



Consórcio Intermunicipal de Saúde da 5ª Região de Saúde

CERTIDÃO DE PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
CREDENCIAMENTO Nº 005/2025

CERTIFICO e dou fé que, na presente data, ao(s) 22 dia(s) do mês de dezembro do ano de 2025, às 11h25m, a empresa **CLÍNICA MENTE E MOVIMENTO LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **40.472.977/0001-26**, realizou a entrega da DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO, referente ao **CREDENCIAMENTO Nº 005/2025** e ao **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2025**, tendo como objeto o CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE, PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS.

EMPRESA: CLÍNICA MENTE E MOVIMENTO LTDA
RESPONSÁVEL: THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA
TELEFONE: 42) 9 9164-1878
E-MAIL: tataeurick@hotmail.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.

Emanuele Barbosa da Silva

Emanuele Barbosa da Silva

Servidor(a) Responsável
pelo recebimento da documentação

Ana Carolina Hammel Medeiros

Ana Carolina Hammel Medeiros

Responsável
pela entrega da documentação

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL

CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA, BRASILEIRO, CASADO(A), Comunhão Parcial, FISIOTERAPEUTA, natural da cidade de Guarapuava – PR, data de nascimento 14/12/1997, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 13.487.580-1, expedida por SESP/PR e CPF: nº 101.613.029-55, residente e domiciliado na cidade de Turvo - PR, na RUA ROBERTO RICKLI SOBRINHO, nº 97, APT 01, JARDIM ALEGRE, CEP: 85150-000;

Resolve, constituir uma sociedade limitada unipessoal, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade adotará como nome empresarial: **CLÍNICA MENTE E MOVIMENTO LTDA**, e usará a expressão **MENTE E MOVIMENTO** como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA ROBERTO RICKLI SOBRINHO, nº 97, JARDIM ALEGRE, Turvo - PR, CEP: 85150000.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE; ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO..

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia

CNAE Nº 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise

CNAE Nº 9313-1/00 - Atividades de condicionamento físico

CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)

A sociedade iniciará suas atividades em 18/01/2021 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)

O capital será de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais), dividido em 40000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais) em moeda corrente no País.

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

Nome do Sócio	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA	40000	40.000,00	100,00
TOTAL:	40000	40.000,00	100,00

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)

A administração da sociedade será exercida pelo sócio **THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL

CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA

CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)

Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994)

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA IX - DO PRÓ LABORE

O sócio poderá, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

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

CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS

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

CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor das suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA XIV - PORTE EMPRESARIAL

Os sócios declaram que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º, I, LC nº 123, de 2006)

**CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
UNIPESSOAL**

CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA

CLÁUSULA XV - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Turvo - PR, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná.

Turvo - PR, 18 de janeiro de 2021

THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA
Sócio/Administrador



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
10161302955	THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/01/2021 08:13 SOB Nº 41209698041.
PROTOCOLADO: 210234393 DE 20/01/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12100339407. CNPJ DA SEDE: 40472977000126.
NIRE: 41209698041. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 18/01/2021.
CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCATA
SECRETÁRIO-GERAL
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.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ
 DEPARTAMENTO DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: TIALITA DE LIMA EINHORN DE OLIVEIRA

Sexo: F
Idade: 25 ANOS
Assinatura: TIALITA DE LIMA EINHORN DE OLIVEIRA

DATA NASCIMENTO: 14/05/1958
NATURALIDADE: CURITIBA/PR
CIDADE EMISSÃO: SPB

Assinatura do Titular
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 101.513.223-00
REGISTRO GERAL: 13.057.000-1
REGISTRO CIVIL
COBRANÇA: CURITIBA/PR, TERNOS
CLASSE: 0002, LÍNGUA: 0001, PELAÇÃO: 0001

DATA DE EMISSÃO: 08/12/2013

PODERAR CANCELAR

Assinatura do Titular
 ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NAO PLASTIQUE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 40.472.977/0001-26 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/01/2021
NOME EMPRESARIAL CLÍNICA MENTE E MOVIMENTO LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MENTE E MOVIMENTO		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 93.13-1-00 - Atividades de condicionamento físico		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R MARIA BETTEGA	NÚMERO 380	COMPLEMENTO *****
CEP 85.150-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO TURVO
UF PR		
ENDEREÇO ELETRÔNICO CLINICAMENTEMOVIMENTO@OUTLOOK.COM		TELEFONE (42) 9164-1878
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 20/01/2021
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 16/12/2025 às 13:19:24 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA
1º ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CNPJ 40.472.977/0001-26 NIRE 41209698041**

THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA, BRASILEIRA, CASADA, Comunhão Parcial, FISIOTERAPEUTA, natural da cidade de Guarapuava – PR, data de nascimento 14/12/1997, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 13.487.580-1, expedida por SESP/PR e CPF: nº 101.613.029-55, residente e domiciliado na cidade de Turvo - PR, na RUA ROBERTO RICKLI SOBRINHO, nº 97, APT 01, JARDIM ALEGRE, CEP: 85150-000; Unica sócia da sociedade unipessoal limitada denominada **CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº: 40.472.977/0001-26, com sede e domicílio na Rua Roberto Rickli Sobrinho, nº 97, Bairro Jardim Alegre, Turvo – PR., CEP 85.150-000, registrado o Contrato na Junta Comercial do Paraná, sob o NIRE: 41209698041, resolve por este instrumento particular, efetuar a Primeira Alteração de Contrato Social de acordo com as seguintes condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica Alterado o objeto social da sociedade unipessoal passando a ser: **ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE; ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FISICO; ATIVIDADES DE ENFERMAGEM; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO; ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE; SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO.**

Turvo-Pr, 07 de novembro de 2022.

THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA
CPF: 101.613.029-55



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
10161302955	THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/11/2022 11:00 SOB N° 20227729331.
PROTOCOLO: 227729331 DE 08/11/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12214562081. CNPJ DA SEDE: 40472977000126.
NIRE: 41209698041. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 07/11/2022.
CLINICA MENTE E MOVIMENTO 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.

**CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA
2º ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CNPJ 40.472.977/0001-26 NIRE 41209698041**

THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA, Brasileira, Casada em Comunhão Parcial de Bens, Fisioterapeuta, natural da cidade de Guarapuava – PR, data de nascimento 14/12/1997, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 13.487.580-1, expedida por SESP/PR e CPF: nº 101.613.029-55, residente e domiciliado na cidade de Turvo - PR, na Rua Roberto Rickli Sobrinho, nº 97, APT 01 Jardim Alegre, CEP: 85150-000;

Única sócia da sociedade unipessoal limitada denominada **CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº: 40.472.977/0001-26, com sede e domicílio na Rua Roberto Rickli Sobrinho, nº 97, Bairro Jardim Alegre, Turvo – PR., CEP 85.150-000, registrado o Contrato na Junta Comercial do Paraná, sob o NIRE: 41209698041, 1º alteração de contrato social registrado sob o nº: 20227729331, em 09/11/2022, resolve por este instrumento particular, efetuar a Primeira Alteração de Contrato Social de acordo com as seguintes condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica Alterado o objeto social da sociedade unipessoal passando a ser: **ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE; ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FISICO; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE.**

CLÁUSULA SEGUNDA: Fica Alterado o endereço da sociedade unipessoal passando a ser: Rua Maria Bettega, 380, Centro, Turvo-Pr, CEP: 85.150-000.

CLÁUSULA TERCEIRA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas do contrato social primitivo quem não colidirem com as disposições do presente instrumento.

E, por estar justo e contratado assino o presente instrumento em 1 via.

Turvo-Pr, 01 de novembro de 2023.

THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA
CPF: 101.613.029-55



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
10161302955	THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/11/2023 09:32 SOB N° 20237559021.
PROTOCOLO: 237559021 DE 10/11/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12316302516. CNPJ DA SEDE: 40472977000126.
NIRE: 41209698041. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 01/11/2023.
CLINICA MENTE E MOVIMENTO 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.



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: CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA
CNPJ: 40.472.977/0001-26

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 03:49:01 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/06/2026.

Código de controle da certidão: **1494.00F7.36BD.CD63**

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 038642262-18

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **40.472.977/0001-26**

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 14/04/2026 - Fornecimento Gratuito

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

CERTIDÃO NEGATIVA

2315/2025

RAZÃO SOCIAL: CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA		
FINALIDADE: VERIFICAÇÃO		
INSCRIÇÃO EMPRESA 102903	CNPJ 40.472.977/0001-26	ALVARÁ 2093
ENDEREÇO: RUA MARIA BETTEGA, 380 - CENTRO Turvo - PR CEP: 85150000		
CNAE / ATIVIDADES Atividades de fisioterapia, Atividades de psicologia e psicanálise, Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente, Atividades de condicionamento físico		

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário Mobiliário e Imobiliário vencido relativo a empresa com a localização acima descrita.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar débitos constatados posteriormente mesmo no período compreendido nesta Certidão.

A presente certidão tem validade até 24/02/2026.

Turvo, 26 de Novembro de 2025

Emitido por: << Equiplano Público Web >>

Código de Autenticação: 4HHJ3UFFH5ZZXT8A2E7

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 40.472.977/0001-26
Razão Social: CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA
Endereço: RUA MARIA BETTEGA 380 / CENTRO / TURVO / PR / 85150-000

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: 06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120607055550849294

Informação obtida em 15/12/2025 15:53:14

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 40.472.977/0001-26

Certidão n°: 78401678/2025

Expedição: 15/12/2025, às 15:55:09

Validade: 13/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 40.472.977/0001-26, **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.



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

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

TITULAR
NERY REGIANI DE MACEDO
JURAMENTADO
RAQUEL REGIANI DE MACEDO LUSTOZA

Certidão Negativa
Para Fins Gerais

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

CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA ME

CNPJ 40.472.977/0001-26, no período compreendido desde 02/01/1991, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 15 de Dezembro de 2025

NERY REGIANI DE MACEDO



Certificação

**Nery
Regiani
de
Macedo**

Assinado
digitalmente por
Nery Regiani de
Macedo

Data:
2025.12.16
17:43:09 -0300

Custas = R\$ 52,69

Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tornará nula esta Certidão.

MENTE E MOVIMENTO

CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA

CNPJ: 40.472.977/0001-26

Rua Maria Bettega, nº 380, Centro, Turvo – PR, CEP: 85.150-000

ANEXO II

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 005/2025 – CIS5ªRS

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS**, divulgado pelo consórcio intermunicipal de saúde da 5ª Região de Saúde do Paraná, nos termos do **Edital de Credenciamento Público nº. 005/2025**.

Razão Social: CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA

Nome Fantasia: CLINICA MENTE E MOVIMENTOS

CNPJ: 40.472.977/0001-26

Inscrição Estadual: ISENTA

CNES: 0804363

Endereço comercial: Rua Maria Bettega, nº 380, Centro, Turvo – PR, CEP: 85.150-000.

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
1	ATENDIMENTO EM FISIOTERAPIA	R\$ 30,00

Turvo – PR, 17 de dezembro de 2025.



Documento assinado digitalmente

THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA

Data: 18/12/2025 11:58:56-0300

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

THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA

MENTE E MOVIMENTO

CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA

CNPJ: 40.472.977/0001-26

Rua Maria Bettega, nº 380, Centro, Turvo – PR, CEP: 85.150-000

ANEXO III

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA EMPRESA QUE PRESTARÃO SERVIÇOS

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 005/2025 – CIS5ªRS

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS.

A empresa **CLINICA MENTE E MOVIMENTO**, vem através deste informar os nomes dos profissionais disponíveis para prestar serviços ao CIS5ªRS, conforme quadro abaixo:

NOME DO PROFISSIONAL	REGISTRO PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE
KARLA HELOISE FLORENTINO	275965-F	FISIOTERAPEUTA
LETÍCIA VIZINONI OKONOVSKI	421664-F	FISIOTERAPEUTA

Turvo – PR, 17 de dezembro de 2025.



Documento assinado digitalmente

THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA

Data: 18/12/2025 11:58:56-0300

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

THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA

Listagem de Profissionais

Data: 07/01/2026

CNES: 0804363 Nome Fantasia: MENTE E MOVIMENTO CNPJ Próprio: 40.472.977/0001-26
Tipo de Estabelecimento: CONSULTÓRIO ISOLADO Gestão: MUNICIPAL Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
CNPJ Mantenedora: -- Nome da Mantenedora: --
Cadastro em: 29/06/2021 Data da última atual. base local: 18/09/2025 Data da última atual. base nacional: 18/12/2025

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
KARLA HELOISE FLORENTINO	702605203463641	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NÃO SE APLICA		0	20	0	20
LETICIA VIZINONI OKONOVSKI	700005741306508	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NÃO SE APLICA		0	16	0	16
NATACHA CONTINI	704207259453484	251510 - PSICÓLOGO CLINICO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NÃO SE APLICA		0	20	0	20
THAÍTA DE LIMA EURICK	704208720769380	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NÃO SE APLICA		0	40	0	40

Total de profissionais 4

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 16/12/2025

CNES: 0804363 Nome Fantasia: MENTE E MOVIMENTO CNPJ: 40.472.977/0001-26
Nome Empresarial: CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: ROBERTO RICKLI SOBRINHO Número: 97 Complemento: --
Bairro: JARDIM ALEGRE Município: 412796 - TURVO UF: PR
CEP: 85150-000 Telefone: (42) 9164-1878 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 05
Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: THALITA DE LIMA EURICK
Cadastrado em: 29/06/2021 Atualização na base local: 18/09/2025 Última atualização Nacional: 25/11/2025

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 18:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --



PREFEITURA MUNICIPAL DE TURVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, AMBIENTAL E SAÚDE DO
TRABALHADOR

LICENÇA SANITÁRIA Nº 77/2025

LICENÇA SANITÁRIA EMITIDA DE FORMA SIMPLIFICADA

VENCIMENTO: 16 / 07 / 2026

Razão Social: CLÍNICA MENTE E MOVIMENTO LTDA
Nome Fantasia: MENTE E MOVIMENTO
CNPJ: 40.472.977/0001-26
Endereço: Maria Bettega, 380 - Centro - Turvo/PR - 85150-000

ATIVIDADES LICENCIADAS:

9313-1/00 - Atividades de condicionamento físico
8650-0/04 - Atividades de fisioterapia
8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise

OBSERVAÇÃO: A RENOVAÇÃO DESTA LICENÇA DEVERÁ SER REQUERIDA 30 DIAS ANTES DO VENCIMENTO. "Licença Sanitária Emitida de Forma Simplificada, por força da Resolução SESA-PR nº 1.034 /2020".

