



Consórcio Inter-municipal de Saúde do Triângulo de Itapetininga

**CERTIDÃO DE PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
CREDENCIAMENTO Nº 005/2025**

CERTIFICO e dou fé que, na presente data, ao(s) 15 dia(s) do mês de dezembro do ano de 2025, às 19h08m, a empresa **CLÍNICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA ME**, inscrita no CNPJ sob o nº **78.594.660/0001-35**, realizou a entrega do envelope contendo a **DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**, em um único envelope, 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 MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ºRS**.

EMPRESA: CLÍNICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA ME
RESPONSÁVEL: MARIENI CRISTINA RIBAS
TELEFONE: (42) 9 9909-0402
E-MAIL: clinicaarthros@outlook.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.



Assinatura eletrônica digitalizada
EMANUEL BARBOSA DA SILVA
Data: 18/12/2025 16:26:46 -0500
Verifique em: <http://validar.itg.gov.br>

Emanuel Barbosa da Silva
Servidor(a) Responsável
pelo recebimento da documentação



Documento assinado eletronicamente
MARIENI CRISTINA RIBAS
Data: 18/12/2025 16:26:46 -0500
Verifique em: <http://validar.itg.gov.br>

Responsável
pela entrega da documentação

Rua Brigadeiro Rocha, 901 - Trianon - Guarapuava - PR
e-mail: consorciodcis5rs@gmail.com

**12ª ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL DA
CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA
CNPJ/MF Nº. 78.594.660/0001-35**

Pelo presente instrumento particular de alteração de contrato e consolidação e na melhor forma de direito

MARIENI CRISTINA RIBAS, brasileira, divorciada, fisioterapeuta, portadora da Cédula de Identidade – RG n.º 8.323.310-9/SSP-PR, devidamente inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas/Ministério da Fazenda CPF: 045.953.169-76, data de nascimento 19/07/1982, residente e domiciliada à Rua Getúlio Vargas, nº 243, Bairro Trianon, CEP: 85.012-270, Guarapuava - PR.; e

GLAUCO ANTONIO RIBAS, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, portador da Cédula de Identidade – RG n.º 5.414.287-0/SSP-PR, devidamente inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas/Ministério da Fazenda CPF: 925.687.779-15, data de nascimento 24/12/1973, residente e domiciliado à Rua presidente Getúlio Vargas, nº 228, Bairro Trianon, CEP 85.012-270, Guarapuava - PR.

Únicos sócios componentes desta sociedade empresarial que gira sob o nome de **CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA**, com sede e foro à Rua Professora Leonidia, nº 527, Sala 02, Centro, CEP: 85.010-230, Guarapuava - PR, devidamente inscrita no CNPJ: 78.594.660/0001-35, com seu ato constitutivo registrado na Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas sob o n.º 466, Livro A-1, Fls. 38, Protocolo: 28.929 em 19/04/1985 e última alteração sob o n.º 0000466, Livro A-056, Averbacão nº 11, Protocolo: 0109066 em 24/11/2017, **RESOLVEM** os Sócios converter a sociedade simples limitada para sociedade empresária limitada em seu contrato social mediante as cláusulas e condições seguintes

CLÁUSULA PRIMEIRA – Converte-se nesta data a sociedade simples limitada, com contrato social registrado no Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas, da Comarca de Guarapuava – PR, sob o n.º 466, Livro A-1, Fls. 38, Protocolo: 28.929 em 19/04/1985 e última alteração sob o n.º 0000466, Livro A-056, Averbacão nº 11, Protocolo: 0109066 em 24/11/2017, para sociedade empresária, sob o tipo jurídico de sociedade limitada, nos termos da Lei n.º 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.

CLÁUSULA SEGUNDA – A atividade fica alterada **PARA** Atividades de fisioterapia, Atividades de terapia ocupacional, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividade médica ambulatorial restrita a consultas e Atividades de condicionamento físico.

CLÁUSULA TERCEIRA – As demais cláusulas permanecem inalteradas.

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

CONSOLIDAÇÃO

**CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA
CNPJ/MF Nº. 78.594.660/0001-35**

MARIENI CRISTINA RIBAS, brasileira, divorciada, fisioterapeuta, portadora da Cédula de Identidade – RG n.º 8.323.310-9/SSP-PR, devidamente inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas/Ministério da Fazenda CPF: 045.953.169-76, data de nascimento 19/07/1982, residente e domiciliada à Rua Getúlio Vargas, nº 243, Bairro Trianon, CEP: 85.012-270, Guarapuava- PR.; e

**12ª ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL DA
CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA
CNPJ/MF Nº. 78.594.660/0001-35**

GLAUCO ANTONIO RIBAS, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, portador da Cédula de Identidade – RG n.º 5.414.287-0/SSP-PR, devidamente inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas/Ministério da Fazenda CPF: 925.687.779-15, data de nascimento 24/12/1973, residente e domiciliado à Rua presidente Getúlio Vargas, nº 228, Bairro Trianon, CEP 85.012-270, Guarapuava - PR.

RESOLVE constituir uma **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**, nos termos da Lei 10.406/2002, que se regerá pelas cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – SEDE – A sociedade empresária limitada tem sua sede à Rua Professora Leonidia, nº 527, Sala 02, Centro, CEP: 85.010-230, Guarapuava - PR.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBJETO – A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades: Atividades de fisioterapia, Atividades de terapia ocupacional, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividade médica ambulatorial restrita a consultas e Atividades de condicionamento físico.

CLÁUSULA TERCEIRA – DURAÇÃO – A sociedade iniciou suas atividades na data de 08/04/1985 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA – CAPITAL – O Capital Social da sociedade limitada unipessoal subscrito e integralizado em moeda corrente nacional de R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) divididos em 20.000 (Vinte mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada, fica assim distribuído:

QUOTISTA	PERCENTUAIS QUOTAS	QUANTIDADE QUOTAS	VALOR (R\$)
MARIENI CRISTINA RIBAS	90%	18.000	18.000,00
GLAUCO ANTONIO RIBAS	10%	2.000	2.000,00
TOTAL	100%	20.000	20.000,00

CLÁUSULA QUINTA – RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS - A responsabilidade da sócia única é restrita ao valor de suas quotas.

Parágrafo Único – Sobre as quotas acima, pesa a cláusula restritiva de incomunicabilidade e impenhorabilidade.

CLÁUSULA SEXTA – ADMINISTRAÇÃO – A administração da sociedade será exercida pelo sócio, **MARIENI CRISTINA RIBAS** já acima qualificado, doravante denominado Administrador. Estando autorizado a fazer uso do nome empresarial, sem nenhuma limitação além das expressamente estabelecidas neste contrato, mas com as responsabilidades definidas nos artigos 153 a 156 da Lei n.º 6.404/19, de 15 de dezembro de 1976 e Artigos 997-VI; 1013; 1015 e 1065 CC, ficando expressamente vedada a prática de atos ou operações estranhas ao objeto social.

Parágrafo Primeiro – Os quotistas, de forma unânime, podem permitir o ingresso a qualquer tempo de pessoa não-sócia para o cargo de Administrador desta Sociedade.

Parágrafo Segundo – Os sócios farão jus a uma retirada mensal, a título de pró-labore, em valores pelos mesmos estabelecidos, independentemente de alteração deste contrato.

Parágrafo Terceiro – Os lucros ou prejuízos apurados, anualmente, terão a destinação que for deliberada pelos sócios, na forma deste Contrato Social. Sendo apurado lucro líquido no exercício, este poderá ser distribuído de acordo com a receita proporcionada pelos negócios viabilizados por cada um dos sócios, independentemente da contribuição para o capital social.

Parágrafo Quarto – Fica a Sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de

**12ª ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL DA
CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA
CNPJ/MF Nº. 78.594.660/0001-35**

lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

CLÁUSULA SÉTIMA – DECLARAÇÃO – O administrador declara sob as penas da Lei que não está impedido por Lei especial do exercício da administração de sociedade unipessoal limitada e que não se acha condenado a pena que vedê, 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 as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA OITAVA – EXERCÍCIO SOCIAL E BALANÇO PATRIMONIAL – O exercício social será coincidente com o ano-calendário, terminando em 31 de dezembro de cada ano, quando será procedido o levantamento do balanço patrimonial e efetuada a apuração de resultados, os quais serão atribuídos ao sócio único proporcionalmente às suas quotas de capital. Podendo os lucros a critério do mesmo, serem distribuídos ou ficarem em reserva na sociedade.

Parágrafo Único – A sociedade limitada unipessoal poderá levantar demonstrações contábeis intermediárias, a qualquer tempo, para fins de cisão parcial ou total, fusão e incorporação, retirada do sócio ou ainda, para quaisquer atos julgados necessários pelo sócio.

CLÁUSULA NONA – LIQUIDAÇÃO E DISSOLUÇÃO – Em caso de falecimento do único sócio a sociedade limitada unipessoal poderá continuar com suas atividades com os herdeiros e/ou sucessores do “de cujus” ou do incapaz. Não sendo possível, ou inexistindo interesse destes, a sociedade poderá ser dissolvida.

Parágrafo Único – A Sociedade poderá ser dissolvida por iniciativa do sócio único, que, nessa hipótese, realizará diretamente a liquidação ou indicará um liquidante, ditando-lhe a forma de liquidação. Solvidas as dívidas e extintas as obrigações da Sociedade, o patrimônio remanescente será integralmente incorporado ao patrimônio do titular.

CLÁUSULA DÉCIMA – DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO – A sociedade limitada unipessoal declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – FORO – Fica eleito o foro da Comarca de Guarapuava - PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do presente instrumento.

