o Curso de **MEDICINA - INTEGRAL**, no **1º semestre** do ano letivo **2026** em **19/06/2026** e colou grau no dia **10/07/2026**, nesta IES.

Declaramos ainda que o diploma se encontra em fase de registro, podendo estar pronto no prazo de 120 dias, a partir da data de colação de grau.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Secretaria Acadêmica AFYA PATO BRANCO, 13 de julho de 2026.

Este documento está assinado por:

ERICA CRISTINA JULIO DA SILVA SANTOS - Supervisora de Jornada Discente

AFYA CENTRO UNIVERSITÁRIO DE PATO BRANCO

R. Benjamin Borges dos Santos, 1100 - Fraron, Pato Branco - PR

Rua Benjamin Borges dos Santos, 1100 - Fraron - Pato Branco - PR

03.420.225/0001-95 | Inscrição Municipal: 214249 | (46) 3220-3000 | www.unidep.edu.br

ENTO SOMENTE É VÁLIDO EM ÂMBITO DIGITAL, ASSINADO DIGITALMENTE POR TODOS OS ASSINANTES INDICADOS ABAIXO

Assinado digitalmente
por:
ERICA CRISTINA
JULIO DA SILVA
SANTOS -
XXX.075.906-XX
Date: 13/07/2026
14:45:24 -03:00



QR Code



Verifique a autenticidade da Carteira de Identidade Nacional lendo o QR code com o aplicativo Vio.

Documento de Identificação

Este documento digital pode ser utilizado para sua identificação, não sendo necessária a apresentação de documento complementar, conforme Decreto nº 10.977, de 23 de fevereiro de 2022.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO FEDERAL

Santa Catarina

Secretaria de Segurança Pública de Santa Catarina

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nome / Name
ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
086.062.359-97

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
03/04/2001

Nacionalidade / Nationality
Brasileira

Localidade / Place of Birth
CONCÓRDIA/SC

Data de Validade / Date of Expiry
16/07/2034

Ana C Pichetti

Filiação / Filiation
JOSIANE TROMBETTA
CLÁUDIO FERRAZ PICHETTI

Órgão Expedidor / Card Issuer
Polícia Científica de Santa Catarina

Local / Place of Issue
CONCÓRDIA

Data de Emissão / Issue Date
16/07/2024

Cláudio Ferraz Pichetti

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

IDBRA086062359508606235997<<<9
0104034F3407150BRA<<<<<<<<<<0
CAROLI<TROMBETTA<PICHETTI<<ANA

Título de eleitor		Tipo sanguíneo/ Fator RH	
Estado civil Solteiro		Doador de Órgãos SIM	
Assinatura <i>Ana C Pichetti</i>		Certidão de Nasc/ Casamento/ Averb. Divórcio CERT. NASC. 69256 LV A-70 FL 211 CART. RCPN-CONCÓRDIA SC	
CNH 7529509430	Categoria B	PIS / PASEP	
NIS	NIT	Carteira de trabalho	
DNI		CNS	
Observação de Saúde			

ANEXO II**MODELO REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO**

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços médicos, visando à atuação presencial nos municípios consorciados ao CISAMURES, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, nos termos do Edital de Credenciamento Chamamento Público N° 01/2026:

16

Razão Social: ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI LTDA

CNPJ: 66.378.893/0001-11

Telefone/Celular/Whats: 49984270607

E-mail: pichettianacarolina@gmail.com

Endereço: Caetano Vieira da Costa- 551

Banco/Agência/Conta/Pix (PJ): Banco: BTG pactual // Agência: 0050 // Conta Corrente: 3456084-7 // Pix: anatpichetti@gmail.com