LOCAL E DATA: Turvo, 24 de Julho de 2025

Código de Autenticidade: 398750B90B67384AB38A7EFEEB171CE4
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Rua Elias Rickli, 455
Fone/Watts: 42 9 9146-9542
Turvo - Paraná
csvisatur@yahoo.com.br

Data da consulta: 16/12/2025 13:53:44

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **40.472.977/0001-26**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 20/01/2021**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar

Gerar PDF

MENTE E MOVIMENTO

CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA

CNPJ: 40.472.977/0001-26

Rua Maria Bettega, nº 380, Centro, Turvo – PR, CEP: 85.150-000

ANEXO IV

DECLARAÇÃO UNIFICADA PARA HABILITAÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 005/2025 – CIS5ªRS

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS.

A empresa CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA, inscrita no CNPJ sob o número 40.472.977/0001-26, sediada Rua Maria Bettega, nº 380, Centro, Turvo – PR, CEP: 85.150-000, através de seu representante, Sra. THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA, CPF número 101.613.029-55, RG número 13.487.580-1 na qualidade de proponente do procedimento licitatório no **CREDENCIAMENTO nº 005/2025**, instaurado pelo CIS5ªRS, declara sob as penas da lei que:

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

MENTE E MOVIMENTO

CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA

CNPJ: 40.472.977/0001-26

Rua Maria Bettega, nº 380, Centro, Turvo – PR, CEP: 85.150-000

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 005/2025**.

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^{RS}

13) Responsável pela empresa conforme contrato social e alterações: nome: THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA, RG 13.487.580-1, CPF 101.613.029-55, email tataeurick@hotmail.com, celular (42) 99164-1878.

14) Responsável Técnico pela empresa conforme contrato social e alterações: THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA, RG 13.487.580-1, CPF 101.613.029-55, email tataeurick@hotmail.com, celular (42) 99164-1878, Registro profissional da entidade competente 303403-F

15) Declara que a agência de depósito referente aos serviços prestados é: Banco: BRASIL, Agência: 19461, Conta Corrente: 6223-5

16) Declara que em atendimento ao disposto na Lei Federal nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), a Administração Pública informa que os dados pessoais e empresariais constantes dos documentos apresentados no âmbito deste processo licitatório, inclusive os referentes aos sócios, representantes legais e demais envolvidos, poderão ser tratados, utilizados e divulgados com a finalidade de atendimento ao princípio da publicidade e da transparência dos atos administrativos, conforme previsto no art. 37 da Constituição Federal e na legislação pertinente.

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

18) Declara que ao participar deste certame, tem concordância expressa com o uso, tratamento e divulgação de seus dados pessoais e empresariais para os fins acima

MENTE E MOVIMENTO

CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA

CNPJ: 40.472.977/0001-26

Rua Maria Bettega, nº 380, Centro, Turvo – PR, CEP: 85.150-000

indicados, não cabendo qualquer alegação futura de desconhecimento ou objeção quanto ao uso das informações fornecidas nos termos exigidos por este Edital e pela legislação aplicável.

19) Declara que os profissionais relacionados fazem parte do corpo clínico desta prestadora de serviço

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

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

Turvo – PR, 17 de dezembro de 2025.



Documento assinado digitalmente
THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA
Data: 18/12/2025 11:58:56 -0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA



EXTRATO PARA USO DA UNIDADE ARRECADADORA

GUARAPUAVA - OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, AVALIADOR E DEPOSITÁRIO PÚBLICO

Interessado: CLÍNICA MENTE E MOVIMENTO LTDA;

Banco: Caixa Econômica Federal

Número do Documento: 00000000072601523-3

Nosso Número: 14000000019298749

Busca foro judicial: Por 10 anos ou fração que exceder os primeiros 20 anos R\$ 9,74
Certidão foro judicial: Incluída a busca até 20 (vinte) anos R\$ 42,95
TOTAL (190,22 VRC) R\$ 52,69

Emitido em 16/12/2025

Esta via deve ser entregue ao Ofício do Distribuidor juntamente com a petição inicial na ocasião do ajuizamento da ação para fins de identificação do pagamento.

Valor da VRC: R\$ 0,277



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ

Recibo do Pagador

Representação Numérica 10497.30797 18000.100042 01929.874954 1 130000000005269					Vencimento 19/12/2025
Beneficiário ESCRIVÃO PARTICULAR (UNIDADE PRIVADA) - 15.303.222/0001-50 - NOSSA SENHORA DE SALETTE, SN, Bairro: CENTRO					Agência / Código Beneficiário 3162/730791-8
Data do Documento 16/12/2025	Número do Documento 00000000072601523-3	Espécie Doc RC	Acerto N	Data do Processamento 16/12/2025	Nosso Número 14000000019298749-1
Instruções (Texto de Exclusiva responsabilidade do Beneficiário) SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO DA GUIA.					(=) Valor do Documento 52,69
GUARAPUAVA - OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, AVALIADOR E DEPOSITÁRIO PÚBLICO					(-) Desconto / Abatimento
Busca foro judicial: Por 10 anos ou fração que exceder os primeiros 20 anos 9,74					(-) Outras Deduções
Certidão foro judicial: Incluída a busca até 20 (vinte) anos 42,95					(-) Retenções / Multas
TOTAL: 52,69					(+) Outros Acréscimos
Valor da VRC: R\$ 0,277;					(=) Valor Cobrado
CERTIDÃO					Parcelamento
10491130000000052697307918000100040192987495					
Pagador CLÍNICA MENTE E MOVIMENTO - CNPJ 40.472.977/0001-26 Avenida Maria Bettega Centro - Turvo/PR - CEP 85150-031					Autenticação Mecânica



104-0

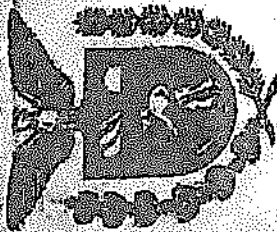
10497.30797 18000.100042 01929.874954 1 130000000005269

