CIS 5ª RS
Consórcio Intergestores de Saúde da 5ª Região de Saúde

CERTIDÃO DE PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

CERTIFICO e dou fé que, na presente data, ao(s) 30 dia(s) do mês de janeiro do ano de 2026, às 10h10m, a empresa **S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA, inscrita no CNPJ sob o nº 06.112.278/0001-37**, realizou a entrega do envelope contendo a **DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**, em um único envelope, ou enviou a referida documentação via e-mail, referente ao **CREDENCIAMENTO Nº 003/2025** e ao **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2025**, tendo como objeto 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: S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA
RESPONSÁVEL: SIMONE DO ROCIO BENGTSSON
TELEFONE: 42 99774506
E-MAIL: srbengtsson@ig.com.br

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 Responsável
pelo recebimento da documentação

Simone Bengtsson
SIMONE DO ROCIO BENGTSSON
Responsável pela entrega da documentação

ANEXO II
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 003/2025 – 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: S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA

CNPJ: 06.112.278/0001-37
Inscrição Estadual: ISENTA

CNES: 3236978
Endereço comercial: Rua Xavier da Silva, nº 755

Complemento: Anexo Clinica Materdei Bairro: CENTRO

CEP: 85010-220 Cidade: GUARAPUAVA

Estado: PR

RELAÇÃO DE EXAMES E PROCEDIMENTOS

LOTE 05: PROCEDIMENTO ENDOSCOPIA			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 05	1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM FOTO E TESTE DE UREASE	R$ 314,60
	4	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM FOTO, TESTE DE UREASE E BIÓPSIA/HISTOLOGIA	R$ 507,90

Guarapuava-PR, 29 de janeiro de 2026.

06 112 278/0001-37
S DO ROCIO BENGTSSON
CLÍNICA MÉDICA
RUA XAVIER DA SILVA, 755
ANEXO CLIN. MATERDEI - CENTRO
CEP 85010-220 GUARAPUAVA - PR

Simone Bengtsson

P/ S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA
SIMONE DO ROCIO BENGTSSON
Sócia Administradora
CPF 874.608.159-34

Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria da Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1/1

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE	NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)
XXX	XXX

NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)
SIMONE DO ROCIO BENGTSSON

NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL
BRASILEIRA	VIÚVO(A)

SEXO	REGIME DE BENS(se casado)
Feminino	XXX

FILHO DE (pai)	(mãe)
SIGURD WALDEMAR BENGTSSON JUNIOR	IRACI TEREZA VALLA BENGTSSON

NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE (número)	Órgão emissor	UF	CPF(número)
07/09/1966	39869250	SSP	PR	874.608.159-34

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)
XXX

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc)	NÚMERO
RUA CORONEL SALDANHA	1965

COMPLEMENTO	BAIRRO DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
XXX	CENTRO	85010-130	006131 - Guarapuava

MUNICÍPIO	UF
Guarapuava	PR

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer:

À JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANA	À JUNTA COMERCIAL DO
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 080 - INSCRIÇÃO	CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 046 - TRANSFORMACAO	CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL	ENQUADRAMENTO
S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA	ME (Microempresa)

LOGRADOURO (rua,ev, etc)	NÚMERO
RUA XAVIER DA SILVA	755

COMPLEMENTO	BAIRRO DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
ANEXO CLÍNICA MATERDEI	CENTRO	85010-220	006131 - Guarapuava

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
Guarapuava	PR	BRASIL	SRBENGTSSON@IG.COM.BR

VALOR DO CAPITAL - R$	VALOR DO CAPITAL - (por extenso)
5.000,00	cinco mil reais

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)	Descrição do Objeto
Atividade Principal 8630501 Atividade Secundária 8630502, 8640209	CLINICA MÉDICA COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, EXAMES COMPLEMENTARES E CONSULTAS; PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICOS POR MÉTODOS ÓTICOS.

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR		USO DA JUNTA COMERCIAL (DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL)
18/02/2004	06.112.278/0001-37		PR	☐ 1 - SIM ☐ 3 - NÃO

FIRMA RECONHECIDA 1 FABRELLO

DATA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
01/02/2018	X Simone Bengtsson

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE	AUTENTICAÇÃO
__/__/____	PR2180001452425

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2018 13:12 SOB Nº 41108364538.
PROTOCOLO: 180867865 DE 08/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800559237. NIRE: 41108364538.
S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA

JUNTA COMERCIAL DO PARANA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 20/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ - COMARCA DE GUARAPUAVA
1º TABELIONATO DE NOTAS
Carlos Alberto Boch Pereira
Tabelião
Rua Mal. Floriano Peixoto, 1361 - Centro - CEP 85010-250 - Guarapuava/PR
Fone/fax: (42) 3623-5335 / 3623-1753 - E-mail: contato@cartoriogouvea.com.br
Cartório Gouvea

Selo Digital Nº obq7y.MatX9.8mKOQ-VQLWx.dJOpX
Valide esse selo em http://funarpen.com.br

Reconheço por Verdadeira a assinatura de SIMONE DO ROCIO BENGTSSON (94567). *0013* 989691*.Dou fé. Guarapuava, 08 de fevereiro de 2018 - 14:32:28h.

