



CERTIDÃO DE PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
CREDENCIAMENTO Nº 003/2025

CERTIFICO e dou fé que, na presente data, ao(s) 11 dia(s) do mês de dezembro do ano de 2025, às 10h15m, a empresa **IARA RODRIGUES VIEIRA**, inscrita no CNPJ sob o nº **32.387.690.0001-70**, realizou a entrega do envelope contendo a DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO, em um único envelope, referente ao CREDENCIAMENTO Nº 003/2025 e ao CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2025, tendo como objeto o CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS AMBULATORIAIS PARA ATENDIMENTO A DEMANDA ACOMETIDA DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS.

EMPRESA: IARA RODRIGUES VIEIRA
RESPONSÁVEL: IARA RODRIGUES VIEIRA
TELEFONE: (42) 9 99678138
E-MAIL: consultório.dermatologia@gmail.com

OBSERVAÇÃO: Informamos que a mera apresentação da documentação não implica no deferimento do credenciamento da empresa, uma vez que os documentos serão submetidos a análise posterior, podendo o pedido ser deferido ou indeferido. Caso sejam identificadas eventuais pendências documentais, serão realizadas diligências nos termos previstos no edital, com o objetivo de requisitar a complementação necessária. O contato oficial para tal solicitação será realizado exclusivamente por meio do endereço de e-mail informado pela empresa neste protocolo.

Mariana C.M.

Mariana De Campos Massuqueto
Servidor(a) Responsável
pelo recebimento da documentação

Iara Rodrigues Vieira

Iara Rodrigues Vieira
Responsável
pela entrega da documentação

ANEXO II

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 003/2025 – CIS5ªRS

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS AMBULATORIAIS PARA ATENDIMENTO A DEMANDA ACOMETIDA DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS

O interessado abaixo qualificado requer sua Inscrição no **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS AMBULATORIAIS PARA ATENDIMENTO A DEMANDA ACOMETIDA DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS**, divulgado pelo consórcio intermunicipal de saúde da 5ª Região de Saúde do Paraná, nos termos do **Edital de Credenciamento Público nº. 003/2025**.

Razão Social: XXX *Tara Rodrigues Vieira*
 Nome Fantasia: XXX *Dermocettis*
 CNPJ: XXX *32387690/0001-70*
 Inscrição Estadual: XXX *—*
 CNES: XXX *3634434*
 Endereço comercial: XXX, nº: XXX, Complemento: XXX, Bairro: XXX, CEP: XXX,
 Cidade: XXX, Estado: XXX *Paraná*
GUARAPUAVA

RELAÇÃO DE EXAMES E PROCEDIMENTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
	<i>Assinalados e anexo anexo no</i>	

verso (em anexo)

Guarapuava, XXXXX de XXXXX 2025.

Tara Rodrigues Vieira
 Assinatura do representante legal da empresa
 Nome completo do representante legal
 Carimbo da empresa

51	ULTRASSONOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS	R\$	67,76
52	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	R\$	80,67
53	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL COM DOPPLER	R\$	107,56
54	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	R\$	99,37
55	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER	R\$	139,83
56	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL	R\$	107,56
57	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$	118,32
58	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA GEMELAR	R\$	120,00
59	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA GEMELAR COM DOPPLER	R\$	215,00
60	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA GEMELAR COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$	215,12
61	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA GEMELAR MORFOLÓGICA	R\$	215,12
62	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$	168,87
63	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA TRIGEMELAR	R\$	161,34
64	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA TRIGEMELAR COM AVALIAÇÃO DO COLO UTERO	R\$	268,90
65	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA TRIGEMELAR COM DOPPLER	R\$	348,50
66	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA TRIGEMELAR COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$	268,90
67	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA TRIGEMELAR MORFOLÓGICA	R\$	400,00
68	ULTRASSONOGRAFIA OMBRO (UNILATERAL)	R\$	86,05
69	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA	R\$	92,50
70	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA COM DOPPLER	R\$	139,83
71	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	R\$	60,23
72	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$	107,56
EXAMES DE UROLOGIA			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
	1	CISTOSCOPIA	R\$ 263,33
	2	ESTUDO URODINÂMICO	R\$ 350,00
	3	UROFLUXOMETRIA	R\$ 133,33
OUTROS PROCEDIMENTOS / EXAMES			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
	1	CISTOSCOPIA	R\$ 263,33
	2	URETOCISTOGRAFIA	R\$ 350,00
	3	UROGRAFIA VENOSA	R\$ 133,33
OUTROS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADOS			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
	1	PROCEDIMENTO DE BIOPSIA DE MAMA	R\$ 67,00
	2	PROCEDIMENTO DE BIOPSIA INCISIONAL	R\$ 66,00

3	PROCEDIMENTO DE CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (GRUPO DE 5 LESÕES)		R\$ 57,50
4	PROCEDIMENTO DE CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESOES		R\$ 140,00
5	PROCEDIMENTO DE CURETAGEM COM ELETROCOAGULAÇÃO DE LESOES CUTÂNEAS (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)		R\$ 80,00
6	PROCEDIMENTO DE EXCIÇÃO E SUTURA DE LESÕES COM ROTAÇÃO DE RETALHOS - POR LESÃO		R\$ 250,00
7	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE CALO CUTANEO - POR LESÃO		R\$ 133,33
8	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE CISTO (SEBÁCEO, SINOVIAL OU EPIDERMÓIDE) POR LESÃO		R\$ 166,67
9	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE HEMANGIOMA		R\$ 160,00
10	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE LESÃO DE PELE		R\$ 101,67
11	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE LIPOMA		R\$ 133,33
12	PROCEDIMENTO DE INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL DE MEDICAMENTO (GRUPO DE ATÉ 3 LESÕES)		R\$ 43,33
TAXAS DE SALA CIRURGICA			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
	1	TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE 00	R\$ 29,36
	2	TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE 01	R\$ 76,64
	3	TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE 02	R\$ 107,48
PROCEDIMENTOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA PARA REALIZAÇÃO NO CIS5ªRS			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
	1	CAUTERIZAÇÃO NASAL	R\$ 67,50
	2	REMOÇÃO DE CERUMEN	R\$ 52,50
DIAGNÓSTICO DE TDAH E AUTISMO			
LOTE		DESCRIÇÃO	
	1	ETDAH - AD	R\$ 109,48
	2	EFP - TDAH	R\$ 160,00
	3	PROTEA - R	R\$ 160,00
	4	SRS-2	R\$ 121,00
	5	IDADI	R\$ 280,00
	6	SON-R2	R\$ 750,00
PROCEDIMENTOS DE CIRURGIA VASCULAR			
LOTE		DESCRIÇÃO	VALOR
	1	ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	R\$ 537,00
PROCEDIMENTO EM PSICOLOGIA			
LOTE		DESCRIÇÃO	VALOR
	1	COLUMBIA (1 SESSÃO ESTRUTURADA, CERCA DE UMA HORA)	R\$ 150,00
	2	ESCALAS DE BECK (1 SESSÃO ESTRUTURADA, CERCA DE UMA HORA)	R\$ 150,00
	3	WISC-IV (3 A 5 SESSÕES ESTRUTURADAS, CERCA DE UMA HORA POR SESSÃO)	R\$ 590,00

IARA RODRIGUES VIEIRA
ALTERAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL
NIRE 41108537581.
CNPJ 32.387.690/0001-70.

