

CERTIDÃO DE PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

CERTIFICO e dou fé que, na presente data, aos 18 de setembro de 2026, às 08:40h, a empresa **VITALE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 02.745.683/0001-31**, 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** cujo objeto é 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**.

DADOS DA EMPRESA: VITALE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA

RESPONSÁVEL PELA ENTREGA DOS DOCUMENTOS: Sergio Pedro Wolski

CONTATO: (42)3422-2069

E-MAIL: faturamentovitale@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.



Doris Cristina Ketis

Servidor Responsável

pelo recebimento da documentação

gov.br

Documento assinado digitalmente

SERGIO PEDRO WOLSKI

Data: 18/09/2026 14:23:51-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Sergio Pedro Wolski

Responsável pela entrega da documentação

VITALE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA.
CNPJ 02.745.683/0001-31
DÉCIMA QUINTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO

SERGIO PEDRO WOLSKI, brasileiro, maior, casado, sob o regime de comunhão universal de bens, nascido em 01/01/1969, farmacêutico bioquímico, inscrito no Conselho Regional de Farmácia do Paraná sob o nº 11.580, portador da Carteira de Identidade Civil RG nº 4.953.453-1/SSP/PR e do CPF nº 701.395.129-34, residente e domiciliado em Irati, estado do Paraná, na Rua Antonio C. Cavalin, 390, Centro, CEP 84.500-014, e **MARIA JULIA WOLSKI LITTIERI**, brasileira, maior, casada, sob o regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em Irati - PR., em 06/05/1999, portadora da Carteira de Identidade Civil RG 10.985.159-0/SSP/PR e CPF 075.344.979-06, residente e domiciliada em Irati, estado do Paraná, na Rua Antonio C. Cavalin, 390, CEP 84.500-014, únicos sócios da sociedade simples que gira sob a denominação de **VITALE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA.**, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 02.745.683/0001-31, com sede e foro em Irati, estado do Paraná, na Rua Antonio C. Cavalin, 390, Centro, CEP 84.500-000, registrada no Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas sob o nº 1874, fls. 73, por despacho em sessão de 21/09/1998 e subseqüentes alterações, resolve, por meio deste instrumento, alterar o seu contrato social primitivo e posteriores alterações, conforme as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: CONVERSÃO DE SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA PARA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA: Converte-se nesta data, a sociedade simples limitada, com contrato social registrado no Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas da Comarca de Irati, estado do Paraná, sob nº 1874, fls. 73, por despacho em sessão de 21/09/1998, para sociedade empresária, sob o tipo jurídico de sociedade limitada, nos termos da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002, com o arquivamento deste ato no Registro Público de Empresas Mercantis e atividades afins, a cargo da Junta Comercial do Estado do Paraná, sob a denominação social de **VITALE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.**, permanecendo o objeto social inalterado, sendo a exploração do ramo de Prestação de Serviços de Laboratório de Análises Clínicas.

A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, respondendo solidariamente pela integralização do capital social e as omissões ou dúvidas que possam ser suscitadas sobre o ato constitutivo e demais modificações serão supridas ou resolvidas com a regência supletiva pelas normas da sociedade anônima.

CLÁUSULA SEGUNDA: Da Consolidação Contratual

VITALE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.
CNPJ 02.745.683/0001-31
DÉCIMA QUITA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO

SERGIO PEDRO WOLSKI, brasileiro, maior, casado, sob o regime de comunhão universal de bens, nascido em 01/01/1969, farmacêutico bioquímico, inscrito no Conselho Regional de Farmácia do Paraná sob o nº 11.580, portador da Carteira de Identidade Civil RG nº 4.953.453-1/SSP/PR e do CPF nº 701.395.129-34, residente e

CERTIFICO que o presente instrumento foi arquivado na última folha do documento entregue à parte.

Irati-PR

VITALE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA.
CNPJ 02.745.683/0001-31
DÉCIMA QUINTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO

domiciliado em Irati, estado do Paraná, na Rua Antonio C. Cavalin, 390, Centro, CEP 84.500-014, e **MARIA JULIA WOLSKI LITTIERI**, brasileira, maior, casada, sob o regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em Irati - PR., em 06/05/1999, portadora da Carteira de Identidade Civil RG 10.985.159-0/SSP/PR e CPF 075.344.979-06, residente e domiciliada em Irati, estado do Paraná, na Rua Antonio C. Cavalin, 390, CEP 84.500-014, à vista das modificações ora ajustadas, resolvem por meio deste instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado às disposições da lei, passa a ter a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial de **VITALE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.**

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sua sede na cidade de Irati, estado do Paraná, na Rua Antonio C. Cavalin, 390, Centro, CEP 84.500-014, que é seu foro e domicílio, podendo, a qualquer tempo, a critério de seus sócios, abrir ou fechar filiais em qualquer parte do território nacional.

CLÁUSULA TERCEIRA: O objeto social é a Prestação de Serviços de Laboratório de Análises Clínicas.

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade possui as seguintes filiais:

- CNPJ 02.745.683/0005-65, na cidade de Teixeira Soares, estado do Paraná, na Rua João Ribeiro dos Reis, 590, Sala 03, Bairro Parque Cidade Nova, CEP 84.530-000, que tem como objeto a Prestação de Serviços de Laboratório de Análises Clínicas, com capital destacado de R\$ 3.000,00 (Três mil reais);

- CNPJ 02.745.683/0006-46, na cidade de Fernandes Pinheiro, estado do Paraná, na Avenida Ivo Leão, 555, Fundos, Centro, CEP 84.535-000, que tem como objeto a Prestação de Serviços de Laboratório de Análises Clínicas, com capital destacado de R\$ 3.000,00 (Três mil reais);

- CNPJ 02.745.683/0007-27, na cidade de Irati, estado do Paraná, na Rua Benedito de Moraes, 400, Sala 02, Centro, CEP 84.504-450, que tem como objeto a Prestação de Serviços de Laboratório de Análises Clínicas, com capital destacado de R\$ 3.000,00 (Três mil reais);

- CNPJ 02.745.683/0008-08, na cidade de Irati, estado do Paraná, na Rua Trajano Gracia, 2091, sala 02, Bairro Vila São João, CEP 84.507-060, que tem como objeto a Prestação de Serviços de Laboratório de Análises Clínicas, com capital destacado de R\$ 3.000,00 (Três mil reais);

que
ma

Então que a sua de fiscalização
e atado na última data do documento
e treque a parte.

que



VITALE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA.
CNPJ 02.745.683/0001-31
DÉCIMA QUINTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO

- CNPJ 02.745.683/0009-99, na cidade de Imbituva, estado do Paraná, na Rua Xavier Silva, 365, Bairro Centro, CEP 84.430-000, que tem como objeto a Prestação de Serviços de Laboratório de Análises Clínicas, com capital destacado de R\$ 3.000,00 (Três mil reais).

CLÁUSULA QUINTA: O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado e o início das operações sociais, para todos os efeitos é 21 de Setembro de 1998. É garantida a continuidade da pessoa jurídica diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário ou permanente dos sócios, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação.

CLÁUSULA SEXTA: O capital social da sociedade na importância de R\$ 90.000,00 (noventa mil reais), dividido em 90.000 (noventa mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, o qual esta totalmente integralizado, em moeda corrente do país, dividido entre os sócios da seguinte forma:

TITULAR	QUOTAS	%	CAPITAL R\$
SERGIO PEDRO WOLSKI	89.100	99	R\$ 89.100,00
MARIA JULIA WOLSKI LITTIERI	900	1	R\$ 900,00
TOTAL	90.000	100	R\$ 90.000,00

CLÁUSULA SÉTIMA: A responsabilidade dos sócios é limitada ao capital integralizado da empresa que será regida pelo regime jurídico da empresa limitada e supletivamente pela lei da Sociedade Anônima.

CLÁUSULA OITAVA: A administração da sociedade cabe ao sócio SERGIO PEDRO WOLSKI, dispensado de caução, a quem caberá dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, desta sociedade, sendo a responsabilidade do sócio limitada ao capital integralizado.

Parágrafo Primeiro: O sócio administrador poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pro-labores", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Parágrafo Segundo: Faculta-se ao administrador, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da sociedade, devendo ser especificado no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

CLÁUSULA NONA: O término de cada exercício social será encerrado em 31 de dezembro do ano civil, com a apresentação do balanço patrimonial e resultado econômico do ano fiscal, cabendo aos sócios, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA DÉCIMA: Falecendo ou interditado um dos sócios, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou

Este documento que se encontra
 integralizado na última folha do documento
 entregue à parte.



VITALE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA.
CNPJ 02.745.683/0001-31
DÉCIMA QUINTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO

inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seus sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: O sócio administrador declara sob as penas da lei, que não está impedido, por lei especial, e nem condenado ou que se encontra sob os efeitos de condenação, que o proíba de exercer a administração desta sociedade, bem como não está impedido, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: O endereço dos sócios, constantes do instrumento de constituição ou de sua última alteração, será válido para o encaminhamento de convocações, cartas, avisos, etc., relativos a atos societários de seu interesse. A responsabilidade de informação e alteração destes endereços é exclusiva dos sócios que deverão fazê-lo por escrito.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Fica eleito o foro da Comarca de Irati, por mais privilegiado que seja outro, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de Alteração Contratual em 01 (uma via).

Irati, 03 de Junho de 2022.

SERGIO PEDRO WOLSKI

MARIA JULIA WOLSKI LITTIERI

Douglas Gomes Vieira
 OAB/PR 36.077
Douglas



F596X.awqtq.TfTsi-bTfmm.MIJak
https://selo.funarpen.com.br

Reconheço por **ALÍQUOTA** a(s) firma(s) de: **MARIA JULIA WOLSKI LUTHER** e **SERGIO PEDRO WOLSKI** do que dou fé. Em test. da verdade. 00128756(001-001143726)

Irati, PR, 02 de agosto de 2022

Odete Van Tienen - Escrevente Juramentada

SS



Selo Digital Nº
F600MVSqdnVeAaZteMhAazLw9

Registro de Títulos e Documentos
e Registro Civil de Pessoas Jurídicas
Rua Dr. Corrêa, 755, Centro, Cep:
84.500-021
Fone: (41) 3422-1812 - IRATI - PR
Elfrida Alves dos Santos - Oficial

PROTOCOLO Nº 0025306
REGISTRO Nº 0004891
LIVRO A-052
FOLHAS 289

IRATI-PR, 12 de agosto de 2022.
CARLA DENISE BERNASKI BATISTA
escrevente juramentada

**TERMO DE AUTENTICIDADE**

Eu, LUCIANO PELEK, com inscrição ativa no CRC/PR, sob o n° 043387/O-2, inscrito no CPF n° 86478079953, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	N° do Registro	Nome
86478079953	043387/O-2	LUCIANO PELEK

PARANÁJUNTA COMERCIAL
DO PARANÁ

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/08/2022 17:06 SOB N° 41210976423.
PROTOCOLO: 223652997 DE 29/06/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12211324414. CNEJ DA SEDE: 02745683000131.
NIRE: 41210976423. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 03/06/2022.
VITALE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCATA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafscil.pr.gov.br

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

VITALE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA.
CNPJ 02.745.683/0001-31
DÉCIMA SEXTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE 41210976423

SERGIO PEDRO WOLSKI, brasileiro, maior, casado, sob o regime de comunhão universal de bens, nascido em 01/01/1969, farmacêutico bioquímico, inscrito no Conselho Regional de Farmácia do Paraná sob o nº 11.580, portador da Carteira de Identidade Civil RG nº 4.953.453-1/SSP/PR e do CPF nº 701.395.129-34, residente e domiciliado em Irati, estado do Paraná, na Rua Antonio C. Cavalin, 390, Centro, CEP 84.500-014, e **MARIA JULIA WOLSKI LITTIERI**, brasileira, maior, casada, sob o regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em Irati - PR, em 06/05/1999, portadora da Carteira de Identidade Civil RG 10.985.159-0/SSP/PR e CPF 075.344.979-06, residente e domiciliada em Irati, estado do Paraná, na Rua Antonio C. Cavalin, 390, CEP 84.500-014, únicos sócios da sociedade empresarial que gira sob a denominação de **VITALE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.**, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 02.745.683/0001-31, com sede e foro em Irati, estado do Paraná, na Rua Antonio C. Cavalin, 390, Centro, CEP 84.500-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob NIRE 41210976423, em 26/08/2022, resolvem por meio deste instrumento, alterar o seu contrato social primitivo e posteriores alterações, conforme as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A partir da data deste instrumento, fica criada uma filial na Rua Marechal Floriano, 1287, Pavimento Superior, Centro, CEP 84.400-000, em Prudentópolis, estado do Paraná.

CLÁUSULA SEGUNDA: O objeto social da filial criada na cláusula primeira será a Prestação de Serviços de Laboratório de Análises Clínicas.

CLÁUSULA TERCEIRA: A partir da data deste instrumento, fica criada uma filial na Rua 19 de Dezembro, 590, Sala 08, Centro, CEP 84.500-016, em Irati, estado do Paraná.

CLÁUSULA QUARTA: O objeto social da filial criada na cláusula primeira será a Prestação de Serviços de Laboratório de Análises Clínicas.

CLÁUSULA QUINTA: A partir da data deste instrumento, fica criada uma filial na Rua 24 de Maio, 382, Sala 03, Centro, CEP 84.500-099, em Irati, estado do Paraná.

CLÁUSULA SEXTA: O objeto social da filial criada na cláusula primeira será a Prestação de Serviços de Laboratório de Análises Clínicas.

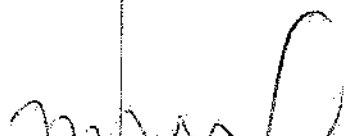
CLÁUSULA SÉTIMA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas vigentes que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de Alteração Contratual em 01 (uma) via.



VITALE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA.
CNPJ 02.745.683/0001-31
DÉCIMA SEXTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE 41210976423

Irati, 07 de Julho de 2023.


SERGIO PEDRO WOLSKI


MARIA JULIA WOLSKI LITTIERI

**TERMO DE AUTENTICIDADE**

Eu, LUCIANO PELEK, com inscrição ativa no CRC/PR, sob o n° 043387, registrado em 12/01/2000, inscrito no CPF n° 86478079953, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)

CPF	N° do Registro	Nome
86478079953	043387	LUCIANO PELEK



CERTIFICO O REGISTRO EM 14/07/2023 10:21 SOB N° 41902137267.
PROTOCOLO: 234716401 DE 14/07/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12310502416. CNPJ DA SEDE: 02745683000131.
NIRE: 41210976423. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 07/07/2023.
VITALE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA.

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

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

VITALE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.
CNPJ 02.745.683/0001-31
DÉCIMA SÉTIMA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE 41210976423

SERGIO PEDRO WOLSKI, brasileiro, maior, casado, sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 01/01/1969, farmacêutico bioquímico, inscrito no Conselho Regional de Farmácia do Paraná sob o nº 11.580, portador da Carteira de Identidade Civil RG nº 4.953.453-1/SSP/PR e do CPF nº 701.395.129-34, residente e domiciliado em Irati, estado do Paraná, na Rua Antonio C. Cavalin, 390, Centro, CEP 84.500-014, e **MARIA JULIA WOLSKI LITTIERI**, brasileira, maior, casada, sob o regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em Irati - PR, em 06/05/1999, portadora da Carteira de Identidade Civil RG 10.985.159-0/SSP/PR e CPF 075.344.979-06, residente e domiciliada em Irati, estado do Paraná, na Rua Antonio C. Cavalin, 390, CEP 84.500-014, únicos sócios da sociedade empresarial que gira sob a denominação de **VITALE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.**, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 02.745.683/0001-31, com sede e foro em Irati, estado do Paraná, na Rua Antonio C. Cavalin, 390, Centro, CEP 84.500-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob NIRE 41210976423, em 26/08/2022, resolvem por meio deste instrumento, alterar o seu contrato social primitivo e posteriores alterações, conforme as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A partir da data deste instrumento, fica criada uma filial na Rua João Batista Guerreiro, 175, Sala 02, Canisianas, CEP 84.500-269, em Irati, estado do Paraná.

CLÁUSULA SEGUNDA: O objeto social da filial criada na cláusula primeira será a Prestação de Serviços de Laboratório de Análises Clínicas.

CLÁUSULA TERCEIRA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas vigentes que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de Alteração Contratual em 01 (uma) via.

Irati, 14 de Fevereiro de 2024.

SERGIO PEDRO WOLSKI

MARIA JULIA WOLSKI LITTIERI



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
07534497906	MARIA JULIA WOLSKI LITTIERI
70139512934	SERGIO PEDRO WOLSKI



CERTIFICO O REGISTRO EM 26/02/2024 09:58 SOB Nº 41902165228.
PROTOCOLO: 240902955 DE 16/02/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12402614863. CNPJ DA SEDE: 02745683000131.
NIRE: 41210976423. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 14/02/2024.
VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

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

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

VITALLE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.
CNPJ 02.745.683/0001-31
DÉCIMA OITAVA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE 41210976423

SERGIO PEDRO WOLSKI, brasileiro, maior, casado, sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 01/01/1969, farmacêutico bioquímico, inscrito no Conselho Regional de Farmácia do Paraná sob o nº 11.580, portador da Carteira de Identidade Civil RG nº 4.953.453-1/SSP/PR e do CPF nº 701.395.129-34, residente e domiciliado em Irati, estado do Paraná, na Rua Antonio C. Cavalin, 390, Centro, CEP 84.500-014, e **MARIA JULIA WOLSKI LITTIERI**, brasileira, maior, casada, sob o regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em Irati - PR, em 06/05/1999, portadora da Carteira de Identidade Civil RG 10.985.159-0/SSP/PR e CPF 075.344.979-06, residente e domiciliada em Irati, estado do Paraná, na Rua Antonio C. Cavalin, 390, CEP 84.500-014, únicos sócios da sociedade empresarial que gira sob a denominação de **VITALLE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.**, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 02.745.683/0001-31, com sede e foro em Irati, estado do Paraná, na Rua Antonio C. Cavalin, 390, Centro, CEP 84.500-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob NIRE 41210976423, em 26/08/2022, resolvem por meio deste instrumento, alterar o seu contrato social primitivo e posteriores alterações, conforme as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A partir da data deste instrumento, fica criada uma filial na Rua José Afonso Vieira Lopes, 303, Sala 02, Centro, CEP 84.550-000, em Rebouças, estado do Paraná.

