ATO ADMINISTRATIVO DE HABILITAÇÃO

No âmbito do Processo Administrativo Licitatório nº 30/2026, Inexigibilidade de Licitação nº 26/2026, destinada ao credenciamento de prestadores de serviços de saúde, analisaram-se os documentos apresentados pela empresa STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 27.314.085/0002-10, representada pela Sra. Naraligia Hessel de Souza, inscrita no CPF sob nº ***.787.138-**, referente aos serviços credenciados.

Foram conferidos e aprovados os seguintes documentos de habilitação, exigidos pela Lei n. 14.133/2021 e pelo Edital de Credenciamento n° 01/2025 – 2º Alteração:

- Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES);
- Contrato Social;
- CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica;
- Alvará de Localização e Funcionamento atualizado, expedido pelo município sede do estabelecimento;
- Alvará Sanitário atualizado, expedido pelo município sede do estabelecimento;
- Certidão Negativa de Débito (CND) junto aos seguintes órgãos: Municipal, Estadual e Federal;
- Certidão de Regularidade com o FGTS (CRF);
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT – comprovante da inexistência de débitos perante a Justiça do Trabalho.

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

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

Concórdia – SC, 06 de maio de 2026.

ADIR FLAVIO SVIDERSKEI:42716640068
Assinado de forma digital por ADIR FLAVIO SVIDERSKEI:42716640068
Dados: 2026.05.06 09:05:30 -03'00'

Adir Flávio Sviderskei
Presidente do CIS AMAUC

LUCIANE VERONA ROTTA:05985091945
Assinado de forma digital por LUCIANE VERONA ROTTA:05985091945
Dados: 2026.05.06 10:32:48 -03'00'

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 20/02/2026

CNES: 8126321 Nome Fantasia: STIMULUS CLINICA DE REABILITACAO NEUROPSICOMOTORA CNPJ: 27.314.085/0002-10

Nome Empresarial: STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: GETULIO VARGAS Número: 359 Complemento: LOJA 07

Bairro: CENTRO Município: 420430 - CONCORDIA UF: SC

CEP: 89700-019 Telefone: (49) 9943-2381 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: NARALIGIA HESSEL DE SOUZA

Cadastrado em: 08/02/2026 Atualização na base local: 03/02/2026 Última atualização Nacional: 08/02/2026

Horário de Funcionamento:

Caracterização

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

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	PARTICULAR
AMBULATORIAL	SUS

Fluxo de clientela
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE 001 - CONSULTA AMBULATORIAL

Grupo > Atividade Secundária
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 002 - APOIO DIAGNOSTICO
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 003 - TERAPIAS ESPECIAIS
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 004 - REABILITACAO

Classificação Estabelecimento Saúde

016 - AMBULATORIO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
CLINICAS BASICAS	3	0

Serviços de

Serviço	Característica

Serviços especializados

			Ambulatorial		Hospitalar	
Código	Serviço	Característica	SUS	Não SUS	SUS	Não SUS

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	CONSULTORIO ISOLADO	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE

Hospital avaliado segundo o NBAH do MS
NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA			
Controle Ambiental/Ar-condicionado Central	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
Monitor de Pressao Nao-Invasivo	1	1	SIM

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS COMUNS

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA CRISTINA LEITE CURIOLETTI	700200957308224		239425	PSICOPEDAGOGO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	30	0	30
DANIELE TAIS RONZONI	703009824033075		251510	PSICOLOGO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	30	0	30

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOANA LAIS POLETTO	702000349845981		223810	FONOAUDIOLOGO GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	30	0	30
NARALIGIA HESSEL DE SOUZA	704707786620231		223905	TERAPEUTA OCUPACIONAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	30	0	30

Data desativação: -- Motivo desativação: --

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=76MK9IFKoahXTWyZ-dZxuQ&chave2=Ug8cwwsph_-ckGj5CvuIRA
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 40478713894-NARALIGIA HESSEL DE SOUZA

NARALIGIA HESSEL DE SOUZA, nacionalidade brasileira, nascida em 30/08/1990, solteira, empresaria, CPF nº 404.787.138-94, carteira de identidade nº 484411834, órgão expedidor SSP - SP, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Luiz Delfino, 221, Apto 703, Centro, Concordia, SC, CEP 89700049, Brasil.