IARA RODRIGUES VIEIRA, brasileira, natural de Curitiba - PR, maior, nascida em 16/07/1956 empresário, RG 1.038.443-5, SSP-PR, CPF nº 254.178.519-49, residente e domiciliado na Rua Pedro Siqueira, nº 881, Bairro Santana, CEP 85.070-190, Guarapuava - PR. Empresário individual sob o nome empresarial **IARA RODRIGUES VIEIRA**, com sede e foro à Rua Benjamin Constant, nº 896, Bairro Centro, CEP 85.010-190, Guarapuava -PR, CNPJ 32.387.690/0001-70, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o NIRE 41108537581 em 08/01/2019, sob protocolo nº 187304491 em 21/12/2018. Resolve assim alterar e consolidar o Instrumento de Inscrição.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica alterado o objeto social para: Clínica de dermatologia, atividade de estética e outros serviços de cuidados com a beleza, atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos e exames complementares.

CLÁUSULA SEGUNDA: Fica inalteradas as demais cláusulas do Instrumento Constitutivo que não colidem com as disposições do presente dispositivo.

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

E por assim estar justo e contratado, lavra, data e assina o presente instrumento em uma única via, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

IARA RODRIGUES VIEIRA
INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO CONSOLIDADO
NIRE 41108537581
CNPJ 32.387.690/0001-70

IARA RODRIGUES VIEIRA, brasileira, natural de Curitiba - PR, maior, nascida em 16/07/1956 empresário, RG 1.038.443-5, SSP-PR, CPF nº 254.178.519-49, residente e domiciliado na Rua Pedro Siqueira, nº 881, Bairro Santana, CEP 85.070-190, Guarapuava - PR.

Empresário individual sob o nome empresarial **IARA RODRIGUES VIEIRA**, com sede e foro à Rua Benjamin Constant, nº 896, Bairro Centro, CEP 85.010-190, Guarapuava -PR, CNPJ 32.387.690/0001-70, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o NIRE 41108537581 em 08/01/2019, sob protocolo nº 187304491 em 21/12/2018.

Resolve assim consolidar o Instrumento de Inscrição

CLÁUSULA PRIMEIRA: O Empresário Individual gira com o nome empresarial **IARA RODRIGUES VIEIRA**.

CLÁUSULA SEGUNDA: O capital social é de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) totalmente subscrito e já integralizado, em moeda corrente do País.

CLÁUSULA TERCEIRA: O Empresário Individual tem sua sede na Rua Benjamin Constant, nº 896, Bairro Centro, CEP 85.010-190, Guarapuava -PR.

IARA RODRIGUES VIEIRA
ALTERAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL
NIRE 41108537581.
CNPJ 32.387.690/0001-70

CLÁUSULA QUARTA: O Empresário Individual tem por objeto social: Clínica de dermatologia, atividade de estética e outros serviços de cuidados com a beleza, atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos e exames complementares.

CLÁUSULA QUINTA: A empresa iniciará suas atividades em 17 de Dezembro de 2018 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

CLÁUSULA SÉTIMA: O empresário declara que a atividade se enquadra em Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC 123/2006)

CLÁUSULA OITAVA: Fica eleito o foro da Comarca de Guarapuava, PR, para exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações oriundas deste instrumento.

E por assim estar justo e contratado, lavra, data e assina o presente instrumento em uma única via, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Guarapuava/Pr, 08 de Fevereiro de 2024.

IARA RODRIGUES VIEIRA



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa IARA RODRIGUES VIEIRA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
25417851949	IARA RODRIGUES VIEIRA



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/03/2024 08:35 SOB Nº 20240955919.
PROTOCOLO: 240955919 DE 09/02/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12403384977. CNPJ DA SEDE: 32387690000170.
NIRE: 41108537581. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 08/02/2024.
IARA RODRIGUES VIEIRA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

IARA RODRIGUES VIEIRA
ALTERAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL
NIRE 41108537581.
CNPJ 32.387.690/0001-70.

IARA RODRIGUES VIEIRA, brasileira, natural de Curitiba - PR, maior, nascida em 16/07/1956 empresário, RG 1.038.443-5, SSP-PR, CPF nº 254.178.519-49, residente e domiciliado na Rua Pedro Siqueira, nº 881, Bairro Santana, CEP 85.070-190, Guarapuava -PR. Empresário individual sob o nome empresarial **IARA RODRIGUES VIEIRA**, com sede e foro à Rua Benjamin Constant, nº 896, Bairro Centro, CEP 85.010-190, Guarapuava -PR, CNPJ 32.387.690/0001-70, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o NIRE 41108537581 em 08/01/2019, sob protocolo nº 187304491 em 21/12/2018. Resolve assim alterar e consolidar o Instrumento de Inscrição.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica alterado o objeto social para: Clínica de dermatologia, atividade de estética e outros serviços de cuidados com a beleza, atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos e exames complementares.

CLÁUSULA SEGUNDA: Fica eleito o foro da Comarca de Guarapuava, PR, para exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações oriundas deste instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA: Fica inalteradas as demais cláusulas do Instrumento Constitutivo que não colidem com as disposições do presente dispositivo.

E por assim estar justo e contratado, lavra, data e assina o presente instrumento em uma única via, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Guarapuava/Pr, 08 de Fevereiro de 2024.



Documento assinado digitalmente:
IARA RODRIGUES VIEIRA
Data: 09/02/2024 09:25:24-0300
Verifique em: <https://portal.jucepar.gov.br>

IARA RODRIGUES VIEIRA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 32.387.690/0001-70 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 08/01/2019	
NOME EMPRESARIAL IARA RODRIGUES VIEIRA					
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DERMOCCUTTIS				PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (individual)					
LOGRADOURO R BENJAMIN CONSTANT		NÚMERO 896		COMPLEMENTO *****	
CEP 85.010-190	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		MUNICÍPIO GUARAPUAVA		UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABIL_COPETTI@HOTMAIL.COM			TELEFONE (42) 3623-7880		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****					
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA				DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/01/2019	
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 17/12/2025 às 08:27:38 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
32.387.690/0001-70
MATRIZCOMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRALDATA DE ABERTURA
08/01/2019NOME EMPRESARIAL
IARA RODRIGUES VIEIRATÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
DERMOCCUTTISPORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

86.02-5-02 - Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO
R BENJAMIN CONSTANTNÚMERO
896COMPLEMENTO
*****CEP
85.010-190BAIRRO/DISTRITO
CENTROMUNICÍPIO
GUARAPUAVAUF
PRENDEREÇO ELETRÔNICO
CONTABIL_COPETTI@HOTMAIL.COMTELEFONE
(42) 3623-7880

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVADATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
08/01/2019

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 11/03/2024 às 14:27:22 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: IARA RODRIGUES VIEIRA
CNPJ: 32.387.690/0001-70

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 08:30:57 do dia 17/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/06/2026.

Código de controle da certidão: **98E5.9362.D7E1.9E46**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: IARA RODRIGUES VIEIRA
CNPJ: 32.387.690/0001-70

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 11:20:33 do dia 05/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/12/2025.