CLÁUSULA SEGUNDA: O objeto social da filial criada na cláusula primeira será a Prestação de Serviços de Laboratório de Análises Clínicas.

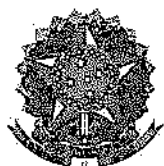
CLÁUSULA TERCEIRA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas vigentes que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de Alteração Contratual em 01 (uma) via.

Irati, 09 de Maio de 2025.

SERGIO PEDRO WOLSKI

MARIA JULIA WOLSKI LITTIERI



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
07534497906	MARIA JULIA WOLSKI LITTIERI
70139512934	SERGIO PEDRO WOLSKI



CERTIFICO O REGISTRO EM 16/05/2025 17:23 SOB Nº 41902225701.
PROTOCOLO: 252221028 DE 14/05/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12508079277. CNPJ DA SEDE: 02745683000131.
NIRE: 41210976423. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 09/05/2025.
VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

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

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



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA



Estado do Paraná

O Reitor da Universidade Estadual de Ponta Grossa,
no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão do curso de
FARMÁCIA, em 11 de fevereiro de 1995, confere o título de

FARMACEUTICO

^a

SERGIO PEDRO WOLSKI

brasileiro, nascido no Estado do Paraná, aos 01 de janeiro de 1969, portador
do documento de identidade R.G. n.º 4.953.453-1-PR, filho de Paulo Wolski
e de Lidia Wolski, expedindo em seu favor o presente diploma, para que
possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Ponta Grossa, 11 de fevereiro de 1995.

Prof. Roberto Frederico Henry
Reitor

Prof.ª Cíntia Aparecida Fêria Rodrigues
Pró-Reitor de Graduação

Prof. Valmir de Santis
Coordenador do Curso

Diplomado

16630
429
06
200K-2

[illegible]

UNIVERSIDADE Estadual de Ponta Grossa
REITORIA
SECRETARIA Especial de Atendimento ao Aluno
O Aluno com o nome do aluno do ano 27 da 1ª
Série, de matrícula 123456, foi aprovado em todas as
disciplinas do 1º - EXAME, de 1955.
DIRETORIA Regional, em 27 de 12 de 1955.
Lino UENA - 05, Nr. 068, Pça. 0312, 26
Avenida Amador de Almeida, Caixa de correio 40
região
Ponta Grossa, 21 de 05 de 1956.
Ass: (Assinatura)
Presidente: Francisco Mery, Daniel Alcides Figueira
REITOR / SECRETARIO / 1234



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/autenticacao

Consulte via leitor de QRCode



CADASTRO NO CRF SOB O 24718	VALIDADE 31/03/2027	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 1A26EAF096CB7AD325543B9797AAE9C5
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL VITALE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA		
NOME FANTASIA POSTO DE COLETA VITALE		
TIPO DE ESTABELECIMENTO POSTO DE COLETA	NATUREZA DE ATIVIDADE POSTO DE COLETA	
ENDEREÇO RUA JOÃO RIBEIRO DOS REIS 590 SALA 3		CNPJ 02.745.683/0001-31
LOCALIDADE PARQUE CIDADE NOVA	CIDADE - UF TEIXEIRA SOARES-PR	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO		
Domingo *****	Segunda 07:30 às 10:30	Terça 07:30 às 10:30
Quarta 07:30 às 10:30	Quinta 07:30 às 10:30	Sexta 07:30 às 10:30
Sábado *****		
RESPONSÁVEIS TÉCNICOS		
TIPO F	INSCRIÇÃO 11580	NOME SERGIO PEDRO WOLSKI
FUNÇÃO DIRETOR TÉCNICO		SITUAÇÃO SÓCIO 99.00 %

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 21 de Março de 2022

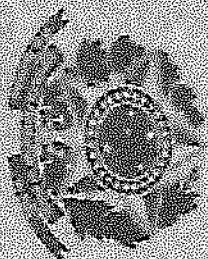
Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabrielle Luiza Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PP
Farm. Edívar Gomes - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada de acordo com a Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticação ou mesmo através de leitor de QR-Code.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF

11580 / PR

NOME

DR. SERGIO PEDRO WOLSKI

CATEGORIA PROFISSIONAL

FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO

01/01/1969

DIPLOMADO PELA

UEPG

NATURALIDADE/UF

IRATI / PR

DATA DE CONCLUSÃO

11/02/1995

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

ASSINATURA DO PORTADOR



CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO PARANÁ

FILIAÇÃO

PAULO WOLSKI

LIDIA WOLSKI

RG

DATA DE EXPEDIÇÃO

CPF

4.953.453-1 SSP PR

16/03/1987

701.395.129-34

TÍTULO DE ELEITOR

ZONA

SEÇÃO

43424580698

34

113

GRUPO SANGÜÍNEO

FATOR RH

OBSERVAÇÕES

A

NEGATIVO

DOADOR DE ÓRGÃOS: SIM

LOCAL

DATA DE EXPEDIÇÃO

BRASILIA

16/06/2014

APRIMADO ZUBICU
PRESIDENTE DO CRF / PR

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



CERTIDÃO DE CONDUTA ÉTICO PROFISSIONAL

CERTIFICAMOS para os devidos fins que o(a) profissional SERGIO PEDRO WOLSKI, CPF: 701.395.129-34 e RG: 4.953.453-1 inscrito neste CRF-PR sob o número 11580 desde 23/10/1998, não possui histórico de processo ético disciplinar até a presente data, tampouco processo ético disciplinar em andamento, encontrando-se em situação profissional REGULAR perante o Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná e Conselho Federal de Farmácia da República Federativa do Brasil, de acordo com a Lei nº 3.820/60.

Por ser verdade, firmo a presente certidão, a fim de que surta seus efeitos.

Esta certidão tem validade de 30 dias a contar da sua emissão.

Curitiba, 16 de Setembro de 2026.

DR. VALQUIRES SOUZA GODOY
Presidente CRF-PR.

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acessar o endereço
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 0F90-0B94-A0B1-5EFC



		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.745.683/0001-31 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 21/09/1998
NOME EMPRESARIAL VITALE LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R ANTONIO C. CAVALIN		NÚMERO 390	COMPLEMENTO *****
CEP 84.500-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO IRATI	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (42) 3422-2069	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
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 06/09/2023 às 15:47:31 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.745.683/0012-94 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/07/2023
NOME EMPRESARIAL VITALE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) VITALE		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R MARECHAL FLORIANO	NÚMERO 1287	COMPLEMENTO PAVMTOSUPERIOR SALA 01
CEP 84.400-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO PRUDENTOPOLIS
UF PR		
ENDEREÇO ELETRÔNICO VITALELABORATORIO@GMAIL.COM		TELEFONE (42) 3422-2069
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/07/2023
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 17/07/2023 às 08:53:27 (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: VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
CNPJ: 02.745.683/0001-31

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 12:19:06 do dia 13/09/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/03/2027.

Código de controle da certidão: **B626.6054.EC03.7B74**

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 40284432-69

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **02.745.683/0001-31**

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 01/01/2027 - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE IRATI

Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos Nº 15236 / 2026

CONTRIBUINTE GLOBAL

Contribuinte: VITALE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

CPF/CNPJ: 02.745.683/0001-31

Logradouro: RUA ANTONIO C. CAVALIN, Nº: 390

Bairro: CENTRO

Cidade: IRATI

Complemento:

Observação:

CÓDIGO VALIDAÇÃO: FB0C1DB18418A0C231263D1863B37DAB

FINALIDADE: SIMPLES VERIFICAÇÃO

A Prefeitura Municipal de Irati - PR, conforme o Artigo 1º da Lei Municipal nº 2348/2005 de 22/12/05. Combinamos com o disposto no Artigo 205 da Lei Federal nº 5172 de 25/10/1958 - Código Tributário Nacional, CERTIFICA que o Contribuinte, acima identificado, **EM RELAÇÃO AO OBJETO DA CERTIDÃO**, encontra-se em **SITUAÇÃO REGULAR** perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL.

A presente Certidão, não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referente a recolhimento que não tenham sido efetuados e que venham a ser apurados pela Secretaria Municipal de Finanças, conforme prerrogativa legal prevista nos incisos I a IX do Artigo 149 da Lei Federal nº 5172, de 25/10/1966 - Código Tributário Nacional.

IRATI, 17/09/2026

Validade de 90 dias a partir da data de emissão.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRF em www.crf-pr.org.br/informacao



Consulte via leitor de QR Code

CADASTRO NO CRF SOB O 11501	VALIDADE 31/03/2027	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 713FD0729D4734067E675AEF095E3A9F
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL VITALE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA		
NOME FANTASIA LABORATÓRIO AC VITALE		
TIPO DE ESTABELECIMENTO LABORATÓRIO ANÁLISE CLÍNICAS PROP.FARMACÉUTICA	NATUREZA DE ATIVIDADE LABORATÓRIO ANÁLISES CLÍNICAS	
ENDEREÇO RUA ANTONIO CANDIDO CAVALIN 390		CNPJ 02.745.683/0001-31
LOCALIDADE CENTRO	CIDADE - UF IRATI-PR	

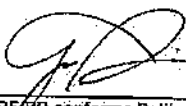
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
	*****	07:00 às 18:00	07:00 às 18:00	07:00 às 18:00	07:00 às 18:00	07:00 às 18:00	07:30 às 11:00

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS							
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME			FUNÇÃO		SITUAÇÃO
F	11580	SERGIO PEDRO WOLSKI			DIRETOR TÉCNICO		SÓCIO 99.00 %
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
	*****	07:00 às 12:00	07:00 às 12:00	07:00 às 12:00	07:00 às 12:00	07:00 às 12:00	07:30 às 11:00
	*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 26 de Julho de 2023


Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabriele Luiz Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIxada EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica desse CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.745.683/0001-31
Razão social: VITALE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
Endereço: RUA ANTONIO C. CAVALIN 390 / CENTRO / IRATI / PR / 84500-000

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: 30/08/2026 a 28/09/2026

Certificação Número: 2026083005010730754076

Informação obtida em 10/09/2026 14:56:38

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 02.745.683/0001-31

Certidão nº: 68412172/2026

Expedição: 10/08/2026, às 15:58:40

Validade: 06/02/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.745.683/0001-31**, **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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IRATI

Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTAÇÃO

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO Nº8801/2025

Fundamentação Legal: Lei Municipal nº.4229 - art.63

RAZÃO SOCIAL:

VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

NOME FANTASIA:

VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

HORÁRIO

DAS 08:00H
ÀS 18:00H

CNPJ/CPF: 02.745.683/0001-31

ENDEREÇO: RUA - ANTONIO C. CAVALIN, 390 CEP.: 84500014

BAIRRO: CENTRO

TELEFONE: 4234222069

EMAIL:

ATIVIDADES

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS.

CONTADOR/CONTABILIDADE RESPONSÁVEL

LUCIANO PELEK

PROTOCOLO /ANO

4828 / 2025

REPRESENTANTE LEGAL: SERGIO PEDRO WOLSKI

REPRESENTANTE LEGAL: MARIA JULIA WOLSKI LITTIERI

NO CASO DE ENCERRAMENTO, PARALISAÇÃO, MUDANÇA DE ENDEREÇO, RAMO DE ATIVIDADE OU QUALQUER OUTRA ALTERAÇÃO, O CONTRIBUINTE SERÁ OBRIGADO COMUNICAR A PREFEITURA NO PRAZO DE 30 (TRINTA DIAS, CONFORME CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL)

Código Autenticidade: ADB158678A52A754842D2D808AF39FBD

DATA ABERTURA: 21/09/1998

DATA DE EXPEDIÇÃO: 17/09/2025

DATA DE VALIDADE: 17/09/2026

COLOCAR ESTE DOCUMENTO EM LUGAR VISÍVEL - ART.65 - LEI 4229/2016



Assinado por:
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRATI
Joby Ayub
956.906.549-49

17/09/2025 14:20:25



Assinado por:
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRATI
TELMA REGINA MIRANDA ANCIUTI
882.614.509-10

17/09/2025 14:20:40



Este código QR contém informações sobre a autenticidade do documento e sua validade. Para verificar a autenticidade do documento, basta escanear o código QR com um dispositivo móvel ou um leitor de QR code.

Este código QR contém informações sobre a autenticidade do documento e sua validade. Para verificar a autenticidade do documento, basta escanear o código QR com um dispositivo móvel ou um leitor de QR code.

Documento assinado eletronicamente - Verifique pelo QR Code ou pelo link: <https://irati.pr.gov.br/protocolo/consultar-autenticidade> - Identificador: 679056c0-b5ec-4293-803a-449a4b86303 - Página 1/1



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
PRUDENTÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Empresa ►► Fácil

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 2700/2023

Razão Social: VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

CNPJ: 02.745.683/0012-94

Inscrição Municipal: 7910797

Atividade Principal: 8640-2/02 - Laboratórios clínicos (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s):

Forma de atuação: Estabelecimento Fixo

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO, 1287, PAVMTO SUPERIOR SALA 01, CENTRO

Município: Prudentópolis **CEP:** 84400000

Local e data: Prudentópolis, sexta, 28 de julho de 2023

Vencimento:

JOÃO CARLOS BINI
Secretaria Municipal de Finanças

Observação(ões)

- 1 - Será exigida renovação da licença quando do seu vencimento e sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.
- 2 - Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.

Código de Autenticidade: 23X1JGPAU

EMITIDO ELETRONICAMENTE PELO EMPRESA FÁCIL PARANÁ - PROTOCOLO PRP2376339679

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

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

1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO
CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 1º ANDAR - FONE: (41) 3027-5253
EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL - CENTRO-CÍVICO
CEP: 80530-906
www.1distribuidorcuritiba.com.br



EMPREGADOS JURAMENTADOS

SANDRA LUCIA PELIKI
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
ISABEL ANGELA WYPYCH
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELLI
FERNANDA GALLASSINI
KARINA BAVARO ALVES

PEDIDO DE CERTIDÕES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO

TITULAR

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CÍVEL
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATORIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAS
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI
TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL

CERTIDÃO NEGATIVA
FEITOS AJUIZADOS

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, para FINS GERAIS, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de 1ª a 3ª VARAS ESTADUAIS de AÇÕES DE FALÊNCIAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação contra:

LABORATORIO VITALE

CNPJ.02.745.683/0012-94

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) a 10/09/2026 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 14 de setembro de 2026 .

LUIZ CARLOS KOFANOVSKI

Escrevente Juramentado

Emitida por: ANDRE
Lei nº19.803 de 21/Dez/18
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R\$ 48.00)

ASSINADO DIGITALMENTE POR:

1º OFÍCIO DE DISTRIBUIDOR DO FORO CENTRAL DA COMARCA: 75155267000157
Data: 14/09/2026 15:25:03

*** Se impressa, verificar sua autenticidade no <http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica> usando o código FB83B8E9 ***

COMARCA DE CURITIBA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ

1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO
CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 1º ANDAR - FONE: (41) 3027-5253
EDIFÍCIO DO FORUM CÍVEL - CENTRO-CÍVICO
CEP: 80530-906

www.1distribuidorcuritiba.com.br



EMPREGADOS JURAMENTADOS

SANDRA LUCIA PELIKI
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
ISABEL ANGELA WYPYCH
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI
FERNANDA GALLASSINI
KARINA BAVARO ALVES

PEDIDO DE CERTIDÕES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO

TITULAR

EDIFÍCIO DO FORUM CÍVEL
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CÍVEL
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATÓRIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAS
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI
TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL

**CERTIDÃO NEGATIVA
FEITOS AJUIZADOS**

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, para FINS GERAIS, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de 1ª a 3ª VARAS ESTADUAIS de AÇÕES DE FALÊNCIAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação contra:

VITALLE LABORATORIO

CNPJ.02.745.683/0001-31

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) a 04/09/2026 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 10 de setembro de 2026 .

FERNANDA GALLASSINI

Escrevente Juramentada

Emitida por: FERNANDA
Lei nº19.803 de 21/Dez/18
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R\$ 48,00)

ASSINADO DIGITALMENTE POR:

1º OFÍCIO DE DISTRIBUIDOR DO FORO CENTRAL DA COMARCA: 75155267000167
Data: 10/09/2026 14:05:48

*** Se impressa, verificar sua autenticidade no <http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica> usando o código A169BBD1 ***

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 06/09/2023

CNES: 2554054 Nome Fantasia: VITALLE LABORATO ANALIDES CLINICAS SC LTDA CNPJ: 02.745.683/0001-31
Nome Empresarial: VITALLE LABORATO ANALIDES CLINICAS SC LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: RUA ANTONIO CANDIDO CAVALIM Número: 390 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 411070 - IRATI UF: PR
CEP: 84500-014 Telefone: (42)3422-2069 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 04
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: ESTADUAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JORDANA DA SILVA WOLSKI
Cadastrado em: 13/08/2003 Atualização na base local: 18/10/2022 Última atualização Nacional: 05/09/2023

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	07:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	07:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	07:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	07:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	07:00 às 18:00
SABADO	07:00 às 18:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE
IRATI, DE ACORDO COM A LEI Nº 13331 DE 23/11/2001 E DECRETO
Nº5711 DE 05/05/2002, CONCEDE A PRESENTE:



LICENÇA SANITÁRIA Nº 18483

VENCIMENTO: 17 / 09 / 2027

Razão Social: VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
Nome Fantasia: VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
CNPJ: 02.745.683/0001-31
Endereço: Antonio C. Cavalin, 390 - Centro - Irati/PR - 84500-000

ATIVIDADES LICENCIADAS:

8640-2/02 - Laboratórios clínicos

LOCAL E DATA: Irati, 17 de Setembro de 2026

AGOSTINHO VANDERLEI BASSO
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 3657722BDF7CB2133F25584EFE78F4BD
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

SOLICITAR A RENOVAÇÃO ANTES DO VENCIMENTO. VISTO QUE O ESTABELECIMENTO NÃO PODERÁ FUNCIONAR SEM A
LICENÇA SANITÁRIA.