Sócio da sociedade limitada de nome empresarial **STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA**, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado Nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42206030198, com sede Rua Nereu Ramos, 121, Sala:Comercial 02,03 e 04, Centro Seara, SC, CEP 89770000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 27.314.085/0001-39, delibera ajustar a presente alteração contratual, nos termos da Lei n° 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ENDEREÇO

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade passa a exercer suas atividades no seguinte endereço sito à Rua Nereu Ramos, nº 62, Sala 02, 03 e 04, Centro, Seara, SC, CEP 89.770-000.

OBJETO SOCIAL

CLÁUSULA SEGUNDA. A sociedade passa a ter o seguinte objeto:
Atividades de Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia, Psicologia e Neuropsicopedagogia.

ABERTURA/ALTERAÇÃO/BAIXA DE FILIAL

CLÁUSULA TERCEIRA. A filial registrada na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob NIRE nº 42901400631 e CNPJ nº 27.314.085/0002-10, no seguinte endereço sito à Rua Getulio Vargas, nº 359, Loja 07, Centro, Concordia, CEP 89700019 SC.
Com capital destacado no valor de R$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais)

Passa a exercer a(s) seguintes atividades econômicas.

OBJETO SOCIAL

Atividades de Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia, Psicologia e Neuropsicopedagogia.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA QUARTA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em Seara - SC.

CLÁUSULA QUINTA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei n° 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial:
"**STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA**."

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 05/08/2025
Certifico o Registro em 05/08/2025 Data dos Efeitos 01/08/2025
Arquivamento 20256381267 Protocolo 256381267 de 01/08/2025 NIRE 42206030198
Nome da empresa STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 268100689622644
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2025LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretario-Geral

CLÁUSULA SEGUNDA: A empresa adotará como título do estabelecimento a expressão: "STIMULUS – CLÍNICA DE REABILITAÇÃO NEUROPSICOMOTORA"

CLÁUSULA TERCEIRA: A sede da sociedade é à: RUA NEREU RAMOS, Nº 62, SALA 02, 03 E 04, CENTRO, SEARA, SC, CEP 89.770-000, podendo estabelecer filiais ou sucursais em qualquer ponto do território nacional, obedecendo às disposições legais vigentes.

Parágrafo Único: A sociedade tem uma filial com sede a Rua Getulio Vargas, nº 359, Loja 07, Centro, Concordia, CEP 89700019 SC.

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade tem como objetivo a exploração do ramo de: Atividades de Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia, Psicologia e Neuropsicopedagogia.

Parágrafo Único: A filial da sociedade tem por objeto o ramo de: Atividades de Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia, Psicologia e Neuropsicopedagogia.

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou as suas atividades em 16/03/2017 e seu prazo de duração é indeterminado.

Parágrafo Único: A filial iniciou suas atividades em 20/06/2023 e seu prazo de duração é indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL, COTAS E RESPONSABILIDADE

CLÁUSULA SEXTA: O capital social é de R$ 10.000,00 (dez mil reais), dividido em 10.000 (dez mil) quotas de valor nominal R$ 1,00 (um real) cada quota, todo integralizado em moeda corrente do País, pelo sócio:

NARALIGIA HESSEL DE SOUZA, com 10.000(Dez Mil) quotas, perfazendo um total de R$ 10.000,00 (Dez Mil Reais)

Parágrafo Único: O capital da filial é de R$ 5.000,00 (cinco mil reais), destacado do capital da matriz.

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 caberá ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) NARALIGIA HESSEL DE SOUZA, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo 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(s) outro(s) sócio(s).

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 de Dezembro, 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.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 05/08/2025
Certifico o Registro em 05/08/2025 Data dos Efeitos 01/08/2025
Arquivamento 20256381267 Protocolo 256381267 de 01/08/2025 NIRE 42206030198
Nome da empresa STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 268100689622644
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2025LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretario-Geral

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

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

Parágrafo Terceiro: No decorrer do exercício social a sociedade poderá levantar balanços e balancetes intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos, conforme for a necessidade dos sócios

CLÁUSULA DÉCIMA: O falecimento, retirada, interdição ou inabilitação de um dos sócios não acarretará a dissolução da sociedade, que continuará com o sócio remanescente ou herdeiros do sócio falecido. Caso o(s) herdeiro(s) do sócio falecido não pretenda(m) integrar-se a Sociedade, então, caberá ao(s) sócio(s) remanescente(s) providenciar(em) a produção de balanço especial e apuração do patrimônio líquido para pagamento dos haveres do sócio falecido, mediante levantamento de balanço geral específico para esse fim, tudo em conformidade com a legislação em vigor.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: 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 SEGUNDA: Os casos omissos neste contrato serão resolvidos com observância dos preceitos do Código Civil (Lei n° 10.406/2002) e de outros dispositivos legais aplicáveis.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEITA: 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 QUARTA: Fica eleito o foro da Comarca de Seara, estado de Santa Catarina para dirimir dúvidas oriundas do presente contrato.