Código de controle da certidão: **530B.CDD5.0862.3B5A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 038505753-42

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **32.387.690/0001-70**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 31/03/2026 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet

www.fazenda.pr.gov.br

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.387.690/0001-70

Razão Social: IARA RODRIGUES VIEIRA

Endereço: R BENJAMIN CONSTANT 896 / CENTRO / GUARAPUAVA / PR / 85010-190

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: 11/12/2025 a 09/01/2026

Certificação Número: 2025121119225342037747

Informação obtida em 17/12/2025 08:35:47

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

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 32.387.690/0001-70
Razão Social: IARA RODRIGUES VIEIRA
Endereço: RUA BENJAMIN CONSTANT 896 / CENTRO / GUARAPUAVA / PR / 85010-190

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: 01/06/2025 a 30/06/2025

Certificação Número: 2025060101175342037770

Informação obtida em 05/06/2025 10:59:38

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



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 32.387.690/0001-70
Razão Social: IARA RODRIGUES VIEIRA
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT 896 / CENTRO / GUARAPUAVA / PR / 85010-190

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: 22/11/2025 a 21/12/2025

Certificação Número: 2025112201335342037798

Informação obtida em 01/12/2025 14:24:17

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



PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: IARA RODRIGUES VIEIRA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 32.387.690/0001-70

Certidão n°: 73325149/2025

Expedição: 01/12/2025, às 14:28:10

Validade: 30/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IARA RODRIGUES VIEIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **32.387.690/0001-70**, **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.



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ
32.387.690/0001-70

Razão Social
IARA RODRIGUES VIEIRA

Período de Apuração
Abril/2025

Data de Vencimento
20/05/2025

Número do Documento
07.20.25136.3983511-3

Pagar este documento até

Observações

Valor Total do Documento

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 04/2025	12,48			12,48
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 04/2025	10,92			10,92
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 04/2025	40,00			40,00
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 04/2025	8,67			8,67
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 04/2025	135,41			135,41
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL GUARAPUAVA (PR) - 04/2025	104,52			104,52
Totais		312,00			312,00

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

16/05/2025 16:06:02

85800000003 8 12000328251 2 40072025136 8 39835113026 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000003 8 12000328251 2 40072025136 8 39835113026 8



CNPJ: 32.387.690/0001-70

Número: 07.20.25136.3983511-3

Pagar até: 20/05/2025

Valor: 312,00

Pague com o PIX





MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE ALVARÁS



Alvará de Licença de Localização e Funcionamento

4129/2025

VALIDADE: 10/07/2026

Cumprindo o que dispõe o CÓDIGO DE POSTURA MUNICIPAL em vigor, Lei Complementar nº 007/2004, e suas alterações, outorgamos o presente ALVARÁ DE LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO durante o corrente exercício, do estabelecimento abaixo discriminado.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 349531	CFP / CNPJ 32.387.690/0001-70	DATA INÍCIO ATIVIDADE 01/03/2019	DATA DE EMISSÃO 25/11/2025	PROTOCOLO 66214 / 2025 IPM
-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

NOME / RAZÃO SOCIAL IARA RODRIGUES VIEIRA	ÁREA CONSTRUÍDA 40
--	-----------------------

LOGRADOURO RUA BENJAMIN CONSTANT	NÚMERO 896	COMPLEMENTO
-------------------------------------	---------------	-------------

CEP 85.010-190	BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO Guarapuava	ESTADO PR
-------------------	------------------	-------------------------	--------------

ATIVIDADE PRINCIPAL 0086.3/05.01 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
--

ATIVIDADE SECUNDARIA(s)

OBSERVAÇÃO Alvará liberado com licença sanitária e validade do Certificado de Licenciamento do Corpo de Bombeiros - CLCB.
--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRAZO PARA REQUERIMENTO DE QUALQUER ALTERAÇÃO, BAIXA OU PARALISAÇÃO DEVERÁ OCORRER DENTRO DE 30 (TRINTA) DIAS CONTADOS DO EVENTO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ OBRIGATORIAMENTE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.



MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE ALVARÁS



Alvará de Licença de Localização e Funcionamento

2649/2024

VALIDADE: 02/08/2025

Cumprindo o que dispõe o CÓDIGO DE POSTURA MUNICIPAL em vigor, Lei Complementar nº 007/2004, e suas alterações, outorgamos o presente ALVARÁ DE LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO durante o corrente exercício, do estabelecimento abaixo discriminado.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 349531	CPF / CNPJ 32.387.690/0001-70	DATA INICIO ATIVIDADE 01/03/2019	DATA DE EMISSÃO 06/09/2024	PROTOCOLO 44527/2024 IPM
-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

NOME / RAZÃO SOCIAL IARA RODRIGUES VIEIRA	ÁREA CONSTRUÍDA 40
--	-----------------------

LOGRADOURO RUA BENJAMIN CONSTANT	NÚMERO 896	COMPLEMENTO
-------------------------------------	---------------	-------------

CEP 85.010-190	BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO Guarapuava	ESTADO PR
-------------------	------------------	-------------------------	--------------

ATIVIDADE PRINCIPAL 0096.0/25.02 Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza

ATIVIDADE SECUNDARIA(S) 0086.3/05.01 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 0086.3/05.02 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
--

OBSERVAÇÃO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRAZO PARA REQUERIMENTO DE QUALQUER ALTERAÇÃO, BAIXA OU PARALISAÇÃO DEVERÁ OCORRER DENTRO DE 30 (TRINTA) DIAS CONTADOS DO EVENTO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ OBRIGATORIAMENTE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.



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

OFÍCIO DISTRIBUIDOR JUDICIAL
AVENIDA MANOEL RIBAS Nº 500 - FORUM ESTADUAL - VILA
SANTANA
GUARAPUAVA/PR - 85.070-18

TITULAR
NERY REGIANI DE MACEDO
JURAMENTADO
RAQUEL REGEANI DE MACEDO LUSTOZA

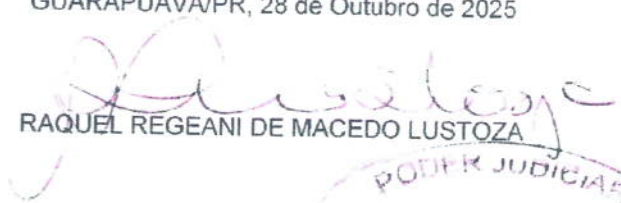
Certidão Negativa
Para Fins Gerais

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de Ações de FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL, sob minha guarda neste cartório - não incluídas as buscas na Vara Empresarial Regionalizada de Ponta Grossa/PR, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra:

IARA RODRIGUES VIEIRA ME

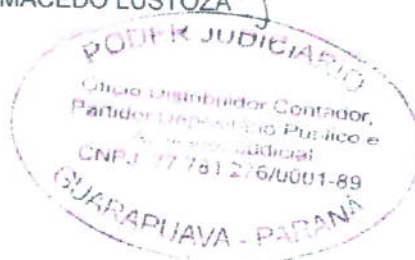
CNPJ 32.387.690/0001-70, no período compreendido desde 02/01/1991, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 28 de Outubro de 2025


RAQUEL REGEANI DE MACEDO LUSTOZA



Certificação



Custas = R\$ 52,69

Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tornará nula esta Certidão.