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRUDENTÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



LICENÇA SANITÁRIA Nº 502/2025

VENCIMENTO: 20 / 10 / 2026

Razão Social: VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
Nome Fantasia: VITALLE
CNPJ: 02.745.683/0012-94
Endereço: Marechal Floriano, 1287 - Pavmtosuperior Sala 01 - Centro - Prudentopolis/PR - 84400-000

ATIVIDADES LICENCIADAS:

8640-2/02 - Laboratórios clínicos

LOCAL E DATA: Prudentópolis, 20 de Outubro de 2025

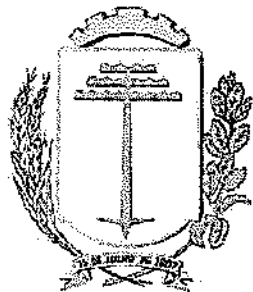
MICHELLE TERNOSKI LEMOS
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: A05342F324C06BC1836C99EFBB146E06
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

RUA SÃO JOSAFAT, 835 - CENTRO - Prudentópolis - PR - CEP: 84400-000 Fone: (42)0800-808 0236 RAMAIS: 8132 E 8133
- WWW.PRUDENTOPOLIS.PR.GOV.BR - VIGIPRUD@HOTMAIL.COM

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)

Página: 01/01



PREFEITURA MUNICIPAL DE IRATI
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Alvará de Licença Sanitária

Nº Licença: 1162 / 2025

Contribuinte: VITALLE LABORATÓRIO

Razão Social: VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

CPF/CNPJ: 02.745.683/0001-31

Endereço: Rua Antônio Cândido Cavalin, 390 - CENTRO -

Área: 0 m²

CNAE: 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos

LICENCIADO EM:

12/09/2025

VÁLIDO ATÉ:

12/09/2026

Responsável Técnico:

Observações:

É OBRIGATÓRIA A FIXAÇÃO DESTA LICENÇA EM LOCAL VISÍVEL AO CONSUMIDOR
A EMPRESA DEVERÁ SOLICITAR A RENOVAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA 30 DIAS ANTES DO
VENCIMENTO.

FRANCELIZE CROVADOR
Coordenadora da Vigilância Sanitária Municipal
Secretaria de Saúde de Irati-PR

Emitido por:
WANEISSA CIESTLAK GUBERT - SANI



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 003/2025 – CIS5ªRS
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

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no **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**.

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

Nome da empresa: VITALLE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
Endereço comercial: RUA: MARECHAL FLORIANO Nº: 1287
Complemento: PAVIMENTO SUPERIOR, SALA 01 **Bairro:** CENTRO
CEP: 84.400-000 **Cidade:** PRUDENTÓPOLIS
Estado: PARANÁ **CNPJ:** 02.745.683/0012-94
Inscrição Estadual: ISENTA

RELAÇÃO DE EXAMES E PROCEDIMENTOS

LOTE 06: EXAMES LABORATORIAIS			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 06	1	17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA – NEONATAL, DOSAGEM	R\$ 30,00
	2	17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA	R\$ 10,20
	3	17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA, APÓS ESTÍMULO COM TEMPOS.	R\$ 30,00
	4	17 HIDROXI PREGNENOLONA	R\$ 211,00
	5	2,5 HEXANODIONA URINÁRIO	R\$ 50,00
	6	3 ALFA ANDROSTANEDIOL GLUCORONIDE	R\$ 91,86
	7	17 – CETOSTEROIDES TOTAIS, DOSAGEM	R\$ 24,91
	8	ACETILCOLINESTERASE ERITROCITÁRIA	R\$ 5,16
	9	ACETONA	R\$ 2,29
	10	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOL ACÉTICO (SEROTONINA)	R\$ 10,27
	11	ÁCIDO ASCÓRBICO	R\$ 3,90
	12	ÁCIDO CÍTRICO	R\$ 3,53
	13	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO	R\$ 3,65
	14	ÁCIDO FENILALANINA	R\$ 8,17

15	ÁCIDO FENILGLIOXÍLICO	R\$	30,00
16	ÁCIDO FÓLICO	R\$	25,00
17	ÁCIDO GLIOXÍLICO	R\$	70,00
18	ÁCIDO HIALURÔNICO	R\$	291,16
19	ÁCIDO HIPURICO, DOSAGEM	R\$	4,43

20	ÁCIDO HOMOGENTÍSICO	R\$	13,00
21	ÁCIDO HOMOVANÍLICO	R\$	35,07
22	ÁCIDO LÁCTICO	R\$	12,99
23	ÁCIDO MANDÉLICO, DOSAGEM	R\$	4,58
24	ÁCIDO METIL-HIPURICO, DOSAGEM (URINA)	R\$	20,22
25	ÁCIDO METILMALÔNICO	R\$	15,25
26	ÁCIDO ORÓTICO	R\$	300,00
27	ÁCIDO OXÁLICO	R\$	6,45
28	ÁCIDO ÚRICO, DOSAGEM	R\$	4,15
29	ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM	R\$	28,03
30	ÁCIDO VANILMANDELICO, DOSAGEM	R\$	14,38
31	ACTH – ADRENOCORTICOTRÓFICO, DOSAGEM	R\$	17,10
32	ADENOGRAMA	R\$	6,50
33	ADENOSINA DEAMINASE (ADA)	R\$	16,12
34	ADENOVÍRUS – IgG	R\$	19,87
35	ADENOVÍRUS – IgM	R\$	19,87
36	ADH – HORMÔNIO ANTI DIURÉTICO – VASOPRESSINA	R\$	97,47
37	ALA-DESIDRATASE, DOSAGEM DE	R\$	3,70
38	ALBUMINA, DOSAGEM	R\$	2,88
39	ALBUMINA URINÁRIA – 24 H	R\$	22,00
40	ALCAPTONA, PESQUISA DE NA URINA	R\$	3,78
41	ÁLCOOL ETÍLICO	R\$	4,01
42	ALDOLASE, DOSAGEM	R\$	6,89
43	ALDOSTERONA, DOSAGEM	R\$	28,18
44	ALDOSTERONA URINÁRIA 24H	R\$	25,07
45	ALFA-1-ANTITRIPSINA, DOSAGEM	R\$	12,38
46	ALFA-FETOPROTEÍNA, DOSAGEM	R\$	27,91
47	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	R\$	5,55
48	ALFA 2 MACROGLOBULINA	R\$	5,98
49	ALUMÍNIO, DOSAGEM	R\$	29,58
50	AMILASE, DOSAGEM	R\$	4,05
51	ANDROSTENEDIONA, DOSAGEM	R\$	15,30
52	ANFA 1 ANTITRIPSINA FECAL	R\$	17,73
53	ANGIOTENSINA	R\$	110,00
54	ANTI ADENOVÍRUS	R\$	22,07
55	ANTI ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	R\$	8,68
56	ANTI BETA 2 GLICO PROTEÍNA I – IgG E IgM	R\$	126,50
57	ANTI CENTRÔMERO	R\$	18,96
58	ANTI CLAMÍDIA	R\$	13,05
59	ANTI GAD	R\$	44,71
60	ANTI HISTOPLASMA	R\$	11,73
61	ANTI LA – ANTI SSA	R\$	26,89
62	ANTI PARACOCCÍDIOIDES BRASILIENSIS	R\$	4,10
63	ANTI RNA	R\$	131,40

64	ANTI RNP	R\$	29,18
65	ANTI RO – ANTI SSB	R\$	34,25
66	ANTI SPOROTHRIX SCHENKII (FUNGO)	R\$	14,55
67	ANTI TIREOGLOBULINA	R\$	18,09
68	ANTI TRAB ANTI RECEPTOR DE TSH	R\$	27,47
69	ANTI VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO	R\$	22,30
70	ANTI ASPERGILLUS	R\$	11,90
71	ANTIBIOGRAMA	R\$	18,67
72	ANTIBIOGRAMA – TESTE DE SENSIB. A ANTIBIÓTICOS AUTOMATIZADO	R\$	28,35
73	ANTIBIOGRAMA – TESTE DE SENSIBILIDADE A ANTIBIÓTICOS	R\$	30,00
74	ANTIBIOGRAMA C/CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	R\$	16,00
75	ANTIBRUCELAS, PESQUISA	R\$	4,53
76	ANTICARDIOLIPINA, IgG	R\$	14,63
77	ANTICARDIOLIPINA, IgM	R\$	13,98
78	ANTI-CCP – ANTICORPOS	R\$	110,24
79	ANTICISTICERCO	R\$	11,66
80	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PESQUISA	R\$	35,30
81	ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA, DOSAGEM	R\$	14,15
82	ANTICORPOS IGG ANTI SOROTIPOS DE PNEUMOCOCOS	R\$	390,00
83	ANTICORPOS NATURAIS – ISOAGLUTININAS – PESQUISA	R\$	41,88
84	ANTICORPOS IRREGULARES PELO MÉTODO DA ELUIÇÃO	R\$	5,85
85	ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A 37°C	R\$	5,79
86	ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A FRIO	R\$	5,79
87	ANTICORTEX SUPRARENAL, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$	17,16
88	ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS	R\$	16,58
89	ANTI-DESOXIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA	R\$	95,00
90	ANTI-DNA DUPLA HÉLICE	R\$	20,00
91	ANTI-DNA HÉLICE SIMPLES	R\$	20,00
92	ANTIESTREPTOLISINA O – ASLO/ASO QUALITATIVO, PESQUISA	R\$	2,83
93	ANTIESTREPTOLISINA O – ASLO/ASO QUANTITATIVO, PESQUISA	R\$	25,00
94	ANTIEQUINOCOCOS	R\$	13,19
95	ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$	19,52
96	ANTIESPERMATOZÓIDES	R\$	9,70
97	ANTI-FIGADO	R\$	10,00
98	ANTI GLIADINA (GLÚTEN) – IgA	R\$	16,46
99	ANTI GLIADINA (GLÚTEN) – IgG	R\$	16,46
100	ANTI GLIADINA (GLÚTEN) – IgM	R\$	16,46
101	ANTI-HIALURONIDASE DETERMINAÇÃO	R\$	37,86
102	ANTI-ILHOTA DE LANGERHANS, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$	16,49
103	ANTI-JO1, PESQUISA	R\$	35,00
104	ANTI-LEPTOSPIROSE	R\$	29,04

105	ANTILISTERIA	R\$	8,51
106	ANTI-LKM 1	R\$	25,00
107	ANTIMICROSSOMAS	R\$	17,16
108	ANTI-MITOCONDRIA, PESQUISA	R\$	19,22
109	ANTI-MÚSCULO CARDÍACO, PESQUISA	R\$	215,20
110	ANTI-MÚSCULO ESTRIADO, PESQUISA DE	R\$	21,25
111	ANTI-MÚSCULO LISO, PESQUISA	R\$	26,59
112	ANTI-MUSK – MUSCLE SPECIFIC KINASE	R\$	700,00
113	ANTINÚCLEO	R\$	17,80
114	ANTI-OXIDANTES TOTAIS	R\$	18,75
115	ANTI-PARIETAIS, PESQUISA DE	R\$	17,16
116	ANTIPEROXIDASE TIROIDEANA (MICROSSOMAL) TPO	R\$	14,69
117	ANTIPLASMÓDIOS	R\$	10,00
118	ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$	6,70
119	ANTI-SM	R\$	20,60
120	ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGA	R\$	63,50
121	ANTIGLOMÉRULO	R\$	10,00
122	ANTI-TROMBINA III, DOSAGEM DE	R\$	21,82
123	ANTI-TROMBINA	R\$	38,08
124	APOLIPOPROTEÍNA A1	R\$	17,41
125	APOLIPOPROTEÍNA B	R\$	17,41
126	ARSÊNIO	R\$	35,00
127	BAAR – PESQUISA HANSENÍASE – COTOVELO DIREITO	R\$	6,55
128	BAAR – PESQUISA HANSENÍASE – COTOVELO ESQUERDO	R\$	6,55
129	BAAR – PESQUISA HANSENÍASE – LESÃO	R\$	4,49
130	BAAR – PESQUISA HANSENÍASE – ORELHA DIREITA	R\$	6,55
131	BAAR – PESQUISA HANSENÍASE – ORELHA ESQUERDA	R\$	6,55
132	B.A.A.R – PESQUISA TUBERCULOSE	R\$	8,65
133	BACILO DIFTÉRICO	R\$	3,76
134	BACTERIOSCOPIA (COLORAÇÃO DE GRAM)	R\$	5,55
135	BACTERIOSCOPIA A FRESCO – DIVERSOS MATERIAIS	R\$	1,94
136	JONES – PROTEÍNAS DE BENCE JONES – PESQUISA	R\$	2,15
137	BETA HCG – GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA QUALITATIVO	R\$	8,44
138	BETA HCG – GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA QUANTITATIVO	R\$	25,00
139	BETA-2-MICROGLOBULINA, DOSAGEM	R\$	23,01
140	BRCA 1 E 2 – DETECÇÃO DE MUTAÇÃO NOS GENES	R\$	1.593,99
141	BRCA1 – DETECÇÃO DE MUTAÇÕES	R\$	92,82
142	BRUCELOSE ANTICORPOS IgG	R\$	73,00
143	BRUCELOSE ANTICORPOS IgM	R\$	73,00
144	BICARBONATO	R\$	23,92
145	BICARBONATO URINÁRIO	R\$	10,71
146	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES, DOSAGEM	R\$	2,96
147	BNP – PEPTÍDEO NATRIURETICO – BNP/PROBNP, DOSAGEM	R\$	150,88

148	C677 – MTHFR – MUTAÇÃO C677T	R\$	292,50
149	C1Q DO COMPLEMENTO, DOSAGEM DA FRAÇÃO	R\$	52,28
150	CA 125 – MARCADOR TUMORAL, DOSAGEM	R\$	17,07
151	CA 15-3 – ANTÍGENO CARBOIDRATO	R\$	18,30
152	CA 19-9 – ANTÍGENO CARBOIDRATO	R\$	19,15
153	CA 242	R\$	122,50
154	CA 27.29	R\$	80,00
155	CA 50 – ANTÍGENO CARBOIDRATO	R\$	16,13
156	CA 72-4 – MARCADOR TUMORAL	R\$	33,34
157	CADEIA LEVE KAPPA (URINÁRIO), PESQUISA	R\$	21,51
158	CADEIA LEVE LAMBDA (URINÁRIO), PESQUISA	R\$	21,51
159	CÁLCIO IONIZÁVEL, DOSAGEM	R\$	8,63
160	CÁLCIO, DOSAGEM	R\$	2,38
161	CALCITONINA, DOSAGEM	R\$	21,07
162	CALPROCTENINA FECAL	R\$	160,00
163	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO (ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA)	R\$	7,70
164	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM DE	R\$	25,15
165	CARBOXI-HEMOGLOBINA DOSAGEM	R\$	8,22
166	CARDIOLIPINA – ANTI – IgA	R\$	15,92
167	CARDIOLIPINA – ANTI – IgG, PESQUISA	R\$	15,62
168	CARDIOLIPINA – ANTI – IgM, PESQUISA	R\$	15,62
174	CATECOLAMINAS FRACIONADAS	R\$	72,00
175	CATECOLAMINAS LIVRES	R\$	94,75
176	CAXUMBA – IgG	R\$	32,00
177	CAXUMBA – IgM	R\$	38,76
178	CEA – ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO, PESQUISA	R\$	16,85
179	CÉLULAS LE, PESQUISA	R\$	6,38
180	CELULAS NO LIQUOR – CONTAGEM ESPECÍFICA	R\$	2,17
181	CELULAS NO LIQUOR – CONTAGEM GLOBAL	R\$	2,38
182	CERULOPLASMINA, DOSAGEM	R\$	19,45
183	CETONA, DOSAGEM	R\$	5,70
184	CETONÚRIA	R\$	4,49
185	CHAGAS – HEMAGLUTINAÇÃO	R\$	16,99
186	CHAGAS – IgG (TRYPANOSSOMA CRUZI), PESQUISA	R\$	15,00
187	CHAGAS – IgM (TRYPANOSSOMA CRUZI), PESQUISA	R\$	17,90
188	CHIKUNGUNYA (IGG/IGM)	R\$	307,33
189	CHLAMYDIA – IgG	R\$	30,38
190	CHLAMYDIA – IgM	R\$	30,38

191	CHLAMYDIA – PESQUISA	R\$	30,39
192	CHUMBO, DOSAGEM	R\$	28,01
193	CICLOSPORINA, DOSAGEM	R\$	60,53
194	CISTICERCOSE – IgG	R\$	17,92
195	CISTINA NA URINA, PESQUISA	R\$	2,45
196	CITOGRAMA NASAL	R\$	11,50
197	CITOMEGALOVÍRUS – AVIDEZ DE IgG	R\$	63,52
198	CITOMEGALOVÍRUS – IgG, PESQUISA	R\$	15,37
199	CITOMEGALOVÍRUS – IgM, PESQUISA	R\$	14,69
200	CITRATO	R\$	3,79
201	COMPLEMENTO C7	R\$	345,00
202	CKMB– CREATINA QUINASE FRAÇÃO MB, DOSAGEM	R\$	13,08
203	CKMM – CREATINOFOSFOQUINASE – ISOENZIMAS, DOSAGEM	R\$	9,60
204	CLORO – CLORETO OU CLOREMIA	R\$	7,92
205	CLOSTRIDIUM – FEZES	R\$	74,75
206	COAGULOGRAMA COMPLETO	R\$	21,01
207	COBRE, DOSAGEM	R\$	37,65
208	COLESTEROL HDL, DOSAGEM	R\$	4,04
209	COLESTEROL LDL, DOSAGEM	R\$	4,04
210	COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES, DOSAGEM	R\$	32,41
211	COLESTEROL TOTAL, DOSAGEM	R\$	2,32
212	COLESTEROL VLDL, DOSAGEM	R\$	3,44
213	COLINESTERASE, DOSAGEM	R\$	4,28
214	COMPLEMENTO C1Q, DOSAGEM	R\$	49,11
215	COMPLEMENTO C2	R\$	26,59
216	COMPLEMENTO C3, DOSAGEM	R\$	19,23
217	COMPLEMENTO C4, DOSAGEM	R\$	19,38
218	COMPLEMENTO C5	R\$	19,50
219	COMPLEMENTO CH50, DOSAGEM	R\$	25,76
220	COMPLEMENTO SÉRICO TOTAL – CH100	R\$	30,97
221	COOMBS DIRETO	R\$	9,65
222	COOMBS INDIRETO	R\$	9,50
223	COPROCULTURA	R\$	10,16
224	COPROLÓGICO FUNCIONAL – FEZES	R\$	10,45
225	COPROPORFIRINAS URINÁRIO, PESQUISA	R\$	5,16
226	CORONAVÍRUS – TESTE RÁPIDO ANTICORPOS	R\$	157,04
227	CORONAVÍRUS – TESTE RÁPIDO ANTÍGENO	R\$	150,58
228	CORPOS CETÔNICOS	R\$	4,31
229	CORTISOL LIVRE	R\$	11,88
230	CORTISOL MATUTINO	R\$	12,37
231	CORTISOL NOTURNO	R\$	12,37
232	CORTISOL SALIVAR	R\$	12,37
233	CORTISOL URINÁRIO	R\$	12,37
234	CORTISOL VESPERTINO	R\$	13,17
235	CPK – CREATINA QUINASE TOTAL – CK, DOSAGEM	R\$	11,00
236	CREATINA	R\$	2,75
237	CREATININA – CLEARENCE	R\$	4,43
238	CREATININA, DOSAGEM	R\$	2,85