O sócio lavra o presente instrumento.

Seara, Sc, 26 de julho de 2025.

_____
NARALIGIA HESSEL DE SOUZA
Assinado digitalmente

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 05/08/2025
Certifico o Registro em 05/08/2025 Data dos Efeitos 01/08/2025
Arquivamento 20256381267 Protocolo 256381267 de 01/08/2025 NIRE 42206030198
Nome da empresa STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 268100689622644
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2025LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretario-Geral

JUCESC
Junta Comercial do Estado de
SANTA CATARINA

256381267

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	**STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA**
PROTOCOLO	**256381267 - 01/08/2025**
ATO	**002 - ALTERACAO**
EVENTO	**021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)**

MATRIZ

NIRE 42206030198
CNPJ 27.314.085/0001-39
CERTIFICO O REGISTRO EM 05/08/2025
SOB N: 20256381267

EVENTOS

024 - ALTERACAO DE FILIAL NA UF DA SEDE ARQUIVAMENTO: 20256381267
051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20256381267

FILIAIS NA UF

NIRE 42901400631
CNPJ 27.314.085/0002-10
ENDERECO: R GETULIO VARGAS, CONCORDIA - SC
EVENTO 024 - ALTERACAO DE FILIAL NA UF DA SEDE

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 40478713894 - NARALIGIA HESSEL DE SOUZA - Assinado em 01/08/2025 às 15:03:48

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
27.314.085/0002-10 **FILIAL**		**21/06/2023**

NOME EMPRESARIAL
STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
STIMULUS - CLINICA DE REABILITACAO NEUROPSICOMOTORA	**ME**

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R GETULIO VARGAS	**359**	**LOJA 07**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
89.700-019	**CENTRO**	**CONCORDIA**	**SC**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
STIMULUSTERAPIAOCUPACIONAL@GMAIL.COM	**(49) 9943-2381**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**21/06/2023**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **30/01/2026** às **09:20:26** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ

SECRETARIA MUNICIPAL DE URBANISMO - SEMURB

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CONTROLE DE EMISSÃO
40660	**962/2025**
EXERCÍCIO	DATA DE VALIDADE
2025	15/03/2026

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E/OU FUNCIONAMENTO

A Prefeitura Municipal de Concórdia concede o presente Alvará de Localização e Funcionamento, conforme a Lei 1.766/1981 (Código Tributário Municipal), Lei Complementar 861/2022 (Código de Posturas) e Lei Complementar 871/2022 (Lei da Liberdade Econômica)

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CFP / CNPJ	RG / INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA INÍCIO ATIVIDADE
40660	27.314.085/0002-10		09/06/2025

NOME / RAZÃO SOCIAL

348242 - STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA

NOME FANTASIA / SOBRENOME

STIMULUS - CLINICA DE REABILITACAO NEUROPSICOMOTORA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
RUA GETULIO VARGAS	359	LOJA 07

CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	ESTADO
89.700-019	CENTRO	Concórdia	SC

ATIVIDADE PRINCIPAL

8650.0/05.00 ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL

ATIVIDADE SECUNDARIA(s)

8550.3/02.00	ATIVIDADES DE APOIO À EDUCAÇÃO, EXCETO CAIXAS ESCOLARES
8650.0/03.00	ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE
8650.0/04.00	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
8650.0/06.00	ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA
8690.9/01.00	ATIVIDADES DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE HUMANA

CONTADOR / CONTABILIDADE RESPONSÁVEL

BUSANELLO ESCRITORIO CONTABIL SOCIEDADE SIMPLES LTDA

Obs:

Restrições

ATIVIDADES PERMITIDAS/PERMISSIVEIS NESTE ZONEAMENTO.

*** HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO : 6h - 22h (seg - dom)**

ESTE ALVARÁ DEVERÁ FICAR EM LOCAL VISÍVEL, SEM DOBRAS OU RASURAS

Concórdia (SC), 30 de julho de 2025

OBSERVAÇÃO / INFORMES

Alvará emitido conforme a LC 871/2022. Horário de Funcionamento conforme Decreto 7.520/2023.
Em conformidade com a legislação vigente, deverão ser comunicados ao Setor de Fiscalização de Tributos, em prazo inferior a 20 dias, quais quer alterações cadastrais e e/ou encerramento de atividades no município. O não cumprimento está sujeito às penalidades previstas na Lei 1.766/1981.