Assina o presente instrumento em via única, obrigando-se fielmente por si e por seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Guarapuava, 02 de Dezembro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 **MARIEN CRISTINA RIBAS**
Data: 02/12/2025 18:25:25-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

MARIEN CRISTINA RIBAS

Documento assinado digitalmente
 **GLAUCO ANTONIO RIBAS**
Data: 02/12/2025 21:20:40-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

GLAUCO ANTONIO RIBAS

CLINICA DE FISIOTERAPIA GUARAPUAVA LTDA - ME
CNPJ: 78.594.660/0001-35
DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

1

MARIENI CRISTINA RIBAS, brasileira, maior, Divorciada, nascida na data de 19/07/1982, natural de Guarapuava - PR, inscrita no CPF sob nº. 045.953.169/76, portadora da RG nº. 8.323.310-9/SSP/PR, residente e domiciliada á Rua do Escoteiro, nº. 219, Bairro Santana, CEP 85070-060, Guarapuava - PR, e **MARIA LUCIA MOROZINI RIBAS**, brasileira, maior, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida na data de 29/09/1951, natural de Pinhão - PR, inscrita no CPF sob nº. 032.876.809/00, portadora da RG nº. 845.010.2/SSP/PR, residente e domiciliada á Rua do Presidente Getúlio Vargas, nº. 228, Bairro Trianon, CEP 85012-270, Guarapuava - PR, sócios componentes da sociedade, que gira sob o nome Empresarial de:

CLINICA DE FISIOTERAPIA GUARAPUAVA LTDA - ME, com sede e foro nesta cidade de Guarapuava - PR, á Rua Professora Leonidia, nº 553, Centro, CEP 85010-230, Guarapuava - PR, devidamente inscrita no CNPJ nº 78.594.660/0001-35, com seu contrato social registrado no Cartório de Protestos, registro de títulos e documentos de Guarapuava - PR, com protocolo sob nº29.929, registrado sob o nº466, livro A-1, folha nº38 em 19/04/1985, e Primeira Alteração de Contrato Social com protocolo sob o nº 29.488, registrado sob nº476 - Livro A-1, folha 40-v, em 15 de Julho de 1985, e Segunda Alteração de Contrato Social com protocolo sob o nº 30.738, registrado sob nº520 - Livro A-1, folha 51, em 14 de Novembro de 1985, e Terceira Alteração de Contrato Social com protocolo sob o nº 35.527, registrado sob nº29.128, em 04 de Dezembro de 1987, e Quarta Alteração de Contrato Social, com protocolo nº44.479, registrado sob o nº38.080 em 15/04/1992, e Quinta Alteração de Contrato Social, com protocolo nº46.866, registrado sob o nº40.467, e Sexta Alteração de Contrato Social, com protocolo nº0089569, registrado sob nº0000466, e sétima Alteração de Contrato Social, com protocolo nº0090741, registrado sob nº 0000466, em 17/01/2006, Oitava Alteração de Contrato Social, Registrado sob nº. 0000000107/2007, Livro nº. 012 em data de 18/01/2007, Nona Alteração de Contrato Social registrado sob nº. 0000466/2010, livro A-029, em data de 12/11/2010 e Decima Alteração de Contrato Social registrada sob nº. 0000466, protocolo nº. 0108364, Livro A-053, em data de 05/06/2017, resolvem assim, alterar o contrato social:

Cláusula Primeira: Neste ato ingressa na sociedade **GLAUCO ANTONIO RIBAS**, brasileiro, maior, médico, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido na data de 24/12/1973, natural de Guarapuava - PR, inscrito no CPF sob nº. 925.687.779/15, portador da RG nº. 5.414.287.0-SSP/PR, residente e domiciliada á Rua Presidente Getúlio Vargas, nº. 228, Bairro Trianon, CEP 85012-270, Guarapuava - PR.

1º Tabelionato de Protestos da
1º Serviço de Registro de Títulos
Documentos e Cível de Pessoas Jurídicas
Maria do Rocio Ribeiro Burilo - Oficial
Ademir Ribeiro Viçosa - Subst. Oficial
João Luis Zakeluszny - Escrevente
Luciano Ficoviski - Escr. Juramentado

CLINICA DE FISIOTERAPIA GUARAPUAVA LTDA - ME
CNPJ: 78.594.660/0001-35
DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

3

CONTINUAÇÃO DA CLAUSULA SEXTA:

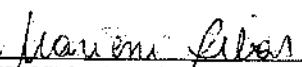
SOCIOS	QUOTAS	VALOR RS
MARIENI CRISTINA RIBAS	18.000	18.000,00
GLAUCO ANTONIO RIBAS	2.000	2.000,00
TOTAL	20.000	20.000,00

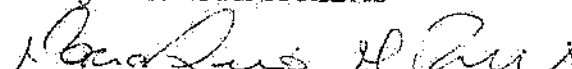
Clausula Sétima: Fica eleito o foro de Guarapuava para exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

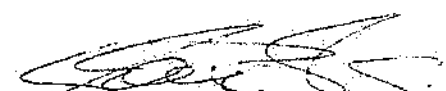
Clausula Oitava: Permanecem inalteradas as demais cláusulas vigentes que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

E, por estarem justos e contratados lavram, datam e assinam, o presente instrumento em três vias de igual teor e forma para que surta os efeitos legais e aplicáveis à espécie.

Guarapuava, 25 de agosto de 2017.


MARIENI CRISTINA RIBAS


MARIA LUCIA MOROZINI RIBAS


GLAUCO ANTONIO RIBAS



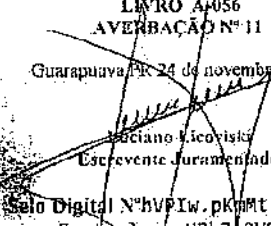

Antonio Lidio
OAB/PR 16.47

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS

Registro Civil de Pessoas Jurídicas
PROTOCOLO Nº 0109066
REGISTRO Nº 0000466
LIVRO A/056
AVERBAÇÃO Nº 11

Guarapuava/PR 24 de novembro de 2017

1º Tabelionato de Protesto de Títulos e
1º Serviço de Registro de Títulos e
Documentos e Civil de Pessoas Jurídicas
Marta do Rocio Ribeiro Buika - Oficial
Ademir Ribeiro Vitorassi - Subst. Oficial
João Luiz Zakalusny - Escrevente
Luciano Licoviski - Escr. Juramentado
Tel.: (42) 3623-1074
Rua Mal. Floriano Peixoto, 1811 Sl. 43
CEP: 85.010-250 Guarapuava - PR


Luciano Licoviski
Escr. Juramentado
Selo Digital Nº hVPIw.pKmMt.07mDZ,
Control: uH2hZ|2V0pp



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 78.594.660/0001-35 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 08/04/1985
NOME EMPRESARIAL CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CLINICA DE FISIOTERAPIA GUARAPUAVA		FORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 224-0 - Sociedade Simples Limitada		
LOGRADOURO R PROFESSORA LEONIDIA	NÚMERO 527	COMPLEMENTO *****
CEP 85.010-230	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO GUARAPUAVA
UF PR		
ENDEREÇO ELETRÔNICO SIFRA001@YAHOO.COM.BR	TELEFONE (42) 3622-3443/ (42) 9919-9998	
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 08/12/2025 às 08:16:46 (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: CLÍNICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA
CNPJ: 78.594.660/0001-35

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:30:07 do dia 17/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/03/2026.

Código de controle da certidão: **778E.7A42.108F.C1AC**

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 038153957-10

Certidão fornecida para o CNPJ/ME: **78.594.660/0001-35**

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 20/02/2026 - Fornecimento Gratuito

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



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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DO CONTRIBUINTE Nº 106600/2025

Contribuinte

Nome/Razão: 534938 - LARISSA DE ANDRADE LTDA

CNPJ/CPF: 58.035.482/0001-03

Endereço: RUA EDISON CORREA MENDES, 1111

Complemento: LOTE 1403

Bairro: IMOVEL MORRO ALTO

Cidade: Guarapuava - PR

Finalidade:

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
28/11/2025	90 dias

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

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

Prefeitura de Guarapuava, 28 de novembro de 2025.

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

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

Inscrição: 78.594.660/0001-35
Razão Social: CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA
Endereço: R-PROFESSORA LEONIDIA 527 / CENTRO / GUARAPUAVA / PR / 85010-230

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: 30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113002450524317169

Informação obtida em 15/12/2025 14:12:10

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 ARTHROS GUARAPUAVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 78.594.660/0001-35

Certidão nº: 48273521/2025

Expedição: 20/08/2025, às 10:17:24

Validade: 16/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **78.594.660/0001-35**, **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 REGEANI DE MACEDO LUSTOZA

Certidão Negativa
Para Fins Gerais

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

CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA ME

CNPJ 78.594.660/0001-35, no período compreendido desde 02/01/1991, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 03 de Dezembro de 2025

NERY REGIANI DE MACEDO



Certificação

**Nery
Regiani
de
Macedo**

Assinado
digitalmente por
Nery Regiani de
Macedo
Data:
2025.12.04
16:26:24 -0300

Custas = R\$ 52,69

Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tornará nula esta Certidão.

**ANEXO II****REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO****EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 005/2025 – CIS5ºRS**

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 CIS5ºRS**, divulgado pelo consórcio intermunicipal de saúde da 5ª Região de Saúde do Paraná, nos termos do Edital de Credenciamento Público nº. XXX/2025.

Razão Social: Clínica

Arthros Guarapuava

Ltda

Nome Fantasia: Clínica

Arthros

CNPJ:

78.594.660/000135

Inscrição Estadual:

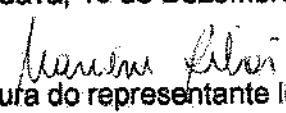
Isento

CNES: 2741695

Endereço comercial: Rua Professora Leonídia, nº. 527, Bairro: Centro, CEP: 85010-230, Cidade: Guarapuava, Estado: Paraná

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
1	ATENDIMENTO EM PSICOLOGIA	R\$ 30,00
2	ATENDIMENTO NUTRICIONAL	R\$ 30,00
3	ATENDIMENTO EM FISIOTERAPIA	R\$ 30,00
4	ATENDIMENTO EM FONOAUDIOLOGIA	R\$ 30,00

Guarapuava, 15 de Dezembro 2025.


Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo do representante legal

CLÍNICA ARTHROS

GUARAPUAVA LTDA

CNPJ: 78.594.660/0001-35

Carimbo da empresa

Rua Brigadeiro Rocha, 901 - Trianon - Guarapuava - PR
e-mail: consorcio cis5rs@gmail.com



Consórcio Inter-Municipal de Saúde do Estado do Rio Grande do Sul

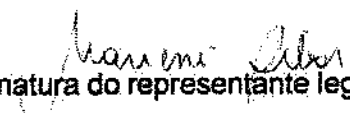
ANEXO III

**RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA EMPRESA QUE PRESTARÃO SERVIÇOS
EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 005/2025 – CIS5ªRS
CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICÍPIOS
CONSORCIADOS AO CIS5ªRS**

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

NOME DO PROFISSIONAL	REGISTRO PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE
Marieni C. Ribas	113884-F	Fisioterapia
Suelenn R. D. De Freitas	322339-F	Fisioterapia
Sergio K. Colaço	49165	Fisioterapia

Guarapuava, 15 de Dezembro 2025.


Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo do representante legal

CLÍNICA ARTHROS
GUARAPUAVA LTDA
CNPJ: 78.594.660/0001-35

Carimbo da empresa

Rua Brigadeiro Rocha, 901 - Triunfo - Guarapuava / PR
e-mail: consorcioicis5rs@gmail.com



Consórcio Inter-municipal de Saúde do Estado do Rio Grande do Sul

ANEXO VI – FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE Cadastro de Profissional

SUS	FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE Cadastro de Profissional	Ficha nº 20
1 - DADOS OPERACIONAIS → INCLUSÃO ☒ ALTERAÇÃO ☐ EXCLUSÃO ☐		
2 - IDENTIFICAÇÃO 2.1 - CNES 120414161915 2.2 - Nome Fantasia do Estabelecimento CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA		
3 - DADOS DO PROFISSIONAL		
3.1 - Dados de Identificação CADASTRAMENTO ☒ SUS ☐ NÃO SUS		
3.1.1 - Nome do Profissional Mariem G. Ribos		
3.1.2 - PESSOA	3.1.3 - CPF 04505316936	3.1.4 - Número CNP
3.1.5 - Sexo ☒ F		
3.1.6 - Nome de Mãe Maria Lucia Gorozi Ribos		
3.1.7 - Nome do Pai Antonio Carlos		
3.1.8 - Data de Nascimento 19/08/1982	3.1.9 - Município de Nascimento Guarapuava	3.1.10 - Código IBGE do Município 41109491
3.1.11 - UF PR	3.1.12 - Data de Cadastro	
3.1.13 - Cód. de Atividade	3.1.14 - Tipo de Cadastro	
3.1.15 - Sexo	3.1.16 - UF	3.1.17 - Estado
3.1.18 - Data de Exatidão	3.1.19 - Nº de Exatidão	
3.1.20 - UF	3.1.21 - Data de Exatidão	3.1.22 - Tipo de Exatidão
3.1.23 - Data de Exatidão	3.1.24 - Data de Nascimento	3.1.25 - Nº de Exatidão
3.1.26 - Data de Exatidão	3.1.27 - Data de Nascimento	3.1.28 - Nº de Exatidão
3.1.29 - Data de Exatidão	3.1.30 - Data de Nascimento	3.1.31 - Nº de Exatidão
3.1.32 - Data de Exatidão	3.1.33 - Data de Nascimento	3.1.34 - Nº de Exatidão
3.1.35 - Data de Exatidão	3.1.36 - Data de Nascimento	3.1.37 - Nº de Exatidão
3.1.38 - Data de Exatidão	3.1.39 - Data de Nascimento	3.1.40 - Nº de Exatidão
3.1.41 - Data de Exatidão	3.1.42 - Data de Nascimento	3.1.43 - Nº de Exatidão
3.1.44 - Data de Exatidão	3.1.45 - Data de Nascimento	3.1.46 - Nº de Exatidão
3.1.47 - Data de Exatidão	3.1.48 - Data de Nascimento	3.1.49 - Nº de Exatidão
3.1.50 - Data de Exatidão	3.1.51 - Data de Nascimento	3.1.52 - Nº de Exatidão
3.1.53 - Data de Exatidão	3.1.54 - Data de Nascimento	3.1.55 - Nº de Exatidão
3.1.56 - Data de Exatidão	3.1.57 - Data de Nascimento	3.1.58 - Nº de Exatidão
3.1.59 - Data de Exatidão	3.1.60 - Data de Nascimento	3.1.61 - Nº de Exatidão
3.1.62 - Data de Exatidão	3.1.63 - Data de Nascimento	3.1.64 - Nº de Exatidão
3.1.65 - Data de Exatidão	3.1.66 - Data de Nascimento	3.1.67 - Nº de Exatidão
3.1.68 - Data de Exatidão	3.1.69 - Data de Nascimento	3.1.70 - Nº de Exatidão
3.1.71 - Data de Exatidão	3.1.72 - Data de Nascimento	3.1.73 - Nº de Exatidão
3.1.74 - Data de Exatidão	3.1.75 - Data de Nascimento	3.1.76 - Nº de Exatidão
3.1.77 - Data de Exatidão	3.1.78 - Data de Nascimento	3.1.79 - Nº de Exatidão
3.1.80 - Data de Exatidão	3.1.81 - Data de Nascimento	3.1.82 - Nº de Exatidão
3.1.83 - Data de Exatidão	3.1.84 - Data de Nascimento	3.1.85 - Nº de Exatidão
3.1.86 - Data de Exatidão	3.1.87 - Data de Nascimento	3.1.88 - Nº de Exatidão
3.1.89 - Data de Exatidão	3.1.90 - Data de Nascimento	3.1.91 - Nº de Exatidão
3.1.92 - Data de Exatidão	3.1.93 - Data de Nascimento	3.1.94 - Nº de Exatidão
3.1.95 - Data de Exatidão	3.1.96 - Data de Nascimento	3.1.97 - Nº de Exatidão
3.1.98 - Data de Exatidão	3.1.99 - Data de Nascimento	3.1.100 - Nº de Exatidão
3.2 - Dados Residenciais		
3.2.1 - Tipo de Residência	3.2.2 - Endereço Artur de Azevedo	3.2.3 - Número 243
3.2.4 - Município Guarapuava	3.2.5 - UF PR	3.2.6 - CEP 85010-200
3.2.7 - Telefone 4299919648		
3.3 - Dados Bancários		
3.3.1 - Banco BBP Unibanco	3.3.2 - Agência 4402	3.3.3 - Conta Corrente 100619
Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade Guarapuava LTDA CNPJ: 78.594.660/0001-35 Data 15/12/25		
Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS		
Assinatura e Carimbo do Profissional		

Rua Brigadeiro Rocha, 901 - Trianon - Guarapuava - PR
e-mail: consorcioicisrs@gmail.com



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

1 - DADOS OPERACIONAIS 2 - IDENTIFICAÇÃO 2.1 - CAGEIS 134016915	INCLUSÃO ☒	ALTERAÇÃO ☐	EXCLUSÃO ☐	2.2 - Nome Pausado do Estabelecimento Clínica Artros Guapareva Ltda
--	---	---	--	--

34.1.1 - Nome do Profissional _____

34 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

34.1 - Vínculos

34.1.1 - Registro no Conselho de Classe 111318847	34.1.2 - Órgão Emitor PIR	34.1.3 - Atendimento ao SUS ☐ SIM ☒ Não
Cod. _____ Vinculação _____	34.1.4 - Função Cód. _____ Tip. _____	Cod. _____ Sub-Tipo _____

34.1.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código 2236-05	Descrição Fisioterapia	34.1.6 - Carga Horária Semanal ☒ Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐ Outros
---	---	---

34.1.7 - Data de Entrada _____ **34.1.8 - Data de Desligamento** _____

34.1.9 - Motivo do Desligamento

Cód. _____	Descrição _____
-------------------	------------------------

34.2 - Vínculos

34.2.1 - Registro no Conselho de Classe 	34.2.2 - Órgão Emitor 	34.2.3 - Atendimento ao SUS ☐ SIM ☐ Não
Cod. _____ Vinculação _____	34.2.4 - Função Cód. _____ Tip. _____	Cod. _____ Sub-Tipo _____

34.2.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código _____	Descrição _____	34.2.6 - Carga Horária Semanal ☐ Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐ Outros
---------------------	------------------------	--

34.2.7 - Data de Entrada _____ **34.2.8 - Data de Desligamento** _____

34.2.9 - Motivo do Desligamento

Cód. _____	Descrição _____
-------------------	------------------------

34.3 - Vínculos

34.3.1 - Registro no Conselho de Classe 	34.3.2 - Órgão Emitor 	34.3.3 - Atendimento ao SUS ☐ SIM ☐ Não
Cod. _____ Vinculação _____	34.3.4 - Função Cód. _____ Tip. _____	Cod. _____ Sub-Tipo _____

34.3.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código _____	Descrição _____	34.3.6 - Carga Horária Semanal ☐ Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐ Outros
---------------------	------------------------	--

34.3.7 - Data de Entrada _____ **34.3.8 - Data de Desligamento** _____

34.3.9 - Motivo do Desligamento

Cód. _____	Descrição _____
-------------------	------------------------

34.4 - Vínculos

34.4.1 - Registro no Conselho de Classe 	34.4.2 - Órgão Emitor 	34.4.3 - Atendimento ao SUS ☐ SIM ☐ Não
Cod. _____ Vinculação _____	34.4.4 - Função Cód. _____ Tip. _____	Cod. _____ Sub-Tipo _____

34.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO

Código _____	Descrição _____	34.4.6 - Carga Horária Semanal ☐ Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐ Outros
---------------------	------------------------	--

34.4.7 - Data de Entrada _____ **34.4.8 - Data de Desligamento** _____

34.4.9 - Motivo do Desligamento

Cód. _____	Descrição _____
-------------------	------------------------

Preencher com o nome do profissional informado na ficha 1:

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade: _____ **Data:** _____

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS: _____ **Data:** _____

Assinatura e Carimbo do Profissional: _____ **Data:** _____

Rua Brigadeiro Rocha, 901 - Trionon - Guarapuava / PR
e-mail: consorcio cis5rs@gmail.com

BRASIL

Titular (Acesso GOV.BR por Certificado): 13.408.750/0001-49 - ZANARDI CONTABILIDADE LTDA
Procurador de: 78.594.660/0001-35 - CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA

Sair com Segurança

LOCALIZAR SERVIÇO

Alterar perfil de acesso

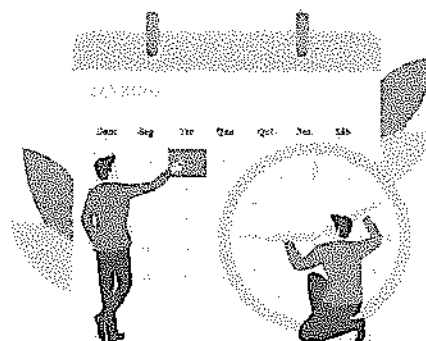
Acessar a sua página pessoal

SOLICITAÇÃO DE OPÇÃO PELO SIMPLES NACIONAL

CLINICA ARTHROS

CNPJ:

Data de a



Caro contribuinte, a solicitação de opção pelo Simples Nacional, por empresas já constituídas, poderá ser realizada
dia 02/01/2026 até o dia 30/01/2026





CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DO PARANÁ

ANEXO IV

DECLARAÇÃO UNIFICADA PARA HABILITAÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 005/2025 – CIS5ªRS

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS

A empresa Clínica Arthros Guarapuava Ltda, inscrita no CNPJ sob o número 78.594.660/001-35, sediada Rua Professora Lenídia, 527- Centro Guarapuava- PR, através de seu representante, Sr(a). Marieni C. Ribas, CPF número 045.953.169-76, RG número XXX 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 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

Rua Brigadeiro Rocha, 901 - Trianon - Guarapuava / PR
e-mail: consorciocls5rs@gmail.com



Conselho de Administração de Previdência Social - 5ª Região

reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

110

Rua Brigadeiro Rocha, 901 - Trindade - Guarapuava / PR
e-mail: consorcioois5rs@gmail.com



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DO RIO GRANDE DO SUL

- 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 **CRENCIAMENTO 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 CIS5ªRS
- 13) Responsável pela empresa conforme contrato social e alterações: nome: Marieni C. Ribas . RG 8.323.310-9, CPF 045.953.169-76, email clinicaarthros@outlook.com, celular (42)99909-0402.
- 14) Responsável Técnico pela empresa conforme contrato social e alterações: Marieni C. Ribas . RG 8.323.310-9, CPF 045.953.169-76, email clinicaarthros@outlook.com, celular (42)99909-0402, Registro profissional da entidade competente 113884-F
- 15) Declara que a agência de depósito referente aos serviços prestados é: Banco: 099, Agência: 4402, Conta Corrente: 7076-9.
- 16)
- 17) 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.