239	CRIOAGLUTININAS, DOSAGEM	R\$	4,67
240	CRIOGLOBULINAS, PESQUISA	R\$	12,51
241	CULTURA MATERIAIS DIVERSOS	R\$	13,74
242	D-DÍMERO	R\$	84,90
243	DENGUE – TESTE RÁPIDO (IMUNOCROMATOGRÁFIA)	R\$	44,50
244	DENGUE (IGG/IGM NS1)	R\$	33,59
245	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA, DOSAGEM DE	R\$	5,02
246	DESIDROGENASE GLUTÂMICA, DOSAGEM DE	R\$	4,10
247	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	R\$	74,50
248	DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CÍSTICA (CONFIRMATÓRIO)	R\$	119,69
249	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	R\$	10,65
250	DETERMINAÇÃO DE CARÍOTIPO EM MEDULA ÓSSEA E VILOSSIDADE CORIONICAS (COM TÉCNICA DE BANDAS	R\$	1.140,29
251	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA ERITROCITÁRIAS (CADA)	R\$	4,02
252	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R\$	2,73
253	DETERMINAÇÃO DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR	R\$	28,25
254	DHEA – DEHIDROEPIANDROSTERONA, DOSAGEM	R\$	15,93
255	DHT – DIHIDROTESTOSTERONA, DOSAGEM	R\$	28,77
256	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA	R\$	62,40
257	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO NA URINA	R\$	12,87
258	DIAZEPAM	R\$	141,13
259	DIGITOXINA	R\$	8,97
260	DIGOXINA	R\$	8,97
261	DNA – ANTICORPOS ANTI, PESQUISA	R\$	12,78
262	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C – IGF – 1	R\$	30,70
263	ECA – ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA	R\$	43,66
264	ELASTASE FECAL	R\$	210,00
265	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$	17,32
266	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	R\$	19,30
267	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$	15,20
268	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS	R\$	8,88
269	ENDOMISIO – IgA PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$	57,77
270	ENDOMISIO – IgG PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$	57,50
271	ENOLASE	R\$	156,04
272	ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$	2,48
273	EOSINÓFILOS, PESQUISA	R\$	10,81
274	EPSTEIN BARR – IgG – MONONUCLEOSE	R\$	35,00
275	EPSTEIN BARR – IgM – MONONUCLEOSE	R\$	32,46
276	ERITROPOIETINA	R\$	55,49
277	ERROS INATOS DE METABOLISMO NA URINA,	R\$	5,40

	PESQUISA		
278	ESPECTROFOTOMETRIA NO LÍQUIDO AMNIÓTICO	R\$	6,56
279	ESQUISTOSSOMOSE – IgG	R\$	18,69
280	ESPERMATOZÓIDES – APÓS VASECTOMIA	R\$	7,68
281	ESPERMOÇULTURA	R\$	11,34
282	ESPERMOGRAMA COMPLETO	R\$	7,05
283	ESQUISTOSSOMOSE – IgM	R\$	15,54
284	ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLÍTICOS DO GRUPO A	R\$	4,33
285	ESTRONA	R\$	12,81
286	ESTRIOL, DOSAGEM	R\$	19,73
287	ETANOL URINÁRIO	R\$	16,25
288	ETANOL, PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$	20,00
289	ETOSUXIMIDA	R\$	87,15
290	EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS	R\$	12,64
291	FALCIZAÇÃO – TESTE	R\$	3,18
292	FAN – FATOR ANTI-NUCLEAR	R\$	16,99
293	FATOR II, DOSAGEM	R\$	129,32
294	FATOR IX, DOSAGEM	R\$	24,33
295	FATOR REUMATÓIDE –LÁTEX, PESQUISA	R\$	3,55
296	FATOR RH, PESQUISA	R\$	13,74
297	FATOR V LEIDEN	R\$	240,13
298	FATOR V, DOSAGEM	R\$	34,65
299	FATOR VII, DOSAGEM	R\$	50,90
300	FATOR VIII (INIBIDOR), DOSAGEM	R\$	18,07
301	FATOR VIII, DOSAGEM	R\$	25,50
302	FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO), DOSAGEM	R\$	150,70
303	FATOR X, DOSAGEM	R\$	26,32
304	FATOR XI, DOSAGEM	R\$	59,62
305	FATOR XII, DOSAGEM	R\$	110,30
306	FATOR XIII, DOSAGEM	R\$	11,83
307	FEBRE AMARELA (IGG/IGM)	R\$	320,00
308	FENILALANINA, DOSAGEM	R\$	62,03
309	FENOBARBITAL	R\$	26,02
310	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH	R\$	19,87
311	FENITOÍNA	R\$	35,22
312	FERRITINA	R\$	20,00
313	FERRO, DOSAGEM	R\$	4,05
314	FIBRINOGENIO, DOSAGEM	R\$	15,56
315	FILÁRIA	R\$	3,68
316	FILÁRIA, SOROLOGIA	R\$	50,00
317	FLUORETO	R\$	22,42
318	FOLATO	R\$	25,50
319	FORMALDEIDO	R\$	3,51
320	FRAGILIDADE OSMÓTICA	R\$	39,47
321	FOSFATASE ÁCIDA PROSTÁTICA, DOSAGEM	R\$	5,13
322	FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$	3,09
323	FOSFATASE ALCALINA	R\$	2,41

324	FOSFATASE ALCALINA – FRAÇÃO ÓSSEA	R\$	99,98
325	FOSFATASE ALCALINA – ISOENZIMAS	R\$	14,20
326	FÓSFORO – CLEARANCE	R\$	8,90
327	FÓSFORO, DOSAGEM	R\$	2,45
328	FRUTOSAMINAS – PROTEÍNAS GLICOLISADAS	R\$	18,63
329	FRUTOSE URINÁRIA, PESQUISA	R\$	29,50
330	FRUTOSE, DOSAGEM	R\$	9,40
331	FSH – HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE, DOSAGEM	R\$	10,82
332	FTA-ABS – IgG, TESTE DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$	13,70
333	FTA-ABS – IgM, TESTE DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$	14,75
334	FUNGOS	R\$	6,90
335	GALACTOSE, PESQUISA OU DOSAGEM	R\$	5,40
336	GAMA GT – GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	R\$	5,12
337	GASOMETRIA	R\$	30,92
338	GASTRINA	R\$	17,50
339	GLIADINA (GLÚTEN) – IgA	R\$	12,91
340	GLIADINA (GLÚTEN) – IgG	R\$	12,91
341	GLIADINA (GLÚTEN) – IgM	R\$	12,91
342	GLICEMIA – CURVA 2 DOSAGENS	R\$	14,63
343	GLICEMIA – CURVA 3 DOSAGENS	R\$	28,00
344	GLICEMIA – CURVA 4 DOSAGENS	R\$	24,85
345	GLICEMIA – CURVA 5 DOSAGENS (CLASSICA)	R\$	50,00
346	GLICEMIA – CURVA 6 DOSAGENS	R\$	67,37
347	GLICEMIA APÓS DEXTROSOL	R\$	17,98
348	GLICEMIA DE JEJUM – GLICOSE	R\$	2,60
349	GLICEMIA PÓS-PRANDIAL	R\$	2,60
350	GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$	11,79
351	GLICOSE URINÁRIA – 24H	R\$	9,18
352	GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS	R\$	26,94
353	GLUCAGON	R\$	78,67
354	GONADOTROFINA CORIÔNICA PARA HOMENS (HCG)	R\$	13,50
355	GORDURA FECAL, DOSAGEM	R\$	3,93
356	GRUPO ABO – DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA	R\$	9,35
357	GRUPO SANGUÍNEO ABO + RH	R\$	1,47
358	HAEMOPHILUS DUCREYI, PESQUISA	R\$	3,61
359	HANSENIASE (BACILOSCOPIA E LINFA CUTÂNEA)	R\$	6,55
360	HEMACIAS NAS FEZES	R\$	9,68
361	HEMOCULTURA	R\$	14,83
362	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS AERÓBICAS	R\$	31,82
363	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	R\$	29,73
364	HEMOCULTURA PARA FUNGOS	R\$	29,73
365	HEMOGLOBINA FETAL, DOSAGEM	R\$	15,51
366	HEMOGLOBINA GLICADA – HbA1c	R\$	9,50

367	HEMOGLOBINA LIVRE	R\$	5,80
368	HEMOGLOBINA S, PESQUISA	R\$	4,20
369	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	R\$	2,33
370	HEMOGLOBINOPATIAS NEONATAL	R\$	42,51
371	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$	5,26
372	HEMOSSIDERINA, DOSAGEM	R\$	3,10
373	HEPATITE A – ANTICORPOS IgG, PESQUISA	R\$	22,00
374	HEPATITE A – ANTICORPOS IgM, PESQUISA	R\$	21,95
375	HEPATITE B – ANTI HBc IgG, IgM – HBC TOTAL, PESQUISA	R\$	25,11
376	HEPATITE B – ANTI HBc IgM, PESQUISA	R\$	28,77
377	HEPATITE B – ANTI, Hbe, PESQUISA	R\$	22,00
378	HEPATITE B – ANTI, HBs, PESQUISA	R\$	21,90
379	HEPATITE B – HbeAg, PESQUISA	R\$	21,00
380	HEPATITE B – HbsAg, PESQUISA	R\$	21,00
381	HEPATITE C – ANTI HCV, PESQUISA	R\$	21,63
382	HEPATITE D – ANTI HDV	R\$	18,55
383	HEPATITE E – IgG	R\$	210,00
384	HEPATITE E – IgM	R\$	120,00
385	HERPES SIMPLES I – IGG	R\$	17,16
386	HERPES SIMPLES I – IGM	R\$	17,16
387	HERPES SIMPLES II – IGG	R\$	17,16
388	HERPES SIMPLES II – IGM	R\$	17,16
389	HERPES ZOSTER, IGG – VARICELA	R\$	29,53
390	HERPES ZOSTER, IGM – VARICELA	R\$	29,83
391	HGH APÓS ESTÍMULO DE TRH	R\$	17,58
392	HGH APÓS SUPRESSÃO COM DEXTROSOL	R\$	45,00
393	HGH HORMÔNIO DE CRESCIMENTO	R\$	16,31
394	HISTONA – ANTICORPOS	R\$	47,92
395	HISTOPLASMOSE – ANTICORPOS	R\$	82,64
396	HIV 1 E 2 – ANTICORPOS	R\$	18,50
397	HLA B27 – DETECÇÃO POR PCR	R\$	90,00
398	HOMOCISTEÍNA	R\$	40,00
399	HOMOCISTEÍNA NA URINA	R\$	6,45
400	HORMÔNIO ANTI DIURÉTICO – VASOPRESSINA ADH	R\$	100,47
401	HTLV I E II – ANTICORPOS ANTI, PESQUISA	R\$	47,33
402	IGE RAST PARA PELO DE CÃO – E2	R\$	25,00
403	IGE – CLARA DE OVO	R\$	24,00
404	IGE – GEMA DE OVO	R\$	24,00
405	IGE – PAINEL DE POEIRA	R\$	24,00
406	IGE ALFA – LACTOGLOBULINA	R\$	24,00
407	IGE B RAST PARA TROPICAIS	R\$	25,00
408	IGE BETA – LACTOGLOBULINA	R\$	24,00
409	IGE D RAST PARA FARINAE	R\$	24,00
410	IGE D RAST PARA PTERONYSSINUS	R\$	25,00
411	IGE ESPECÍFICO PARA AVEIA	R\$	23,12
412	IGE ESPECÍFICO PARA LEITE	R\$	24,00
413	IGE ESPECÍFICO PARA SOJA	R\$	24,00
414	IGE IGE PAINEL (GX1) – GRAMÍNEAS	R\$	24,00
415	IGE RAST CASEÍNA	R\$	24,00

416	IGE RAST PARA FUNGOS	R\$	24,00
417	IGE RAST PARA PELO DE GATO – E1	R\$	25,00
418	IGE TOTAL B24 TABACO	R\$	24,50
419	IGE TOTAL C1 – PENICILINA	R\$	31,05
420	IGE TOTAL C5 AMPICILINA	R\$	24,00
421	IGE TOTAL C6 AMOXICILINA	R\$	31,05
422	IGE TOTAL F10 AMÊNDOA	R\$	25,00
423	IGE TOTAL F13 AMENDOIM	R\$	26,00
424	IGE TOTAL F15 FEIJÃO BRANCO	R\$	25,00
425	IGE TOTAL F17 AVELÃ	R\$	24,00
426	IGE TOTAL F24 CAMARÃO	R\$	24,00
427	IGE TOTAL F25 TOMATE	R\$	24,00
428	IGE TOTAL F26 CARNE DE PORCO	R\$	25,00
429	IGE TOTAL F4 TRIGO	R\$	25,00
430	IGE TOTAL I1 VENENO DE ABELHA	R\$	25,00
431	IGF – 1 SOMATOMEDINA C	R\$	25,85
432	IGFBP – 3 PROTEÍNAS LIGADORAS IGF-I TIPO 3	R\$	53,40
433	IgG, SUBCLASSES 1,2,3,4 (CADA)	R\$	24,00
434	ILHOTA – ANTICORPOS ANTI	R\$	45,00
435	IMUNOELETOFORESE DE PROTEÍNAS	R\$	148,36
436	IMUNOFIXAÇÃO DE PROTEÍNAS SÉRICAS – CD FRAÇÃO	R\$	57,89
437	IMUNOGLOBULINA A (IgA), DOSAGEM	R\$	17,16
438	IMUNOGLOBULINA D (IgD), DOSAGEM	R\$	63,99
439	IMUNOGLOBULINA E (IgE), DOSAGEM	R\$	18,42
440	IMUNOGLOBULINA G (IgG), DOSAGEM	R\$	20,00
441	IMUNOGLOBULINA IGE – ALERGENO ESPECÍFICO (CADA)	R\$	30,00
442	IMUNOGLOBULINA M (IgM), DOSAGEM	R\$	20,00
443	INSULINA – ANTICORPOS ANTI, PESQUISA	R\$	21,89
444	INSULINA – CURVA 2 DOSAGENS	R\$	32,11
445	INSULINA – CURVA 3 DOSAGENS	R\$	35,79
446	INSULINA – CURVA 4 DOSAGENS	R\$	55,57
447	INSULINA – CURVA 5 DOSAGENS	R\$	58,07
448	INSULINA – CURVA 6 DOSAGENS	R\$	100,85
449	INSULINA LIVRE	R\$	94,62
450	INSULINA, DOSAGEM	R\$	13,84
451	KPTT – TTPA – TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	R\$	6,64
452	LA – ANTI – SSB, ANTICORPOS	R\$	26,89
453	LACTATO	R\$	4,02
454	LACTOSE – TESTE GENÉTICO DE INTOLERÂNCIA	R\$	208,50
455	LACTOSE -TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$	26,09
456	LAMBDA – CADEIA LEVE (PERIFÉRICO)	R\$	277,03
457	LDH – DESIDROGENASE LÁCTICA, DOSAGEM	R\$	11,61
458	LEISHMANIOSE – IgG, PESQUISA	R\$	12,88
459	LEISHMANIOSE – IgM, PESQUISA	R\$	12,88
460	LEPTOSPIROSE – IgG	R\$	32,50
461	LEPTOSPIROSE – IgM	R\$	32,50
462	LESHIMANIOSE (IGG/IGM)	R\$	38,03