Representante Legal (Nome, CPF): Ana Carolina Trombetta Pichetti - 08606235997

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 (MÍNIMO: 12 consultas por dias para serviços de consulta ou 20h semanais para médico regulador)	LOCAL DE ATENDIMENTO (Observar Resolução nº 10/2024)
Serviço de consulta em atenção primária para médico clínico geral, responsável pela realização de atendimento nas unidades de saúde, com remuneração por produção, conforme demanda efetivamente executada	Ana Carolina Trombetta Pichetti, CPF: 0606235997, CNS: 07529509430, CRM-SC 44280 .	Quantidade mensal máxima 800 atendimentos no mes.	
			Lages
			Correia pinto
			Otacílio Costa
			São José do Cerrito
			Painel
			Palmeira
			Ponte Alta

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 (dezesseis) 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 CREDENCIANTE, para a execução do serviço objeto deste edital, terá acesso aos dados pessoais dos/as representantes da INTERESSADA/CREDENCIADA, 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 CREDENCIANTE.

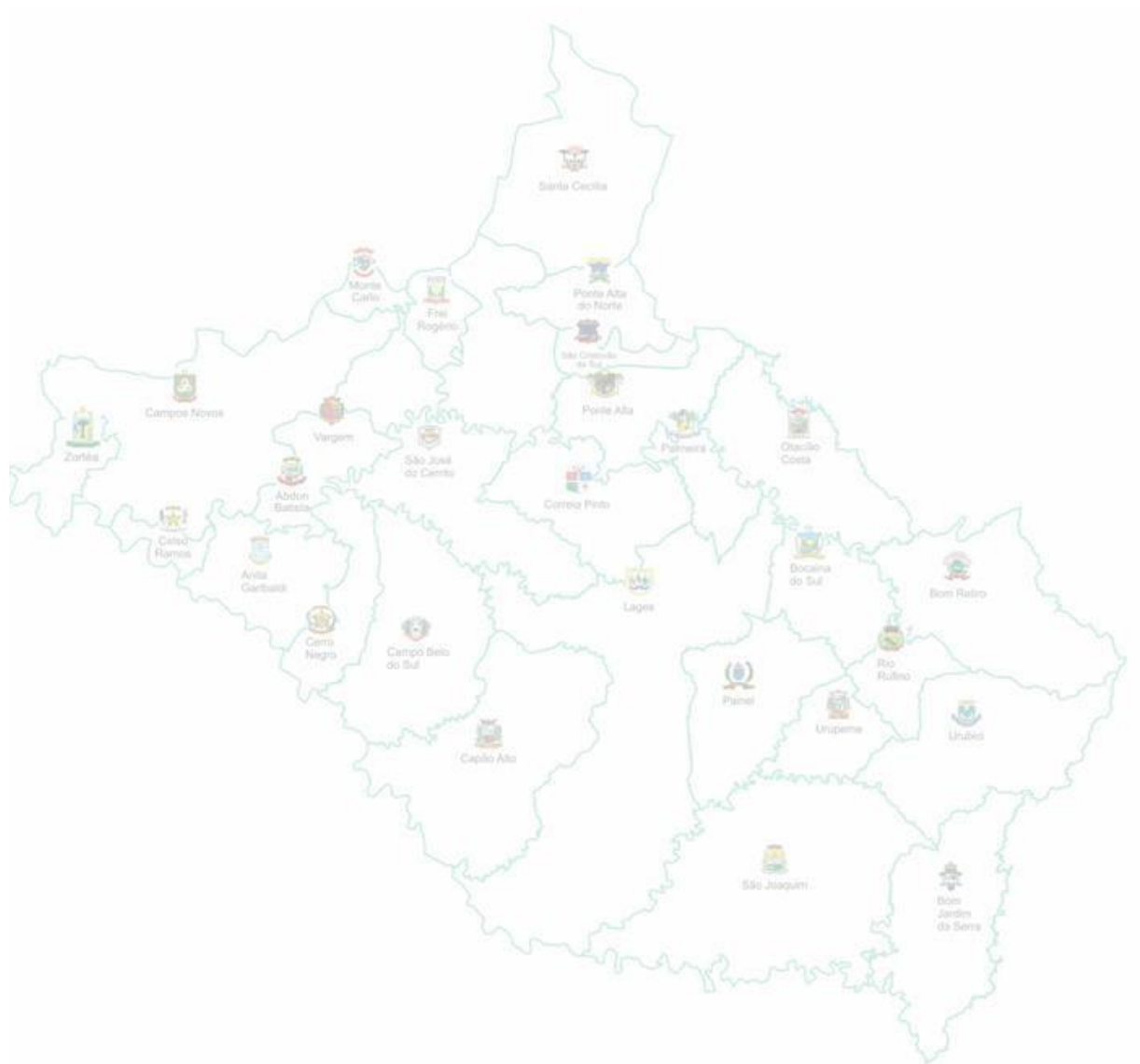
o) Ter ciência de que, fico obrigada a comunicar ao CREDENCIANTE, em até 24 (vinte e quatro) horas, qualquer incidente de acessos não autorizados aos dados pessoais, situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito que 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 CREDENCIANTE 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.