CONSORCIO CIS 5ª RS - GUARAPUAVA - PR

18) 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.

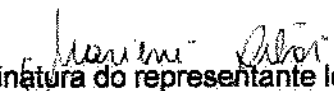
19) Declara que ao participar deste certame, tem concordância expressa com o uso, tratamento e divulgação de seus dados pessoais e empresariais para os fins acima indicados, não cabendo qualquer alegação futura de desconhecimento ou objeção quanto ao uso das informações fornecidas nos termos exigidos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

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

21) 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.

22) 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.

Guarapuava, 15 de Dezembro 2025.


Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo do representante legal

CLÍNICA ARTHROS
GUARAPUAVA LTDA
CNPJ: 78.594.660/0001-35

Carimbo da empresa

Rua Brigadeiro Rocha, 901 - Trianon - Guarapuava - PR
e-mail: consorcioocis5rs@gmail.com



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 15/12/2025 14:37:56

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA**
CNPJ: **78.594.660/0001-35**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

✂ DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 12/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM), 12/2025 (Diário Oficial da União - CEAF), 12/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS), 12/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência), 12/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP)

Dados da consulta: 15/12/2025 16:07:52

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ sancionado: 78594660000135

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado.									



CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

RUA PADRE GERMANO MAYER 2272 - CEP 80.040-170 - Curitiba / PR - Fone (41) 3264-8097

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Nº f8eb9d78-1ee5-4e01-beb1-75ab8cfeda4a

Jurisdição: PR

Declaramos para os devidos fins que o (a) profissional **MARIENI CRISTINA RIBAS DE ANDRADE**, CPF 045.953.169-76, registrado (a) como **FISIOTERAPEUTA** sob o número **113884-F**, INSCRITO DESDE 18/05/2009, encontra-se com a seguinte situação cadastral neste Conselho:

FISIOTERAPEUTA - ATIVO DESDE 17/06/2025

Finalidade: Simples verificação. - Fornecimento gratuito.



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram garantidas por meio de assinatura eletrônica avançada, conforme previsto na Lei nº 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto nº 10.543/2020. A autenticidade pode ser verificada através do QR Code ao lado ou pelo link:

<https://crefito-pr.implanta.net.br/servicosonline/Publico/ValidarDocumentos/>

Chave de autenticidade: f8eb9d78-1ee5-4e01-beb1-75ab8cfeda4a



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (15/12/2025 às 16:05) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 045.953.169-76.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6940.5C12.4FA2.C554 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (15/12/2025 às 16:04) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 78.594.660/0001-35.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6940.5BBF.7477.4471 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Consulta de Impedidos de Licitar

CNPJ: 78594660000135

NENHUM ITEM ENCONTRADO!



TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consultar restrições ao direito de contratar com a Administração Pública

[Voltar](#)

[Incluir Impedimento](#)

Pesquisa de restrições

Fornecedor	Tipo documento		CPF	Número documento	04595316976
	Nome				
	Tipo de Sanção		Todos		
	Período publicação: de			até	
	Data de Início Impedimento: de			até	
	Data de Fim Impedimento: de			até	
	Situação:		Todas		
	Links úteis: Consulta TCU / Consulta CADIN PR				

[Pesquisar](#)

[Imprimir](#)

NENHUM ÍTEM ENCONTRADO!



TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consultar restrições ao direito de contratar com a Administração Pública

[Voltar](#)

[Insistir Impedimento](#)

Pesquisa de restrições

Fornecedor

Tipo documento CNPJ Número documento 78594660000135

Nome

Tipo de Sanção Todos

Período publicação : de até

Data de Início Impedimento: de até

Data de Fim Impedimento: de até

Situação: Todas

Links úteis: [Consulta TCU](#) / [Consulta CADIN PR](#)

[Pesquisar](#)

[Imprimir](#)

NENHUM ITEM ENCONTRADO!



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 15/12/2025 15:55:42

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA**
CNPJ: **78.594.660/0001-35**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



ANEXO VI
REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO/EXCLUSÃO
EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 005/2025 – CIS5ªRS

O Interessado abaixo qualificado requer a inclusão de exames no **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS** divulgado pelo Consórcio Intergestores de Saúde da 5ª Região de Saúde do Paraná, através do Credenciamento Público nº. XXX/2025, objetivando a ampliação dos serviços prestados conforme edital e seus anexos.

Razão Social: Clínica
Arthros Guarapuava
Ltda

Nome Fantasia: Clínica
Arthros

CNPJ:
78.594.660/000135

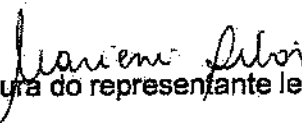
Inscrição Estadual:
Isento

CNES: 2741695

Endereço comercial: Rua Professora Leonídia, nº: 527, Bairro: Centro, CEP: 85010-230, Cidade: Guarapuava, Estado: Paraná

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
1	ATENDIMENTO EM PSICOLOGIA	R\$ 30,00
2	ATENDIMENTO NUTRICIONAL	R\$ 30,00
3	ATENDIMENTO EM FISIOTERAPIA	R\$ 30,00
4	ATENDIMENTO EM FONOAUDIOLOGIA	R\$ 30,00

Guarapuava, 15 de Dezembro 2025.


Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo do representante legal

CLÍNICA ARTHROS
GUARAPUAVA LTDA
CNPJ: 78.594.660/0001-35

Carimbo da empresa

Rua Brigadeiro Rocha, 901 - Trianon - Guarapuava - PR
e-mail: consorcio cis5rs@gmail.com



Associação dos Consórcios Municipais do Estado do Rio Grande do Sul

ANEXO V – TABELA: RELAÇÃO ATENDIMENTOS E VALORES

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
1	ATENDIMENTO EM PSICOLOGIA	R\$ 30,00
2	ATENDIMENTO NUTRICIONAL	R\$ 30,00
3	ATENDIMENTO EM FISIOTERAPIA	R\$ 30,00
4	ATENDIMENTO EM FONOAUDIOLOGIA	R\$ 30,00

RESOLUÇÃO 026/2025

Rua Brigadeiro Rocha, 901 - Trianon - Guarapuava / PR
e-mail: consorcioeis5rs@gmail.com

	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;			
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;			
6.2.6.2.	Relação dos profissionais que prestarão os serviços;			
6.2.6.3.	Prova de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES;			
6.2.6.4.	Cópia da Licença Sanitária do estabelecimento ou Certificado de Isenção, dentro do prazo de validade;			
6.2.6.5.	Apresentar declaração de regime de enquadramento fiscal de pessoa jurídica;			
6.2.6.6.	Declaração Unificada, conforme anexo.			
6.2.7.	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA PROFISSIONAL			
6.2.7.1.	Documentos pessoais dos profissionais que executarão os serviços			
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.			
6.2.7.5.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside.			

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



CENTRO UNIVERSITÁRIO GUAIRACÁ

Credenciamento Portaria MEC n.º 463, de 07 de maio de 2020

O Reitor do Centro Universitário Guairacá, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de FISIOTERAPIA, em 05 de dezembro de 2020, e colação de grau em 26 de janeiro de 2021, confere o título de BACHARELA em FISIOTERAPIA, a

SUELLEN REGINA DOMINGOS DE FREITAS,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 14 de novembro de 1998, portadora da Carteira de Identidade N.º 13.607.538-1/PR, e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava-PR, 05 de março de 2021.

Suelenn Regina Domingos de Freitas
Graduada

Prof. Ms. Juracy Mattias Soares
Reitor

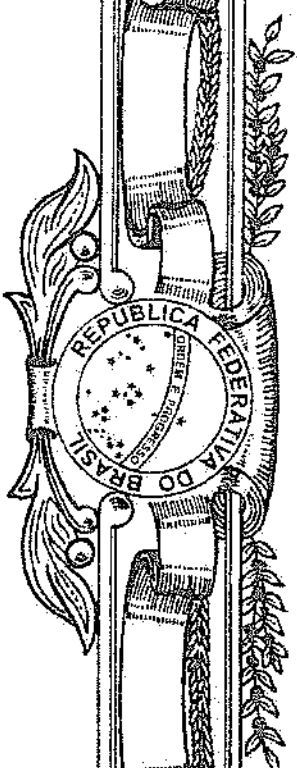
monieri c. ribos

	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;			
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;			
6.2.6.2.	Relação dos profissionais que prestarão os serviços;			
6.2.6.3.	Prova de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES;			
6.2.6.4.	Cópia da Licença Sanitária do estabelecimento ou Certificado de Isenção, dentro do prazo de validade;			
6.2.6.5.	Apresentar declaração de regime de enquadramento fiscal de pessoa jurídica;			
6.2.6.6.	Declaração Unificada, conforme anexo.			
6.2.7.	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA PROFISSIONAL			
6.2.7.1.	Documentos pessoais dos profissionais que executarão os serviços			
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;			
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.			
6.2.7.5.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside.			

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



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE

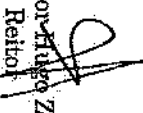
O Reitor da Universidade Estadual do Centro-Oeste, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de FISIOTERAPIA, em 06 de dezembro de 2006, confere o título de BACHAREL em FISIOTERAPIA, a

Marieni Cristina Ribas de Andrade,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 19 de julho de 1982, portadora do R.G. n.º 8.323.310 9 - PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava-PR, 01 de março de 2007.

Marieni Alves Andrade
Graduada


Prof. Vitor Augusto Zanette
Reitor



UNICENTRO

ut
lucent

an

CURSO DE FISIOTERAPIA

Reconhecida pelo Decreto n.º 2813, de 14 de abril de 2004, publicado no D.O.E. n.º 6708, de 14 de abril de 2004.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE
UNICENTRO

Reconhecida pelo Governo do Estado do Paraná por meio do Decreto n.º 3.444/97, de 08 de agosto de 1997, publicado no Diário Oficial do Estado n.º 5063, do dia 08 de agosto de 1997.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE

DIVISÃO DE REGISTRO E EXPEDIÇÃO DE DIPLOMAS

Diploma registrado sob n.º 8321 Livro 006, Fls. 018
Processo 8053, de 11/01/2007, de acordo com o disposto no artigo 48, § 1º da Lei 9.394, de 20/12/1996, e nos termos do artigo 2º, da Portaria n.º 71-DAU/MEC, de 21/10/1977.

Guarapuava, 17 de setembro de 2007.

Angela Helena Botta Joseff,
Pró-Reitora de Ensino.