463	LEUCÓCITOS NAS FEZES, PESQUISA	R\$	1,77
464	LEVEDURAS NAS FEZES, PESQUISA	R\$	2,01
465	LH – HORMÔNIO LUTEINIZANTE, DOSAGEM	R\$	10,10
466	LINFÓCITOS B – FENOTIPAGEM, CONTAGEM	R\$	93,63
467	LINFÓCITOS T E B – IMUNOFENOTIPAGEM	R\$	176,75
468	LINFÓTICOS T – CD3	R\$	35,49
469	LINFÓTICOS T – CD4	R\$	35,49
470	LINFÓTICOS T – CD4/CD8, CONTAGEM	R\$	101,73
471	LINFÓTICOS T – CD8	R\$	50,00
472	LINFÓTICOS T HELPER – OKT4	R\$	90,00
473	LIPASE, DOSAGEM	R\$	5,38
474	LIPIDOGRAMA COMPLETO	R\$	19,33
475	LISTERIA MONOCYTOGENES – ANTICORPOS	R\$	9,53
476	LITIO	R\$	9,86
477	LYME – BORRELIA BURGDORFERI – IgG	R\$	85,65
478	LYME – BORRELIA BURGDORFERI – IgM	R\$	82,83
479	MAGNÉSIO, DOSAGEM	R\$	4,85
480	MALÁRIA – ANTICORPOS	R\$	11,52
481	MALÁRIA – HEMATOZOÁRIOS	R\$	4,49
482	MEMBRANA BASAL – ANTICORPOS ANTI	R\$	46,59
483	MELATONINA	R\$	245,00
484	MERCÚRIO	R\$	3,06
485	META – HEMOGLOBINA, DOSAGEM	R\$	9,08
486	MICOLÓGICO DIRETO	R\$	35,49
487	MICROALBUMINÚRIA	R\$	15,96
488	MICROSSOMAL – ANTI – ANTI TPO	R\$	23,00
489	MIELOGRAMA	R\$	51,46
490	MIELOPEROXIDASE (MPO) – ANTICORPOS ANTI	R\$	260,00
491	MIOGLOBINA	R\$	20,00
492	MITOCONDRIA – ANTICORPOS ANTI	R\$	18,46
493	MITOCONDRIA M2 – ANTICORPOS ANTI	R\$	139,64
494	MONONUCLEOSE	R\$	23,85
495	MUCOPROTEÍNAS, DOSAGEM	R\$	3,58
496	MÚSCULO ESTRIADO – ANTICORPOS ANTI, PESQUISA	R\$	21,25
497	MÚSCULO LISO – ANTICORPOS ANTI, PESQUISA	R\$	28,55
498	MUTAÇÃO DE JAK 2V617F	R\$	364,06
499	MYCOPLASMA PNEUMONIAE – IgG -	R\$	15,97
500	MYCOPLASMA PNEUMONIAE – IgM -	R\$	16,09
501	NEUTRÓFILO ANTI, ANCA C	R\$	42,32
502	NEUTRÓFILO ANTI, ANCA P	R\$	42,32
503	OSMOLARIDADE	R\$	7,40
504	OSMOLARIDADE URINÁRIA	R\$	23,50
505	OXIÚRUS – SWAB ANAL	R\$	7,82
506	PARACOCCIDIOIDOMICOSE – BLASTOMICOSE – ANTICORPOS	R\$	73,63
507	PARASITOLÓGICO DE FEZES	R\$	2,50
508	PARCIAL DE URINA	R\$	4,46
509	PCR – PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$	18,07

510	PCR – PROTEÍNA C REATIVA, DOSAGEM	R\$	3,53
511	PCR – PROTEÍNA C ULTRASSENSÍVEL	R\$	24,51
512	PEPTÍDEO C	R\$	25,00
513	PLAQUETAS – ANTICORPOS, DETERMINAÇÃO	R\$	4,79
514	PLAQUETAS, CONTAGEM	R\$	2,73
515	POTÁSSIO, DOSAGEM	R\$	2,64
516	PPD (TUBERCULINA)	R\$	47,69
517	PREGNANDIOL	R\$	25,98
518	PROGESTERONA, DOSAGEM	R\$	12,38
519	PROLACTINA – APÓS ESTÍMULO DE TRH	R\$	22,46
520	PROLACTINA – MACRO	R\$	30,00
521	PROLACTINA, DOSAGEM	R\$	10,66
522	PROTEÍNAS DO LEITE (C312)	R\$	67,00
523	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES, DOSAGEM	R\$	2,64
524	PROTEÍNAS TOTAIS, DOSAGEM	R\$	2,50
525	PROTEINÚRIA URINA 12 HORAS	R\$	8,24
526	PROTEINÚRIA URINA 24 HORAS	R\$	6,44
527	PROTEINÚRIA URINA ISOLADA	R\$	8,90
528	PROVA DO LAÇO	R\$	2,89
529	PSA – ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO TOTAL	R\$	20,00
530	PSL – ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIVRE	R\$	15,82
531	PTH – PARATORMONIO	R\$	19,96
532	RELAÇÃO PROTEÍNA/CREATININA	R\$	18,26
533	RENINA, DOSAGEM	R\$	55,00
534	RETICULÓCITOS, CONTAGEM	R\$	5,76
535	RETRAÇÃO DO COÁGULO	R\$	7,17
536	RNP – ANTICORPOS ANTI	R\$	29,18
537	RO – ANTI – SSA, PESQUISA	R\$	34,25
538	ROTINA DO LÍQUIDO AMNIÓTICO-AMNIOGRAMA (CITOLÓGICO, ESPECTROFOTOMETRIA, CREATININA E TESTE DE CLEMENTS)	R\$	25,96
539	ROTINA LÍQUIDO SINOVIAL – CARACTERES FÍSICOS, CITOLOGIA, PROTEÍNAS, ÁCIDO ÚRICO, LÁTEX P/ F.R., BACT.	R\$	26,89
540	RUBEOLA – AVIDEZ	R\$	50,06
541	RUBEOLA – IgG	R\$	17,98
542	RUBEOLA – IgM	R\$	17,16
543	SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$	2,06
544	SARAMPO – IgG	R\$	41,86
545	SARAMPO – IgM	R\$	41,51
546	SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	R\$	8,42
547	SCHISTOSOMAS – OVOS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$	6,70
548	SCHISTOSSOMA MANSONI – FEZES	R\$	17,81
549	SDHEA – SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA	R\$	17,05
550	SECREÇÃO URETRAL (A FRESCO)	R\$	7,70
551	SECREÇÃO VAGINAL (BACTERIOSCOPIA)	R\$	4,99
552	SELÊNIO	R\$	41,50

553	SEROTONINA	R\$	59,35
554	SÍFILIS – VDRL	R\$	3,60
555	SÍFILIS – ANTICORPOS IgG	R\$	10,00
556	SÍFILIS – ANTICORPOS IgM	R\$	11,35
557	SM – ANTI, ANTICORPOS	R\$	23,21
558	SÓDIO E CLORO NO SUOR (C/COLETA) DOSAGEM	R\$	74,44
559	SÓDIO, DOSAGEM	R\$	2,32
560	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICOS DO GRUPO A – PESQUISA	R\$	17,30
561	STREPTOCOCCUS GRUPO B – CULTURA	R\$	34,15
562	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE – ANTICORPOS	R\$	27,00
563	T3 – TRIIODOTIRONINA	R\$	16,00
564	T3 LIVRE – TRIIODOTIRONINA LIVRE, DOSAGEM	R\$	12,29
565	T3 TOTAL	R\$	18,00
566	T4 – TIROXINA, DOSAGEM	R\$	8,76
567	T4 LIVRE – TIROXINA LIVRE, DOSAGEM	R\$	11,60
568	TACROLIMUS	R\$	120,09
569	TAP – TEMPO DE PROTROMBINA	R\$	4,74
570	TAXA DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR	R\$	30,00
571	TEMPO DE COAGULAÇÃO, DETERMINAÇÃO	R\$	3,50
572	TEMPO DE SANGRAMENTO – DUKE, DETERMINAÇÃO	R\$	5,05
573	TEMPO DE SANGRAMENTO – YVY, DETERMINAÇÃO	R\$	10,10
574	TESTE CLONIDINA PARA HORMÔNIO DO CRESCIMENTO GH 0'-30'-60'-90'-120' CADA	R\$	157,50
575	TESTE DE ESTIMULO HGH APOS CLORIDINA	R\$	43,81
576	TESTE DE ESTIMULO HGH APÓS INSULINA	R\$	26,35
577	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETCÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$	3,97
578	TESTE DE HOLHANDER NO SUCO GÁSTRICO	R\$	10,25
579	TESTE DE RETRAÇÃO DO COÁGULO	R\$	4,31
580	TESTE DE SENSIBILIDADE AO SAL	R\$	30,00
581	TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL APÓS DEXAMETASONA	R\$	12,01
582	TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APÓS GLICOSE	R\$	18,56
583	TESTE DE TOLERÂNCIA A GLICOSE	R\$	30,00
584	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA/HIPOGLICEMIANTE ORAIS (ATÉ 6 DOSAGENS)	R\$	7,36
585	TESTE DE TOLERÂNCIA A MALTOSE	R\$	110,00
586	TESTE DE TOLERÂNCIA A SACAROSE	R\$	20,00
588	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$	2,81
589	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$	4,09
590	TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA A GLICOSE	R\$	16,50

591	TESTES CUTÂNEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$	7,49
592	TESTOSTERONA LIVRE	R\$	14,91
593	TESTOSTERONA TOTAL	R\$	12,70
594	TGO – TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA	R\$	3,09
595	TGP – TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	R\$	3,09
596	TIREOGLOBULINA – ANTI	R\$	17,16
597	TIREOGLOBULINA, DOSAGEM	R\$	18,15
598	TIROSINA	R\$	14,97
599	TIROSINA NA URINA	R\$	2,32
600	TOXICOLOGICO – CABELOS OU PELOS	R\$	142,29
601	TOXOPLASMOSE – AVIDEZ DE IgG	R\$	21,51
602	TOXOPLASMOSE – IgA	R\$	60,38
603	TOXOPLASMOSE – IgG	R\$	20,00
604	TOXOPLASMOSE – IgM	R\$	19,13
605	TRANSFERRINA TOTAL	R\$	16,13
606	TRIGLICERÍDEOS, DOSAGEM	R\$	2,15
607	TRIPTOFANO, DOSAGEM	R\$	45,87
608	TROPONINA I	R\$	24,46
609	TROPONINA T	R\$	24,46
610	TRYPANOSSOMA CRUZY – IgG	R\$	13,29
611	TRYPANOSSOMA CRUZY – IgM	R\$	13,29
612	TSH – APÓS ESTÍMULO DE TRH	R\$	23,13
613	TSH – HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE	R\$	11,65
614	TSH E T3 – APÓS ESTÍMULO DE TRH	R\$	49,89
615	TTP – TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	R\$	10,69
616	UREIA – CLEARENCE	R\$	9,99
617	UREIA, DOSAGEM	R\$	4,05
618	UROCULTURA	R\$	6,27
619	VARICELA ZOSTER – IgG	R\$	29,36
620	VARICELA ZOSTER – IgM	R\$	32,96
621	VDRL – SIFILIS	R\$	3,60
622	VHS – VELOCIDADE DE HEMOSEDIMENTAÇÃO	R\$	3,48
623	VITAMINA A	R\$	54,23
624	VITAMINA B1	R\$	150,00
625	VITAMINA B12, DOSAGEM	R\$	31,22
626	VITAMINA B2	R\$	200,24
627	VITAMINA B6	R\$	145,00
628	VITAMINA B9 – ÁCIDO FOLICO – FOLATO, DOSAGEM	R\$	32,40
629	VITAMINA C	R\$	44,73
630	VITAMINA D – 1,25 (vitamina D3)	R\$	52,00
631	VITAMINA D – 25 DIHIDROXI, DOSAGEM	R\$	30,00
633	ZIKA (IGG/IGM)	R\$	333,06
634	ZINCO, DOSAGEM	R\$	32,20
633	ESTRADIOL, DOSAGE	R\$	10,92

GUARAPUAVA, 18 de Setembro/2026

SÉRGIO PEDRO WOLSKI

Documento assinado digitalmente



SÉRGIO PEDRO WOLSKI

Data: 15/09/2026 15:29:17-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



VITALLE
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ANEXO III

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

A empresa **VITALLE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA** vem através deste informar os nomes dos profissionais disponíveis para prestar serviços ao CIS5ªRS, conforme quadro abaixo:

NOME DO PROFISSIONAL	REGISTRO PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE
MARISTELA CRISTINA TEIXEIRA	COREN - 001.245.625	AUXILIAR DE LABORATÓRIO
EMILY VANESSA VIZINONI	CRBM - 6.6391	BIOMÉDICA

Guarapuava, 18 de Setembro/2026



Documento assinado digitalmente

SERGIO PEDRO WOLSKI

Data: 15/09/2026 15:29:17 -0300

Verifique em <https://validar.jb.gov.br>

SÉRGIO PEDRO WOLSKI



ANEXO IV

**DECLARAÇÃO UNIFICADA PARA HABILITAÇÃO
EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 003/2025 – CIS5ªRS
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**

A empresa **VITALLE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o número **02.745.683/0012-94**, sediada **Rua: MARECHAL FLORIANO, Nº: 1287, PAVIMENTO SUPERIOR, SALA 01 – CENTRO, CEP: 84.400-000, PRUDENTÓPOLIS**, através de seu representante, Sr(a). **SÉRGIO PEDRO WOLSKI**, CPF número **701.395.129-34**, RG número **4.953.453-1** 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;



ANEXO IV

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:

SÉRGIO PEDRO WOLSKI, RG 4.953.453-1, CPF 701.395.129-34,
email **vitallelaboratorio@gmail.com**, celular (42) 3422-2069.



ANEXO IV

14) Responsável Técnico pela empresa conforme contrato social e alterações: nome **EMILY VANESSA VIZINONI**, RG **14.265.525-0**, CPF **116.600.129-61**, email **vitallelaboratorio@gmail.com**, celular **(42) 3422-2069**, Registro profissional da entidade competente **CRBM - 6.6391**.

15) Declara que a agência de depósito referente aos serviços prestados é: Banco: **Banco do Brasil**, Agência: **0182-1**, Conta Corrente: **5305-8**.

Guarapuava, 18 de Setembro/2026



Documento assinado digitalmente
SÉRGIO PEDRO WOLSKI
Data: 18/09/2026 15:29:17-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

SÉRGIO PEDRO WOLSKI

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 004.246.626
TÉCNICA DE ENFERMAGEM

NOME CIVIL
MARISTELA CRISTINA TEIXEIRA
NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
TRÊS PASSOS
RS
BRASILEIRA

Maristela

PROFISSIONAL

FILIAÇÃO
VALDEMAR TEIXEIRA
ILSE ISOLDE BOTKER

CNPJ
021.800.610-13 03/07/2023

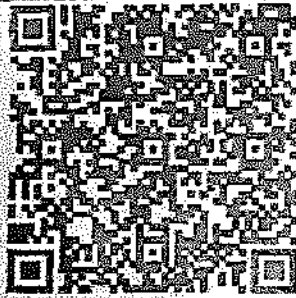
DATA DE NASCIMENTO
10/08/1988

IDENTIFICAÇÃO
07137454238

DATA DE EMISSÃO
03/07/2023

DATA DE VALIDADE
03/07/2028

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



X 38348420

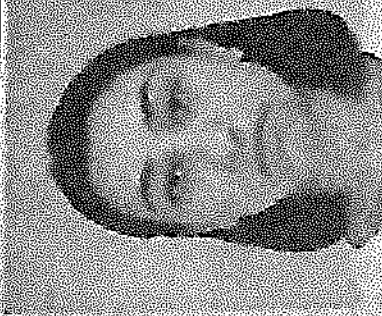
VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1728888013



PROIBIDO PLASTIFICAR
1728888013



MARISTELA CRISTINA TEIXEIRA



CPF
9106384903

DATA DE NASCIMENTO
021.800.610-13 10/08/1988

FILIAÇÃO
VALDEMAR TEIXEIRA

ILSE ISOLDE BOTKER

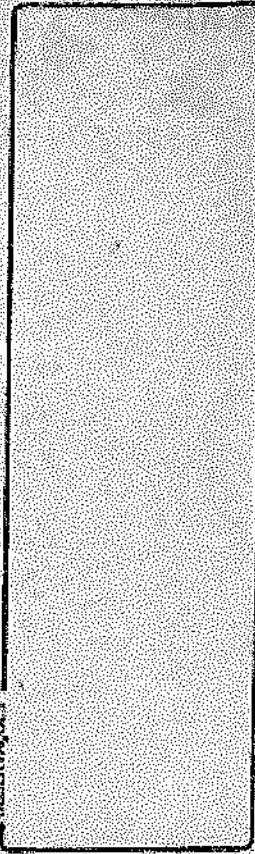
PERMISSÃO

CAT. HABILITACAO
B

VALIDADE
01/10/2019

DATA DE EMISSÃO
01/10/2018

OBSERVAÇÕES



Maristela Cristina Teixeira

ASSINATURA DO PORTADOR

IRATI, PR

DATA DE EMISSÃO

01/10/2018

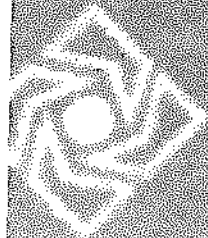
Maristela

ASSINATURA DO EMISSOR

PARANÁ

93924910814

PR013772967



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

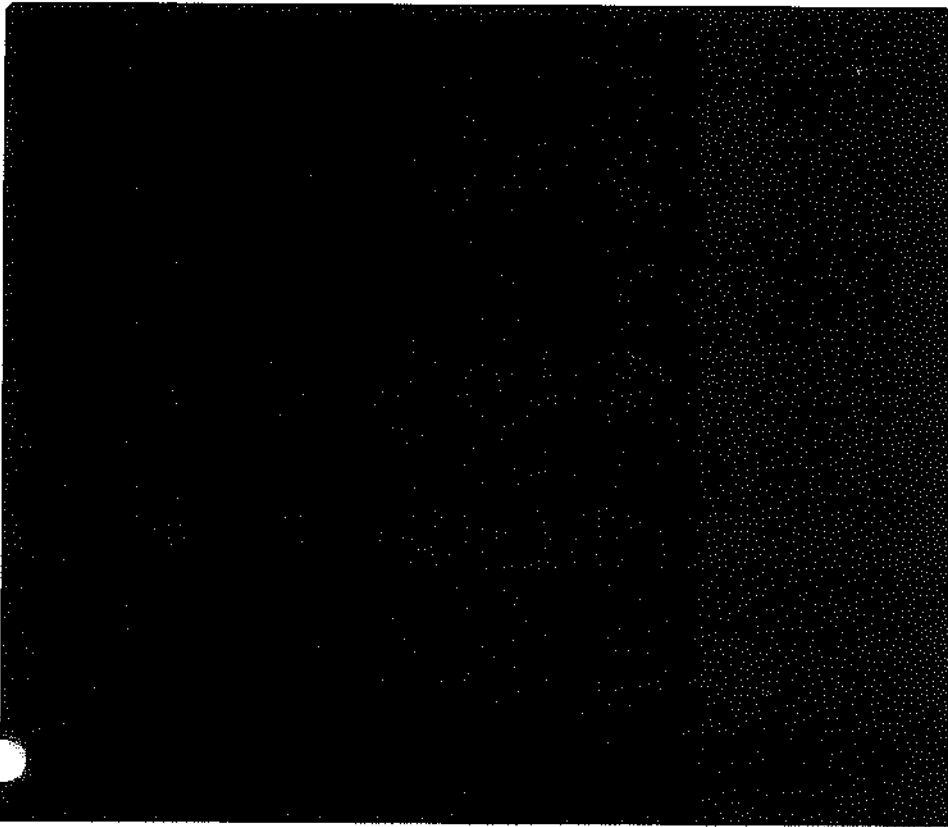
021.800.610-13

Nome

MARISTELA CRISTINA TEIXEIRA

Nascimento

10/08/1989



```

% Author: L. F. J. P. RASSEL
% 1995-1996, RASSEL & J. A. J. J.
% 1997-1998, RASSEL & J. A. J. J.
% 1999-2000, RASSEL & J. A. J. J.
% 2001-2002, RASSEL & J. A. J. J.