Código de Autenticidade: WIS031201-1805-YBEJCTRHVQAFL-2

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONCÓRDIA

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ SANITÁRIO

VALIDADE: 31/08/2026	NÚMERO: **449/2025**

Razão Social:	**STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA**
Nome Fantasia:	**STIMULUS - CLINICA DE REABILITACAO NEUROPSICOMOTORA**
CPF / CNPJ:	**27.314.085/0002-10** Telefone: **(49) 99943-2381**
Endereço:	**RUA GETULIO VARGAS, 359, LOJA 07**
Bairro:	**CENTRO**
Município:	**Concórdia - SC**

ATIVIDADE(S)

ATIVIDADES DE APOIO À EDUCAÇÃO, EXCETO CAIXAS ESCOLARES
ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE
ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL
ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA
ATIVIDADES DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE HUMANA

OBSERVAÇÕES

ATENDIMENTO DE PSICOLOGIA, PSICOPEDAGOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL E FONOAUDIOLOGIA

Responsável Legal:	NARALIGIA HESSEL DE SOUZA
Responsável Técnico:	
Autoridade Sanitária:	DENISE DUTRA TORRES
Autoridade Sanitária:	STEPHANIE BERZIN GRAPIGLIA DO NASCIMENTO

AUTORIDADE DE SAÚDE

VVS051203-15852-ROHUOVZMMUVE-7
Consulte a autenticidade em
https://concordia.atende.net/autoatendimento/servicos/autenticidade-de-documentos-e-relatorios//detalhar/1

STEPHANIE BERZIN GRAPIGLIA
Farmacêutica
N° Credencial 2108/SC
27/06/2025 11:28:23
Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil.

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ FICAR EXPOSTO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 27/06/2025 11:28 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE https://c.ipm.com.br/p4869795a4a81e.

MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 4978/2026

Contribuinte

Nome/Razão:	**348242 - STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA**		
CNPJ/CPF:	27.314.085/0002-10		
Endereço:	RUA GETULIO VARGAS, 359		
Complemento:	LOJA 07		
Bairro:	CENTRO	CEP:	89.700-019
Cidade:	Concórdia	Estado:	Santa Catarina

Finalidade

Certifico, para os devidos fins, que INEXISTEM DÉBITOS referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, em nome do contribuinte acima citado, até a presente data.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente apuradas mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet no endereço eletrônico do município de Concórdia: www.concordia.sc.gov.br, ou no setor tributário da Prefeitura Municipal.

Observação: Esta Certidão é válida somente para o contribuinte acima citado.

Válida por 90 dias a partir da data de emissão.

Data Validade: 04/05/2026

Concórdia (SC), 02 de fevereiro de 2026 .

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA**
CNPJ/CPF: **27.314.085/0002-10**
(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:	**260140040471276**
Data de emissão:	**30/01/2026 09:29:01**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**29/07/2026**

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: 30/01/2026 09:29:00

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 30/01/2026

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

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

Nome: STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA
CNPJ: 27.314.085/0001-39

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 21:37:39 do dia 22/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/09/2026.
Código de controle da certidão: **7ABA.8946.D4AA.CD40**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.314.085/0002-10
Certidão nº: 6348226/2026
Expedição: 30/01/2026, às 11:18:28
Validade: 29/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.314.085/0002-10**, **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.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.314.085/0002-10

Razão Social: STIMULUS TERAPIA OCUPACIONAL LTDA

Endereço: R GETULIO VARGAS 359 LOJA 07 / CENTRO / CONCORDIA / SC / 89700-019

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

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

Validade:02/02/2026 a 03/03/2026

Certificação Número: 2026020210544890579460

Informação obtida em 02/02/2026 10:54:30

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

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

SC

NOME
NARALIGIA HESSEL DE SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR/UF
484411834 SSP SP

CPF
404.787.138-94

DATA NASCIMENTO
30/08/1990

FILIAÇÃO
ANTONIO EDMILSON
CARNEIRO DE SOUZA
FATIMA HESSEL

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
04899932605

VALIDADE
12/05/2031

1ª HABILITAÇÃO
12/03/2010

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
22421863 85

OBSERVAÇÕES

Naraligia Hessel de Souza
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CONCÓRDIA, SC

DATA DE EMISSÃO
02/06/2021

Sandra Mara Pereira
Diretora Estadual de Trânsito
ASSINATURA DO EMISSOR

55055163767
SC164054685

SANTA CATARINA

PROIBIDO PLASTIFICAR
22421863 85

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner