

DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que a empresa **CLÍNICA PSICOTERAPÊUTICA REGENERAR LTDA** inscrita no CNPJ sob o nº **45.960.613/0001-09**, 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, 13 de fevereiro de 2026

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





ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA



ATESTADO DE EDIFICAÇÃO EM REGULARIZAÇÃO



Em conformidade com a Lei 16.157/13, Decreto Estadual 1908/22 e com o Artigo 41, caput, inciso IV da Instrução Normativa Nº 1 - Parte 1 - PROCESSOS GERAIS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO, do CBMSC, atestamos que o imóvel abaixo qualificado atende aos requisitos das Normas de Segurança Contra Incêndio e Pânico (NSCI).

VALIDADE: 12/01/2027

1. IDENTIFICAÇÃO DO TERRENO / EDIFICAÇÃO							
Registro de Endereço (RE): RE8183001863A							
Nome da Edificação: CONDOMINIO EDIFICIO LAGES							
Nome Fantasia: CONDOMINIO EDIFICIO LAGES							
Logradouro público: Rua João de Castro						Nº: 97	
Bairro: CENTRO			Município: LAGES/SC			CEP: 88501-160	
Complemento:				LAT/LONG: (-27.8171342,-50.3279055)			
Referência:				Arquivo:			
Blocos Homologados CBMSC: 1				Blocos Cadastrados CBMSC: 1			
2. DADOS DO BLOCO DA SOLICITAÇÃO							
Situação: BLOCO HOMOLOGADO							
Nome do Bloco: BLOCO 01 (94192)				Complexidade: Alta Complexidade			
3. DADOS DA SOLICITAÇÃO							
Protocolo: F8183041834A			Característica de: Baixa Complexidade RPCI			Nº de Blocos: 0	
Área da solicitação (total): 40,00 (m²)							
Data da Solicitação: 06/02/2026			Quantidade de anexos: 4				
4. DETALHES POR ÁREA							
4.1 Sala 11							
Área da solicitação: 40,00 (m2)				Área aprovada: 40,00 (m2)			
Características de: Baixa Complexidade RPCI				Carga de incêndio: Média - 700,00 (MJ/m2)			
Nº de pavimentos: 1		Escada do Bloco: --		Quantidade de Glp: -- (Kg)		Fluxo Simplificado: Sem enquadramento	
OCUPAÇÕES							
NR	Ocupação	Destinação	Altura da ocupação (m)	Lotação	Área (m²)	Área Comum (m²)	Área Solicitada (m²)
1	D-1 [Serviço profissional] Local para prestação de serviço profissional ou condução de negócios	Centros profissionais	--	--	40,00	--	40,00
5. DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE							
Razão Social: CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA							
Nome Fantasia: CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR							

CPF/CNPJ: 45.960.613/0001-09

6. RESPONSÁVEIS PELA EMPRESA SOLICITANTE

NR	Nome Completo
1	ALEXSANDRO CORREA DE OLIVEIRA

7. RESULTADO DA SOLICITAÇÃO

Resultado: DEFERIDO

Observações:

Quartel de LAGES/SC, 06/02/2026

Assinatura Eletrônica

Sistema e-SCI - Liberação Automática

NOME

LAGES/SC, 06/02/2026

LOCAL E DATA

Autenticidade e-SCI: 72267e969b72ede3f6e4a48ac356f492ebd84a17



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Fazenda

DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO - 2025

Concedido à

CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA CNPJ: 45.960.613/0001-09

Para estabelecer na

Rua JOAO DE CASTRO, 97 - Compl. SALA:SALA 11 - Bairro CENTRO - CEP: 88501160

Atividade

8650003 - Atividades de psicologia e psicanálise

Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares

C.F. Nr.	CNPJ/CPF	Cód. Atividade	Validade	Data de Emissão	Data de Abertura	Horário Permitido
128299	45.960.613/0001-09	8650003	28/02/2026	03/06/2025	15/06/2022	NORMAL

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 DO MUNICÍPIO DE LAGES
ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ SANITÁRIO

CMC / CAD VISA

128299 / 23489-A

RAZÃO SOCIAL

CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA

ATIVIDADE

ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE

ENDEREÇO

JOAO DE CASTRO

Nº

97

BAIRRO

CENTRO

CNPJ

45.960.613/0001-09

COMPLEMENTO

SALA 11

PROPRIETÁRIO / RESPONSÁVEL

ALDA ELIANE DE SOUZA ATAIDE E DANIELA VICENTE OLIVEIRA

AUTORIDADE DE SAÚDE

Pedro Poroski Junior
Mat. 10.701-01
Gerente de Vigilância Sanitária

VALIDADE

09/06/2026

OBRIGATÓRIO MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA**

CNPJ/CPF: **45.960.613/0001-09**

(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: **250140423248460**

Data de emissão: **17/12/2025 11:02:31**

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **15/06/2026**

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: 17/12/2025 11:02:31

CERTIDÃO RECUPERAÇÃO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALÊNCIA Nº: 5612888
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: CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA

Raiz do CNPJ: 45.960.613

País endereço da sede : BRASIL

Estado endereço da sede : SANTA CATARINA

Município endereço da sede : LAGES

Endereço da sede : RUA JOAO DE CASTRO 97 , SALA 11 , BAIRRO CENTRO

Certidão emitida às 11:16 de 17/12/2025.

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: CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA
CNPJ: 45.960.613/0001-09

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 11:00:55 do dia 17/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/06/2026.

Código de controle da certidão: **E971.7418.06F1.8FFE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.960.613/0001-09
Razão Social: CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA
Endereço: R JOAO DE CASTRO 97 SALA SALA 11 / CENTRO / LAGES / SC / 88501-160

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: 03/02/2026 a 04/03/2026

Certificação Número: 2026020321325856138338

Informação obtida em 13/02/2026 13:19:29

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 _____

CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA CNPJ: 45960613000109

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 _____

CWIGH9LDERYDENB1

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

Lages (SC), 13 de Fevereiro de 2026



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.960.613/0001-09

Certidão nº: 78855043/2025

Expedição: 17/12/2025, às 11:05:36

Validade: 15/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.960.613/0001-09**, **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: 17/12/2025

CNES: 3396797 Nome Fantasia: CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR CNPJ: 45.960.613/0001-09
Nome Empresarial: CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: RUA JOAO DE CASTRO Número: 97 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 420930 - LAGES UF: SC
CEP: 88501-160 Telefone: (49)99983-1673 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: DANIELA VICENTE OLIVEIRA
Cadastrado em: 17/09/2022 Atualização na base local: 08/10/2025 Última atualização Nacional: 16/12/2025
Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 22:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 22:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 22:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 22:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 22:00
SABADO	08:00 às 17:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

Vínculos Por Profissional

Data: 17/12/2025
Competência: 12/2025

NOME: ALDA ELIANE DE SOUSA ATAIDE

CNS: 706001332440944

IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	DESLIG	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
420930	SC	LAGES	239425 - PSICOPEDAGOGO	3396797	45960613000109	CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	20	0	20
420930	SC	LAGES	239425 - PSICOPEDAGOGO	3649113	07383800000188	POLICLINICA AMURES	1210 - ASSOCIACAO PUBLICA	M	SIM	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	4	0	4

Total de vínculos cadastrados: 2

Total :	0	24	0	24
---------	---	----	---	----



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 - 1 NOME E SOBRENOME
ALDA ELIANE DE SOUSA ATAIDE

1ª HABILITAÇÃO
12/01/1983



3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
02/07/1962 LAGES/SC

4a DATA EMISSÃO
05/03/2023

4b VALIDADE
02/03/2028

ACC
D

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
1286379 SSP SC

4d CPF
469.934.609-04

5 Nº REGISTRO
02465113083

9 CAT. HAB
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
DEJACIR JOAQUIM DE SOUZA
RODAIR RAUEN DE SOUZA

7 ASSINATURA DO PORTADOR



9	10	11	12
ACC 			
A 			
A1 			
B 		02/03/2028	
B1 			
C 			
C1 			

9	10	11	12
D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES

A

LOCAL
FLORIANÓPOLIS, SC

FELIPE MAIA CABRAL
PRESIDENTE - DETRAN/SC
ASSINATURA DO EMISSOR
65608851246
SC184574587

SANTA CATARINA

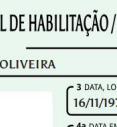
SENATRAN CONTRAN

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2505840013

PROIBIDO PLECASTIFICAR

2505840013

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO					
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN							
2 e 1ª NOME E SOBRENOME DANIELA VICENTE OLIVEIRA				1ª HABILITAÇÃO 10/12/2024			
		3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 16/11/1979, LAGES, SC					
		4a DATA EMISSÃO 10/12/2024	4b VALIDADE 09/12/2025	ACC 	P		
		4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 3769468 SSP SC					
		4d CPE 039.582.399-43	5 Nº REGISTRO 08836003203	3 CAT HAB B			
NACIONALIDADE BRASILEIRO(A)							
FILIAÇÃO NILTO VICENTE OLIVEIRA							
BENILDE DE FATIMA OLIVEIRA							
7 ASSINATURA DO PORTADOR 							

9
10
11
12

ACC 			
A 			
A1 			
B 		09/12/2025	
B1 			
C 			
C1 			

9
10
11
12

D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12
OBSERVAÇÕES

LOCAL

FLORIANOPOLIS, SC

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

57540938525

SC177182156

SANTA CATARINA

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 / SENATRAM

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Birthname / 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<BRA088360032<031<<<<<<<<<
7911163F2512093BRA<<<<<<<<<2
DANIELA<<VICENTE<OLIVEIRA<<<<



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 45.960.613/0001-09 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 08/04/2022
NOME EMPRESARIAL CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares (Dispensada *)		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R JOAO DE CASTRO	NÚMERO 97	COMPLEMENTO SALA SALA 11
CEP 88.501-160	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO LAGES
UF SC		
ENDEREÇO ELETRÔNICO CLIN.PSICOSC@GMAIL.COM		TELEFONE (49) 9983-1673
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/04/2022
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 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **09/04/2022** às **10:21:54** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



JOSE MOACIR FERREIRA ATAIDE
R JAIRO LUIZ RAMOS, 00399
CONTA DINHEIRO
88508-604 LAGES SC

Código
213/001018535

CPF/CNPJ
486.023.299-20

Vencimento
05/12/2025

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

Valor
104,90

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

001/003

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

O Ajuste SINIEF nº 25/2025 permite prorrogar, até agosto de 2026, a obrigatoriedade da NFCOM, mais informações sobre elegibilidade e aplicações, consulte no site www.claro.com.br/danfe



Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição



total

104,90

Valor total
104,90



Mensalidade Internet

01/11/25 A 30/11/25 OFERTA CONJUNTA CLARO FIBRA 500 MEGA + APLICATIVOS 104,90

Fidelidade da oferta até: 24/05/2025

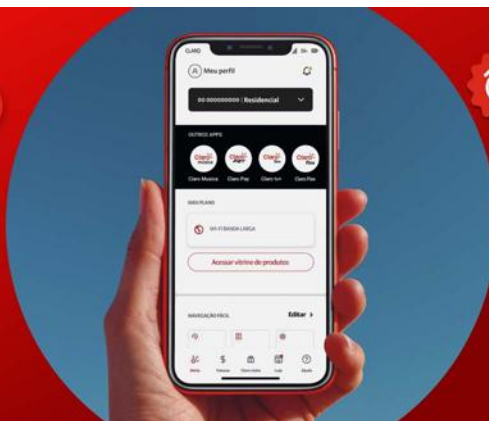
Sub-Total Mensalidade Internet 104,90

Total Internet 104,90

ATENÇÃO

O app
Minha Claro
tá na sua,
agora em um
novo app.

Saiba mais em www.claro.com.br.
Imagem gerada por Inteligência Artificial.



É HORA DE BAIXAR O NOVO APP MINHA CLARO!

O app **Minha Claro residencial** será desativado. Para continuar acessando informações sobre seu plano, utilize o novo app Minha Claro.