ANEXO III

**RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA EMPRESA QUE PRESTARÃO SERVIÇOS
EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 003/2025 – CIS5ªRS**

**CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
DE EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS AMBULATORIAIS PARA
ATENDIMENTO A DEMANDA ACOMETIDA DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS AO
CIS5ªRS**

A empresa XXX, vem através deste informar os nomes dos profissionais disponíveis para prestar serviços ao CIS5ªRS, conforme quadro abaixo:

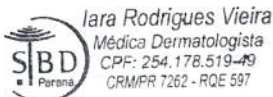
NOME DO PROFISSIONAL	REGISTRO PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE
JARA RODRIGUES VIEIRA	7262 PR - CRM	DERMATOLOGIA

Guarapuava, XXXXX de XXXXX-2025.

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo do representante legal

Carimbo da empresa



DADOS OPERACIONAIS →

INCLUSÃO

☐

ALTERAÇÃO

☐

EXCLUSÃO

☐

IDENTIFICAÇÃO

PF	CNES	Tipo de Estabelecimento	Identificador da Situação do Estabelecimento
PJ	X	22 - CONSULTÓRIO ISOLADO	
3634434		Sub-tipo de Estabelecimento	

☒	Individual
☐	Mantido
☐	Terceiros

Nome Empresarial

IARA RODRIGUES VIEIRA

Nome Fantasia

DERMOCCUTTIS

Logradouro

BENJAMIN CONSTANT

Número

896

Complemento

Bairro

CENTRO

Nome do Município

GUARAPUAVA

CEP

85010190

Cod. Município

410940

UF

PR

R. Saúde

05

Microrregião

D. Sanit.

Mod. Assist.

Telefone

42 36237880

FAX

E-Mail

CONTABIL_COPETTI@HOTMAIL.COM

CNPJ/CPF DO ESTABELECIMENTO

32.387.690/0001-70

CNPJ DA MANTENEDORA

Possui Internet

☒ Sim☐ Não

CARACTERIZAÇÃO

Natureza Jurídica

213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade de Ensino/Pesquisa

04-UNIDADE SEM ATIVIDADE DE

Gestão

Estadual

Municipal

Atenção Básica

☐☒

Média Complexidade

☐☐

Internação

☐☐

Alta Complexidade

☐☐

Fluxo da Clientela

01-ATENDIMENTO DE DEMANDA

Atendimento Prestado

SUS

Particular

Plano de Saúde Público

Plano de Saúde Privado

Internação

☐☐☐☐

Atendimento Ambulatorial

☐☒☐☒

SADT

☐☐☐☐

Urgência/Emergência

☐☐☐☐

Outros

☐☐☐☐

Vigilância em Saúde

☐☐☐☐

Regulação

☐☐☐☐

TURNO DE ATENDIMENTO

02-ATENDIMENTO SOMENTE A TARDE

VÍNCULO COM O SUS

No. Contrato/Convênio - Municipal

Data da Publicação

No. Contrato/Convênio - Estadual

Data da Publicação

Conta Corrente

Banco

Agência

Número

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

No. do Alvará

540/2014

Data de Expedição

12/09/2014

Órgão Expedidor

☐ SES☒ SMS

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)

Data

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS

Data

CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle

DATASUS

Competência: 10/2025

SCNES

Módulo Básico
DERMOCCUTTIS

Página: 1

Data: 23/10/2025

Hora: 15:19

Versão: 4.7.30

DADOS OPERACIONAIS →

INCLUSÃO ☐

ALTERAÇÃO ☐

EXCLUSÃO ☐

IDENTIFICAÇÃO

PF

CNES

PJ

3634434

Tipo de Estabelecimento

22 - CONSULTÓRIO ISOLADO

Sub-tipo de Estabelecimento

Identificador da
Situação do
Estabelecimento

☒ Individual

☐ Mantido

☐ Terceiros

Nome Empresarial

IARA RODRIGUES VIEIRA

Nome Fantasia

DERMOCCUTTIS

Logradouro

BENJAMIN CONSTANT

Complemento

Bairro

CENTRO

Número

896

Nome do Município

GUARAPUAVA

Código do Município

410940

UF

PR

R. Saúde

05

Microrregião

D. Sanit.

Mód. Assist.

Telefone

42 36237880

CEP

85010190

FAX

E-Mail

CONTABIL_COPETTI@HOTMAIL.COM

CNPJ/CPF DO ESTABELECIMENTO

32.387.690/0001-70

CNPJ DA MANTENEDORA

Possui Internet

☒ Sim

☐ Não

CARACTERIZAÇÃO

Natureza Jurídica

213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade de Ensino/Pesquisa

04-UNIDADE SEM ATIVIDADE DE

Atendimento Prestado

Internação

SUS

Particular

Plano de Saúde Público

Plano de Saúde Privado

Atendimento Ambulatorial

SADT

Urgência/Emergência

Outros

Atividade em Saúde

Regulação

Cessão

Estadual

Municipal

Atenção Básica

Média Complexidade

Internação

Alta Complexidade

Fluxo da Clientela

01-ATENDIMENTO DE DEMANDA

TURNO DE ATENDIMENTO

02-ATENDIMENTO SOMENTE A TARDE

VÍNCULO COM O SUS

No. Contrato/Convênio - Municipal

No. Contrato/Convênio - Estadual

Data da Publicação

Conto Corrente

Banco

Data da Publicação

Agência

Número

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

No. do Alvará

540/2014

Data de Expedição

12/09/2014

Órgão Expedidor

☐ SES

☒ SMS

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)

Data

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS

Data

**MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E
AMBIENTAL**

PARECER SANITÁRIO / IARA RODRIGUES VIEIRA LTDA CNPJ: 32.387.690/0001-70

Trata-se da concessão da Licença Sanitária 2025 para **IARA RODRIGUES VIEIRA**, TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) **DERMOCCUTTIS** localizado na **R BENJAMIN CONSTANT**, nº **896** – Bairro: **Centro**, CEP **85.010-190**, Guarapuava – PR.

O local atua com CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL **86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos** e CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS **Não informada**.

O consultório realiza consultas e procedimentos invasivos apresentando documentação exigida como além do contrato com empresa para coleta de resíduos.

O estabelecimento atende às exigências técnicas e legais previstas para a emissão da Licença Sanitária referente ao ano de 2025.

Guarapuava, 19 de Novembro de 2025.

ALEXANDRE FERNANDO DE SOUSA
ENFERMEIRO - COREN PR 56865 INSPETOR
SANITÁRIO, PORT. 155\2010



ALEXANDRE FERNANDO DE SOUSA

MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA
19/11/2025 13:38:59

Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil.





ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
GUARAPUAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empresa  Fácil

LICENÇA SANITÁRIA

Número :369/2024

Nome Fantasia: DERMOCCUTTIS

Razão Social: IARA RODRIGUES VIEIRA

CNPJ: 32.387.690/0001-70

Inscrição Municipal: 34953-1

Atividade Principal: 9602-5/02 - Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza

Atividade(s) Secundária(s): 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Responsável Técnico:

Município: Guarapuava **Endereço:** RUA Benjamin Constant, 896, , Centro

CEP: 85010190

Local e data: Guarapuava, quinta, 27 de junho de 2024

Validade: sexta, 27 de junho de 2025

JAIR KULTZ JUNIOR

Chefe da Divisão de Vigilância Sanitária

Observação

Código de Autenticidade: **245KE5OZ9T**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO ANA MARIA KUSTER

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM	CNPJ	Inscrição	Validade
13223	32.387.690/0001-70	09/03/2020	09/03/2026

Razão Social
IARA RODRIGUES VIEIRA

Nome Fantasia
DERMOCUTTIS

Endereço
R BENJAMIN CONSTANT - CENTRO, 896, SALA

Município / UF
GUARAPUAVA / PR

CEP
85010-190

Responsável
7262 - IARA RODRIGUES VIEIRA

Classificação
CLÍNICA ESPECIALIZADA/AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO

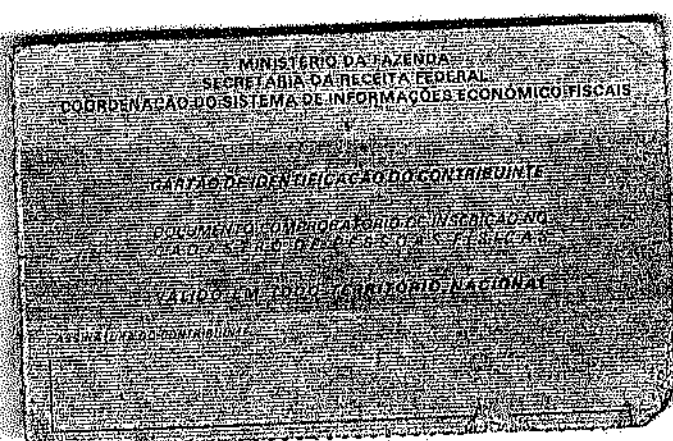
Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 09/03/2026. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **0947bb3d04307ad2e183dbddb91b648bc0adb948**

Emitida eletronicamente via internet em **17/12/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

<https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml>



Folha 2	Folha 3
	CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA ESTADO DO PARANÁ
	Carteira N.º 7262 Inscrição N.º 7262
	CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO
	Nome LARA RODRIGUES VIEIRA
	Filiação João R Vieira
	Elvira M.W. Vieira
	Especialidade
	Nacionalidade Br Est. civil Solteira
	Naturalidade Pr
	Data de Nascimento 16.07.1956
	Diplomado pela UNIV. FEDERAL DO PARANÁ no ano de 1980
	Registro do diploma MEC 14252
	Liv. UF34 / 11.17 / 11.12.80
	Carteira de Identidade n.º 1038 443 Pr
	Carteira de reservista 4
	Data da Inscrição no Conselho 13-1-81

MINISTERIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENACAO DO SISTEMA DE INFORMACOES ECONOMICAS FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICACAO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO IMPROBATORIO DE INSCRICAO NO
CADASTRO DE CONTRIBUINTE

VALIDO EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1-038.443-5 DATA DE EXPEDICAO 08/10/2015

NOME IARA RODRIGUES VIEIRA

FILIAÇÃO JOÃO RODRIGUES VIEIRA
ELVIRA MARTHA WARTELSTEINER VIEIRA

NATURALIDADE CURITIBA-PR DATA DE NASCIMENTO 18/07/1958

DOC. ORIGEM COMARCA CURITIBA-PR STA QUIETERIA
C. CAS. AV. DIM. 1182, LVRG. 18AUX, FOLHA 183

CPF 254.178.519-49

CURITIBA-PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CPF 254.178.519-49 RG ORGÃO EMISSOR 1038443-5/658-PR

TÍTULO DE ELEITOR 0005404850671 SEÇÃO 0369 ZONA 0084

DATA DE NASCIMENTO 18/07/1958 NATURALIDADE CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDICAO CURITIBA 23/05/2017

0261833

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFETUO DE ACORDO COM A LEI Nº 20675

Folha 4

Fotografia tirada em 24 de 1 de 87

Curitiba 13 de 1 de 1981

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO POSSUIDOR

Iara Rodrigues Vieira

ANEXO X

SUS	FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE Cadastro de Profissional	Ficha nº 29
------------	---	-------------

1 - DADOS OPERACIONAIS 2 - IDENTIFICAÇÃO 2.1 - CNES 3 634434	INCLUSÃO ☒ ALTERAÇÃO ☐ EXCLUSÃO ☐ 2.2 - Nome Fantasia do Estabelecimento DERMATOCLINICA
--	--

3.4 - DADOS DO PROFISSIONAL 3.4.1 - Dados de Identificação 3.4.1.1 - Nome do Profissional IARA RODRIGUES VIEIRA 3.4.1.2 - CPF 17001100445 254178519-49 706609577656110 3.4.1.3 - Sexo ☐ M ☒ F 3.4.1.4 - Data de emissão do C.R.S. 3.4.1.5 - Nome de Mãe ELVIRA MARTHA WARTELSTEINER VIEIRA 3.4.1.6 - Nome do Pai JOÃO RODRIGUES VIEIRA 3.4.1.7 - Número de Registro do Profissional 16011956 3.4.1.8 - Cidade CURITIBA 3.4.1.9 - UF PR	3.4.2 - Dados Residenciais 3.4.2.1 - Endereço Rua... 3.4.2.2 - CEP ... 3.4.2.3 - Cidade ... 3.4.2.4 - UF ... 3.4.2.5 - Telefone ... 3.4.2.6 - E-mail ...
--	--

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade 	Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS 	Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS
--	---	--

SUS	FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE Cadastro de Profissional (Continuação)	Ficha nº 21
------------	---	-------------

1 - DADOS OPERACIONAIS 2 - IDENTIFICAÇÃO 2.1 - CNES 36344341	2.2 - Nome Fantasia do Estabelecimento: Dermaceutis
---	--

2.3 - Nome do Profissional:
JARA RODRIGUES VIEIRA

3.4 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

3.4.1 - Vínculos

3.4.1.1 - Registro no Conselho de Classe:

17

3.4.1.2 - Vínculo:

1

3.4.1.3 - Inscrição no SUS:

☐ SIM ☐ NÃO

3.4.1.4 - Códigos:

3.4.1.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO:

3.4.1.6 - Carga Horária Semanal:

☐ Consultoria ☐ Diagnóstico ☐ Outros

3.4.1.7 - Data de Entrada:

3.4.1.8 - Data de Encerramento:

3.4.1.9 - Motivo do Encerramento:

3.4.2 - Vínculos

3.4.2.1 - Registro no Conselho de Classe:

3.4.2.2 - Vínculo:

3.4.2.3 - Inscrição no SUS:

☐ SIM ☐ NÃO

3.4.2.4 - Códigos:

3.4.2.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO:

3.4.2.6 - Carga Horária Semanal:

☐ Consultoria ☐ Diagnóstico ☐ Outros

3.4.2.7 - Data de Entrada:

3.4.2.8 - Data de Encerramento:

3.4.2.9 - Motivo do Encerramento:

3.4.3 - Vínculos

3.4.3.1 - Registro no Conselho de Classe:

3.4.3.2 - Vínculo:

3.4.3.3 - Inscrição no SUS:

☐ SIM ☐ NÃO

3.4.3.4 - Códigos:

3.4.3.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO:

3.4.3.6 - Carga Horária Semanal:

☐ Consultoria ☐ Diagnóstico ☐ Outros

3.4.3.7 - Data de Entrada:

3.4.3.8 - Data de Encerramento:

3.4.3.9 - Motivo do Encerramento:

* Preencher com o nome do profissional informado na ficha 20

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data:

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Assinatura e Carimbo do Profissional