```

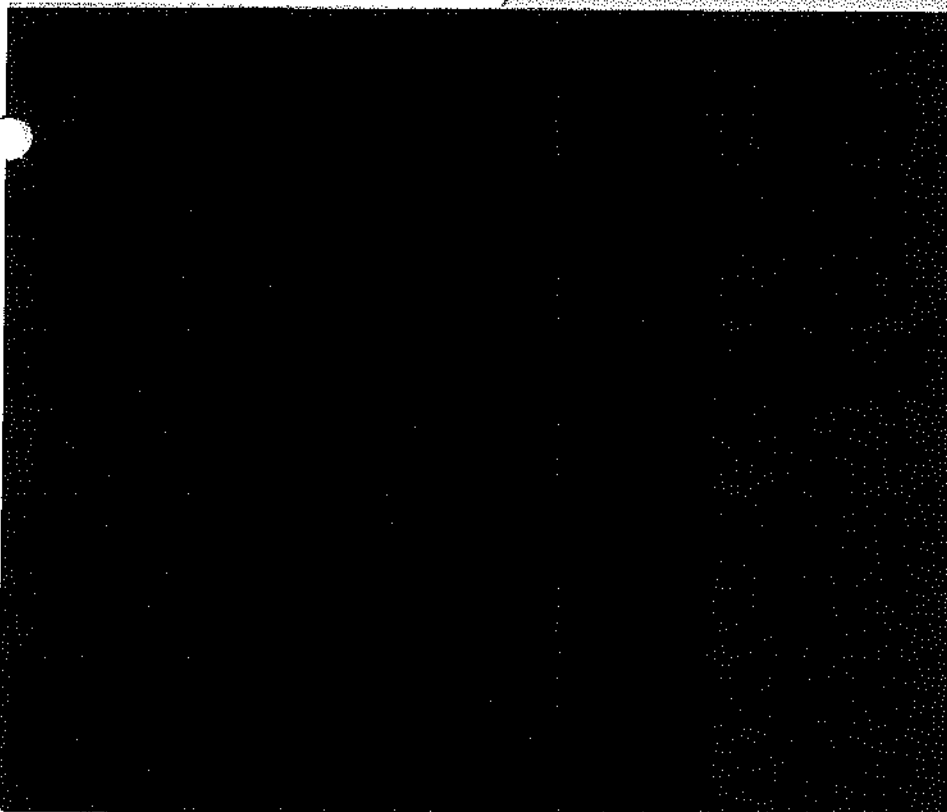


XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX000000
MARISTAS E CRISTINA JENKINS
RUA AUGUSTO RAOUL PEDRONARIJENS 163 CASA
CENTRO - PRUDENTOPOLIS - PR
84100-000

YZ129537915BR



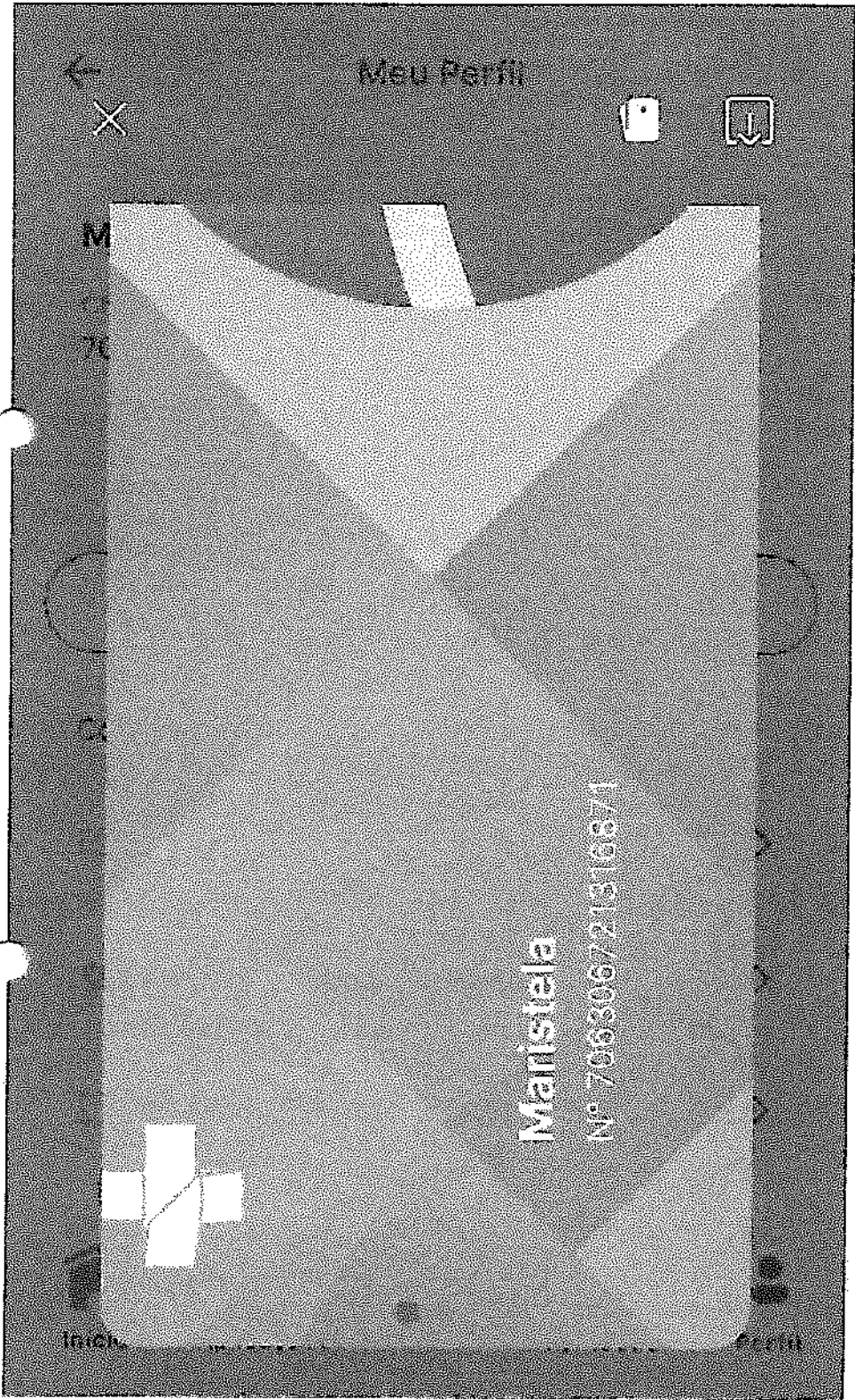
Abstract
The purpose of this study was to investigate the effect of a 12-week training program on the physical and psychological characteristics of young athletes. The study was conducted in a laboratory setting. The participants were 15 young athletes, aged 18-22, who were divided into two groups: a control group and an experimental group. The experimental group underwent a 12-week training program, while the control group did not. The physical characteristics measured were maximum oxygen consumption (VO₂max), maximum heart rate (HR_{max}), and maximum power output (P_{max}). The psychological characteristics measured were anxiety, depression, and self-esteem. The results showed that the experimental group had significantly higher VO₂max, HR_{max}, and P_{max} values than the control group after 12 weeks of training. Additionally, the experimental group had significantly lower anxiety and depression levels and higher self-esteem levels than the control group after 12 weeks of training. The findings suggest that a 12-week training program can improve the physical and psychological characteristics of young athletes.



17:12



digital.saude.gov.br



Vinculos Por Profissional

NOME: MARISTELA CRISTINA TEIXEIRA CNS: 706306721316871

BSGE	UF	MUNICIPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURIDICA	GESTÃO	SUS	DESLIG	VINCULO ESTABELECIMENTO	VINCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VINCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp	CHS Total
411070	PR	IRAÍ	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	2554054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	NAO	VINCULO EMPREGANCIO	CELETISTA	MAO SE APLICA	8	0	0	8
412050	PR	PRUDENTOPOLIS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	2742012	75603547000335	HOSPITAL SAGRADO CORACAO DE JESUS	3999 - ASSOCIACAO PRIVADA	E	SIM	NAO	VINCULO EMPREGANCIO	CONTRATADO TEMPORARIO	PRIVADO	0	18	18	36
Total de vinculos cadastrados: 2														Total: 8 18 18 44			



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 23/11/2023

Dados Pessoais

Nome civil

MARISTELA CRISTINA TEIXEIRA

CPF

021.800.610-13

Sexo

Feminino

Data de nascimento

10/08/1988

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

ILSE ISOLDE BOTKER

Contratos de trabalho

7/11/2025 - Aberto

Empregador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CNPJ RAIZ: 75.608.547

Estabelecimento

ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS
CNPJ: 75.608.547/0003-35

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 1377 84400000 CENTRO PRUDENTOPOLIS PR

Cargo

TECNICO EM ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

\$ 1.529,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

05/02/2026 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

07/11/2025 - Salário definido para R\$ 1.529,00 Por mês

07/11/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

, Data do Término: 21/12/2025

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 11/09/2026.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Assinatura



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 23/11/2023

ANOTAÇÕES

07/11/2025 - Estabelecimento definido para ASSOCIACAO HOSPITALAR BOM JESUS

07/11/2025 a (atual) - Cargo exercido de TECNICO EM ENFERMAGEM

07/11/2025 - Relação de trabalho definida para Empregado

07/11/2025 a (atual) - CBO Cargo exercido 3222-05

07/11/2025 - Admissão

01/08/2023 - Aberto

Empregador

VITALE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
CNPJ RAIZ: 02.745.683

Estabelecimento

VITALE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
CNPJ: 02.745.683/0012-94
RUA MARECHAL FLORIANO 1287 PAVMOTOSUPERIOR
PRUDENTOPOLIS PR

SALA 01 84400000 CENTRO

Cargo

AUXILIAR DE LABORATORIO

CBO Cargo

5152-15

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 2.552,11 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

18/12/2025 - Férias 18/12/2025 a 04/01/2026 Período aquisitivo: 01/08/2025 a 31/07/2026

01/09/2025 - Salário definido para R\$ 2.552,11 Por mês

13/06/2025 - Férias 13/06/2025 a 24/06/2025 Período aquisitivo: 01/08/2024 a 31/07/2025



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 23/11/2023

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

31/10/2022 - Rescisão Contratual

01/09/2022 - Salário definido para R\$ 1.529,00 Por mês

01/09/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

, Data do Término: 15/10/2022

01/09/2022 - Estabelecimento definido para UNIVIDA GESTAO DE SAUDE S.A.

01/09/2022 a 31/10/2022 - Cargo exercido de Técnico em Enfermagem

01/09/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/09/2022 a 31/10/2022 - CBO Cargo exercido 3222-05

01/09/2022 - Admissão

01/09/2022 - 29/10/2025

Empregador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PRUDENTOPOLIS

CNPJ RAIZ: 75.683.276

Estabelecimento

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PRUDENTOPOLIS

CNPJ: 75.683.276/0001-10

RUA CANDIDO DE ABREU 1400 84400000 CENTRO PRUDENTOPOLIS PR

Cargo

TEC ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.773,64 por mês

Relação de trabalho

Empregado



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 23/11/2023

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

29/10/2025 - Rescisão Contratual

01/06/2025 - Férias 01/06/2025 a 30/06/2025 Período aquisitivo: 01/09/2023 a 31/08/2024

01/07/2024 - Férias 01/07/2024 a 30/07/2024 Período aquisitivo: 01/09/2022 a 31/08/2023

01/06/2024 - Salário definido para R\$ 1.773,64 Por mês

01/10/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/09/2022 - Salário definido para R\$ 1.529,00 Por mês

01/09/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
, Data do Término: 15/10/2022

01/09/2022 - Estabelecimento definido para IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PRUDENTOPOLIS

01/09/2022 a 29/10/2025 - Cargo exercido de TEC ENFERMAGEM

01/09/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/09/2022 a 29/10/2025 - CBO Cargo exercido 3222-05

01/09/2022 - Admissão

01/03/2018 - 04/06/2022

Empregador:

VITALE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
CNPJ RAIZ: 02.745.683

Estabelecimento

VITALE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
CNPJ: 02.745.683/0001-31
RUA ANTONIO C. CAVALIN 390 84500000 CENTRO IRATI PR

Cargo

TECNICA DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 23/11/2023

Salário contratual

R\$ 1.764,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação:

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

04/06/2022 - Rescisão Contratual

01/01/2022 - Salário definido para R\$ 1.764,00 Por mês , com efeito a partir de 01/01/2022

02/08/2021 - Férias 02/08/2021 a 31/08/2021 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/06/2021 - Salário definido para R\$ 1.695,20 Por mês , com efeito a partir de 01/06/2021

01/12/2020 - Salário definido para R\$ 1.630,00 Por mês

01/12/2020 - Férias 01/12/2020 a 30/12/2020 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/09/2020 - Salário definido para R\$ 1.198,00 Por mês , com efeito a partir de 01/09/2020

01/01/2020 - Férias 01/01/2020 a 20/01/2020 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/02/2019 - Salário definido para R\$ 1.169,00 Por mês , com efeito a partir de 01/02/2019

01/03/2018 - Salário definido para R\$ 1.124,00 Por mês

01/03/2018 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/03/2018 - Estabelecimento definido para VITALE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

01/03/2018 a 04/06/2022 - Cargo exercido de TECNICA DE ENFERMAGEM

01/03/2018 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/03/2018 a 04/06/2022 - CBO Cargo exercido 3222-05

01/03/2018 - Admissão



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 23/11/2023



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

COLEGIO ESTADUAL JOAO XXIII-ENSINO FUNDAMENTAL, MEDIO E PROFISSIONAL
Estabelecimento de Ensino

RUA SANTA CATARINA 260 - V. SÃO JOAO - IRATI/ PARANÁ
Endereço

GOVERNOC DO E. TADO DO PARANÁ
Entidade Mantenedora

RES 3969/2012 DOE 18/07/2012

Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE data)

RES 5453/2012 DOE 05/11/2012

Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE data)

O Diretor do COLEGIO ESTADUAL JOAO XXIII-ENSINO FUNDAMENTAL, MEDIO E PROFISSIONAL confere a MARISTELA CRISTINA TEIXEIRA, nascida em 10 de agosto de 1979, Cidadã do Paraná, nº 9196384303, Estado expedidor Rio Grande do Sul, o presente Diploma, por haver concluído em 14 de julho de 2017 o Curso TECNICO EM ENFERMAGEM, EAD, Tecnológico Ambiente e Saúde, Educação Profissional Técnica de nível médio.

Título Profissional TECNICO EM ENFERMAGEM

Fundamentação Legal Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução 05/12-CONJE, Parecer nº 11/12-CNE e Deliberação 05/13-CEE.

O presente Certificado outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos pelas leis e Pats

Irati, 31 de julho de 2017

CFR

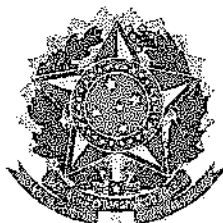
La cartais (nome e assentando de designação, nº, ano)
MARISTELA CRISTINA TEIXEIRA
RES Nº 741/2016 DOE 04/03/2016

Maristela Cristina Teixeira

TITULADO
MARISTELA CRISTINA TEIXEIRA

Regiane Oliveira

Secretaria (nome e assentando de designação, nº, ano)
REGIANE APARECIDA DE OLIVEIRA
RES Nº 466/2017 DOE 01/02/2017



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal

ePol - SINIC

Sistema Nacional de Informações Criminais

Certidão de Antecedentes Criminais



Nº 180589402026

A Polícia Federal **CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que, até a presente data, **NÃO CONSTA** condenação com trânsito em julgado em nome de **MARISTELA CRISTINA TEIXEIRA**, filho(a) de **VALDEMAR TEIXEIRA e ILSE ISOLDE BOTKER**, nascido(a) aos 10/08/1988, natural de Três Passos-RS, CI 9106384903 Rio Grande do Sul RS, CPF 021.800.610-13.

Esta certidão foi expedida em **11/09/2026** às **14:45** (horário de Brasília/DF GMT-3) com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por meio da leitura do QR Code ou acessando a página da Polícia Federal, no endereço "<https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/validar-cac/>", e digitando o número da certidão: 180589402026.