Resolva tudo do seu jeito, com mais praticidade e segurança.

Baixe agora o
app Minha Claro



Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.
Regra de bloqueio da inadimplência RGC 765/2023, Art. 70 a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão. Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.

Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.
Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.
Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
213244032676584, 213243887098035,
213243887095122, 213243887063245,
213243887063245

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANESTES S/A, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente
JOSE MOACIR FERREIRA ATAIDE

Identificação para Débito
NET SERVICOS 2130010185356

Mês Referência
Novembro/2025

Vencimento
05/12/2025

Valor
104,90

84640000001-0 04900162202-3 51205213000-6 00350786754-1



Pague
com
Pix
[Clique
Aqui](#)



CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA.



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4aWjXv3M0C_8YB8XZjVXGw&chave2=Ug8cwm5ph_-ckGj5CvUIRA
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 94983607900-ALEXSANDRO CORREA DE OLIVEIRA

ALDA ELIANE DE SOUSA ATAIDE, brasileira, natural de Lages SC, nascida em 02/07/1962, casada no regime de comunhão universal de bens, Psicopedagoga, inscrita no CPF 469.934.609-04 e documento de Identidade nº 1286379 emitida pela SSP/SC, CNH 02465113083 emitida pelo Detran SC em 29/01/2018, Residente a Rua Jairo Luiz Ramos nº 399 Bairro Conta Dinheiro em Lages SC cep 88.508.604, representada para fins de assinatura digital neste ato por seu Procurador: **ALEXSANDRO CORREA DE OLIVEIRA**, Brasileiro, natural de Lages SC nascido em 13/03/1978, Casado no regime de comunhão parcial de bens, Contador, inscrito no CRC/SC 023778/O-0, inscrito no CPF nº 949.836.079-00, e documento de Identidade nº 3445661, emitido pela SSP SC em 21/12/2015, Residente a Rua Alvaro Vieira nº 165 Bairro Caravágio em Lages SC, CEP 88.509.650 Brasil.

DANIELA VICENTE OLIVEIRA, brasileira, natural de Lages SC, nascida em 16/11/1979, solteira, Psicóloga, inscrita no CPF 039.582.399-43 e documento de Identidade nº 3.769.468 emitida pela SSP/SC, em 29/02/2012, Residente a Rua Edwy da Costa Avila nº 238 Bairro Varzea, em Lages SC cep 88.511.520, representada para fins de assinatura digital neste ato por seu procurador: **ALEXSANDRO CORREA DE OLIVEIRA**, Brasileiro, natural de Lages SC nascido em 13/03/1978, Casado no regime de comunhão parcial de bens, Contador, inscrito no CRC/SC 023778/O-0, inscrito no CPF nº 949.836.079-00, e documento de Identidade nº 3445661, emitido pela SSP SC em 21/12/2015, Residente a Rua Alvaro Vieira nº 165 Bairro Caravágio em Lages SC, CEP 88.509.650 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 1ª

Declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na Condição de MICROEMPRESA – ME nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/10/2006.

Cláusula 2ª

A Sociedade girará sob o nome empresarial **CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA.**

Cláusula 3ª

A Sociedade terá sua sede a Rua João de Castro n.º 97, sala 11, Bairro Centro, CEP 88.501.160, na cidade de Lages SC. Brasil.

Cláusula 4ª

A Sociedade tem como objeto social as atividades de: Prestação de Serviços de Psicologia; Prestação de Serviços de Psicopedagogia e Atividades de apoio a Educação.

Req.81200000626745

1



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 08/04/2022 Data dos Efeitos 08/04/2022

Arquivamento 20225785765 Protocolo 225785765 de 08/04/2022 NIRE 42207079531

Nome da empresa CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA

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

Chancela 285444895357021

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/04/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício



08/04/2022

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA.

Cláusula 5ª

O Capital Social é de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), dividido em 5.000 (cinco mil) cotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real), cada uma, integralizadas, em moeda corrente nacional, e distribuídas entre os sócios da seguinte forma:

Sócios	%	Cotas	R\$
Alda Eliane de Sousa Ataíde	50	2.500	2.500,00
Daniela Vicente Oliveira	50	2.500	2.500,00
TOTAL	100	5.000	5.000,00

Cláusula 6ª

As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Cláusula 7ª

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social.