CONTA

NOME DO CLIENTE		MATRÍCULA	
IARA RODRIGUES VIEIRA		1873.3897	
ENDEREÇO	NÚMERO	NR LADO NR FRENTE	
R BENJAMIM CONSTANT	00896		
THD DEIX DE BX DA PORTA			
CEP	LOCAL	FONE/SANEPAR	
85.010-190	GUARAPUAVA	08002000115	
ROTEIRO DE LEITURA	HIDROMETRO	CAT-RES-COM-IND-UTR-PCR	
113-10-01-000-03520	Y24SG299176641	036 000 001 000 000 000	
HISTÓRICO DE CONSUMO/m³			
12/24	01/25	02/25	03/25
0	A	A	A
04/25	05/25	06/25	07/25
0	1	1	1
08/25	09/25	10/25	
1	1	1	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS		VALORES	
2 VIA ENTREGA ESPEC 01/01		3,07	
TAXA DE LIXO 01/01		15,38	

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	TOTAL
COMERCIAL	MINIMO 5	AGUA 94,19 ESGOTO 75,35

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO R\$ 15,20

REFERENCIA	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	VALORES
11/2025	14/11/2025	6	AGUA 94,19
DIAS DE CONSUMO		LEITURA ATUAL	ESGOTO 75,35
30		7	SERVICOS 18,45
MEDIA DE CONSUMO/m³		CONSUMO/m³	TOTAL 187,99
ULTIMOS 5 MESES	1	1	
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA		VENCIMENTO	01/12/2025

Qualidade da Água Distribuída	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Coli. Totais	Coli. Fermo
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	148	148	148	-	148	Observação abaixo
Nº Amostras Realizadas	152	152	152	48	152	152
Nº Amostras que Atenderam a Legislação	152	152	152	48	152	152
Conclusão	Todas as amostras atenderam a legislação.					

SAIBA MAIS SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

TURBIDEZ: ocorre devido às partículas em suspensão na água.
COR: ocorre devido às substâncias dissolvidas na água.
CLORO: produto químico utilizado para eliminar bactérias.
FLUOR: produto químico adicionado à água para prevenir a cárie dentária.
COLIFORMES TOTAIS: bactérias provenientes da natureza.

Você poderá obter mais informações sobre a qualidade da água pelo
 teleatendimento 0800-200-0115, nos canais de relacionamento ao cliente
 ou no site da Sanepar: www.sanepar.com.br.

EMAIL SANEPAR: ATENDIMENTO@CLIENTE.SANEPAR.COM.BR
 COMBATE AO MOSQUITO DA DENGUE: DEVER DE TODOS.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

COMPROVANTE CLIENTE

AVISO DE VENCIMENTO - VALOR A SER DEBITADO



IARA RODRIGUES
VIEIRA

Nº 706609577650110



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CERTIFICADO

REVALIDAÇÃO DEFINITIVA
Resolução CFM n.º 1249/98

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ
Presidente da Comissão

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná
de acordo com a Resolução CFM n.º 734/76, certifica que registrou no
livro n.º 002 às folhas 597
sob o n.º 597 PROCESSO 2843/83 a qualificação do médico
Dr.ª IARA RODRIGUES VIEIRA TULESKI
na especialidade de DERMATOLOGIA
com validade até 1.989

Curitiba, 23 de JULHO de 1983

J. Paulo
PRESIDENTE

Agostinho
SECRETÁRIO



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná
de acordo com a Resolução CFM N.º 1763/2005
certifica que registrou no livro n.º 01, sob o n.º 115, a qualificação da
DRª IARA RODRIGUES VIEIRA
na Área de Atuação de
HANSENOLOGIA

Curitiba, 08 de agosto de 2005.

Hélcio Bertoldozi Soares
HÉLCIO BERTOLOZZI SOARES
PRESIDENTE

Donizetti Emergiani Bernardino Filho
DONIZETTI EMERGIANI BERNARDINO FILHO
SECRETÁRIO GERAL

República Federativa do Brasil

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Diploma de Médico

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 11 de dezembro de 1980, confere o título de Médico a *Clara Rodrigues Vieira*, filha de *João Rodrigues Vieira* e de *Clara Martha Bartholomew Vieira*, nascida a 16 de julho de 1956, natural de Estado do Paraná, e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Outubro, 11 de dezembro de 1980

Clara Rodrigues Vieira
graduanda

Ulrich
at



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná
de acordo com a Resolução CFM N.º 1763/2005
certifica que registrou no livro nº 01, sob o nº 115, a qualificação da

DRª IARA RODRIGUES VIEIRA

na Área de Atuação de

HANSENOLOGIA

HÉLCIO BERTOLOZZI SOARES
PRESIDENTE

Curitiba, 08 de agosto de 2005.

DONIZETTI DIMERGIAN BERNARDINO FILHO
SECRETÁRIO GERAL

Associação Médica Brasileira



Associação Médica Brasileira

Sociedade Brasileira de Dermatologia



conferem o

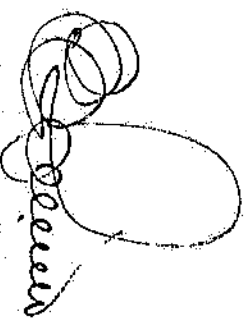
TÍTULO DE ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA

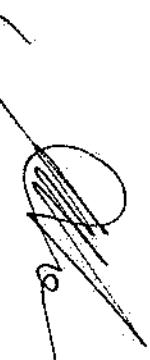
Dra. Mara Rodrigues Vieira

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Dermatologia

São Paulo, 1 de março de 1995




Dr. Cleusis Vieira de Paula
Presidente da AMB


Dr. Alencar Humberto Soares
Secretário Geral da AMB

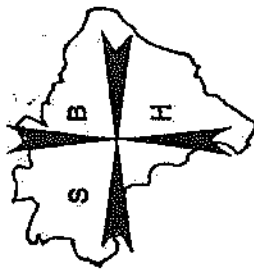

Dr. Marinho Mota de Medeiros
Presidente da SBD


Dra. Laura Pinheiro Albuquerque
Secretária Geral da SBD

Associação Médica Brasileira



Associação Médica Brasileira



Sociedade Brasileira de Hansenologia

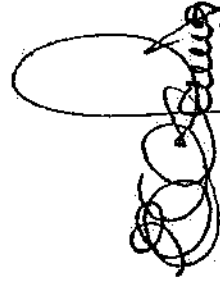
conferem o

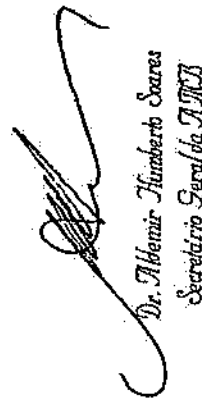
TÍTULO DE ESPECIALISTA EM HANSENOLOGIA

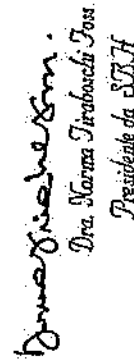
Dra. Zara Rodrigues Vieira Tuleski

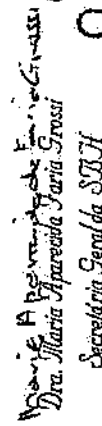
por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela
Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Hansenologia.

São Paulo, 5 de fevereiro de 1987


Dr. Klaus Viera de Paiva
Presidente da AMB


Dr. Albenir Humberto Soares
Secretário Geral da AMB


Dra. Norma Tirobonchi Foss
Presidente da SBH


Dra. Maria Aparecida Paria Grossi
Secretária Geral da SBH

1ª REGISTRO DE NOTAS
= FRENTE E VERSO =
AUTENTICAÇÃO



ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA	
REQUERIMENTO:	14/10/99
INVENTO:	1/1/
TÍTULO:	05/04/00
TÍTULO:	00/04/00
O CADASTRADO:	10/04/00
REGISTRO	Nº 036877
SECRETARIA DE TÍTULOS DE ESPECIALISTA	
PARA O PRESIDENTE E O SECRETÁRIO GERAL EM	
EXERCÍCIO NA DATA DO REGISTRO	

AUTENTICAÇÃO

LEI 13.223 DE 19/07/2001

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

SEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO

NOTARIAL

29 JUL 2002

EDSON ELOY DIAS

Escrevente

Nº AFM39048

presente fotocópia é idêntica ao original por mim conferido - Dou fé.

CARTÃO DO 12º TABELÃO DE NOTAS - HONORÁRIO SANTI - TABELÃO

A1. Santos, 1470 - Fone: 288-4277

Reconheço por semelhança as firmas: EUSEBIO VIEIRA DE PAIVA, ALDENIR

HOMERIO SOARES, as quais conferem com os padrões depositados em Ca

ritório.

Sao Paulo, 12 de Maio de 2000

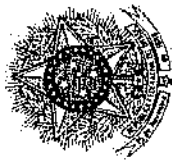
Em testemunho

Dulce Bernardes Perillo - Esc. Autorizada

Valores/Firmas: 1,49 Proc. dados: R\$ 0,00 Totais: R\$

VALIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENTICIDADE





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CERTIFICADO

REVALIDAÇÃO DEFINITIVA
Resolução CFM n.º 1.249/88

Nelson Egidio
CONS. NELSON EGIDIO DE CARVALHO
Presidente da Comissão

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná
de acordo com a Resolução CFM n.º 734/76, certifica que registrou no
livro n.º 002 às folhas 597
sob o n.º 597 PROCESSO 2843/83 a qualificação do médico
Dr.: IARA RODRIGUES VIEIRA TULESKI
na especialidade de DERMATOLOGIA
com validade até 1.989

Curitiba, 23 de JULHO de 1983

J. Garcia
PRESIDENTE

Spicardoff
SECRETARIO



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **IARA RODRIGUES VIEIRA**, CNPJ 32.387.690/0001-70, foi inscrita em 09/03/2020, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **13223**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico IARA RODRIGUES VIEIRA, inscrito sob o nº. 7262 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

Esta certidão NÃO VALE como prova de regularidade e somente será atestada através do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica, a ser solicitada anualmente a este Conselho, após o devido cumprimento de todas as exigências pertinentes.

Esta Certidão tem validade até o dia 17/03/2026.

Chave de validação **c0908214b846d7d55ab8d9dbfed9bab592276081**

Emitida eletronicamente via internet em **17/12/2025**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR:

<https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Responsabilidade Técnica para PGRSS

Certificamos, para fins de comprovação de Responsabilidade Técnica junto ao **Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde**, que o(a) médico(a) Dr.(a) **IARA RODRIGUES VIEIRA**, inscrito(a) no Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **7262**, é o(a) responsável, junto a esta Autarquia, pela empresa **IARA RODRIGUES VIEIRA**, CNPJ 32.387.690/0001-70, CRM nº. 13223, **R BENJAMIN CONSTANT, 896, sala, Guarapuava/PR**.

Ressalvadas as alterações nos dados cadastrais da empresa, esta certidão é válida até 09/03/2026.

Chave de validação **ab310e0e2fea2f26c4060ca8e8b9cc408be02783**

Emitida eletronicamente via internet em **17/12/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR:

<https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml>

Anotações sobre o exercício da medicina,
permanente ou ocasional

Retificação de Nome

O profissional passou
a usar o nome de
Dr. Tarsa Rodrigues
Vieira Trulesbi, conforme
certidão apresentada n.
1182/82, Liv. D-007, Fls. 133
datada de 28 de set. 82.

Atentado em 19.11.82

Dr. José Carlos Rous
Presidente

Anotações sobre o exercício da medicina
permanente ou ocasional

**Conselho Regional
de Medicina
do Estado do Paraná**

O portador desta Carteira Profissional possui sua Qualificação de Especialista em DERMATOLOGIA
Registrada neste CRM, no Livro 002 Folhas 594 sob o n.º 594
em 23/04/83
Válida em todo o Território Nacional.
Curitiba, 11 de 05 de 1989
Dr. Farid Sabbag
Presidente

VISTOS E ANOTAÇÕES

CRM / PRI

VOTOU EM 08.07.89

Julian
JUNTA RECEPTORA

DELEGACIA SECCIONAL DE GUARAPUAVA

VOTOU EM 12.08.98

Junta Receptora

VISTOS E ANOTAÇÕES

RETIFICAÇÃO DE NOME

A Profissional passou a usar

o nome de Dr. Tarsa
Rodrigues Vieira

conforme certidão apresentada

nº 1182 fls. 133 liv. 8-7

de 11 de 05 de 1990

Curitiba, 08 de 07 de 1990

Dr. Wadir Ruppello
Presidente



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

OFÍCIO DISTRIBUIDOR JUDICIAL
AVENIDA MANOEL RIBAS Nº 500 - FORUM ESTADUAL - VILA
SANTANA
GUARAPUAVA/PR - 85.070-18

TITULAR
NERY REGIANI DE MACEDO
JURAMENTADO
RAQUEL REGEANI DE MACEDO LUSTOZA

Certidão Negativa
Para Fins Gerais

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CRIMINAL (Criminal, Carta Precatória, Precatória Especial, Juizado Especial, Violência Contra a Mulher, Violência Contra a Mulher Carta Precatória) sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra:

IARA RODRIGUES VIEIRA

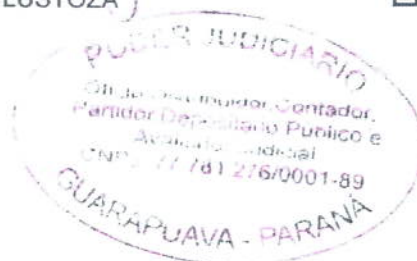
CPF 254.178.519-49, RG 1.038.443-5-PR, filho(a) de ELVIRA MARTHA WARTELS-TEINER VIEIRA e JOAO RODRIGUES VIEIRA, no período compreendido desde 16/04/1996, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 28 de Outubro de 2025

Raquel Regeani de Macedo Lustoza
RAQUEL REGEANI DE MACEDO LUSTOZA



Certificação



Custas = R\$ 52,69

Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tornará nula esta Certidão.