Ministério da Saúde

Carteira Nacional de Vacinação Digital

Nome MARISTELA CRISTINA TEIXEIRA	Data de nascimento 10/08/1988	CPF/CNS 021.800.610-13
Nome da Mãe ILSE ISOLDE BOTKER	Nacionalidade BRASILEIRA	Sexo FEMININO

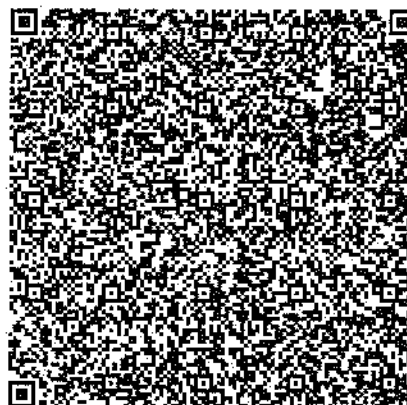
VACINAÇÃO COVID-19								
Vacina/Profilaxia	Data	Dose	Lote	Estratégia	* CNES	Estabelecimento de Saúde	Município	UF
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	10/11/2021	Reforço	FJ2594	-	2502305	CENTRO DE ATENDIMENTO ILDEFONSO ZANETTI	IRATI	PR
COVID-19 ASTRAZENECA / FIOCRUZ - COVISHIELD	26/04/2021	2/2	213VCD004ZVA	-	2502305	CENTRO DE ATENDIMENTO ILDEFONSO ZANETTI	IRATI	PR
COVID-19 ASTRAZENECA / FIOCRUZ - COVISHIELD	27/01/2021	1/2	41202005	-	2502305	CENTRO DE ATENDIMENTO ILDEFONSO ZANETTI	IRATI	PR

VACINAS SOROS DILUENTES ADMINISTRADOS								
Vacina/Profilaxia	Data	Dose	Lote	Estratégia	* CNES	Estabelecimento de Saúde	Município	UF
VACINA INFLUENZA TRIVALENTE	18/06/2025	Única	2501249/00	Especial	3430308	POSTO DE SAUDE DR GERALDO DE CARVALHO	PRUDENTOPOLIS	PR
VACINA INFLUENZA TRIVALENTE	08/05/2024	Única	2400808/00	-	7129343	ESF RONDA	PRUDENTOPOLIS	PR
VACINA HEPATITE B	02/03/2020	2ª Dose	035L7019	Rotina	2502305	CENTRO DE ATENDIMENTO ILDEFONSO ZANETTI	IRATI	PR
VACINA DIFTERIA E TETANO ADULTO	02/03/2020	1ª Dose	221501618A	Rotina	2502305	CENTRO DE ATENDIMENTO ILDEFONSO ZANETTI	IRATI	PR
VACINA FEBRE AMARELA	02/03/2020	Única	183VFA013Z	Rotina	2502305	CENTRO DE ATENDIMENTO ILDEFONSO ZANETTI	IRATI	PR
VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA	02/03/2020	2ª Dose	195VVA033Z	Rotina	2502305	CENTRO DE ATENDIMENTO ILDEFONSO ZANETTI	IRATI	PR
VACINA HEPATITE B	08/02/2018	2ª Dose	035L6022	Rotina	2502305	CENTRO DE ATENDIMENTO ILDEFONSO ZANETTI	IRATI	PR
VACINA DIFTERIA E TETANO ADULTO	17/08/2015	Revacinação	024P4025AE	Rotina	2502305	CENTRO DE ATENDIMENTO ILDEFONSO ZANETTI	IRATI	PR
VACINA HEPATITE B	17/08/2015	1ª Dose	WVX14004	Rotina	2502305	CENTRO DE ATENDIMENTO ILDEFONSO ZANETTI	IRATI	PR
VACINA INFLUENZA TRIVALENTE	04/05/2015	Única	15008	Campanha Indiscriminada	2502305	CENTRO DE ATENDIMENTO ILDEFONSO ZANETTI	IRATI	PR

Carteira de Vacinação emitida às 16:31 em 04/11/2025

Esta carteira é expedida gratuitamente pelo Meu SUS Digital e as informações são provenientes da Rede Nacional de Dados em Saúde - DATASUS/Ministério da Saúde.

Sua autenticidade poderá ser confirmada pelo leitor Valida QRCode do aplicativo Meu SUS Digital ou na página do Valida Certidão na Internet, no endereço: validaqr.code.saude.gov.br, por meio do código:

2YA4.I28I.UTDC.Q0BW



Ministério da Saúde

Carteira Nacional de Vacinação Digital

* CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

** Este registro se refere a uma vacina administrada no exterior, registrada a partir da transcrição de documento apresentado pelo cidadão, em um estabelecimento de Saúde no Brasil.

Este documento está alinhado com a Portaria GM/MS nº 1.533, de 18 de agosto de 2016, que redefine o Calendário Nacional de Vacinação, o Calendário Nacional de Vacinação dos Povos Indígenas e as Campanhas Nacionais de Vacinação, no âmbito do Programa Nacional de Imunizações (PNI), em todo o território nacional.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME
EMILY VANESSA VIZINONI

1ª HABILITAÇÃO
06/01/2020

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
16/05/2000 IRATI/PR

4a DATA EMISSÃO
27/06/2024

4b VALIDADE
27/06/2034

ACC

D

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
14265525-0 SESP PR

4d CPF
116.600.129-61

5 Nº REGISTRO
07399154494

9 CAT. HAB.
3

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
ALMIR VIZINONI

CELIANE GAIEVISK

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B		27/06/2034	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
CURITIBA, PR

ADRIANO MARCOS
DIRETOR PRESIDENTE

ASSINATURA DO EMISSOR

96592840116
PR925718433

PARANÁ



0800 010 0000 www.copel.com.br

COPEL - Companhia Paranaense de Energia Elétrica
COPEL PARANÁ S.A.
RUA JOÃO GABRIEL, 100 - JARDIM AMARÉL - FLORESTA
CEP: 81260-000 - CURITIBA - PR
CNPJ: 06.940.890/0001-06
INSC. EST. PARANÁ: 090.000.000-00

Responsável pela Iluminação Pública: Município 08006441118

Classificação:
B1 Residencial / Residencial

Tipo de Fornecedor:
Trifásico / 40A

Nome: ALMIR VIZINONI

Endereço: Rod Pr 153 - Rural

CEP: 84508-899

Cidade: Irati - Estado: PR

CPF: ***.***.69-91

UNIDADE CONSUMIDORA
000103185803179

**DATA DE
LEITURA**

Leitura anterior
12/08/2026

Leitura atual
11/09/2026

Nº de dias
30

Próxima Leitura
13/10/2026



NOTA FISCAL No. 254331303 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 10/09/2026

Consulta Chave de Acesso em:

<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/nf3eConsulta?wsdl>

Chave de Acesso:

4126 0804 3688 9800 0106 8600 3254 3313 0310 4899 9902

Protocolo de Autorização: 1412600048524390 - 10/09/2026 às 14:31:33America/Sao_Paulo

REF. MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
09/2026	02/10/2026	R\$202,16

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIV CORFIS	ICMS	Tarifa unif. (R\$)	Subito	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	164	0,412317	67,62	4,48	12,17	0,310850	OUTS	171,12	18%	30,81
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	164	0,606524	99,47	6,60	17,90	0,457170	COPINF	140,37	6,6410%	9,32
ENERGIA CONS. B. AMARELA	kWh	164,00	0,028000	4,60	0,27	0,74	0,018850	PS	140,37	1,4487%	2,03
CONT. ILUMIN. PÚBLICA - MUNICÍPIO	UN		30,970000	30,97							
TOTAL				202,16	11,35						30,81

CONSUMO FATURADO		Nº DIAS FAT.
SET26	164	30
AGO26	162	30
JUL26	190	32
JUN26	187	30
MAR26	190	31
ABR26	185	30
MAR26	141	23
FEV26		
JAN26		
DEZ25		
NOV25		
OUT25		
SET25		

Medida	Grandezas	Postos Medidos	Leitura Anterior	Leitura Atual	Cont. Medidor	Consumo kWh
0043737770	CONSUMO kWh	TP	3769	3933	1	164

Reservado ao Fisco
PERÍODO FISCAL: 10/09/2026
226D.C4E6.1B2A.2525.7B28.FD11.CE0C.2CCB

REVISÃO DE VENCIMENTO

PARA CADASTRO DE DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O NÚMERO: 18104363
Grupo de Tensão / Modalidade Tarifária: B - CONVENCIONAL
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
Períodos Band. Tarif.: Amarela: 13/08-11/09

BANCO BRADESCO S.A. 237-2	23790.04902.90004.758315.39022.126500.7	15870000020216
Local de Pagamento: PAGAVEL, PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO	Data do documento: 15/09/2026	Carteira: 09
NOME DO BENEFICIÁRIO / CNPJ: COPEL DISTRIBUICAO S A / 04.368.898/0001-06	Esécie: R\$	DATA VENCIMENTO: 02/10/2026
Nosso Número: 09/00047583139-2	Nº Documento: FAT-01-20265664899990.92	Agência / Código Beneficiário: 0049-3/0221265-P
Pagador: ALMIR VIZINONI	UNIDADE CONSUMIDORA: 000103185803179	VALOR DO DOCUMENTO: R\$202,16
Endereço: ROD PR 153, - - RURAL IRATI - PR - CEP 84508-899	CPF/CNPJ: ***.***.69-91	VALOR COBRADO: R\$202,16
Sacador / Avalista: ALMIR VIZINONI	CPF/CNPJ: ***.***.69-91	

23790.04902.90004.758315.39022.126500.7 15870000020216



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

PIX



DANFE448 (v1.08)

Sistema Único de Saúde

EMILY VANESSA VIZINONI

Data Nasc.: 16/05/2000

Sexo: F

708 1055 8123 7130



DISQUE SAÚDE 136

O cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de perda, não é possível cancelar no Disque Saúde.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Vínculos Por Profissional

Data: 14/09/2026

Competência: 09/2026

NOME: EMILY VANESSA VIZINONI

CNS: 708105581237130

IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO SUS	DESLIG	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
411070	PR	IRATI	221205 - BIOMEDICO	2554954	02745863000131	VITALIE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA.	2052 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	0	13	0	13
Total de vínculos cadastrados: 1													Total: 0 13 0 13			

Histórico Profissional

Data: 14/09/2026

NOME: EMILY VANESSA VIZINONI

CNS: 708105581237130

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp
08/2026	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMEDICO	2554-054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
07/2026	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMEDICO	2554-054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
06/2026	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMEDICO	2554-054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
05/2026	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMEDICO	2554-054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
04/2026	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMEDICO	2554-054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
03/2026	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMEDICO	2554-054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
02/2026	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMEDICO	2554-054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	E	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
01/2026	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMEDICO	2554-054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	E	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
12/2025	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMEDICO	2554-054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	E	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
11/2025	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMEDICO	2554-054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	E	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0

COMPETÊNCIA	IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CK	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GE	SUS	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb	CHS Hosp
10/2025	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMÉDICO	2554054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	E	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
09/2025	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMÉDICO	2554054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	E	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
08/2025	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMÉDICO	2554054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	E	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
07/2025	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMÉDICO	2554054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	E	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
06/2025	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMÉDICO	2554054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	E	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
05/2025	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMÉDICO	2554054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	E	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
04/2025	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMÉDICO	2554054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	E	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
03/2025	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMÉDICO	2554054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	E	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
02/2025	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMÉDICO	2554054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	E	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
01/2025	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMÉDICO	2554054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	E	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
12/2024	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMÉDICO	2554054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	E	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0
11/2024	411070	PR	IRATI	221205 - BIOMÉDICO	2554054	02745683000131	VITALE LABORATO ANALISES CLINICAS SC LTDA	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	E	SIM	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	13	0



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 26/08/2024

Dados Pessoais

Nome civil

EMILY VANESSA VIZINONI

CPF

116.600.129-61

Sexo

Feminino

Data de nascimento

16/05/2000

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

CELIANE GAIEVISK

Contratos de trabalho

01/07/2024 - Aberto

Empregador

VITALE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

CNPJ RAIZ: 02.745.683

Estabelecimento

VITALE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

CNPJ: 02.745.683/0001-31

RUA ANTONIO C. CAVALIN 390 84500000 CENTRO IRATI PR

Cargo

BIOMEDICO

CBO Cargo

2212-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 3.921,27 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

06/07/2026 - Férias 06/07/2026 a 20/07/2026

02/03/2026 - Férias 02/03/2026 a 31/03/2026 Período aquisitivo: 01/07/2024 a



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 26/08/2024

ANOTAÇÕES

30/06/2025

01/09/2025 - Salário definido para R\$ 3.921,27 Por mês

01/09/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/09/2024 - Salário definido para R\$ 3.723,20 Por mês

01/07/2024 - Salário definido para R\$ 3.580,00 Por mês

01/07/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
, Data do Término: 30/07/2024

01/07/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
, Data do Término: 28/09/2024

01/07/2024 - Estabelecimento definido para VITALLE LABORATORIO DE ANALISES
CLINICAS LTDA

01/07/2024 a (atual) - Cargo exercido de BIOMEDICO

01/07/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/07/2024 a (atual) - CBO Cargo exercido 2212-05

01/07/2024 - Admissão

05/08/2019 - 23/05/2022

Data da projeção do aviso prévio indenizado

27/06/2022

Empregador

MAURICIO MARCOVICZ COMERCIO DE ALARMES
CNPJ RAIZ: 17.915.506

Estabelecimento

MAURICIO MARCOVICZ COMERCIO DE ALARMES
CNPJ: 17.915.506/0001-23
RUA BRASIL 06 84507015 OURO VERDE IRATI PR

Cargo

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CBO Cargo

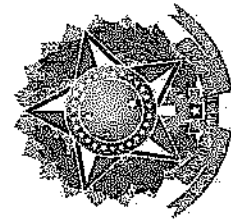
4110-10

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.221,20 por mês



Diploma de Bacharel em Biomedicina

O Reitor do Centro Universitário Campo Real no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 15 de dezembro de 2023 do Curso de Biomedicina e a colação de grau em 22 de março de 2024, confere o título de Bacharel em Biomedicina a Emily Vanessa Visinoni, nacionalidade Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 16 de maio de 2000, portadora da Carteira de Identidade nº 14.265.525-0, SSP/PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava, 19 de abril de 2024.

Professor Edson Aires da Silva
Reitor

CENTRO UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL

(Instituição Expeditora e Registradora)

UB - Campo Real Educacional S.A

CNPJ 03.291.761/0001-38

Credenciado pela Portaria Ministerial n.º 718, de 27/07/2018, publicado no Diário Oficial da União n.º 145, Seção 1, de 30/07/2018, pág. 19. Processo de Recredenciamento em trâmite 202206203.

Curso de Biomedicina

Reconhecido pela Portaria Ministerial, n.º 109, de 04/02/2021, publicado no Diário Oficial da União n.º 25, Seção 1, de 05/02/2021, pág. 56.

CENTRO UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL

Credenciado pela Portaria Ministerial, n.º 718, de 27 de julho de 2018, publicado no Diário Oficial da União n.º 145, Seção 1, de 30 de julho de 2018, pág.19, tendo como Reitor o Professor Edson Aires da Silva.

Diploma registrado sob n.º 3985, Livro 12, Fls. 265, Processo 3985, de 19/04/2024, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto n.º 9.235, de 15 de dezembro de 2017 e do Artigo 5º da Portaria n.º 1.095, de 25 de outubro de 2018.

Guarapuava, 19 de abril de 2024.

Leonice Salateski Menon
Registrador(a) de Diplomas

Por delegação de competência, nos termos do Ato de Nomeação n.º 17/2018, da Reitoria, de 13 de dezembro de 2018.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE IRATI

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
RUA PACÍFICO BORGES, 120 - RIO BONITO
IRATI/PR - 84500000

TITULAR
TEREZINHA DEMCZUK
JURAMENTADOS
ANA CAROLINA SEQUINEL DEMCZUK
ADRIANO DEMCZUK

Certidão Negativa
ANTECEDENTES CRIMINAIS

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), EXECUÇÕES PENAIS sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra:

EMILY VANESSA VIZINONI

CPF 116.600.129-61, RG 14.265.525-0-PR, no período compreendido entre a presente data e os últimos 20 anos que a antecederem.

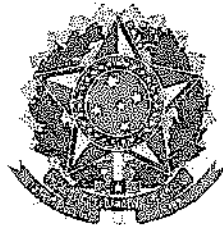
IRATI/PR, 14 de Setembro de 2026

TEREZINHA DEMCZUK

TEREZINHA
DEMCZUK

Assinado de forma digital
por TEREZINHA DEMCZUK
Dados: 2026.09.14 14:13:42
-03'00'





Nº 181730212026

Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal

ePol - SINIC

Sistema Nacional de Informações Criminais

Certidão de Antecedentes Criminais

A Polícia Federal **CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que, até a presente data, **NÃO CONSTA** condenação com trânsito em julgado em nome de **EMILY VANESSA VIZINONI**, filho(a) de ALMIR VIZINONI e CELIANE GAIEVISK, nascido(a) aos 16/05/2000, natural de PARANÁ-IRATI, CPF 116.600.129-61.

Esta certidão foi expedida em **14/09/2026** às **13:47** (horário de Brasília/DF GMT-3) com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por meio da leitura do QR Code ou acessando a página da Polícia Federal, no endereço "<https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/validar-cac/>", e digitando o número da certidão 181730212026.

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

Ao **18** dia do mês de **setembro** do ano de dois mil e vinte e seis (2026), às **09:40 horas (09 horas e 40 minutos)**, na sede do **CIS5ªRS**, reuniu-se a Sra. **Agente de Contratação, MARIANA DE CAMPOS MASSUQUETO**, Matrícula nº 48501, **PORTARIA Nº 58/2026** de 16 de setembro de 2026 acompanhado pelo membros da equipe de apoio, **Matheus Jose de Oliveira Batista**, Matrícula nº 50052 **Rafaela Gouvêa**, Matrícula nº 47901 e **Wilson Antônio Batista**, Matrícula nº 48401, todos abaixo assinados, para proceder à **abertura e análise** da documentação de habilitação apresentada pela empresa **VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 02.745.683/0001-31**, 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 **VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 02.745.683/0001-31**, porém sem a presença de representante da referida empresa. Diante disso, a Sra. **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 **VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 02.745.683/0001-31**, atendeu parcialmente as exigências editalícias, cumprindo os requisitos previstos no **Edital de Credenciamento Nº 003/2025**. Verificou-se que a empresa **VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 02.745.683/0001-31**, não apresentou a seguinte documentação:

- Apresentar declaração de regime de enquadramento fiscal de pessoa jurídica;

MARISTELA CRISTINA

- Certidão de Antecedentes Criminais do profissional **emitida pelo FORO da Comarca onde reside**;
- Comprovante de inscrição no Conselho Regional da Categoria Competente do profissional.

EMILY CRISTINA

- Comprovante de inscrição no Conselho Regional da Categoria Competente do profissional.



Consórcio Intergestores de Saúde da 5ª Região de Saúde

Diante disto, prevalecendo da legislação e conforme previsão em edital, será concedido **o prazo de 10 (dez) dias** para a apresentação da documentação ausente. 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.