DATA, 13 de Setembro de 2026

ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI





CFM
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CARTEIRA DE IDENTIDADE MÉDICA

 CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - SC CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO		CPF 086.062.359-97		IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR 086.062.359-97/PCI-SC	
NOME ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI		CRM/UF 44280/SC		TÍTULO DE ELEITOR 067220630906	
FILIAÇÃO JOSIANE TROMBETTA		DATA DE NASCIMENTO 03/04/2001		SEÇÃO 0184	
CLAUDIO FERRAZ PICHETTI		LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO FLORIANÓPOLIS - SC - 28/07/2026		ZONA 009	
DATA DE INSCRIÇÃO 27/07/2026		VIA 1		NATURALIDADE Concórdia-SC	
 ASSINATURA DO PORTADOR				 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CFM	

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO, DE ACORDO COM A LEI Nº. 6.206/75.

Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão contidos no documento original

Esse é um arquivo assinado digitalmente pelo Conselho Federal de Medicina em conformidade com o padrão de Assinatura Digital ICP Brasil. Caso necessite acesse <https://validar.itl.gov.br> e faça o upload desse documento para aferir a sua conformidade. **Você também pode escanear o Código QR ao lado.**



Valid



QR Code



Verifique a autenticidade da Carteira de Identidade Nacional lendo o QR code com o aplicativo Vio.

Documento de Identificação

Este documento digital pode ser utilizado para sua identificação, não sendo necessária a apresentação de documento complementar, conforme Decreto nº 10.977, de 23 de fevereiro de 2022.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO FEDERAL

Santa Catarina

Secretaria de Segurança Pública de Santa Catarina

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nome / Name

ANA CAROLINA TROMBETTA PICHETTI

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number

086.062.359-97

Sexo / Sex

F

Data de Nascimento / Date of Birth

03/04/2001

Nacionalidade / Nationality

Brasileira

Naturalidade / Place of Birth

CONCÓRDIA/SC

Data de Validade / Date of Expiry

16/07/2034

Ana C Pichetti

Filiação / Filiation

JOSIANE TROMBETTA

CLÁUDIO FERRAZ PICHETTI

Órgão Expedidor / Card Issuer

Polícia Científica de Santa Catarina

Local / Place of Issue

CONCÓRDIA

Data de Emissão / Issue Date

16/07/2024

Cláudio Ferraz Pichetti

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

IDBRA086062359508606235997<<<9

0104034F3407150BRA<<<<<<<<<<0

CAROLI<TROMBETTA<PICHETTI<<ANA

Título de eleitor		Tipo sanguíneo/ Fator RH	
Estado civil Solteiro		Doador de Órgãos SIM	
Assinatura <i>Ana C Pichetti</i>		Certidão de Nasc/ Casamento/ Averb. Divórcio CERT. NASC. 69256 LV A-70 FL 211 CART. RCPN-CONCÓRDIA SC	
CNH 7529509430	Categoria B	PIS / PASEP	
NIS	NIT	Carteira de trabalho	
DNI		CNS	
Observação de Saúde			