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 19/12/2025
Beneficiário ESCRIVÃO PARTICULAR (UNIDADE PRIVADA) - 15.303.222/0001-50 - NOSSA SENHORA DE SALETTE, SN, Bairro: CENTRO					Agência / Código Beneficiário 3162/730791-8
Data do Documento 16/12/2025	Número do Documento 00000000072601523-3	Espécie Doc RC	Acerto N	Data do Processamento 16/12/2025	Nosso Número 14000000019298749-1
Uso do Banco	Caixa RG	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 52,69
Instruções (Texto de Exclusiva responsabilidade do Beneficiário) SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO DA GUIA.					(-) Desconto / Abatimento
GUARAPUAVA - OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, AVALIADOR E DEPOSITÁRIO PÚBLICO					(-) Outras Deduções
Busca foro judicial: Por 10 anos ou fração que exceder os primeiros 20 anos 9,74					(-) Retenções / Multas
Certidão foro judicial: Incluída a busca até 20 (vinte) anos 42,95					(+) Outros Acréscimos
TOTAL: 52,69					(=) Valor Cobrado
Valor da VRC: R\$ 0,277;					
CERTIDÃO					
Unidade Pagador CLÍNICA MENTE E MOVIMENTO - CNPJ 40.472.977/0001-26 Avenida Maria Bettega Centro - Turvo/PR - CEP 85150-031					Código de Barras
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME LETÍCIA VIZINONI OKONOVSKI

FILIAÇÃO

CELSO OKONOVSKI

ADRIANE VIZINONI OKONOVSKI

DATA NASCIMENTO NATURALIDADE

05/10/2002 BRATSK

ORGÃO EXPEDIDOR

IPR



Letícia Vizinoni Okonovski
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

655-19-02961

NÃO PLASTIFIQUE

DEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CNPJ 007635.030-06

REGISTRO GERAL 13.552.637-1

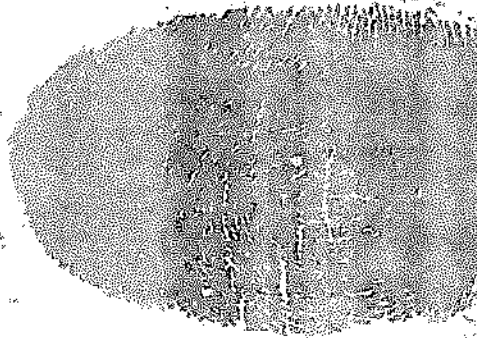
REGISTRO CIVIL

COMARCA-RATUPR, DA SEDE

C.HASC-20000, LIVRO-80A, FOLHA-14

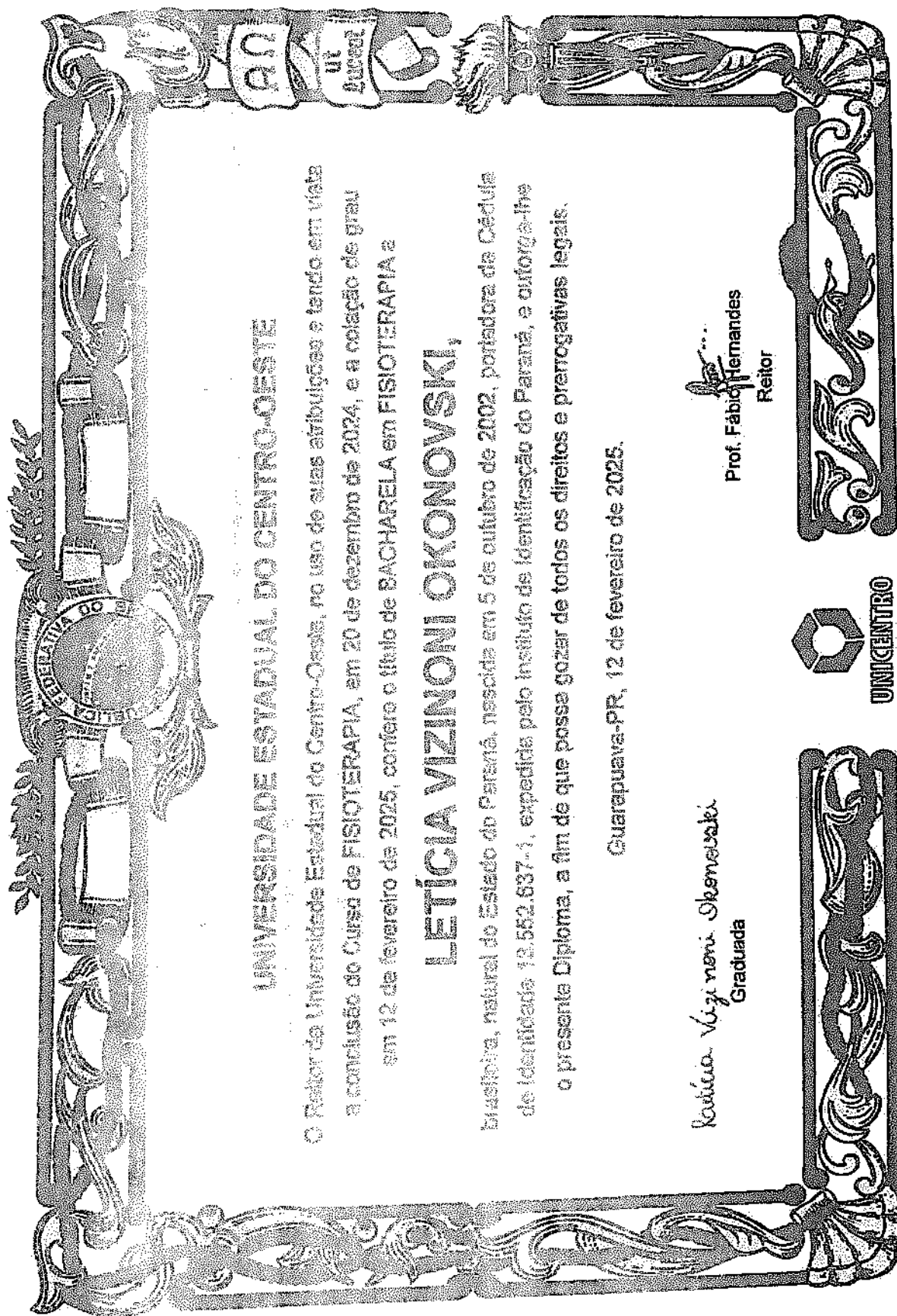
DATA DE EXPEDIÇÃO 16/12/2011

POLEGAR DIRETO



Este documento é válido para todos os fins legais e administrativos, desde que não seja alterado ou falsificado. Qualquer alteração ou falsificação é considerada crime e será punida conforme a legislação vigente.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE

O Reitor da Universidade Estadual do Centro-Oeste, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de FISIOTERAPIA, em 20 de dezembro de 2024, e a colação de grau em 12 de fevereiro de 2025, confere o título de BACHARELA em FISIOTERAPIA e

LETÍCIA VIZINONI OKONOVSKI,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 5 de outubro de 2002, portadora da Cédula de Identidade 12.552.637-1, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava-PR, 12 de fevereiro de 2025.