Elaine Aparecida de Matos Carvalho - Escrevente

1º Tabelionato de Notas
Carlos A. B. Pereira
Tabelião
Guarapuava - PR

JUNTA COMERCIAL DO PARANA

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2018 13:12 SOB Nº 41108364538.
PROTOCOLO: 180867865 DE 08/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800559237. NIRE: 41108364538.
S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 20/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

SILVA & BENGTSSON LTDA
CNPJ: 06.112.278/0001-37
NIRE: 41205176201
TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE TRANSFORMAÇÃO EM EMPRESÁRIO

SIMONE DO ROCIO BENGTSSON, brasileira, viúva, médica, natural de Curitiba-PR, nascida em 07/09/1966, portadora da Cédula de Identidade nº 3.986.925-0 SSP/PR, inscrita no CPF sob nº 874.608.159-34, residente e domiciliada na cidade de Guarapuava-PR, a Rua Coronel Saldanha, nº 1965, Centro, CEP 85.010-130, única sócia da empresa **SILVA & BENGTSSON LTDA**, com sede e domicílio em Guarapuava-PR, a Rua Xavier da Silva, nº 755, Centro, anexo Clínica Mater Dei, CEP 85.010-220, inscrita no CNPJ sob nº 06.112.278/0001-37, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o NIRE 41205176201 em 18/02/2004, Segunda e última alteração contratual registrada sob nº 20177247916 em 08/12/2017, consoante a faculdade prevista no parágrafo único do artigo 1.033 da Lei 10.406/2002 (Código Civil) resolve:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica transformada esta Sociedade Limitada em Empresário, sob o nome empresarial de **S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA**, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

CLÁUSULA SEGUNDA: O acervo desta sociedade, no valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais), passa a constituir o Capital do Empresário mencionado na cláusula anterior. Para tanto, firma nesta data, em documento separado, a solicitação de sua inscrição como empresário, mediante formulário de Requerimento de Empresário.

FIRMA RECONHECIDA TABELIÃO

Guarapuava, 01 de Fevereiro de 2018.

Simone Bengtsson

SIMONE DO ROCIO BENGTSSON

JUNTA COMERCIAL DO PARANA

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2018 13:12 SOB Nº 20180866893.
PROTOCOLO: 180866893 DE 08/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800559237. NIRE: 41205176201.
SILVA & BENGTSSON LTDA - ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 20/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ - COMARCA DE GUARAPUAVA
1º TABELIONATO DE NOTAS

Carlos Alberto Buch Pereira
Tabelião

Cartório Gouvea

Rua Mal. Floriano Peixoto, 1361 - Centro - CEP 85010-250 - Guarapuava/PR
Fone/fax: (42) 3623-5335 / 3623-1753 - E-mail: contato@cartoriogouvea.com.br

Selo Digital Nº Lbq7y.MatX9.vmKOQ-VQoWx.QUnOM
Valide esse selo em http://funarpen.com.br

Reconheço por Verdadeira a assinatura de SIMONE DO ROCIO BENGTSSON (84567). *0013* 989687*.Dou fé. Guarapuava, 06 de fevereiro de 2018 - 14:32:26h.

Elaine Aparecida de Matos Carvalho - Escrevente

1º Tabelionato de Notas
Carlos A. B. Pereira
Tabelião
Guarapuava - PR

JUNTA COMERCIAL DO PARANA

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2018 13:12 SOB Nº 20180866893.
PROTOCOLO: 180866893 DE 08/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800559237. NIRE: 41205176201.
SILVA & BENGTSSON LTDA - ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 20/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

REGISTRO GERAL 3.986.925 DÍGITO 0

NOME
SIMONE DO ROCIO BENGTSSON

FILIAÇÃO
SIGURD WALDEMAR BENGTSSON JUNIOR
IRACI TEREZA VALLA BENGTSSON

DATA DE NASCIMENTO 07/09/1966

NATURALIDADE CURITIBA/PR

CURITIBA - PARANÁ 27/08/1983

Delegado de Polícia - Diretor

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CÉDULA DE IDENTIDADE

POLEGAR DIREITO

Simone do Rocio Bengtsson
ASSINATURA DO PORTADOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Lei 13.228 de 13/07/2001
FUNARPEN
SELO DE AUTENTICIDADE
ASK97298

TABELIONATO DE NOTAS
GOIS

A presente fotocópia é a reprodução fiel do documento apresentado neste cartório nesta data. Do que dou fé.

Guarapuava 10 FEV. 2004 Paraná

TEREZINHA HELENA DE GOIS - Tabeliã
ANA REGINA DE GOES SANCHEZ - Aux. Juramentada
AFONSO MARCOS MARCASZ - Aux. Juramentado

CELSO PRATES DE ANDRADE
AUXILIAR JURAMENTADO

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

CIC

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF

Nº DE INSCR
874608159 34

NOME COMPLETO
SIMONE DO ROCIO BENGTSSON

NASCIMENTO
07.09.1966

ASSINATURA
Simone do Rocio Bengtsson

TERÁ VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS – CPF E DE USO OBRIGATÓRIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS.
PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL.