Cláusula 8ª

A sociedade iniciara suas atividades a partir da data de registro deste ato perante a junta comercial do estado de Santa Catarina e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

Cláusula 9ª

A administração da Sociedade cabe as Sócias **ALDA ELIANE DE SOUZA ATAIDE E DANIELA VICENTE OLIVEIRA**, com os poderes e atribuições de Administradoras, autorizadas ao uso do nome empresarial, assinando isoladamente, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Cláusula 10ª

Os Sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pró-labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula 11ª

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os Administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas cotas, os lucros ou perdas apurados.



CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA.

Paragrafo Primeiro: Por deliberação dos sócios a Distribuição dos lucros poderá ser em qualquer período do ano a partir do resultado do período apurado.

Paragrafo Segundo: a Distribuição dos Lucros poderá não obedecer a participação dos sócios desde que aprovada pelas sócias quotistas.

Cláusula 12ª

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso.

Cláusula 13ª

Falecendo ou sendo interditado qualquer dos sócios, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do (s) sócio (s) remanescente (s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula 14ª

As Administradoras declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidas de exercer a administração da sociedade, por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula 15ª

Fica eleito o foro da comarca de Lages, Santa Catarina, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o instrumento em vias de igual teor.

LAGES (SC), 08 de abril de 2022

Req.81200000626745

3



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 08/04/2022 Data dos Efeitos 08/04/2022

Arquivamento 20225785765 Protocolo 225785765 de 08/04/2022 NIRE 42207079531

Nome da empresa CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA

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

Chancela 285444895357021

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/04/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

08/04/2022

**CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA
CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA.**

DANIELA VICENTE OLIVEIRA
CPF 039.582.399-43
P/P ALEXSANDRO CORREA DE OLIVEIRA
CPF 949.836.079-00

ALDA ELIANE DE SOUSA ATAIDE
CPF 469.934.609-04
P/P ALEXSANDRO CORREA DE OLIVEIRA
CPF 949.836.079-00

Req.81200000626745

4



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

08/04/2022

Certifico o Registro em 08/04/2022 Data dos Efeitos 08/04/2022

Arquivamento 20225785765 Protocolo 225785765 de 08/04/2022 NIRE 42207079531

Nome da empresa CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA

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

Chancela 285444895357021

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/04/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício



225785765

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA
PROTOCOLO	225785765 - 08/04/2022
ATO	090 - CONTRATO
EVENTO	090 - CONTRATO

MATRIZ

NIRE 42207079531
CNPJ 45.960.613/0001-09
CERTIFICO O REGISTRO EM 08/04/2022
SOB N: 42207079531

EVENTOS

315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA ARQUIVAMENTO: 20225785765

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 94983607900 - ALEXSANDRO CORREA DE OLIVEIRA - Assinado em 08/04/2022 às 08:55:53



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

08/04/2022

Certifico o Registro em 08/04/2022 Data dos Efeitos 08/04/2022

Arquivamento 20225785765 Protocolo 225785765 de 08/04/2022 NIRE 42207079531

Nome da empresa CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA

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

Chancela 285444895357021

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/04/2022 Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral em exercício

ESPECIALIZAÇÃO EM PSICOPEDAGOGIA

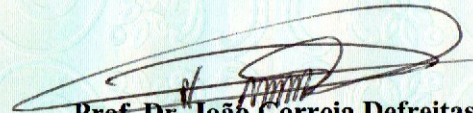
O Diretor Acadêmico da Faculdade Internacional de Curitiba certifica que:

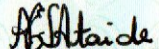
ALDA ELIANE DE SOUSA ATAIDE

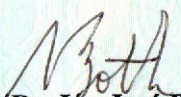
concluiu o curso de Pós-Graduação em nível de Especialização na área da EDUCAÇÃO, com concentração em PSICOPEDAGOGIA CLÍNICA E INSTITUCIONAL, ministrado na cidade de Lages/SC, de acordo com as normas do Conselho Nacional de Educação (CNE), realizado em convênio com o Instituto Brasileiro de Pós-Graduação e Extensão, no período de 26 de abril de 2003 a 25 de setembro de 2004, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Registrado sob o n.º 039353, turma n.º 20030065, folha n.º 18 do livro de registros n.º 05 de Certificados de Especialização da Faculdade Internacional de Curitiba.

Curitiba, 20 de outubro de 2004.


Prof. Dr. João Correia Defreitas
Diretor Acadêmico da FACINTER


ALDA ELIANE DE SOUSA ATAIDE
Pós-Graduado(a)


Prof. Dr. Ivo José Both
Pró-Diretor de Pós-Graduação, Pesquisa e
Extensão da FACINTER/IBPEX



Faculdade de Ciências e Pedagogia de Lages da Fundação das Escolas Unidas do Planalto Catarinense

O Diretor da Faculdade de Ciências e Pedagogia de Lages, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **PEDAGOGIA** confere o título de **Licenciado em Pedagogia** em **14** de **dezembro** de 19 **85**, a

ALDA ELIANE DE SOUSA

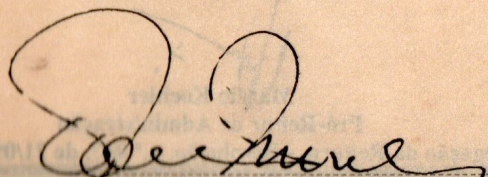
carteira de identidade nº. **8/R - 1.286.379**

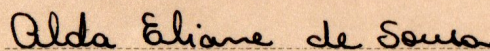
nascido a **2** de **julho** de **1962**

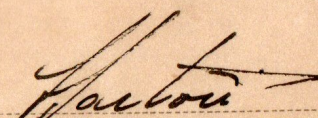
natural de **Santa Catarina** nacionalidade **Brasileira**

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

Lages (SC), **14** de **dezembro** de 19 **85**


SECRETÁRIO


DIPLOMADO


DIRETOR

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de saúde em terapias, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, nos termos do Chamamento Público N° 01/2025:

Razão Social: Clínica Psicoterapeutica Regenerar Ltda

CNPJ: 45.960.613/0001-09

Telefone/Celular: (49) 2102-8728 / (49) 99983-1673

E-mail: clin.psicosc@gmail.com

Endereço: João de Castro, 97 - Centro - Lages/SC

Banco do Brasil/ Agência: 5215-9/ Cc: 20708-0

Representante Legal: Alda Eliane de Sousa Ataíde - CPF: 469.934.609-04

Local de atendimento: Clínica Psicoterapêutica Regenerar (Edifício Lages -1º andar - sala 11)

SERVIÇO	PROFISSIONAL	QUANTIDADE OFERTADA
Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (Psicopedagogia) Código: 03.01.01.004-8	Alda Eliane de Sousa Ataíde CBO: 2394-25	54/Mês

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 responderá 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.

Lages, 19 de dezembro de 2025.

Representante Legal
Documento assinado digitalmente
 ALDA ELIANE DE SOUSA ATAÍDE
Data: 19/12/2025 16:22:29-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Alda Eliane de Sousa Ataíde



CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA DE SANTA CATARINA

CERTIFICADO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

Registro: CRP-12/1235-PJ

Data de registro: 31/01/2023

Validade: 31/01/2026

CNPJ: 45.960.613/0001-09

Razão Social: CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR LTDA

Nome Fantasia: CLINICA PSICOTERAPEUTICA REGENERAR

Endereço: Rua João de Castro, 97 SALA 11 - Centro

Município / UF: Lages / SC **CEP:** 88501-160

Atividades:

CLÍNICA. PSICOPEDAGOGIA.

Responsáveis Técnicas (os):

DANIELA VICENTE OLIVEIRA

CRP-12/11627

Certificamos que a pessoa jurídica citada, encontra-se regularmente inscrita junto a este CRP-12. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 31/01/2026. O certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Florianópolis, 01 de fevereiro de 2023.


Yara Maria Moreira de F. Hornke
Conselheira Presidente