Letícia Vizinoni Okonovski
Graduada

Prof. Fábio Fernandes
Reitor



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO

CNPJ: 71.952.914/0001-72

Instituição de Ensino Superior, inscrita no CNPJ nº 71.952.914/0001-72, localizada no município de Maringá, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ nº 71.952.914/0001-72.

CENSO: FISIOTERAPIA - BACHARELADO

Reconhecimento: Portaria nº 70-SETI, de 8 de abril de 2010, publicado no DOE nº 10.608, de 13 de abril de 2010.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO

Diploma registrado sob nº 83.027, Livro 35, Fls. 83, Processo 45.773, de 12/02/2012, de acordo com o disposto no artigo 48, § 1º da Lei 5.352, de 20/12/1966, e nos termos do artigo 1º, da Portaria nº 71-RE/UNICENTRO, de 21/04/1977.

Guarapuava, 12 de Fevereiro de 2013.



Prof.ª Karina Worm Beckmann,

R-6-Reitoria de Ensino - Maringá 798,

Por delegação de competência, nos termos da Portaria nº 876-GR/UNICENTRO, de 22 de agosto de 2012.

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E DE TERAPIA OCUPACIONAL DA 3ª REGIÃO

FISIOTERAPIA

INSCRIÇÃO CREFITO - 421664-F

LETÍCIA VIZINONI OKONOVSKI

NOME

CELSO OKONOVSKI

FILIAÇÃO

ADRIANE VIZINONI OKONOVSKI

Irati - PR

05/10/2002

LOCAL DO NASCIMENTO (CIDADE - ESTADO OU PAÍS)

DATA DO NASCIMENTO

Curitiba - PR

06/02/2025

LOCAL DA EMISSÃO

DATA DE EMISSÃO

LEI Nº 6.206 - 07.05.75
LEI Nº 6.316 - 17.12.75


Bruno Gil Aldenucci

PRESIDENTE

IDENTIDADE CIVIL

135526371

16/12/2019

IPR/PR

NÚMERO

IDENTIDADE ELEITORAL

DATA DE EMISSÃO

ORGÃO EMISSOR
IDENTIDADE DO CONTRIBUINTE

116179590671

0217 / 034

097.633.939-06

NÚMERO

OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS

(Nas áreas de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional)

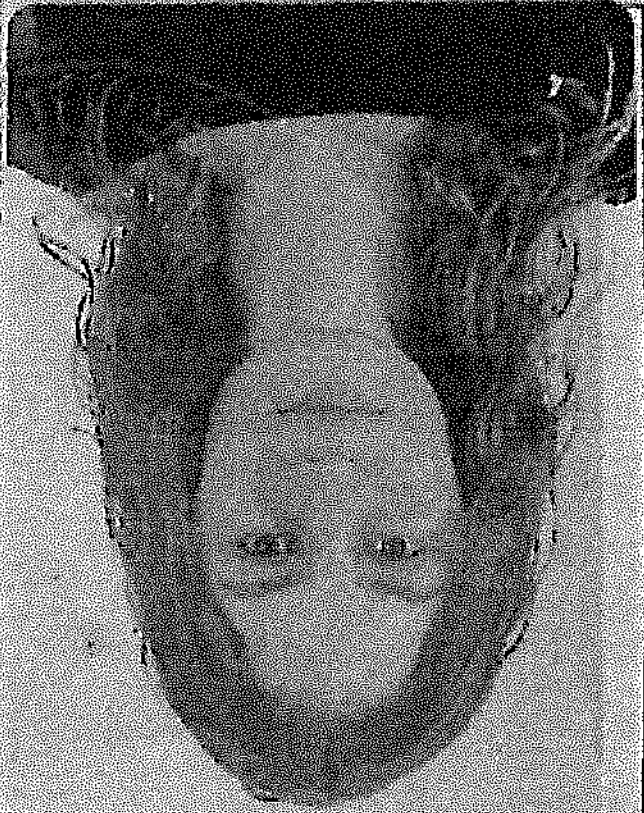
CIRCUNSCRIÇÃO ZONA

CPF

CONTROLE

Antônio Vazjvemi Okemecaki

ASSINATURA DO PORTADOR



POLEGAR DIREITO



CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA

Que entre si fazem, de um lado a empresa **MENTE E MOVIMENTO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sua sede e fórum na Rua Maria Bettega, nº 380, Centro, CEP: 85.150-000, Turvo – PR, inscrito no CNPJ: 40.472.977/0001-26, nesse ato representada por sua representante legal Sra. THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA, empresária, inscrita no CPF: 101.613.029-55, e RG: 13.487.580-1 e de ora em diante denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado a Sra. LETICIA VIZINONI OKONOVSKI, Fisioterapeuta, inscrita no CPF: 097.633.939-06, RG: 13.552.637-1, CREFITO nº 421664-F, residente e domiciliada na Travessa Arlindo Antunes de Almeida, nº 600, Boqueirão, Guarapuava - PR, e de ora em diante denominada **CONTRATADA**, conforme as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de Fisioterapia de forma autônoma conforme as necessidades da empresa.

CLÁUSULA SEGUNTA: DO VALOR

O valor a ser pago pela **CONTRATANTE** a **CONTRATADA** será de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) mensais, sendo 16 horas semanais trabalhadas.

CLÁUSULA TERCEIRA: DO PRAZO

O prazo de duração deste contrato será indeterminado, podendo ser encerrado por qualquer das partes, a qualquer momento, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA QUARTA: DOS VÍNCULOS

A **CONTRATADA** prestará serviços a **CONTRATANTE** sem nenhum tipo de vínculo empregatício, assumindo todas as responsabilidades trabalhistas, fiscais, tributárias e previdenciárias.

CLÁUSULA QUINTA: DAS OBRIGAÇÕES

Parágrafo Único: É facultativo e de responsabilidade da **CONTRATADA** recolher o INSS previdenciário a seu favor, tendo como base a alíquota para autônomo.

Fica eleito o Foro da Comarca de GUARAPUAVA –PR, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento.



E por estarem justos e contratados, assinam o presente contrato em duas vias de igual teor e forma, juntamente com duas testemunhas.

Turvo-PR, 17 de outubro de 2025.

Documento assinado digitalmente
THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA
CPF: 207.110.025-11 e 207.020-0370
e-mail: thalita.oliveira@turvo.pr.gov.br

THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA
CONTRATANTE

Documento assinado digitalmente
LETICIA VIZINONI OKONOVSKI
CPF: 107.110.025-11 e 207.020-0370
e-mail: leticia.okonovski@turvo.pr.gov.br

LETICIA VIZINONI OKONOVSKI
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE GUARAPUAVA

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

TITULAR
NERY REGIANI DE MACEDO
JURAMENTADO
RAQUEL REGEANI DE MACEDO LUSTOZA

Certidão Negativa
Para Fins Gerais

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

LETICIA VIZINONI OKONOVSKI

CPF 097.633.939-06, RG 13.552.637-1-PR, filha de ADRIANE VIZINONI OKONOVSKI e CELSO OKONOVSKI, no período compreendido desde 16/04/1986, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 17 de Dezembro de 2025

NERY REGIANI DE MACEDO



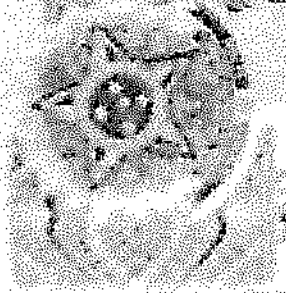
Nery
Regiani
de
Macedo

Assinado
digitalmente por
Nery Regiani de
Macedo
Data:
2025.12.18
17:35:45 -0300

Custas = R\$ 52,69

Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entreflinha, tornará nula esta Certidão.