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

353/0027-0

18/01/91

BANCO GER. DO COMÉRCIO S. A.
0910100-4

ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF

Lei 13.228 de 18/07/2001
FUNARPEN
SELO DE AUTENTICIDADE
ASK97303

TABELIONATO DE GOIS NOTAS

A presente fotocópia é a reprodução fiel do documento apresentado neste cartório nesta data. Do que dou fé.

Guarapuava 10 FEV. 2004 Paraná

TEREZINHA HELENA DE GÓIS - Tabeliã
ANA REGINA DE GÓES SANCHEZ - Aux. Juramentada
AFONSO MARCOS MANCHAS? - Aux. Juramentado

CELSO PRATES DE ANDRADE
AUXILIAR JURAMENTADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
06.112.278/0001-37 **MATRIZ**		**18/02/2004**

NOME EMPRESARIAL
S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	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
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R XAVIER DA SILVA	**755**	**ANEXO CLIN. MATERDEI**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
85.010-220	**CENTRO**	**GUARAPUAVA**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(42) 6222-191

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**23/10/2004**

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 **26/01/2026** às **17:25:37** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

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: S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA
CNPJ: 06.112.278/0001-37

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 17:22:16 do dia 26/01/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/07/2026.
Código de controle da certidão: **0F65.0BD0.9562.4091**
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 38941308-42

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **06.112.278/0001-37**
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 26/05/2026 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Portal de Emissão de Certidões (26/01/2026 17:24:04)

MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA
ESTADO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
CNPJ 76.178.037/0001-76

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DO CONTRIBUINTE Nº 7729/2026

Contribuinte

Nome/Razão:	**762873 - S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA**
CNPJ/CPF:	06.112.278/0001-37
Endereço:	RUA DOUTOR XAVIER DA SILVA, 755
Complemento:	ANEXO CLIN. MATERDEI
Bairro:	CENTRO — Cidade: Guarapuava - PR

Finalidade

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
26/01/2026	**90 dias**

CERTIFICA-SE que não constam, até esta data, pendências em nome do Contribuinte acima identificado, relativas a débitos de competências e administrados pelo Poder Público Municipal. Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal apurar, efetuar lançamentos e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, que vierem a ser apuradas posteriormente à data de emissão da presente certidão.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta municipalidade e a créditos tributários referentes à Fazenda Pública Municipal.

Prefeitura de Guarapuava, 26 de janeiro de 2026.

As informações aqui dispostas podem ser verificadas on-line no site https://guarapuava.atende.net/, utilizando o código acima ou QR CODE.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.112.278/0001-37

Razão Social: S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA

Endereço: R XAVIER DA SILVA 755 ANEXO CLIN. MATERDE / CENTRO / GUARAPUAVA / PR / 85010-220

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:11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011101481254452923

Informação obtida em 26/01/2026 17:27:52

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
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 06.112.278/0001-37
Certidão nº: 5374926/2026
Expedição: 26/01/2026, às 17:29:01
Validade: 25/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o nº **06.112.278/0001-37, 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.
Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).
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.

DECLARAÇÃO

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, divulgado pelo consórcio intermunicipal de saúde da 5ª Região de Saúde do Paraná, nos termos do Edital de Credenciamento Público nº. 003/2025.

S DO ROCIO BENGTSSON CLÍNICA MÉDICA, com sede em Guarapuava – PR, à rua Xavier da Silva, nº 755, Anexo Clinica Mater Dei, Centro, CEP 85.010-220, Guarapuva-PR, inscrita no CNPJ sob o nº 06.112.278/0001-37, representada por sua representante legal, SIMONE DO ROCIO BENGTSSON, inscrita no CPF/MF sob nº 874.608.159-34, **DECLARA**, que a empresa supracitada é optante pelo Regime de Lucro Presumido.

Guarapuava – PR, 28 de janeiro de 2026.

Simone Bengtsson

Representante Legal
Simone do Rocio Bengtsson.
RG: 3.986.925-0 – SSP-PR
CPF: 874.608.159-34

06 112 278/0001-37
S DO ROCIO BENGTSSON
CLÍNICA MÉDICA
RUA XAVIER DA SILVA, 755
ANEXO CLIN. MATERDEI - CENTRO
CEP 85010-220 GUARAPUAVA - PR

MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE ALVARÁS

Alvará de Licença de Localização e Funcionamento

4397/2025

VALIDADE: 30/10/2026

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	CFP / CNPJ	DATA INÍCIO ATIVIDADE	DATA DE EMISSÃO	PROTOCOLO
260703	06.112.278/0001-37	18/02/2004	15/12/2025	65193 / 2025 IPM

NOME / RAZÃO SOCIAL	ÁREA CONSTRUÍDA
S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA	20

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
RUA DOUTOR XAVIER DA SILVA	755	ANEXO CLIN. MATERDEI

CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	ESTADO
85.010-220	CENTRO	Guarapuava	PR

ATIVIDADE PRINCIPAL

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

ATIVIDADE SECUNDARIA(s)

0086.3/05.02 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

0086.4/02.09 Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos

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.

ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE PONTA GROSSA

OFICIO DISTRIBUIDOR
Rua Leopoldo Guimarães da Cunha, 590 - Oficinas
PONTA GROSSA/PR - 84035310

TITULAR
ROSANA WAGNER
JURAMENTADOS
MUALMERI JANOSKI
NATHALIA LAIS WAGNER EMILIO

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 HOMOLOGAÇÃO DE RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA

Documento..... CNPJ 06.112.278/0001-37
Sede..... Rua XAVIER DA SILVA, 755(ANEXO CLIN MATERDEI), CENTRO, GUARAPUAVA/PR, CEP 85010220

no período compreendido entre a presente data e os últimos 20 anos que a antecedem.

PONTA GROSSA/PR, 27 de Janeiro de 2026

Certificação

ASSINADO DIGITALMENTE
ROSANA WAGNER
CPF
63910969968
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em http://serpro.gov.br/assinador-digital
SERPRO

Documento assinado digitalmente ICP- BRASIL ,conf. MP Nº 2.200-2/2001, LEI Nº14.063/20
A Verificação da assinatura: https://validar.iti.gov.br/ - Este documento não deve ser impresso

ANEXO III
RELAÇÃO DOS 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, divulgado pelo consórcio intermunicipal de saúde da 5ª Região de Saúde do Paraná, nos termos do Edital de Credenciamento Público nº. 003/2025.

A empresa, S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA, vem através deste informar os nomes dos profissionais disponíveis para prestar serviços ao CIS5ªRS, conforme quadro abaixo:

NOME DO PROFISSIONAL	REGISTRO PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE
SIMONE DO ROCIO BENGTSSON	CRM/PR 14359	ENDOSCOPIA

Guarapuava-PR, 29 de janeiro de 2026.

Simone Bengtsson

P/ S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA
SIMONE DO ROCIO BENGTSSON
Sócia Administradora
CPF 874.608.159-34

06 112 278/0001-37
S DO ROCIO BENGTSSON
CLÍNICA MÉDICA
RUA XAVIER DA SILVA, 755
ANEXO CLIN. MATERDEI - CENTRO
CEP 85010-220 GUARAPUAVA - PR

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 19/01/2026

CNES: 3236978 Nome Fantasia: S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA CNPJ: 06.112.278/0001-37

Nome Empresarial: S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: XAVIER DA SILVA Número: 755 Complemento: ANEXO CLIN MATERDEI

Bairro: CENTRO Município: 410940 - GUARAPUAVA UF: PR

CEP: 85010-220 Telefone: (42) 622-2191 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saude: 05

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

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: SIMONE DO ROCIO BENGTSSON

Cadastrado em: 16/09/2004 Atualização na base local: 26/07/2022 Última atualização Nacional: 11/01/2026

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	09:00 às 12:00
SEGUNDA-FEIRA	14:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	09:00 às 12:00
TERÇA-FEIRA	14:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	09:00 às 12:00
QUARTA-FEIRA	14:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	09:00 às 12:00
QUINTA-FEIRA	14:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	09:00 às 12:00
SEXTA-FEIRA	14:00 às 18:00

Data desativação: -- Motivo desativação: --

Listagem de Profissionais

Data: 28/01/2026

CNES: 3236978 Nome Fantasia: S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA CNPJ Próprio: 06.112.278/0001-37

Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Gestão: MUNICIPAL Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

CNPJ Mantenedora: -- Nome da Mantenedora: --

Cadastrado em: 16/09/2004 Data da última atual. base local: 26/07/2022 Data da última atual. base nacional: 20/01/2026

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
SIMONE DO ROCIO BENGTSSON	708100595675432	225310 - MEDICO EM ENDOSCOPIA	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	10	0	10

Total de profissionais 1

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR

LICENÇA SANITÁRIA Nº 2914/2024

VENCIMENTO: 17 / 12 / 2025

Razão Social: S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA
Nome Fantasia: S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA
CNPJ: 06.112.278/0001-37
Endereço: Xavier Da Silva, 755 - Anexo Clínica Materdei - Centro - Guarapuava/PR - 85010-220

ATIVIDADES LICENCIADAS:

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
8640-2/09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos

LOCAL E DATA: Guarapuava, 17 de Dezembro de 2024

JAIR KULTZ JUNIOR
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: E91B643E020A0BD5AFE915D1F46657E4
Endereço para Validação: https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM	CNPJ	Inscrição	Validade
19240	06.112.278/0001-37	25/04/2023	25/04/2026

Razão Social
S DO ROCIO BENGTSSON CLÍNICA MÉDICA

Nome Fantasia
S DO ROCIO BENGTSSON CLÍNICA MÉDICA

Endereço	Município / UF	CEP
R XAVIER DA SILVA - CENTRO, 755, ANEXOM MATER DE	GUARAPUAVA / PR	85010-220

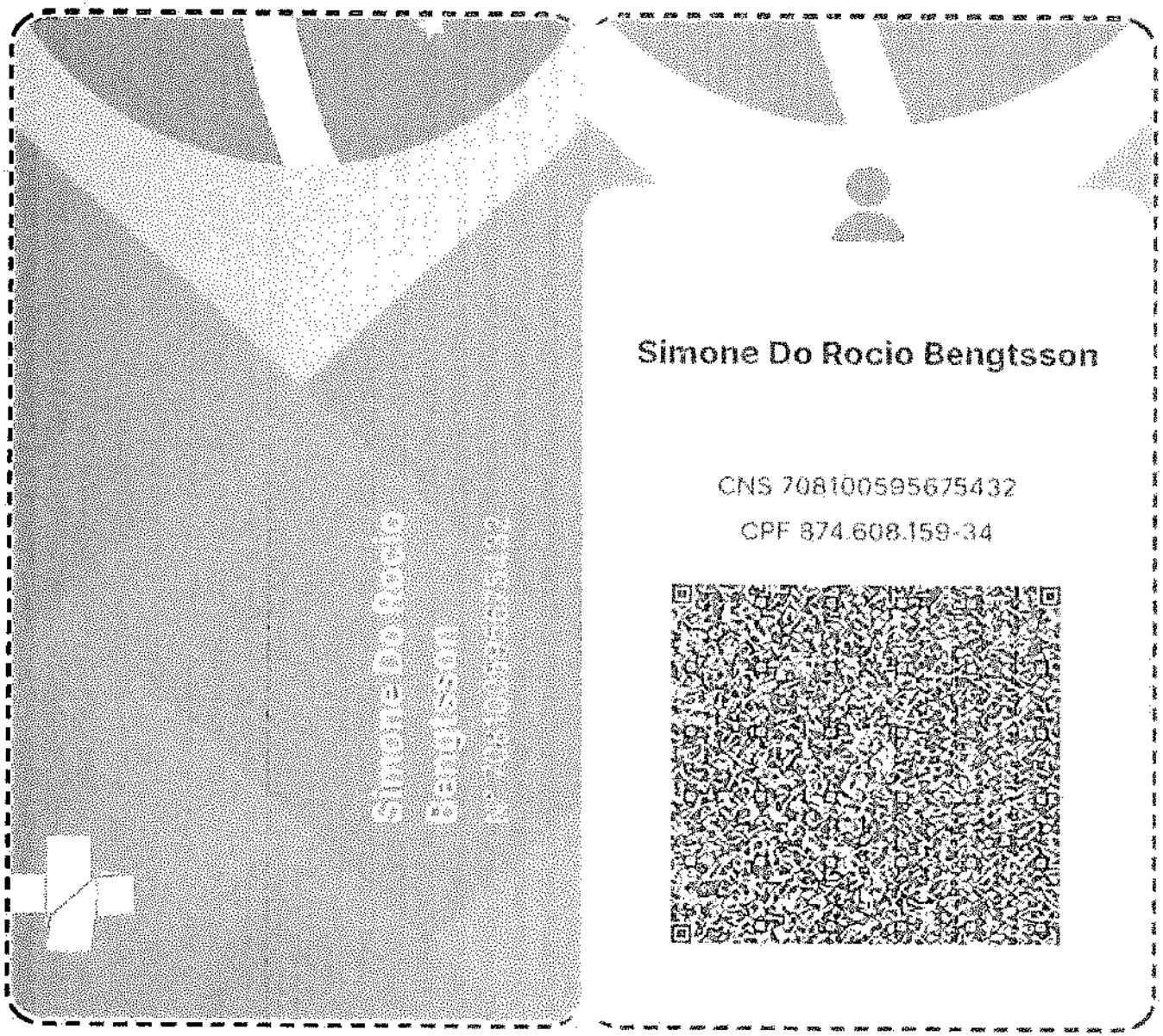
Responsável
14359 - SIMONE DO ROCIO BENGTSSON

Classificação
CLÍNICA GERAL

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 25/04/2026. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **f4ef0cabeaefc604c89b11b73ddcbd619d8f6459**
Emitida eletronicamente via internet em **19/01/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do
https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml


Simone Do Rocio Bengtsson
CNS 708100595675432
CPF 874.608.159-34

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
SIMONE DO ROCIO BENGTSSON

CRM/UF
014359/PR

FILIAÇÃO
SIGURD WALDEMAR BENGTSSON JUNIOR
IRACI TEREZA VALLA BENGTSSON

DATA DE INSCRIÇÃO
09/06/1994

VIA
1

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
874.608.159-34

RG / ÓRGÃO EMISSOR
3966925-0/SSP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
951620655

SEÇÃO
0002

ZONA
0043

DATA DE NASCIMENTO
07/09/1966

NATURALIDADE
CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA,12/06/2017

0265959

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.206/75

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

NOME
SIMONE DO ROCIO BENGTSSON

CRM Nº
14359

DATA DE INSCRIÇÃO
09/06/1994

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
07/09/1966

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
SIGURD WALDEMAR BENGTSSON JR

IRACI TEREZA VALLA BENGTSSON

NATURALIDADE
CURITIBA-PR

RG
3986925-0/SSP-PR

DATA DE EXPEDIÇÃO
27/08/1983

TÍTULO DE ELEITOR
951620653

SEÇÃO
2

ZONA
43

CPF
87460815934

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR, 02/04/2009

ASSINATURA DO PRESIDENTE

ENERGISA SUL-SUDESTE - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
Av. Manoel Ribas, 2625, Centro
GUARAPUAVA - PR CEP: 85.010-160
CNPJ 07.282.377/0070-61 - Insc. Est. 90763313-16

Classificação: [illegible] Tipo de Fornecimento: [illegible]
RESIDENCIAL - MONOFÁSICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS | Disp.: 127 | Lim. mín.: 117 | Lim. máx.: 133

SIMONE DO ROCIO BENGTSSON

RUA SALDANHA EL[illegible]
GUARAPUAVA/PR CEP: [illegible]
ROTEIRO: 17 - 6001 - 40 - 3671

CPF/CNPJ/RANI: 67[illegible]

CÓDIGO DO CLIENTE
9/9335721-8

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
00003000344

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Nov / 2025	11/12/2025	R$ 134,53

NOTA FISCAL Nº 002316253 - SÉRIE 001
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 27/11/25
Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/nf3e/consulta

Chave de Acesso
4125 1107 2623 7700 7051 6800 1602 [illegible]

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

- Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 9/2025) R$ 42,36

Importante: seu número de identificação será atualizado. A partir de 01/01/2026, o número da sua unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. A mudança é automática e não afeta o seu consumo nem o fornecimento de energia.

Atraso na fatura pode resultar na suspensão do fornecimento de energia. Diga não às queimadas! Em caso de incêndios, ligue 193.

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	28/10/25	27/11/25	30	29/12/2025

ITENS DA FATURA	Unid.	Quant.	Preço unit c/tributos (R$)	Valor Total (R$)	PIS/ Cofins (R$)	Base Calc. ICMS (R$)	Aliq ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit (R$)
Consumo em kWh	KWH	112	0,979910	109,75	5,36	109,75	19	20,85	0,745760
[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Associação Médica Brasileira

Sociedade Brasileira de Endoscopia Digestiva

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM ENDOSCOPIA

à

Dra. Simone do Rocio Bengtsson

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

São Paulo, 22 de novembro de 2006

Dr. José Luiz Gomes do Amaral
Presidente da AMB

Dr. Edmund Chada Baracat
Secretário Geral da AMB

Dr. Artur A. Parada
Presidente da SOBED

Dr. Jairo Silva Alves
Secretário da SOBED

Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com as Resoluções do Conselho Federal de Medicina, certifica que registrou no livro n.º 32, sob o n.º 15684, a qualificação da médica

DRª. SIMONE DO ROCIO BENGTSSON

na especialidade de

ENDOSCOPIA

Curitiba, 28 de julho de 2008.

GERSON ZAFALON MARTINS
PRESIDENTE

HÉLCIO BERTOLOZZI SOARES
SECRETÁRIO GERAL

Nº 003823

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **SIMONE DO ROCIO BENGTSSON**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **14359** desde **09/06/1994**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 19/04/2026.

Chave de validação **842128b19c095d67ba348815048f2b93b43cff91**

Emitida eletronicamente via internet em **19/01/2026**.

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

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

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 13 de julho de 1990, confere o título de Médico a Simone de Rocio Bengtsson, brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 07 de setembro de 1966, portadora da Cédula de Identidade n.º 3.986.995-0 expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 13 de julho de 1990

Simone Bengtsson
Diplomada

Reitor

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
C O M A R C A D E GUARAPUAVA

OFICIO 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:

SIMONE DO ROCIO BENGTSSON

CPF 874.608.159-34, RG 3.986.925-0-PR, filha de IRACI TEREZA VALLA BENGTSSON e SIGURT WALDEMAR BENGTSSON JUNIOR, no período compreendido desde 16/04/1996, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 26 de Janeiro de 2026

Certificação

NERY REGIANI DE MACEDO

Nery Regiani de Macedo

Assinado digitalmente por Nery Regiani de Macedo
Data: 2026.01.27 13:42:41 -0300

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

A empresa S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA, inscrita no CNPJ sob o número 06.112.278/0001-37, sediada na Rua Doutor Xavier da Silva nº755, anexo a Clínica Materdei, bairro centro, através da sua representante, Sra. Simone do Rocio Bengtsson, CPF número 874.608.159-34, RG número 3.986.925-0 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 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, VICEPREFEITO 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 ao credenciamento 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 em atendimento ao disposto na Lei Federal nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), a Administração Pública informa que os dados pessoais e empresariais constantes dos documentos apresentados no âmbito deste processo licitatório, inclusive os referentes aos sócios, representantes legais e demais envolvidos, poderão ser tratados, utilizados e divulgados com a finalidade de atendimento ao princípio da publicidade e da transparência dos atos administrativos, conforme previsto no art. 37 da Constituição Federal e na legislação pertinente.

13) Declara que tais informações poderão ser publicadas e disponibilizadas nos portais oficiais de transparência da Administração Pública, bem como em outros meios de divulgação oficial que se façam necessários ou obrigatórios para o cumprimento da legislação vigente, incluindo, mas não se limitando, ao Portal da Transparência do Município, sites governamentais de acompanhamento de contratações públicas, e diários oficiais.

14) Declara que ao participar deste certame, tem concordância expressa com o uso, tratamento e divulgação de seus dados pessoais e empresariais para os fins acima indicados, não cabendo qualquer alegação futura de desconhecimento ou objeção quanto ao uso das informações fornecidas nos termos exigidos por este Edital e pela legislação aplicável.

15) Declara que os profissionais relacionados fazem parte do corpo clinico desta prestadora de serviço

16) Declara para os devidos fins, que será de uso intransferível o login e senha disponibilizado pelo CIS 5ªRS ao profissional médico que fará uso do sistema de prontuário dos pacientes.

17) Declara que se compromete, ao preenchimento do prontuário eletrônico do sistema CIS5ªRS – IDS Saúde ou outro sistema utilizado, nos atendimentos aos pacientes atendidos, bem como se necessário, impressão e assinatura em prontuário físico.

18) Declara que os profissionais apresentados no **ANEXO III** possuem capacidade técnica e estão disponíveis a prestar o atendimento aos usuários do CIS5ªRS

19) Responsável pela empresa conforme contrato social e alterações:
nome: SIMONE DO ROCIO BENGTSSON, RG: 3.986.925-0 SESP-PR CPF: 874.608.159-34
Email: srbengtsson@ig.com.br celular: 4299774506

20) Responsável Técnico pela empresa conforme contrato social e alterações:
nome: SIMONE DO ROCIO BENGTSSON, RG: 3.986.925-0 SESP-PR CPF: 874.608.159-34, Email: srbengtsson@ig.com.br celular: 4299774506, Registro profissional da entidade competente: 14359.

21) Declara que a agência de deposito referente aos serviços prestados é:
Banco: BANCO DO BRASIL
Agência: 299-2 Conta Corrente: 114105-8

Guarapuava, 29 de janeiro 2026.

Simone Bengtsson

P/ **S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA**
SIMONE DO ROCIO BENGTSSON
Sócia Administradora
CPF 874.608.159-34

06 112 278/0001-37
S DO ROCIO BENGTSSON
CLÍNICA MÉDICA
R. XAVIER DA SILVA, 755
ANEXO CLÍN. MATERDEI - CENTRO
CEP 85010-220 GUARAPUAVA - PR

CHECKLIST DOS DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS
EDITAL 003/2025

CHECKLIST II - CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS AMBULATORIAIS PARA ATENDIMENTO A DEMANDA ACOMETIDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS 5ª RS				
6.1.	**DA HABILITAÇÃO JURÍDICA**	Tick.	Pág.	Disp.
	Requerimento para credenciamento, com especificação clara e detalhada dos serviços a serem prestados;	ok		
6.1.1.	Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede; Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio https://www.gov.br/empresas-e-negocios/ptbr/empreendedor;	ok		
6.1.2.	Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;	ok		
6.1.3.	Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;	–		
6.1.4.	Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz;	–		
6.1.5.	Comprovante válido de identificação dos sócios, ou no caso de Instituto hospitalar somente de seu representante legal/administradores;	ok		
6.1.6.	Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.	ok		
6.2.	**REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA:**			
6.2.1.	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ, expedido a no mínimo 30 (trinta) dias;	ok		
6.2.2.	A prova de regularidade com a Fazenda Federal será efetuada por meio da Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, ou Certidão Conjunta Positiva com efeito negativo, expedida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB e Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional - PGFN, da sede do licitante.	ok		
6.2.3.	Prova de Regularidade para com a Fazenda Estadual, por meio de Certidão Negativa de Débito em relação a Tributos Estaduais, expedida pela Secretaria da Fazenda Estadual, do Estado sede da licitante;	ok		
6.2.4.	Prova de Regularidade para com a Fazenda Municipal, por meio de Certidão Negativa de Débito em relação a tributos Municipais, expedida pelo Município sede ou domicílio da licitante;	ok		
6.2.5.	Prova de Regularidade relativa ao FGTS, por meio de Certificado de Regularidade Fiscal (CRF), expedida pela Caixa Econômica Federal (www.caixa.gov.br) ou do documento denominado "Situação de Regularidade do Empregador";	ok		

6.2.6.	Prova de Regularidade para com o Ministério do Trabalho, por meio da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), expedida pelo Ministério do Trabalho.	✓		
6.2.7.	Apresentar declaração de regime de enquadramento fiscal de pessoa jurídica;	✓		
6.2.8.	Prova de inscrição no cadastro de contribuinte municipal ou alvará de funcionamento relativo ao domicílio ou sede do proponente, pertinente ao ramo de atividade e compatível com o objeto da presente licitação;	✓		
6.2.9.	As certidões que não contiverem prazo de validade, serão consideradas vencidas em 90 (noventa) dias após a data da emissão.	✓		
6.3.	QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:			
6.3.1.	Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, com data de expedição não superior a 60 (sessenta) dias, contados da data de apresentação dos documentos. No caso de certidão positiva de recuperação judicial ou extrajudicial, o licitante deverá apresentar a comprovação de que o respectivo plano de recuperação foi acolhido judicialmente, na forma do artigo 58 da Lei n.º 11.101, de 09 de fevereiro de 2005, sob pena de inabilitação, devendo, ainda, comprovar todos os demais requisitos de habilitação.	✓		
6.4.	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:			
6.4.1.	Relação dos profissionais que prestarão os serviços;	✓		
6.4.2.	Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES atualizado, com a relação de profissionais cadastrados na empresa;	✓		
6.4.3.	Licença Sanitária vigente emitida pela Vigilância Sanitária de domicílio ou documento expedido pela Autoridade pública competente que o isente. Em plena validade.	✓		
6.4.4.	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica (CIE) junto ao respectivo Conselho de Classe.	✓		
6.5.	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:			
6.5.1.	DOCUMENTAÇÃO ESPECIFICA PARA PROCEDIMENTOS			
6.5.1.1.	Documentos pessoais dos profissionais que executarão os serviços (RG e CPF);	✓		
6.5.1.2.	Comprovante de Residência dos profissionais que executarão os serviços;	✓		
6.5.1.3.	Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde (CNES) dos profissionais que executarão os serviços;	✓		
6.5.1.4.	Cartão Nacional de Saúde (cartão do SUS) dos profissionais que executarão os serviços;	✓		
6.5.1.5.	Prova de vínculo contratual do profissional com a licitante, mediante cópia do registro em carteira de trabalho ou cópia da ficha de registro de empregados da empresa ou Contrato de Trabalho/Prestação de serviços. Obs.: Caso o Profissional Responsável pelos serviços, seja dirigente ou sócio da empresa proponente, tal comprovação deverá ser feita através da cópia da ata da assembleia de sua investidura no cargo ou apresentar cópia do contrato social.	✓		
6.5.1.6.	Diploma ou certificado de conclusão do curso superior inerente à área de atuação;	✓		
6.5.1.7.	Carteira de Registro no Conselho Regional de Medicina do Paraná da Categoria;	✓		

6.5.1.8.	O profissional que tenha realizado transferência da inscrição do seu estado de origem (CRM) para o CRM/PR deve encaminhar cópia da comprovação da transferência (cópia da carteira profissional);	ok		
6.5.1.9.	Certificados de título, especialização ou residência na área indicada expedido pelo Conselho Regional da Classe com Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade.	ok		
6.5.1.10.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside;	ok		
6.5.1.11.	Comprovante de inscrição no Conselho Regional da Categoria Competente do profissional.	ok		
6.5.2.	**DOCUMENTAÇÃO ESPECIFICA PARA EXAMES**			
6.5.2.1.	Documentos pessoais dos profissionais que executarão os serviços (RG e CPF);	-		
6.5.2.2.	Comprovante de Residência dos profissionais que executarão os serviços;	-		
6.5.2.3.	Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde (CNES) dos profissionais que executarão os serviços;	-		
6.5.2.4.	Cartão Nacional de Saúde (cartão do SUS) dos profissionais que executarão os serviços;	-		
6.5.2.5.	Prova de vínculo contratual do profissional com a licitante, mediante cópia do registro em carteira de trabalho ou cópia da ficha de registro de empregados da empresa ou Contrato de Trabalho/Prestação de serviços. Obs.: Caso o Profissional Responsável pelos serviços, seja dirigente ou sócio da empresa proponente, tal comprovação deverá ser feita através da cópia da ata da assembleia de sua investidura no cargo ou apresentar cópia do contrato social.	-		
6.5.2.6.	Diploma ou certificado de conclusão do curso superior inerente à área de atuação.	-		
6.5.2.7.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside;	-		
6.5.2.8.	Certificado de Controle de Qualidade emitido por órgão habilitado (para exames laboratoriais e exames de Anatomia Patológica e Citopatologia).	-		
6.5.2.9.	Comprovante de inscrição no Conselho Regional da Categoria Competente do profissional.	-		
6.7.	**REQUISITOS COMPLEMENTARES:**			
6.7.1.	ANEXO II REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO;	ok		
6.7.2.	ANEXO III RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA EMPRESA QUE PRESTARÃO SERVIÇOS;	ok		
6.7.3.	ANEXO IV DECLARAÇÃO UNIFICADA PARA HABILITAÇÃO	ok		
5.4.1.	Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, com data de expedição não superior a 60 (sessenta) dias, contados da data de apresentação dos documentos.	ok		

DECLARO, para os devidos fins de direito, que o presente processo encontra-se regularmente instruído com os documentos obrigatórios, conforme *checklist* de acordado com a hipótese prevista no parecer Jurídico Referencial anexado, referente a celebração de inexigibilidade com base no artigo 74, inciso IV, da Lei nº 14.133/20214, mediante credenciamento instaurado pelo Chamamento Público nº 003/2025.

Guarapuava, de de 2026.

Leonardo Bordon de Paiva

Agente de contratação
Responsável pelo preenchimento do Checklist

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

Aos **04** dias do mês de **Fevereiro** do ano de dois mil e vinte e seis (2026), às **11:06 horas (11 horas e 06 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 **S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA**, com relação 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**. Declarada aberta a **sessão pública**, constatou-se que a documentação de habilitação foi enviada pela empresa **S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA, inscrita no CNPJ nº 06.112.278/0001-37**, 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 **S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA, inscrita no CNPJ nº 06.112.278/0001-37**, 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
LEONARDO BARBOSA DE RAMOS
Matrícula nº. 4121

Rafaela Gouvêa
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 **S DO ROCIO BENGTSSON CLINICA MEDICA,** inscrita no **CNPJ nº 06.112.278/0001-37**, 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, 04 de fevereiro de 2026.

LEONARDO BARBOSA DE RAMOS
Matrícula nº. 4121
Agente de Contratação
PORTARIA n.º 169/2025

RAFAELA GOUVÊA
MATRÍCULA Nº. 47901

WILSON ANTÔNIO BATISTA
MATRÍCULA Nº. 48401