Mariana Massuqueto

MARIANA DE CAMPOS MASSUQUETO
MATRÍCULA Nº. 48501

Matheus J. de O. Batista

MATHEUS JOSE DE OLIVEIRA BATISTA
MATRÍCULA Nº 50052

Rafaela Gouvêa

RAFAELA GOUVÊA
MATRÍCULA Nº. 47901

Wilson Antônio Batista

WILSON ANTÔNIO BATISTA
MATRÍCULA Nº. 48401

CHECKLIST DOS DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO DE EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS AMBULATORIAIS
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

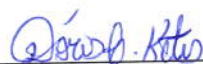
6.1.	DA HABILITAÇÃO JURÍDICA	Tick.	Pág.	Disp.
	Requerimento para credenciamento, com especificação clara e detalhada dos serviços a serem prestados;	—		
6.1.1.	Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede; Microempreendedor 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 ;	—		
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.	OK		
6.2.7.	Apresentar declaração de regime de enquadramento fiscal de pessoa jurídica;	X		
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;	OK		
6.2.9.	As certidões que não contiverem prazo de validade, serão consideradas vencidas em 90 (noventa) dias após a data da emissão.	OK		
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.	OK		
6.4.	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:			
6.4.1.	Relação dos profissionais que prestarão os serviços;	OK		
6.4.2.	Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES atualizado, com a relação de profissionais cadastrados na empresa;	OK		
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.	OK		
6.4.4.	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica (CIE) junto ao respectivo Conselho de Classe.	OK		
6.5.	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:			
6.5.1.	DOCUMENTAÇÃO ESPECÍFICA 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;	-		
6.5.1.5.	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);			
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.			
6.5.1.10.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside;			
6.5.1.11.	Comprovante de inscrição no Conselho Regional da Categoria Competente do profissional.			
6.5.2.	DOCUMENTAÇÃO ESPECIFICA PARA EXAMES			
6.5.2.1.	Documentos pessoais dos profissionais que executarão os serviços (RG e CPF);	OK		
6.5.2.2.	Comprovante de Residência dos profissionais que executarão os serviços;	OK		
6.5.2.3.	Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde (CNES) dos profissionais que executarão os serviços;	OK		
6.5.2.4.	Cartão Nacional de Saúde (cartão do SUS) dos profissionais que executarão os serviços;	OK		
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.	OK		
6.5.2.6.	Diploma ou certificado de conclusão do curso superior inerente à área de atuação.	OK		
6.5.2.7.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside;	OK		
6.5.2.8.	Certificado de Controle de Qualidade emitido por órgão habilitado (para exames laboratoriais e exames de Anatomia Patológica e Citopatologia).	OK		
6.5.2.9.	Comprovante de inscrição no Conselho Regional da Categoria Competente do profissional.	X		
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		
	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, 18 de setembro de 2026.



Doris Cristina Ketis
Responsável pelo preenchimento do Checklist

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);	—		
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.	—		
6.5.1.10.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside;	—		
6.5.1.11.	Comprovante de inscrição no Conselho Regional da Categoria Competente do profissional.	—		
6.5.2.	DOCUMENTAÇÃO ESPECIFICA PARA EXAMES Emily Vanesso			
6.5.2.1.	Documentos pessoais dos profissionais que executarão os serviços (RG e CPF);	OK		
6.5.2.2.	Comprovante de Residência dos profissionais que executarão os serviços;	OK		
6.5.2.3.	Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde (CNES) dos profissionais que executarão os serviços;	OK		
6.5.2.4.	Cartão Nacional de Saúde (cartão do SUS) dos profissionais que executarão os serviços;	OK		
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.	OK		
6.5.2.6.	Diploma ou certificado de conclusão do curso superior inerente à área de atuação.	OK		
6.5.2.7.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside;	OK		
6.5.2.8.	Certificado de Controle de Qualidade emitido por órgão habilitado (para exames laboratoriais e exames de Anatomia Patológica e Citopatologia).	OK		
6.5.2.9.	Comprovante de inscrição no Conselho Regional da Categoria Competente do profissional.	x		
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		
	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 acordo 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, 18 de setembro de 2026.



Doris Cristina Ketis
Responsável pelo preenchimento do Checklist



Consórcio Intergestores de Saúde da 5ª Região de Saúde

CERTIDÃO DE AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS

CERTIFICO e dou fé que, nesta data, revendo a(s) documentação(ões) apresentada(s) pela empresa **VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA inscrita no CNPJ, para 003/2025 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.** Após análise, verificamos a ausência do(s) seguinte(s) documento(s) necessário(s) para a conclusão do processo:

- Apresentar declaração de regime de enquadramento fiscal de pessoa jurídica;

MARISTELA CRISTINA

- Certidão de Antecedentes Criminais do profissional **emitida pelo FORO da Comarca onde reside;**
- Comprovante de inscrição no Conselho Regional da Categoria Competente do profissional.

EMILY CRISTINA

- Comprovante de inscrição no Conselho Regional da Categoria Competente do profissional.

Desta forma, certifico que a informação foi transmitida ao responsável legal da **VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA inscrita no CNPJ, para 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.** Através do fone: **(42)3422-2069** e pelo correio eletrônico: faturamentovitalle@gmail.com para que no prazo de **10 (dez) dias** apresente as documentações solicitadas, para que só assim seja dado prosseguimento ao referido pedido.

Guarapuava, 18 de setembro de 2026.

Mariana Massuqueto

MARIANA DE CAMPOS MASSUQUETO

Matrícula nº. 48501

Agente de Contratação

PORTARIA n.º 58/2026

**CERTIDÃO DE PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
DOCUMENTOS FALTANTES**

CERTIFICO e dou fé que, na presente data, aos 21 de setembro de 2026, às 10:30, a empresa, **VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 02.745.683/0001-31**, realizou a entrega do envelope contendo a **DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO FALTANTE**, em um único envelope, ou enviou a referida documentação via e-mail, referente ao **CREDENCIAMENTO 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**.

DADOS DA EMPRESA: VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA
RESPONSÁVEL PELA ENTREGA DOS DOCUMENTOS: Sergio Pedro Wolski
TELEFONE: (42)34222069
E-MAIL: faturamentovitalle@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.


Doris Cristina Ketis
Servidor Responsável
pelo recebimento da documentação

 Documento assinado digitalmente
SERGIO PEDRO WOLSKI
Data: 21/09/2026 15:02:05-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Sergio Pedro Wolski
Responsável pela entrega da documentação



CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 6ª REGIÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

JURISDIÇÃO PR

LEI 6.684 DE 03 DE SETEMBRO DE 1979

DECRETO Nº 88.439 DE 28 DE JUNHO DE 1983

Certificado de Responsabilidade Técnica **EMPRESA**

Exercício 2026

Válido até 31/12/2026

Conselho Regional de Biomedicina do Paraná, tendo em vista a documentação competente, decide conceder o presente CERTIFICADO para empresa VITALLÉ LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - 02.745.683/0012-94, estabelecida à RUA MARECHAL FLORIANO, No 1287 - PAVMTO SUPERIOR, SALA 01 - CENTRO - PRUDENTOPOLIS - PR - CEP: 84400-000, registrada no CRBM - 6ª Região sob nº 2023-657 (FILIAL), desde 24/07/2023, para manter como Responsável(eis) Técnico(s), no corrente exercício:

Dr.(a) Biomédico(a)	Nº de inscrição no CRBM-6	Tipo de responsabilidade	Data Início
Dr.(a) EMILY VANESSA VIZINONI	6391	RT TITULAR	01/10/2024

A validação deste documento requer a juntada da certidão de regularidade do profissional (disponível nos requerimentos do Serviços Online: <https://crbm-06.implanta.net.br/servicosonline>).

Curitiba, 18 de setembro de 2026.

Dra. Daiane Pereira Camacho
Presidente do Conselho



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram obtidas por meio de assinatura eletrônica avançada, admitida pela Lei n. 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto n. 10.543/2020. A autenticidade deste pode ser conferida no QR CODE ao lado ou link abaixo.

<https://crbm-06.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

Chave de autenticidade: 8d948dd3-b4b4-4a3a-9e4f-375abd880ec7

Consulte a situação atual do profissional ou empresa em crbm6.gov.br > Serviços Online > Consulta Pública



ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

A geração dos documentos é realizada de forma automatizada. Quaisquer divergências nos dados deverão ser comunicadas imediatamente através do e-mail registro@crbm6.gov.br

Rua Fernando Amaro, 909 – Alto da XV – Curitiba/PR – CEP 80045-230 – Tel: 41 3359-9341

<https://crbm6.gov.br>



CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 6ª REGIÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

JURISDIÇÃO PR

LEI 6.684 DE 03 DE SETEMBRO DE 1979

DECRETO Nº 88.439 DE 28 DE JUNHO DE 1983

ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

A geração dos documentos é realizada de forma automatizada. Quaisquer divergências nos dados deverão ser comunicadas imediatamente através do e-mail registro@crbm6.gov.br

Rua Fernando Amaro, 909 – Alto da XV – Curitiba/PR – CEP 80045-230 – Tel: 41 3359-9341
<https://crbm6.gov.br>



DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO

VITALLE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.

CNPJ nº 02.745.683/0001-31

Endereço: Rua Antonio C. Cavalin, 390, Irati-PR.

Cep: 84.504-456

CNPJ nº 02.745.683/0012-94

Endereço: Rua Marechal Floriano nº1287 Pavmtosuperior sala 01

Cep: 84.400-000

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO

A empresa Vitalle Laboratório de Análises Clínicas Ltda., inscrita no CNPJ sob o nº 02.745.683/0001-31, representada por seu representante legal, DECLARA sob as penas da lei que se enquadra no Lucro Presumido.

Irati-PR., 18 de Setembro de 2026.



Documento assinado digitalmente
SERGIO PEDRO WOLSKI
Data: 18/09/2026 14:23:51-0300
Verifique em <https://validar.jf.gov.br>

Vitalle Laboratório de Análises Clínicas Ltda.
Sergio Pedro Wolski



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

Telefone/WhatsApp: 42-3446-1662 / 42-99845-1927

OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR JUDICIAL
PRACA CORONEL JOSE DURSKE, 144 - CENTRO
PRUDENTOPOLIS/PR - 84400000

TITULAR
MARISTELA VERA LUCIA NARDI
JURAMENTADO
ELAINE C. LETVIN BELO - EMP. JURAMENTADA

Certidão Negativa
Para Fins Gerais

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros de registros de distribuição físicas e eletrônicas de AÇÕES CRIMINAIS inclusive do JUIZADO ESPECIAL CRIMINAL, não abrangendo as buscas no SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTAR qualquer ação em andamento CONTRA:

MARISTELA CRISTINA TEIXEIRA

CPF 021.800.610-13, RG 9106384903-RS, filho(a) de ILSE ISOLDE BOTKER e VALDEMAR TEIXEIRA, no período compreendido entre 01/01/1999 e 18/09/2026.

PRUDENTOPOLIS/PR, 18 de Setembro de 2026

MARISTELA VERA LUCIA
NARDI:58115811904

Assinado de forma digital por MARISTELA VERA LUCIA
NARDI:58115811904
Dados: 2026.09.18 15:26:26 -03'00'



Certificação

14:06



Whatsapp Scan 28 de outubro...

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
Inscrição - COREN PR 001.242.415
TÉCNICA DE ENFERMAGEM

ADMI CIVIL
MARISTELA CRISTINA TEIXEIRA

NATURALIDADE / NAC/NACIONALIDADE
**TRÊS PASSOS
RS
BRASILEIRA**

Valdemar Teixeira

Assinatura

FELEÇÃO
VALDEMAR TEIXEIRA

ILSE ISOLDE BÖYKER

CPF: 021.800.810-13 DATA DE EMISSÃO: 03/07/2023

DATA DE NASCIMENTO: 10/08/1958 DATA DE VALIDADE: 03/07/2028

IDENTIFICADOR: 07117454238

ÓRGÃO EMISSOR: DCT - FM

Valdemar Teixeira

Assinatura

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

X 38348420

VISE COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
E VALIDADE

DE 12/07/2023 A 03/07/2028



CHECKLIST DOS DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO DE EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS AMBULATORIAIS
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;	-		
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 ;	-		
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.	OK		
6.2.7.	Apresentar declaração de regime de enquadramento fiscal de pessoa jurídica;	OK		
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;	OK		
6.2.9.	As certidões que não contiverem prazo de validade, serão consideradas vencidas em 90 (noventa) dias após a data da emissão.	OK		
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.	OK		
6.4.	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:			
6.4.1.	Relação dos profissionais que prestarão os serviços;	OK		
6.4.2.	Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES atualizado, com a relação de profissionais cadastrados na empresa;	OK		
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.	OK		
6.4.4.	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica (CIE) junto ao respectivo Conselho de Classe.	OK		
6.5.	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:			
6.5.1.	DOCUMENTAÇÃO ESPECÍFICA 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;	-		
6.5.1.5.	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);	—		
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.	—		
6.5.1.10.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside;	—		
6.5.1.11.	Comprovante de inscrição no Conselho Regional da Categoria Competente do profissional.	—		
6.5.2.	DOCUMENTAÇÃO ESPECIFICA PARA EXAMES			
6.5.2.1.	Documentos pessoais dos profissionais que executarão os serviços (RG e CPF);	OK		
6.5.2.2.	Comprovante de Residência dos profissionais que executarão os serviços;	OK		
6.5.2.3.	Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde (CNES) dos profissionais que executarão os serviços;	OK		
6.5.2.4.	Cartão Nacional de Saúde (cartão do SUS) dos profissionais que executarão os serviços;	OK		
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.	OK		
6.5.2.6.	Diploma ou certificado de conclusão do curso superior inerente à área de atuação.	OK		
6.5.2.7.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside;	OK		
6.5.2.8.	Certificado de Controle de Qualidade emitido por órgão habilitado (para exames laboratoriais e exames de Anatomia Patológica e Citopatologia).	OK		
6.5.2.9.	Comprovante de inscrição no Conselho Regional da Categoria Competente do profissional.	OK		
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		
	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, 21 de Setembro de 2026.

Doris Cristina Ketis

Doris Cristina Ketis
Responsável pelo preenchimento do Checklist

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);	-		
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.	-		
6.5.1.10.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside;	-		
6.5.1.11.	Comprovante de inscrição no Conselho Regional da Categoria Competente do profissional.	-		
6.5.2.	DOCUMENTAÇÃO ESPECIFICA PARA EXAMES			
6.5.2.1.	Documentos pessoais dos profissionais que executarão os serviços (RG e CPF);	OK		
6.5.2.2.	Comprovante de Residência dos profissionais que executarão os serviços;	OK		
6.5.2.3.	Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde (CNES) dos profissionais que executarão os serviços;	OK		
6.5.2.4.	Cartão Nacional de Saúde (cartão do SUS) dos profissionais que executarão os serviços;	OK		
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.	OK		
6.5.2.6.	Diploma ou certificado de conclusão do curso superior inerente à área de atuação.	OK		
6.5.2.7.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside;	OK		
6.5.2.8.	Certificado de Controle de Qualidade emitido por órgão habilitado (para exames laboratoriais e exames de Anatomia Patológica e Citopatologia).	OK		
6.5.2.9.	Comprovante de inscrição no Conselho Regional da Categoria Competente do profissional.	OK		
6.7.	REQUISITOS COMPLEMENTARES:			
6.7.1.	ANEXO II REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO;	-		
6.7.2.	ANEXO III RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA EMPRESA QUE PRESTARÃO SERVIÇOS;	-		
6.7.3.	ANEXO IV DECLARAÇÃO UNIFICADA PARA HABILITAÇÃO	-		
	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.	-		

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, 23 de setembro de 2026.

Doris B. Ketis

Doris Cristina Ketis
Responsável pelo preenchimento do Checklist

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

Aos 21 dias do mês de setembro do ano de dois mil e vinte e seis (2026), às **15:50 horas (quinze horas e cinquenta minutos)**, na sede do **CIS5ªRS**, reuniu-se a Sra. **Agente de Contratação, MARIANA DE CAMPOS MASSUQUETO**, Matrícula nº 48501, **PORTARIA Nº 58/2026** de 16 de setembro de 2026 acompanhado pelo membros da equipe de apoio, **Matheus Jose de Oliveira Batista**, Matrícula nº 50052, **Rafaela Gouvêa**, Matrícula nº 47901 e **Wilson Antônio Batista**, Matrícula nº 48401, todos abaixo assinados, para proceder à **abertura e análise** da documentação de habilitação apresentada pela empresa **VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA** inscrita no CNPJ sob o nº **02.745.683/0001-31** 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**. Declarada aberta a **sessão pública**, constatou-se que a documentação de habilitação foi enviada pela **VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 02.745.683/0001-31**, 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 **VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 02.745.683/0001-31**, 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**, a Sra. **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.

Mariana Massuqueto
MARIANA DE CAMPOS MASSUQUETO
MATRÍCULA Nº. 48501



Matheus J. Batista

MATHEUS JOSE DE OLIVEIRA BATISTA
MATRÍCULA Nº 50052

Rafaela Gouvêa

RAFAELA GOUVÊA
MATRÍCULA Nº. 47901

Wilson Antonio Batista

WILSON ANTONIO BATISTA
MATRÍCULA Nº. 48401

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

A Sra. **Agente de Contratação MARIANA DE CAMPOS MASSUQUETO**, Matrícula nº 48501, designado pela **Portaria n.º 58/2026**, de 16 de setembro de 2026, no uso de suas atribuições legais, torna público, para conhecimento de todos os interessados, que procedeu à **habilitação** da empresa **VITALLE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS S/S LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 02.745.683/0001-31**, 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**. 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, 21 de setembro de 2026.
A documentação de habilitação consta no site
<https://cis5rs.com.br/licitacaoView/?id=660>


MARIANA DE CAMPOS MASSUQUETO
Matrícula nº. 48501
Agente de Contratação
PORTARIA n.º 58/2026


MATHEUS JOSE DE OLIVEIRA BATISTA
MATRÍCULA Nº 50052


RAFAELA GOUVÊA
MATRÍCULA Nº. 47901


WILSON ANTÔNIO BATISTA
MATRÍCULA Nº. 48401