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2135833260

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

KARLA HELOISE FLORENTINO



DOC IDENTIDADE / CNH, EMISSÃO / 13
11015700-2 SEXP PR

CM DATA NASCIMENTO
080.729.209-52 12/01/1998

FILIAÇÃO
ROSNEI FLORENTINO
LAONILIA ONYSKO
FLORENTINO

ENDEREÇO
RUA
Nº

CPF 07338393260
VALIDA ATÉ 21/09/2019



FACULDADE GUAIRACÁ

Autorizada pela Portaria/ MEC nº. 183, de 19 de janeiro de 2005

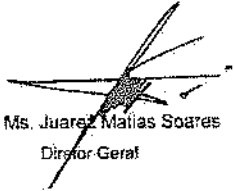
O Diretor da Faculdade Guairacá, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de FISIOTERAPIA, em 01 de dezembro de 2018, confere o título de BACHARELA, a

KARLA HELOISE FLORENTINO,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 12 de janeiro de 1996, portadora da Carteira de Identidade Nº. 11.015.700-2/PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava-PR, 15 de março de 2019.

Karla Heloise Florentino
Karla Heloise Florentino
Graduada


Prof. Ms. Juarez Matias Soares
Diretor Geral

 FACULDADE
GUAIRACÁ

CURSO DE FISIOTERAPIA

BACHARELADO

Reconhecido pela Portaria Nº. 472, de 22 de novembro de 2011, publicado no D.O.U. em 24 de novembro de 2011. Renovação do Reconhecimento pela Portaria Nº. 135, de 01 de março de 2018, publicado no D.O.U em 02 de março de 2018.

Data da Colação de Grau: 24 de janeiro de 2019.

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE
UNICENTRO**

Diploma registrado sob nº 72.838. Livro 029. Fls. 187. Processo 3588, de 29/04/2019, de acordo com o disposto no artigo 48, § 1º da Lei 9.394, de 20/12/1996, e nos termos da Resolução CNE/CES nº 12, de 13/12/2007.

Guarapuava, 31 de maio de 2019.


Prof.^a Karina Wern Beckmann,
Pró-Reitora de Ensino.

Por delegação de competência, nos termos da Portaria n.º 876-GR/UNICENTRO, de 22 de agosto de 2018.

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E DE TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA

INSCRIÇÃO CREFITO - 275885-F

DRA. KARLA HELOISE FLORENTINO

NOME

ROSNEI FLORENTINO

FILIAÇÃO

LAONILIA ONYBZO FLORENTINO

TURVO

12/01/1986

LOCAL DO NASCIMENTO (CIDADE - ESTADO OU PAÍS)

CURITIBA-PR

DATA DO NASCIMENTO
25/02/2019

LOCAL DA EMISSÃO

DATA DE EMISSÃO

LEI Nº 6.206 - 07.05.75
LEI Nº 6.316 - 17.12.75

Dra. Elaine da Conceição Braga Valente

PROVIDENTE

11.015.700-2

NUMERO
ENTIDADE ELEITORAL

13/02/2015

DATA DE EMISSÃO

SESP/PR

ORGÃO EMITENTE
IDENTIDADE DO CONTRIBUÍDO

1036 5679 0604

044° PR

08072920952

NUMERO

OUTRA QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS

Associação de Fisioterapia e ou Terapia Ocupacional

CIRCUNSCRIÇÃO ZONA

INSCRIÇÃO NO CIC DO MF

CONTROLE

Marle Malden

Flórentino

ASSINATURA DO PORTADOR



POLEGAR DIREITO





CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA

Que entre si fazem, de um lado a empresa **MENTE E MOVIMENTO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sua sede e fórum na Rua Maria Bettega, nº 380, Centro, CEP: 85.150-000, Turvo – PR, inscrito no CNPJ: 40.472.977/0001-26, nesse ato representada por sua representante legal Sra. THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA, empresária, inscrita no CPF: 101.613.029-55, e RG: 13.487.580-1 e de ora em diante denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado a Sra. **KARLA HELOISE FLORENTINO**, Fisioterapeuta, inscrita no CPF: 080.729.209-52, RG: 11.015.700-2, CREFITO nº 275965-F, residente e domiciliada na Rua Tiradentes, 480, Turvo – PR, CEP: 85.150-043, e de ora em diante denominada **CONTRATADA**, conforme as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de Fisioterapia de forma autônoma conforme as necessidades da empresa.

CLÁUSULA SEGUNTA: DO VALOR

O valor a ser pago pela **CONTRATANTE** a **CONTRATADA** será de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) mensais, sendo 16 horas semanais trabalhadas.

CLÁUSULA TERCEIRA: DO PRAZO

O prazo de duração deste contrato será indeterminado, podendo ser encerrado por qualquer das partes, a qualquer momento, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA QUARTA: DOS VÍNCULOS

A **CONTRATADA** prestará serviços a **CONTRATANTE** sem nenhum tipo de vínculo empregatício, assumindo todas as responsabilidades trabalhistas, fiscais, tributárias e previdenciárias.

CLÁUSULA QUINTA: DAS OBRIGAÇÕES

Parágrafo Único: É facultativo e de responsabilidade da **CONTRATADA** recolher o INSS previdenciário a seu favor, tendo como base a alíquota para autônomo.

Fica eleito o Foro da Comarca de GUARAPUAVA –PR, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento.



E por estarem justos e contratados, assinam o presente contrato em duas vias de igual teor e forma, juntamente com duas testemunhas.

Turvo-PR, 16 de dezembro de 2025.

 Documento assinado digitalmente
THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA
CPF: 167.13.075-11-66-99-0000
Verifique em <https://portal.br.gov.br>

THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA
CONTRATANTE

 Documento assinado digitalmente
KARLA HELOISE FLORENTINO
Data: 17/12/2025 09:55:56-0300
Verifique em <https://portal.br.gov.br>

KARLA HELOISE FLORENTINO
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:



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

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

TITULAR
NERY REGIANI DE MACEDO
JURAMENTADO
RAQUEL REGIANI DE MACEDO LUSTOZA

Certidão Negativa
Para Fins Gerais

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

KARLA HELOISE FLORENTINO

RG 11.015.700-2 SSP, CPF 080.729.209-52, filha de LAONILIA ONYSKO FLORENTINO e ROSNEI FLORENTINO, no período compreendido desde 16/04/1996, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 17 de Dezembro de 2025

NERY REGIANI DE MACEDO



Certificação

**Nery
Regiani
de
Macedo**

Assinado
digitalmente por
Nery Regiani de
Macedo

Data:
2025.12.18
17:35:45 -0300

Custas = R\$ 52,69
Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tornará nula esta Certidão.