ANEXO IV

DECLARAÇÃO UNIFICADA PARA HABILITAÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 003/2025 – CIS5ªRS

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS AMBULATORIAIS PARA ATENDIMENTO A DEMANDA ACOMETIDA DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS

Jane Rodrigues Vieira 32387690/0001-70 *Amstmir Constantino* 869
A empresa XXX, inscrita no CNPJ sob o número XXX, sediada XXX, através de seu representante, Sr(a). XXX, CPF número XXX, RG número XXX na qualidade de proponente do procedimento licitatório no **CREDENCIAMENTO nº 003/2025**, instaurado pelo CIS5ªRS, declara sob as penas da lei que:

- 1) Não se encontra com o Direito de Licitar suspenso perante o CIS5ªRS, bem como não se encontra declarado inidôneo por órgão ou entidade em qualquer das esferas do Governo;
- 2) Até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente processo licitatório ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- 3) Não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do *artigo 7º, XXXIII, da Constituição*;
- 4) As propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
- 5) Os proprietários, sócios e/ou dirigentes da referida empresa NÃO possuem grau de parentesco consanguíneo ou por afinidade até o terceiro grau, com SERVIDORES EFETIVOS INVESTIDOS DE CARGOS DE DIREÇÃO, CHEFIA E ASSESSORAMENTO, OU EXERÇAM FUNÇÃO GRATIFICADA E AINDA QUE FAÇAM PARTE DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS, SEJA AGENTE DE CONTRATAÇÃO E OU MEMBRO DA EQUIPE DE APOIO, E DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES DO CIS5ªRS OU QUE EXERÇAM FUNÇÃO DE FISCALIZAÇÃO E GESTÃO DE CONTRATOS ORIUNDO DO PRESENTE PROCESSO LICITATÓRIO, AGENTES POLÍTICOS, PREFEITO, VICE-PREFEITO E OCUPANTES DE CARGOS EM COMISSÃO DO CIS5ªRS, responsabilizando-se civil, administrativa e criminalmente pela veracidade das informações contidas nessa Declaração.
- 6) Não possui, em sua cadeia produtiva, 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;

7) 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.

8) Está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

9) Que tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação; bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital, referentes o **CREDENCIAMENTO Nº 003/2025**.

10) Que se responsabiliza pelo uso regular de dados de pacientes para uso exclusivo das finalidades do CIS5RS, bem como de garantir que o acesso ao sistema do CIS5RS ocorra de forma personalíssima, sob pena de sofrer as sanções legais.

11) Que realiza o tratamento de dados pessoais pertinentes à qualificação jurídica, econômico-financeira, tributária e técnica descritas no Edital, para uso exclusivo às finalidades legais e institucionais, conforme disposto na Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e no Decreto nº 10.046/2019, assim como se compromete a exigir de seus funcionários o mesmo grau de responsabilidade com o manuseio e tratamento de dados sensíveis que porventura tenha acesso no cumprimento de suas obrigações contratuais, devendo, expressamente indicar os dados sensíveis de pessoas naturais constantes dos referidos documentos, que deseja sejam anonimizados;

12) Declara que os profissionais apresentados no **ANEXO III** possuem capacidade técnica e estão disponíveis a prestar o atendimento aos usuários do CIS5^aRS

13) Responsável pela empresa conforme contrato social e alterações: nome: XXXXX. RG XXXXX, CPF XXXXX, email XXXXX, celular XXXXX. *Adriano de Oliveira* 1038443-5 254178519-49 Consultoria de Maternidade@gmail.com

14) Responsável Técnico pela empresa conforme contrato social e alterações: nome, XXXXX, RG XXXXX, CPF XXXXX, email XXXXX, celular XXXXX, Registro profissional da entidade competente XXXXX. *Janaína de Oliveira* 1038443-5 254178519-49 Consultoria de Maternidade@gmail.com CRM 72621

15) Declara que a agência de depósito referente aos serviços prestados é: Banco: XXX, Agência: XXX, Conta Corrente: XXX 32084359-9 *Inter off* 0001

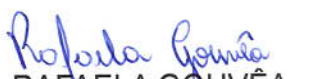
Guarapuava, XXXXX de XXXXX 2025.

Lauro de Faria
Assinatura do representante legal da empresa
Nome completo do representante legal
Carimbo da empresa

**ATA DE ABERTURA - FASE DE HABILITAÇÃO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2025 -
CREDENCIAMENTO Nº 003/2025**

Aos 17 dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte e cinco (2025), às 14:20 horas (14 horas e 20 minutos), na sede do CIS5ªRS, reuniu-se o Sr. **Agente de Contratação, LEONARDO BARBOSA DE RAMOS**, Matrícula nº 4121, acompanhado pelos membros da equipe de apoio, **Rafaela Gouvêa**, Matrícula nº 47901, e **Wilson Antônio Batista**, Matrícula nº 48401, designados pela **PORTARIA Nº 169/2025**, de 23 de outubro de 2025, todos abaixo assinados, para proceder à **abertura e análise** da documentação de habilitação apresentada pela empresa **IARA RODRIGUES VIEIRA**, inscrita no **CNPJ nº 32.387.690/0001-70**, com relação ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS AMBULATORIAIS PARA ATENDIMENTO A DEMANDA ACOMETIDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS.**, destinados ao atendimento da demanda dos municípios consorciados ao CIS5ªRS. Declarada aberta a **sessão pública**, constatou-se que a documentação de habilitação foi enviada pela empresa **IARA RODRIGUES VIEIRA**, inscrita no **CNPJ nº 32.387.690/0001-70**, porém sem a presença de representante da referida empresa. Diante disso, o Sr. **Agente de Contratação**, juntamente com os membros da equipe de apoio, procedeu à abertura do envelope para análise do conteúdo da documentação apresentada. Após exaustiva análise, constatou-se que a empresa **IARA RODRIGUES VIEIRA**, inscrita no **CNPJ nº 32.387.690/0001-70**, atendeu plenamente a todas as exigências editalícias, cumprindo os requisitos previstos no **Edital de Credenciamento Nº 003/2025**. Assim, por **unanimidade de votos dos membros da equipe de apoio presentes**, o Sr. **Agente de Contratação DECLAROU HABILITADA** a referida empresa para o Credenciamento solicitado. Nos termos da lei aplicável, informa-se que a **habilitação da empresa será publicada em meio oficial, no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e no site do CIS5ªRS**, para conhecimento público. A partir da data da referida publicação, iniciar-se-á o **prazo legal para a interposição de recursos**. Após o decurso do prazo recursal, a documentação será encaminhada à apreciação superior, visando **homologação ou ratificação pelo Presidente do CIS5ªRS**. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente **Ata**, que segue assinada pelo Sr. **Agente de Contratação** e pelos membros da equipe de apoio.


LEONARDO BARBOSA DE RAMOS
Matrícula nº. 4121


RAFAELA GOUVÊA
MATRÍCULA Nº 47901


WILSON ANTÔNIO BATISTA
MATRÍCULA Nº. 48401



**AVISO DE HABILITAÇÃO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2025
CREDENCIAMENTO Nº 003/2025**

O Sr. **Agente de Contratação LEONARDO BARBOSA DE RAMOS**, Matrícula nº 4121, designado pela **Portaria n.º 169/2025**, de 23 de outubro de 2025, no uso de suas atribuições legais, torna público, para conhecimento de todos os interessados, que procedeu à **habilitação** da empresa **IARA RODRIGUES VIEIRA**, inscrita no CNPJ nº 32.387.690/0001-70, com vistas ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS AMBULATORIAIS PARA ATENDIMENTO A DEMANDA ACOMETIDA DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS**, destinados ao atendimento da demanda dos municípios consorciados ao **CIS5ªRS**.

Informa-se, ainda, que, com a publicação deste aviso, abre-se o prazo para interposição de recursos, nos termos da **Lei nº 14.133/2021**, com o prazo de 3 (três) dias úteis contados desta publicação.

Guarapuava, Paraná, 17 de DEZEMBRO de 2025.


LEONARDO BARBOSA DE RAMOS

Matrícula nº. 4121
Agente de Contratação
PORTARIA n.º 169/2025