Por delegação de competência, nos termos da Portaria n.º 177/2001-CAD/UNICENTRO, de 09 de outubro de 2001.

COFFITO

Conselho Federal de Fisioterapia e
Terapia Ocupacional

Diploma Registrado sob o n.º 113884

No Livro n.º 285 às fls. 169

Em 18 de MAIO de 2009

Dr. ROBERTO MATTAR CEPEDA
PRESIDENTE

CREFITO - 8

Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia
Ocupacional da 8ª Região

Nome: MARILENE CRISTINA

RIEBS DE ANDRADE
Fisioterapeuta

Inscrição n.º 439.884 F

Livro F 21 Fls. 156

Em 28 de MAIO de 2009

Dr. Pedro Cezar Beraldo
Presidente

Sergio K. Colares

	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;			
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;			
6.2.6.2.	Relação dos profissionais que prestarão os serviços;			
6.2.6.3.	Prova de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES;			
6.2.6.4.	Cópia da Licença Sanitária do estabelecimento ou Certificado de Isenção, dentro do prazo de validade;			
6.2.6.5.	Apresentar declaração de regime de enquadramento fiscal de pessoa jurídica;			
6.2.6.6.	Declaração Unificada, conforme anexo.			
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.	-		
6.2.7.5.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside.	-		

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

VALIDAR EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 5.836.821 0 DATA DE EMISSÃO 03/06/1998

NOME SERGIO KULTCZ COLAÇO

PAIS BRASIL

PAIS FRANCISCO DANTE COLAÇO

PAIS JESUS KULTCZ

NACIONALIDADE PARAGUAY

DATA DE NASCIMENTO 28/10/1974

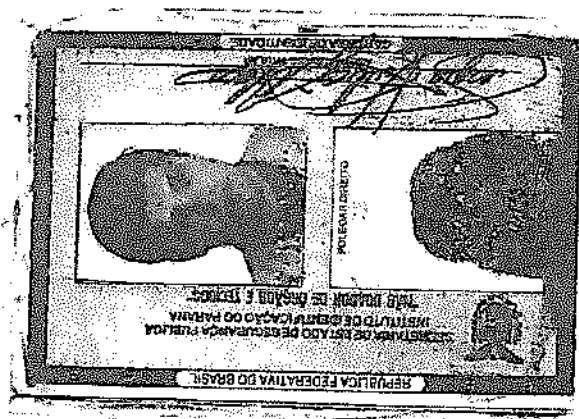
LOCAL DE NASCIMENTO COMARCA-CAMPO MOURÃO/PR-DE SEDE

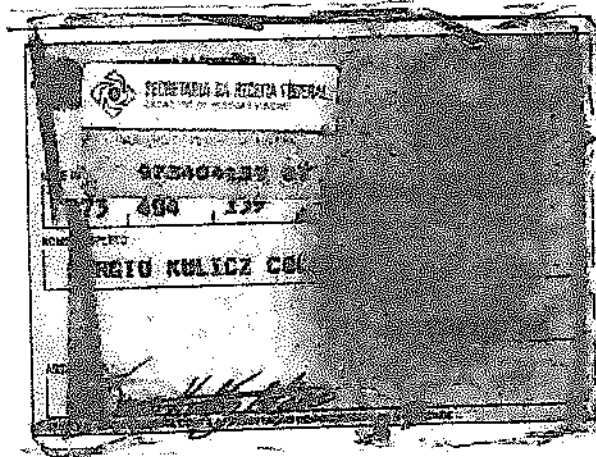
C. NASC 47971, LIVRO-44, FOLHA-164

975.404.139-87

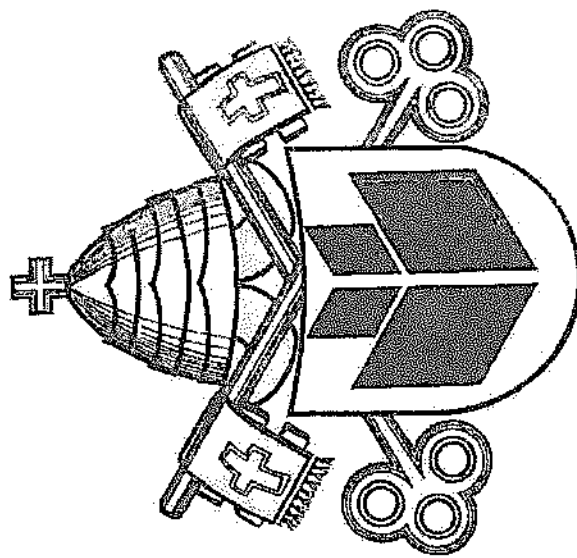
ASSINATURA DO DETENTOR

LE Nº 7.118 DE 25/06/83





Pontifícia Universidade Católica do Paraná



2ª VIA

O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de FISIOTERAPIA, em 14 de fevereiro de 2002, confere o título de FISIOTERAPEUTA a

Sergio Kubier Colaco

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido em 28 de outubro de 1974, portador da Carteira de Identidade n.º 5.836.821 0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 20 de maio de 2011.

Leandro Augusto
Reitor



Sergio Kubier Colaco

Diplomado

Leandro Augusto
Pró-Reitor Acadêmico

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ
Pró-Reitoria Administrativa
Sector de Registro de Diplomas – SRD

Curso de Fisioterapia.

Reconhecido pela Portaria Ministerial N.º 42, publicada no D.O.U. de 13/02/1984.

Renovação de Reconhecimento: Portaria N.º 775, publicada no D.O.U. de 10/11/2008.

Reitor: Clemente Ivo Juliatto

Pró-Reitor Acadêmico: Eduardo Damião da Silva

Diploma registrado sob o n.º 0977, Livro 01, Folha 041, nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

O presente Diploma é expedido em 2.ª via. A primeira foi registrada sob n.º 3123, Livro 02, Folha n.º 018, Processo n.º 10034238 em 16/03/2002.

Curitiba, 20 de maio de 2011.



Olinda Inês Tullio
Chefe do SRD

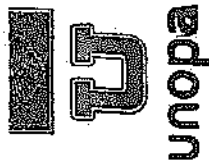
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO	
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL	
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO	
FISIOTERAPISTA	REGISTRO CREFITO 48162-F
SERGIO KULCZ COLACO	
NOME	FRANCISCO DANTE COLACO
PLACAO	RES KULCZ
MAIORES-PR	
LOCAL DO NASCIMENTO	IDADE - ESTADO DO PAIS
CURTEBA - PR	
LOCAL DA EMPRESA	
LEI Nº 8.206 - 27.05.96	LEI Nº 8.219 - 11.12.79
ZEPHORET6 DATA DO NASCIMENTO DATA DA EMISSÃO Gr. Paulo Augusto Zepheri PRESIDENTE	

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO	
	
NOME: FRANCISCO DANTE COLACO REGISTRO: 48162-F LOCAL DO NASCIMENTO: CURTEBA - PR LOCAL DA EMPRESA: RES KULCZ	
LEI Nº 8.206 - 27.05.96 LEI Nº 8.219 - 11.12.79	



Universidade Norte do Paraná

Estado do Paraná



O Rector da Universidade Norte do Paraná,

no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão em 02 de julho de 2016 do

Curso de Graduação em Ciências Biológicas

e a sessão solene de colação de grau em 27 de agosto de 2016, confere o título de

Alicenciado em Ciências Biológicas a

Sergio Kulitz Colago

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 28 de outubro de 1974, RG 5.836.821 0-PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa exercer todos os direitos e prerrogativas legais dele decorrentes.

Kondrina, 27 de agosto de 2016.


Helio Riboldi Natarro
Reitor

Diplomado

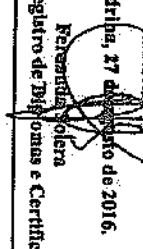
A assinatura do Rector da Unopar, no verso do diploma, é mediante cédula mecânica registrada em documento sob o número de Ordem 01667/2015, do Lx. 0506-N, às fls. 59, em data de 01.12.2015, no Cartório Salinet - 4º Serventia Notarial - Lda - Pr. e microfilmado sob o número 363397 e registrada sob o número 271499, em data de 07.12.2015, no 1º Ofício de Títulos e Documentos - Londrina - Pr.

CURSO DE GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
Registro efetuado nos termos da Portaria Normativa Ministerial nº 46, publicada no D.O.U. em 13 de dezembro de 2007, alterada pela Portaria Normativa nº 23, publicada no D.O.U. de 29 de dezembro de 2010.

UNIVERSIDADE NORTE DO PARANÁ - UNOPAR
Setor de Registro de Diplomas e Certificados

Diploma registrado sob nº 317213 Livro 160
Folha 79251 v Processo nº 387406, nos termos da Lei 9394 de 20/12/1996, artigo 48, § 1º e de acordo com as normas internas da Universidade sobre a matéria.

Londrina, 27 de agosto de 2016.


Renata Polera

Setor de Registro de Diplomas e Certificados



0000473090

321911



Associação de Fisioterapeutas do Brasil



COFFITO

Confere a

Sérgio Kulicz Colaco

DR. ARDO ALBERTO ZACHARI
PRESIDENTE DO COFFITO-6

Orthopédica, ortópticas, fisioterapias
260/04 e 404/11. Dedicado em resumo
de duração de 14-1

Orthopédica, ortópticas, fisioterapias
260/04 e 404/11. Dedicado em resumo
de duração de 14-1

O *Título de Especialista Profissional em Fisioterapia Traumatológica* é concedido
através do Exame de Conhecimento para Concessão de Registro do Título de Especialista,
realizado em parceria com o Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional.

16.11.13 Presidente

Roberto Mattar Capeta

Reconhecimento o Título de Especialista
Profissional em Fisioterapia
Traumatológica, e - registro
sob nº 520, Livro 02, folha 504, inscrita
Resolução COFFITO 260/04 e 404/11.

São Paulo, 26 de Abril

de 2013

Denise Botelho Lima

Dra. Denise Flavio de Carvalho Botelho Lima
Presidente da AFB

Nº 010637



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;	-		
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.	-		
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;	-		
6.2.6.4.	Cópia da Licença Sanitária do estabelecimento ou Certificado de Isenção, dentro do prazo de validade;	-		
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			
6.2.7.2.	Cópia do diploma ou certificado de conclusão do curso superior inerente à área de atuação;			
6.2.7.3.	Cópia da Carteira de Registro no Conselho Regional da Categoria inerente à área de atuação;			
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.			
6.2.7.5.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside.			

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 14.133/2021, 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



Associação Consorciada de Municípios do Estado do Rio Grande do Sul

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

Ao(s) **17 dia(s) do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte e cinco (2025)**, às **14h29m**, na sede do CIS5ºRS, 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 ARTHROS GUARAPUAVA LTDA, inscrita no CNPJ nº 78.594.660/0001-35**, com relação ao CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ºRS, destinados ao atendimento da demanda dos municípios consorciados ao CIS5ºRS. Declarada aberta a sessão pública, constatou-se que a documentação de habilitação foi enviada pela empresa **CLÍNICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA, inscrita no CNPJ nº 78.594.660/0001-35**, 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 **CLÍNICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA, inscrita no CNPJ nº 78.594.660/0001-35, DEIXOU DE ATENDER PLENAMENTE A TODAS AS EXIGÊNCIAS EDITALÍCIAS**. Assim, por unanimidade de votos dos membros da equipe de apoio e Agente de Contratação presentes, decidem realizar diligências, concedendo o prazo de 10 (dez) dias para que a empresa **CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA, inscrita no CNPJ nº 78.594.660/0001-35**, encaminhe a documentação faltante referente a:

DA EMPRESA

- ⊗ 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;
- ⊗ Cópia do RG e CPF ou outra equivalente, na forma da Lei dos sócios administradores.
- ⊗ 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;
 - Prova de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES;
- ⊗ Cópia da Licença Sanitária do estabelecimento ou Certificado de Isenção, dentro do prazo de validade;



Consortio Profissional de Saúde do 5º Região de Saúde

DO PROFISSIONAL

MARIENI CRISTINA RIBAS OK

- Documentos pessoais dos profissionais que executarão os serviços;
- Cópia da Carteira de Registro no Conselho Regional da Categoria inerente à área de atuação;
- 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.
- Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside.

SERGIO KULICZ COLAÇO OK

- 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.
- Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside.

SUELENN REGINA DOMINGOS DE FREITAS OK

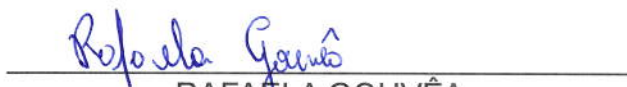
- Documentos pessoais dos profissionais que executarão os serviços;
- Prova de vínculo contratual do profissional com a licitante, mediante cópia do registro em carteira de trabalho ou cópia da ficha de registro de empregados da empresa ou Contrato de Trabalho/Prestação de serviços.
Obs.: Caso o Profissional 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.
- Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside.



Consortio Intergestores de Saúde da 5ª Região de Saúde

Decorrido o prazo, com ou sem o envio da documentação faltante, será realizada nova sessão pública para análise. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente ata, que segue assinada pelo Sr. Agente de Contratação e pelos membros da equipe de apoio.


LEONARDO BARBOSA DE RAMOS
Matrícula nº. 4121


RAFAELA GOUVÊA
MATRÍCULA Nº. 47901


WILSON ANTÔNIO BATISTA
MATRÍCULA Nº. 48401



DOCUMENTOS FALTANTES - CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA

mensagem

Compras e Licitações CIS5aRS <licitacaocis5rs@gmail.com>
Para: ARTHROS Clínica <clinica.arthros@outlook.com>

18 de dezembro de 2025 às 15:0

Boa tarde!

Envio anexo com a relação de documentos faltantes para o Credenciamento 005/2025 da empresa CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA.

Atenciosamente.

Emanuele Barbosa
Setor de Contratos e Licitação



Consórcio Intermunicipal de Saúde da 5ª Região de Saúde

 CREDENCIAMENTO - CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA.pdf

162K

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



LICENÇA SANITÁRIA Nº 1087/2025

VENCIMENTO: 14 / 08 / 2026

Razão Social: CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA DE FISIOTERAPIA GUARAPUAVA
CNPJ: 78.594.680/0001-35
Endereço: Professora Leonídia, 527 - Centro - Guarapuava/PR - 85010-230

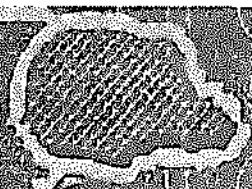
ATIVIDADES LICENCIADAS:

8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
8650-0/04 - Atividades de fisioterapia
8650-0/05 - Atividades de terapia ocupacional

LOCAL E DATA: Guarapuava, 14 de Agosto de 2025

JAIR KULTZ JUNIOR
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 93466 EE9769FD7469F2CF09419F4481C
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>



1. WIRELINE CRISTINA RING



RESEARCH

【附註】



DATA REQUIREMENTS

1045-952-169-76

19/07/1992

ENCLOSURE

ANTONIO CARLOS DE
LACERDA RIBAS

MARIA LUCIA MOROEINI
RIBAS

PERMISSÃO

ACC

CAT, 1992

NOT REGISTERED

02534263667

VALUABLE

14/04/2027

1ª HABILITAÇÃO

25/09/2002

Comments

Juanita filia

CERTIFIED: []

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

1104292

W 116439

PARANA

CH_3 , C_6H_5 , CN , CONH_2 , COOH , CHO , Cl , F , I , NH_2 , NO_2

**VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL**

2386242239

PROBIDO PLASTICAR

2386242239



CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

RUA PADRE GERMANO MAYER 2272 - CEP 80.040-170 - Curitiba / PR - Fone (41) 3264-8097

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Nº f8eb9d78-1ee5-4e01-beb1-75ab8cfeda4a

Jurisdição: PR

Declaramos para os devidos fins que o (a) profissional **MARIENI CRISTINA RIBAS DE ANDRADE**, CPF **045.953.169-76**, registrado (a) como **FISIOTERAPEUTA** sob o número **113884-F**, INSCRITO DESDE **18/05/2009**, encontra-se com a seguinte situação cadastral neste Conselho:

FISIOTERAPEUTA - ATIVO DESDE 17/06/2025

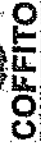
Finalidade: Simples verificação. - Fornecimento gratuito.



A autoria, a autenticidade e a integridade dos documentos e da assinatura foram garantidas por meio de assinatura eletrônica avançada, conforme previsto na Lei nº 14.063/2020 e regulamentada pelo Decreto nº 10.543/2020. A autenticidade pode ser verificada através do QR Code ao lado ou pelo link:

<https://crefito-pr.implanta.net.br/servicosonline/Publico/ValidarDocumentos/>

Chave de autenticidade: f8eb9d78-1ee5-4e01-beb1-75ab8cfeda4a



Sergio Kulicz Colação

de direction L 171
Certificat des docteurs de la

Ortopedia, Cirurgia, Radiologia, Neurologia, 260/04 e 404/11. Deferido em reunião

OPD # 6 BIRKBECK COLLEGE

O Título de Especialista Profissional em Fisioterapia Traumatológica é uma Realização do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional.

180 E 17th Providence

Roberto Maltat Capella

REGULATIONS CONCERNING THE QUALITY OF

[illegible]

Reconhecido o Título de Especialista Profissional em Fisioterapia

São Paulo, 26 de Abril de

Dariusz Opebuhima

Dra. Denise Návio de Carvalho Botelho Lima

Presidente da AFB

010637

COFFIN



Universidade Norte do Paraná

Estado do Paraná

O Reitor da Universidade Norte do Paraná,

no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão em 02 de julho de 2016 do

Curso de Graduação em Ciências Biológicas

e a sessão solene de colação de grau em 27 de agosto de 2016, confere o título de

Licenciado em Ciências Biológicas a

Bergio Kulicz Colaco

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 28 de outubro de 1974, RG 5.836.621 D-PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa exercer todos os direitos e prerrogativas legais dele decorrentes.

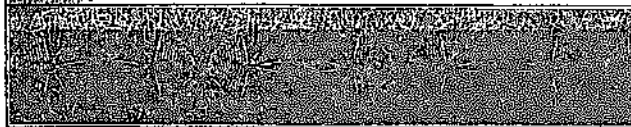
Marafina, 27 de agosto de 2016.

Diplomado


Hilto Rodolfo Azeiteiro
Reitor



unopar



A assinatura do Rector da Unopar, no anverso do diploma, é assinada, mediante inscricção registrada em documento sob o número de Ordem 01687/2015, do Ex. 0306-N, de 59, em data de 01.12.2015, no Cartório Sellari - 4º Serventia Notarial - Lda - Pr. e microfilmado sob o número 303397 e registrada sob o número 271490, em data de 07.12.2015, no 1º Ofício de Titulos e Documentos - Londrina - Pr.

CURSO DE GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
 Registro efetuado nos termos da Portaria Normativa Ministerial nº 40, publicada no D.O.U. em 13 de dezembro de 2007, alterada pela Portaria Normativa nº 23, publicada no D.O.U. de 29 de dezembro de 2010.

UNIVERSIDADE NORTE DO PARANÁ - UNOPAR
 Setor de Registro de Diplomas e Certificados

Diploma registrado sob nº 317213 / Livro 160
 Folha 79251 v. Processo nº 217405, nos termos da Lei 9394 de 20/12/1996, artigo 48, § 1º e de acordo com as normas internas da Universidade sobre a matéria.

Londrina, 27 de agosto de 2016.

Feliana Spiera

Setor de Registro de Diplomas e Certificados



0000473090

Pontifícia Universidade Católica do Paraná

2.ª VIA

O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de FISIOTERAPIA, em 14 de fevereiro de 2002, confere o título de FISIOTERAPEUTA a

Sergio Kubier Colucco

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido em 28 de outubro de 1974, portador da Carteira de Identidade n.º 5.836.821 0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 20 de maio de 2011.

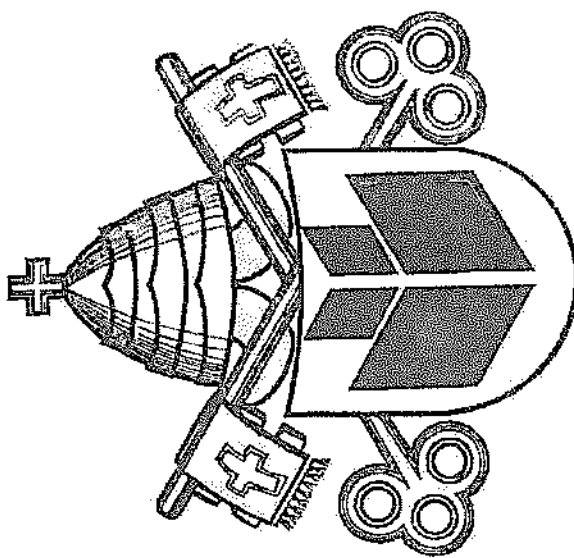
Leandro Quintanilha
Reitor

Walter C. M.
Pró-Reitor Acadêmico



Sergio Kubier Colucco

Diplomado



PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ

Pró-Reitoria Administrativa

Sector de Registro de Diplomas – SRD

Curso de Fisioterapia.

Reconhecido pela Portaria Ministerial N.º 42, publicada no D.O.U. de 13/02/1984.

Renovação de Reconhecimento: Portaria N.º 775, publicada no D.O.U. de 10/11/2008.

Reitor: Clemente Ivo Jullatto

Pró-Reitor Acadêmico: Eduardo Damilão da Silva

Diploma registrado sob o n.º 0977, Livro 01, Folha 041, nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1986.