Comprovante BB

● Pagamento de boleto

R\$ 52,69

16/12/2025 às 15:41:08

Beneficiário

FUNDO DA JUSTICA DO PODER JUDI

Nome fantasia

FUNDO DA JUSTICA DO PODER JUDICIARI

CNPJ

15.303.222/0001-50

Beneficiário final

FUNDO DA JUSTICA DO PODER JUDICIARI

CNPJ

15.303.222/0001-50

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código de barras

10497.30797 18000.100042 01929.874954 1

13000000005269

Pagador

CLINICA MENTE E MOVIMENTO

CNPJ

40.472.977/0001-26

Forma de pagamento

Débito em conta corrente

Cliente

KARLA HELOISE FLORENTINO

Agência

1946-1

Conta

5461-5

Informações adicionais

Data de vencimento: 19/12/2025

Valor do documento: R\$ 52,69

Valor cobrado: R\$ 52,69

Comprovante emitido em: 16/12/2025 às 15:41:15

Documento: 000000000121602

Autenticação SISBB: 4.D86.B74.01B.3F9.ESA

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722.

Ouvidoria: 0800 729 5676.

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:

0800 729 0088.

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

CHECKLIST DOS DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO DE MULTIDISCIPLINAR

EDITAL 005/2025

CHECKLIST I - CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS 5ª RS				
	DA HABILITAÇÃO	Tick	Pág.	Disp.
6.2.3.	HABILITAÇÃO JURÍDICA			
6.2.3.1.	Ato constitutivo, sendo estatuto social ou contrato social em vigor e alterações subsequentes ou última alteração consolidada, devidamente registrada, na Junta Comercial ou Cartório (conforme o caso) e ata registrada da Assembleia de Eleição da diretoria, quando houver;	OK		
6.2.3.2.	6.2.3.2. 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 ;	-		
6.2.3.3.	6.2.3.3. 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;	-		
6.2.3.4.	Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;	-		
6.2.3.5.	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;	-		
6.2.3.6.	Cópia do RG e CPF ou outra equivalente, na forma da Lei dos sócios administradores.	OK		
6.2.4.	REGULARIDADE FISCAL SOCIAL E TRABALHISTA			
6.2.4.1.	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ, expedido a no mínimo 90 (trinta) dias;	OK		
6.2.4.2.	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		
6.2.4.3.	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		
6.2.4.4.	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		
6.2.4.5.	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		
6.2.4.6.	Prova de Regularidade para com o Ministério do Trabalho, por meio da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), expedida pelo Ministério do Trabalho.	OK		
6.2.4.7.	Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual e/ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;			

	As certidões que não contiverem prazo de validade, serão consideradas vencidas em 90 (noventa) dias após a data da emissão.	-		
6.2.5.	QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA			
6.2.5.1.	Certidão Negativa de Falência, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica e/ou a Certidão Negativa de Falência, expedida pelo distribuidor da VARA EMPRESARIAL REGIONAL, a que pertence a pessoa jurídica, conforme Resolução nº. 426/2024 do Órgão Especial do TJPR, com data de expedição não superior a 90 (noventa) dias, contados da data de apresentação dos documentos;	OK		
6.2.5.2.	No caso de certidão positiva de recuperação judicial ou extrajudicial, o licitante deverá apresentar a comprovação de que o respectivo plano de recuperação foi acolhido judicialmente, na forma do artigo 58 da Lei n.º 11.101, de 09 de fevereiro de 2005, sob pena de inabilitação, devendo, ainda, comprovar todos os demais requisitos de habilitação.	-		
6.2.6.	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA OPERACIONAL (EMPRESA)			
6.2.6.1.	Requerimento para credenciamento, conforme anexo;	OK		
6.2.6.2.	Relação dos profissionais que prestarão os serviços;	OK		
6.2.6.3.	Prova de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES;	OK		
6.2.6.4.	Cópia da Licença Sanitária do estabelecimento ou Certificado de Isenção, dentro do prazo de validade;	OK		
6.2.6.5.	Apresentar declaração de regime de enquadramento fiscal de pessoa jurídica;	OK		
6.2.6.6.	Declaração Unificada, conforme anexo.	OK		
6.2.7.	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA PROFISSIONAL			
6.2.7.1.	Documentos pessoais dos profissionais que executarão os serviços	OK		
6.2.7.2.	Cópia do diploma ou certificado de conclusão do curso superior inerente à área de atuação;	OK		
6.2.7.3.	Cópia da Carteira de Registro no Conselho Regional da Categoria inerente à área de atuação;	OK		
6.2.7.4.	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		
6.2.7.5.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside.	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 005/2025.

Guarapuava, de de 2025.

Leonardo Barbosa de Ramos
Agente de contratação
Responsável pelo preenchimento do Checklist



Consortiúo Intermunicipal de Saúde do 5º Região de Saúde

CERTIDÃO DE AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS

CERTIFICO e dou fé que, nesta data, revendo a(s) documentação(ões) apresentada(s) pelo profissional o(a) Sr.(a) **CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA**, inscrita no **CNPJ nº 40.472.977/0001-26** para o **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2025 - CREDENCIAMENTO Nº 005/2025**, com relação ao CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS, após análise, verificamos a ausência do(s) seguinte(s) documento(s) necessário(s) para a conclusão do processo:

Da Empresa

- Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual e/ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual; (Alvara)

Desta forma, certifico que a informação foi transmitida ao responsável legal da empresa **CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA**, inscrita no **CNPJ nº 40.472.977/0001-26** através do fone **42 3642-1660**, e pelo correio eletrônico tataeurick@hotmail.com para que no prazo de 10 (dez) dias apresente as documentações solicitadas, para que só assim seja dado prosseguimento ao referido pedido.

Guarapuava, 07 de janeiro de 2026.

LEONARDO BARBOSA DE RAMOS
Matrícula nº. 4121

RAFAELA GOUVÊA
MATRÍCULA Nº. 47901

WILSON ANTÔNIO BATISTA
MATRÍCULA Nº. 48401

DOCUMENTOS FALTANTES - CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA

mensagem

Compras e Licitações CIS5aRS <licitacaocis5rs@gmail.com>
Para: tataeurick@hotmail.com

7 de janeiro de 2026 às 10:4

Bom dia!

Envio em anexo a relação de documentos faltantes para o Credenciamento 005/2025 da empresa Clínica Mente e Movimento Ltda

Atenciosamente,

Emanuele Barbosa
Setor de Contratos e Licitação



 **Documentos faltantes . Clinica Mente e Movimento.pdf**
418K



Dra. Thalita de Lima Eurick de Oliveira Clínica Mente ...



As mensagens e ligações são protegidas com a criptografia de ponta a ponta. Somente as pessoas que fazem parte da conversa podem ler, ouvir e compartilhar o conteúdo dessas conversas. Clique para saber mais.

Boa tarde Dra. Thalita de Lima Eurick de Oliveira, somos do setor de contratos e licitações do CIS5RS, estamos entrando em contato referente ao seu pedido de credenciamento da empresa Clínica Mente e Movimento LTDA, para informar que na documentação apresentada para tal habilitação, encontra-se com alguns itens faltantes. Sendo: Prova de inscrição no cadastro de contribuinte municipal ou alvará de funcionamento do domicílio ou sede do proponente. Aguardamos com urgência o envio do mesmo.

13:53 ✓✓

Consórcio Intergestores de Saúde da 5ª Região de Saúde do Paraná - CIS5ªRS

13:54 ✓✓

Atte. Marcos Marques

13:54 ✓✓



Digite uma mensagem



25°C

Pred. nublado

13:55

13/01/2026



Inova

Inova Assessoria Contábil

clique para mostrar os dados do contato



Hoje

ANA CAROLINA HAMMEL MEDEIROS:

Boa tarde, tudo bem?

14:42



ALVARA - 2025.pdf

PDF • 149 KB



14:42

ANA CAROLINA HAMMEL MEDEIROS:

Segue o Alvará da Clínica Mente e Movimento

14:45



Mensagem apagada

14:46

confirmando o recebimento

14:56 ✓✓

1 mensagem não lida



Digite uma mensagem



26°C

Parce ensolarado

15:04

13/01/2026





PREFEITURA MUNICIPAL DE

TURVO**ALVARÁ nº 2093**

O Município de Turvo, conforme protocolo nº de concede alvará de licença e localização para a empresa:

Razão Social

CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA

Nome Fantasia

MENTE E MOVIMENTO

CNPJ/CPF:

40.472.977/0001-26

Localização

RUA MARIA BETTEGA, 380 - CENTRO Turvo - PR CEP: 85150000

Área utilizada: 90,00

Atividades

8650-0/04 - Atividades de fisioterapia.

8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise.

8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente.

9313-1/00 - Atividades de condicionamento físico.

Horário de funcionamento

Comercial

Segunda à Sábado das 08:00 às 12:00 , 13:00 às 18:00

Data de emissão

26/08/2025

Inscrição Municipal

102903

Válido até

16/07/2026

Observações

- 1- O PRESENTE ALVARÁ SÓ TEM EFEITO PARA O PERÍODO ESPECIFICADO, FICANDO SUJEITO A RENOVAÇÃO ANUAL.
- 2- SERÁ EXIGIDA RENOVAÇÃO DA LICENÇA SEMPRE QUE OCORRER MUDANÇAS DE RAMOS DE ATIVIDADE, MODIFICAÇÕES NAS CARACTERÍSTICAS DO ESTABELECIMENTO OU TRANSFERÊNCIA DE LOCAL.
- 3- 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.
- 4 - A validade do presente documento pode ser verificada no site do município informando o código de verificação: 4HHJ34QCXJ2XM8RMQG.

4HHJ34QCXJ2XM8RMQG

Emissor: CANDIDO EMILIO FALCÃO FIGUEIREDO FILHO



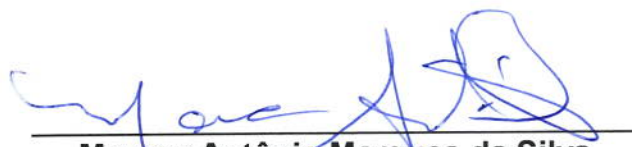
Consórcio Interiores de Saúde da 5ª Região de Saúde

**CERTIDÃO DE PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
DOCUMENTOS FALTANTES
EDITAL Nº 005/2025**

CERTIFICO e dou fé que, na presente data, ao(s) **13 dia(s) do mês de janeiro do ano de 2026, às 15h04m**, a empresa **CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA**, realizou a entrega do via e-mail/whatsApp da **DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO FALTANTE**, referente ao CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS.

EMPRESA: **CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA**
RESPONSÁVEL: **THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA**
TELEFONE: **(42) 9 9164-1878**
E-MAIL: tataeurick@hotmail.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.


Marcos Antônio Marques da Silva
Servidor (a) responsável
Pelo recebimento da documentação

Documento assinado digitalmente
gov.br **THALITA DE LIMA EURICK DE OLIVEIRA**
Data: 14/01/2026 10:43:46-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Thalita de Lima Eurick de Oliveira
Responsável pela entrega da documentação



Consórcio Intermunicipal de Saúde da 5ª Região de Saúde

**ATA DE ABERTURA - FASE DE HABILITAÇÃO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2025
CREDENCIAMENTO Nº 005/2025**

Ao(s) **15 dia(s) do mês de janeiro do ano de 2026, às 16h06m**, na sede do CIS5ªRS, reuniu-se o Sr. Agente de Contratação, LEONARDO BARBOSA DE RAMOS, Matrícula nº 4121, acompanhado pelos membros da equipe de apoio, Rafaela Gouvêa, Matrícula nº 47901, e Wilson Antônio Batista, Matrícula nº 48401, designados pela PORTARIA Nº 169/2025, de 23 de outubro de 2025, todos abaixo assinados, para proceder à abertura e análise da documentação de habilitação apresentada pela empresa **CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 40.472.977/0001-26**, com relação ao CREDENCIAMENTO Nº 005/2025 e ao CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2025, tendo como objeto o CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS, destinados ao atendimento da demanda dos municípios consorciados ao CIS5ªRS. Declarada aberta a sessão pública, constatou-se que a documentação de habilitação foi enviada pela empresa **CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 40.472.977/0001-26**, 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 **CLINICA MENTE E MOVIMENTO LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 40.472.977/0001-26**, **ATENDEU PLENAMENTE A TODAS AS EXIGÊNCIAS EDITALÍCIAS**, cumprindo os requisitos previstos no Edital de Credenciamento Nº 006/2025. Assim, por unanimidade de votos dos membros da equipe de apoio presentes, o Sr. Agente de Contratação DECLAROU HABILITADA a referida empresa para o Credenciamento solicitado. Nos termos da lei aplicável, informa-se que a habilitação da empresa será publicada em meio oficial, no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e no site do CIS5ªRS, para conhecimento público. A partir da data da referida publicação, iniciar-se-á o prazo legal para a interposição de recursos. Após o decurso do prazo recursal, a documentação será encaminhada à apreciação superior, visando homologação ou ratificação pelo Presidente do CIS5ªRS. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente Ata, que segue assinada pelo Sr. Agente de Contratação e pelos membros da equipe de apoio.

LEONARDO BARBOSA DE RAMOS
Matrícula nº. 4121

Rafaela Gouvêa

RAFAELA GOUVÊA
MATRÍCULA Nº. 47901

WILSON ANTÔNIO BATISTA
MATRÍCULA Nº. 48401