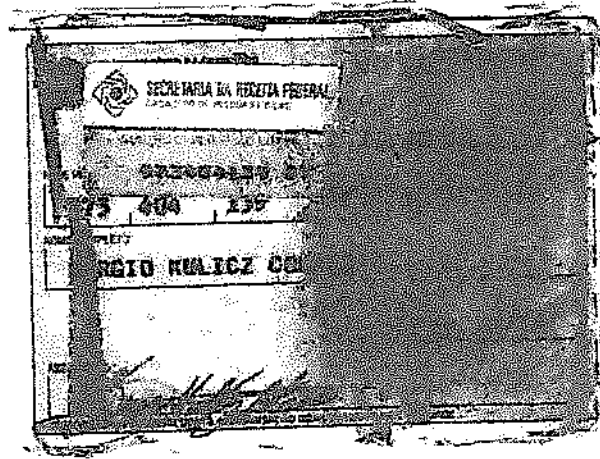
O presente Diploma é expedido em 2.ª via. A primeira foi registrada sob n.º 3123, Livro 02, Folha n.º 018, Processo n.º 10014238 em 15/03/2002.

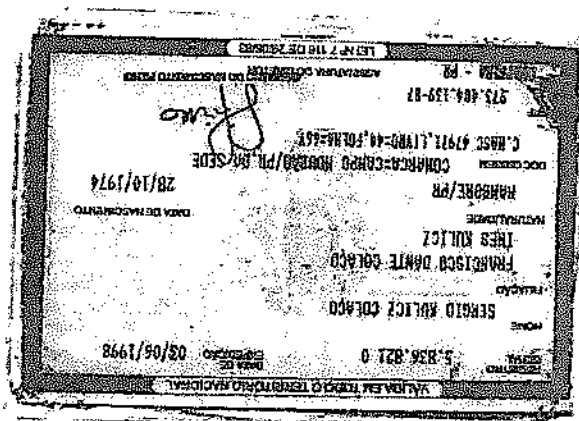
Curitiba, 20 de maio de 2011.



Olinda Inês Tullio

Chefe do SRD





CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE PSICOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 1ª REGIÃO

PROFISSIONAL	INSCRIÇÃO CENIT 40106-F
SERGIO KULICZ COLACO	
Nome	
FRANCISCO DANTE COLACO	
Placado	
RMS KULICZ	
BAHIA-PR	ZIP 011974
LOCAL DO NASCIMENTO RUADE - ESTADO DA BAHIA	DATA DO NASCIMENTO
CARTEIRA - PR	DATA DA EMISSÃO
LOCAL DA EMISSÃO	

LEI Nº 8.206 - 07.05.78
LEI Nº 8.215 - 17.12.78

Handwritten signature
Dr. Sérgio Antônio Zagari
Presidente

	
Assinatura do Profissional	
Assinatura do Conselho	
PROFISSIONAL	INSCRIÇÃO CENIT
SERGIO KULICZ COLACO	40106-F
Nome	FRANCISCO DANTE COLACO
Placado	RMS KULICZ
BAHIA-PR	ZIP 011974
LOCAL DO NASCIMENTO RUADE - ESTADO DA BAHIA	DATA DO NASCIMENTO
CARTEIRA - PR	DATA DA EMISSÃO
LOCAL DA EMISSÃO	

CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA					CC: GERAL		Folha Mensal		
CNPJ: 78.594.660/0001-35					Mensalista		Novembro de 2025		
Código	Nome do Funcionário			Matr.	Departamento	Data			
5	SERGIO KULICZ COLACO FISIOTERAPEUTA			223605	1	1			
				Admissão:		01/07/2015			
Código	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos		
8781	DIAS NORMAIS			30,00	2.875,24				
998	I.N.S.S.			8,29			238,43		
					Total de Vencimentos		Total de Descontos		
					2.875,24		238,43		
					Valor Líquido ➡		2.636,81		
Salário Base		Sal. Contr. 2025		Base Calc. FGTS		FGTS 15% 2025		Base Calc. IRRF	
2.875,24		2.875,24		2.875,24		230,01		2.268,04	
								Pagou IRRF	
								0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

104.244.849-35

Nome

SUELENN REGINA DOMINGOS DE FREITAS

Nascimento

14/11/1998

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA DE PARAGUAY

ESTADO DO PARAGUAY

MINISTERIO DE INTERIORES

SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA

IDENTIFICACION

Nombre: [Faint Name]

Apellido: [Faint Surname]

Fecha de Nacimiento: [Faint Date]

Lugar de Nacimiento: [Faint Location]

Sexo: [Faint Gender]

Estado Civil: [Faint Status]

Profesion: [Faint Profession]

Foto: [Faint Photo]

Carácter de Identificación: [Faint Character]

SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA

IDENTIFICACION

Nombre: [Faint Name]

Apellido: [Faint Surname]

Fecha de Nacimiento: [Faint Date]

Lugar de Nacimiento: [Faint Location]

Sexo: [Faint Gender]

Estado Civil: [Faint Status]

Profesion: [Faint Profession]

Foto: [Faint Photo]

Carácter de Identificación: [Faint Character]

MARIENI RIBAS FISIOTERAPIA LTDA CNPJ: 10.565.765/0001-22		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Resumo	Função	Admissão
11	SUELENN REGINA DOMINGOS DE FREITAS FISIOTERAPEUTA	223605	1	1	01/11/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.579,80		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
998	I.N.S.S.	7,56		119,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.644,80	119,41	
			Valor líquido ➡	1.525,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Imp. IRRF
1.579,80	1.579,80	1.579,80	136,38	972,60	0,00

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE NOVEMBRO ***

Descontos em relação à importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Empregado

Data



Alteração
Eventos



> Lista De Eventos De Alteração



Acesso exclusivo dos órgãos
estaduais e municipais

Autenticidade de documentos

DADOS DA CONSULTA

Protocolo:



255583362

Data do Protocolo:



16/12/2025

Número de Registro:



4121420116

Arquivamento:



20255583362

Empresa:



CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA

Documento(s):



Contrato



Atendimento online

[← Voltar](#)



Desenvolvido por: **VOX**
TECNOLOGIA

REGISTRO ELETRÔNICO

Nº 466 de 10/12/2025

Certifico que foi apresentado este documento eletrônico, protocolado sob nº **120.572**, Averbação ao Registro sob nº **466**, no Livro **A-101**, em **10/12/2025**, neste Ofício de Registro de Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas.

Certifico ainda, que as assinaturas digitais constante neste documento eletrônico estão em conformidade com os padrões da ICP-Brasil nos termos da Lei nº 11.977 de 07 de Julho de 2009.

Guarapuava-PR, 10 de dezembro de 2025.

Assinado Digitalmente

Nome: LUCIANO LICOVISKI:05510143932

CPF: 05510143932

Número série: 6C7C1096285A4217

Válido até: 30/04/2028.

Este certificado é parte **integrante e inseparável** do registro do documento acima descrito.

Custas: Emolumentos: R\$83,10(VRC 300,00) Funrejus: R\$11,60, ISSQN: R\$2,59, FUNDEP: R\$4,32, Selo: R\$5,00, Distribuidor: R\$23,40, Digitalização: R\$3,32. Total: R\$ 133,33





SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO PARANÁ
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ
SETOR DE INFORMAÇÕES CRIMINAIS

ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Nome: SUELENN REGINA DOMINGOS DE FREITAS
Número do RG: 13607538-1
Filiação 1: CEZAR HENRIQUE DE FREITAS
Filiação 2: CÉLIA REGINA DOMINGOS DA SILVA DE FREITAS
Data nascimento: 14/11/1998
Naturalidade: CURITIBA/PR

A pessoa acima qualificada **NÃO** possui antecedentes criminais no Instituto de Identificação do Paraná, até a presente data.

Documento emitido nos termos do artigo 20 do Código do Processo Penal, Dec. Lei nº 3.689/1941 e artigo 202 da Lei de Execução Penal, Lei nº 7.210/1984.

CURITIBA, 19 de dezembro de 2025


MARCUS VINÍCIUS DA COSTA MICHELOTTO
DIRETOR-GERENTE DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

1- A autenticidade deste documento poderá ser confirmada no site www.il.pr.gov.br informando a chave NV4GHV, ou acessando o QR-Code ao lado;
2- Documento emitido em 1 lauda(s) - Página 1 de 1



PCPR

Rua Pedro Ivo, 386 - Centro - Curitiba/PR - CEP: 80.010-020
Fone: (41)3320-2729 - e-mail: criminal@il.pr.gov.br



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO PARANÁ
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ
SETOR DE INFORMAÇÕES CRIMINAIS

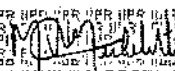
ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Nome: SERGIO KULICZ COLAÇO
Número do RG: 5836821-0.
Número do CPF: 973.404.139-87
Filiação 1: FRANCISCO DANTE COLAÇO
Filiação 2: INES KULICZ
Data nascimento: 28/10/1974
Naturalidade: MAMBORE/PR

A pessoa acima qualificada **NÃO** possui antecedentes criminais no Instituto de Identificação do Paraná, até a presente data.

Documento emitido nos termos do artigo 20 do Código do Processo Penal, Dec. Lei nº 3.689/1941 e artigo 202 da Lei de Execução Penal, Lei nº 7.210/1984.

CURITIBA, 19 de dezembro de 2025


MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO
DIRETOR

1- A autenticidade deste documento poderá ser confirmada no site www.ti.pr.gov.br informando a chave GG8SN7, ou acessando o QR-Code ao lado.
2- Documento emitido em 1 lauda(s) - Página 1 de 1



PCPR

Rua Pedro Ivo, 386 – Centro – Curitiba/PR – CEP: 80.010-020.
Fone: (41)3320-2729 - e-mail: criminal@ti.pr.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ

Em atendimento à solicitação efetuada no site do Tribunal de Justiça do Estado do Paraná sob o protocolo nº 20251219-UogN-fC2H-hAo4.

CERTIFICA-SE, que em consulta aos sistemas eletrônicos de registros processuais do Tribunal de Justiça do Estado do Paraná, que **NÃO CONSTAM** em nome de **SERGIO KULICZ COLAÇO**, filho(a) de **INES KULICZ** e **FRANCISCO DANTE COLAÇO**, inscrito(a) no CPF nº 973.404.139-87, recursos **CRIMINAIS** em 2º Grau de Jurisdição.

Curitiba, 19 de dezembro de 2025

Certidão emitida em 19/12/2025 às 11:57 (data e hora de Brasília)

Para verificar a validade desta certidão acesse <https://www.tjpr.jus.br/certidoes> e clique no menu da Certidão de Pessoa Física. Após, acesse a guia Verificar Certidão e informe o Código Validador localizado na lateral direita deste documento.





PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ

Em atendimento à solicitação efetuada no site do Tribunal de Justiça do Estado do Paraná sob o protocolo nº 20251219-sqag-UYWx-uaXB.

CERTIFICA-SE, que em consulta aos sistemas eletrônicos de registros processuais do Tribunal de Justiça do Estado do Paraná, que **NÃO CONSTAM** em nome de **SUELENN REGINA DOMINGOS DE FREITAS**, filho(a) de CÉLIA REGINA DOMINGOS DA SILVA DE FREITAS e CEZAR HENRIQUE DE FREITAS, inscrito(a) no CPF nº 104.244.849-35, recursos CRIMINAIS em 2º Grau de Jurisdição.

Curitiba, 19 de dezembro de 2025

Certidão emitida em 19/12/2025 às 09:46 (data e hora de Brasília)

Para verificar a validade desta certidão acesse <https://www.tjpr.jus.br/certidoes> e clique no menu da Certidão de Pessoa Física. Após, acesse a guia Verificar Certidão e informe o Código Validador localizado na lateral direita deste documento.





SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO PARANÁ
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ
SETOR DE INFORMAÇÕES CRIMINAIS

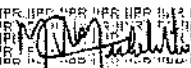
ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Nome: MARIENI CRISTINA RIBAS
Número do RG: 8323310-9
Número do CPF: 045.953.169-76
Filiação 1: ANTONIO CARLOS DE LACERDA RIBAS
Filiação 2: MARIA LUCIA MOROZINI RIBAS
Data nascimento: 19/07/1982
Naturalidade: GUARAPUAVA/PR

A pessoa acima qualificada **NÃO** possui antecedentes criminais no Instituto de Identificação do Paraná, até a presente data.

Documento emitido nos termos do artigo 20 do Código do Processo Penal, Dec. Lei nº 3.689/1941 e artigo 202 da Lei de Execução Penal, Lei nº 7.210/1984.

CURITIBA, 18 de dezembro de 2025


MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO
DIRETOR

1 - A autenticidade deste documento poderá ser confirmada no site www.il.pr.gov.br informando a chave DM544A, ou acessando o QR-Code ao lado;
2 - Documento emitido em 1 (uma(s)) Página 1 de 1



PCPR

Rua Pedro Ivo, 386 – Centro – Curitiba/PR – CEP: 80.010-020
Fone: (41)3320-2729 - e-mail: criminal@il.pr.gov.br

18/12/2025
17:30:35

Sua solicitação não pôde ser atendida

Serviço:

Cadastro de Inscrições Estaduais

Motivo:

78594660000135 - CNPJ NAO CADASTRADO NO CAD/ICMS

Orientações adicionais ? Entre em contato com o **SAC - Serviço de Atendimento ao Cidadão**.

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 18/12/2025

CNES: 2741695 Nome Fantasia: CLINICA DE FISIOTERAPIA CNPJ: 78.594.660/0001-35
Nome Empresarial: CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: PROFESSORA LEONIDIA Número: 527 Complemento: --
Bairro: CENTRO Município: 410940 - GUARAPUAVA UF: PR
CEP: 85010-230 Telefone: (42) 3622-3443 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 05
Tipo de Estabelecimento: POLICLINICA Subtipo: -- Gestão: ESTADUAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MARJEN CRISTINA RIBAS
Cadastrado em: 03/09/2003 Atualização na base local: 14/07/2025 Última atualização Nacional: 09/12/2025
Horário de Funcionamento:

Dia/semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	07:00 às 12:00
SEGUNDA-FEIRA	13:00 às 19:00
TERÇA-FEIRA	07:00 às 12:00
TERÇA-FEIRA	13:00 às 19:00
QUARTA-FEIRA	07:00 às 12:00
QUARTA-FEIRA	13:00 às 19:00
QUINTA-FEIRA	07:00 às 12:00
QUINTA-FEIRA	13:00 às 19:00
SEXTA-FEIRA	07:00 às 12:00
SEXTA-FEIRA	13:00 às 19:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ

Em atendimento à solicitação efetuada no site do Tribunal de Justiça do Estado do Paraná sob o protocolo nº 20251218-M84i-JNXZ-dQj8.

CERTIFICA-SE, que em consulta aos sistemas eletrônicos de registros processuais do Tribunal de Justiça do Estado do Paraná, que **NÃO CONSTAM** em nome de: **MARIENI CRISTINA RIBAS**, filho(a) de MARIA LUCIA MOROZINI RIBAS e ANTONIO CARLOS DE LACERDA RIBAS, inscrito(a) no CPF nº 045.953.169-76, recursos CRIMINAIS em 2º Grau de Jurisdição.

Curitiba, 18 de dezembro de 2025

Certidão emitida em 18/12/2025 às 17:26 (data e hora de Brasília)

Para verificar a validade desta certidão acesse <https://www.tjpr.jus.br/certidoes> e clique no menu da Certidão de Pessoa Física. Após, acesse a guia Verificar Certidão e informe o Código Validador localizado na lateral direita deste documento.





ILMO. SR. OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS

Nome do Representante Legal: Marieni Cristina Ribas

E-mail: zanardicontabil@gmail.com Telefone: 42 3035 5232

Profissão Fisioterapeuta

Nacionalidade: Brasileira

Estado civil: Divorciada

Portador do RG: 8.323.310-9

Inscrito no CPF: 045.953.169-76 Residente à Rua Getulio Vargas, 243, trianon, 85.012-270, Guarapuava – Pr.

Representante legal da Pessoa Jurídica denominada: CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA, CNPJ: 78.594.660/0001-35 Com sede / Endereço Rua Professora Leonidia, 527, Sala 02, Centro, 85.010-230, Guarapuava – Pr.

Venho requerer, nos termos do art. 121 da Lei 6.015/73 e da Lei 10.406/02, o registro / averbação do instrumento anexo. Nestes termos, pede deferimento.

Guarapuava- Pr, 03 de Dezembro de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br MARIENI CRISTINA RIBAS
Data: 03/12/2025 11:26:31 -0300
Verifique em: portal.e-mpregados.gov.br

Marieni Cristina Ribas

CPF: 045.953.169-76

Assinatura do representante legal Instruções:

- 1- Não é necessário reconhecer firma no requerimento, se a assinatura estiver compatível;
- 2- Deve ser assinado pelo representante legal, conforme contrato ou estatuto. * Campo não obrigatório em caso de constituição.

DOCUMENTOS FALTANTES - CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA

mensagem

Compras e Licitações CIS5aRS <licitacaocis5rs@gmail.com>
Para: ARTHROS Clinica <clinica.arthros@outlook.com>

7 de janeiro de 2026 às 11:5

Boa tarde, comunico os seguintes documentos faltantes

Da Empresa

- 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; (contrato social 12ª alteração registrada em Cartório/Junta Comercial, ou todas as alterações do contrato)
- Cópia do RG e CPF ou outra equivalente, na forma da Lei dos sócios administradores.
- 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; (Alvará)
- Prova de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES com todos os profissionais que prestarão os serviços

Dos Profissionais**Marieni Cristina Ribas**

- 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.
- Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside.

Sergio Kulicz Colaço

- Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside.

Suelenn Regina Domingos de Freitas

- Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside.



**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:

MARIENI CRISTINA RIBAS DE ANDRADE

CPF 045.953.169-76, RG 8.323.310-9 SSP-PR, filha de MARIA LUCIA MOROZINI RIBAS e ANTONIO CARLOS DE LACERDA, no período compreendido desde 16/04/1996, até a presente data.

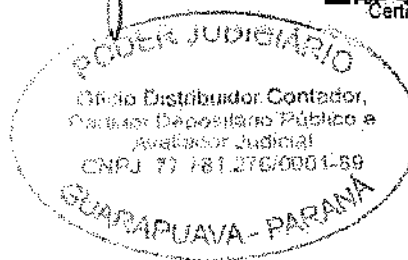
GUARAPUAVA/PR, 08 de Janeiro de 2026


NERY REGIANI DE MACEDO

Regiani Regiani de Macedo
AUXÍLIO JURAMENTAL
PORTUGA Nº 300703



Certificação



Custas = R\$ 52,69

Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tornará nula esta Certidão.



**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

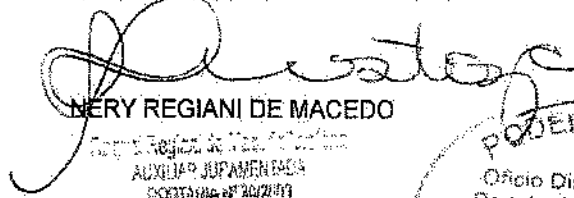
Certidão Negativa
Para Fins Gerais

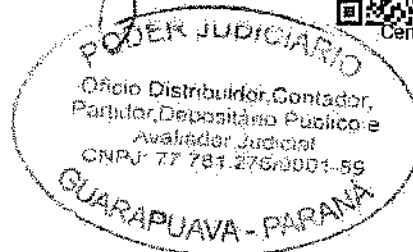
Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CRIMINAL (Criminal, Carta Precatória, Precatória Especial, Juizado Especial, Violência Contra a Mulher, Violência Contra a Mulher Carta Precatória) sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum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

SERGIO KULICZ COLACO

CPF 973.404.139-87, RG 5.836.821-0, C.NASC 47971 C MOU, filho de INES KULICZ e FRANCISCO DANTE COLACO, no período compreendido desde 16/04/1996, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 08 de Janeiro de 2026


NERY REGIANI DE MACEDO
Auxiliar Juramentado
Cartório de Registro Civil



Custas = R\$ 52,69

Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tornará nula esta Certidão.



**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**

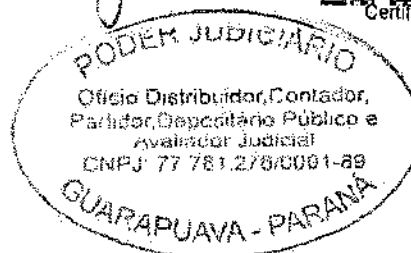
Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CRIMINAL (Criminal, Carta Precatória, Precatória Especial, Juizado Especial, Violência Contra a Mulher, Violência Contra a Mulher Carta Precatória) sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum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

SUELENN REGINA DOMINGOS DE FREITAS

CPF 104.244.849-35, RG 13.607.538-1-PR, filha de CELIA REGINA DOMINGOS DA SILVA DE FREITAS e CEZAR HENRIQUE DE FREITAS, no período compreendido desde 16/04/1996, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 08 de Janeiro de 2026


NERY REGIANI DE MACEDO
Tribunal Regional de Curitiba - Curitiba
AUXÍLIO JURAMENTADO
PORTARIA Nº 20/2023



Custas = R\$ 52,69

Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tornará nula esta Certidão.

[illegible]

Guarapuava 08 de Janeiro de 2026.

Documentato digitalmente

MARGHERITA CRISTINA RIBAS

Date: 08/01/2026 14:54:24-0300

Assinatura (digital pelo gov.br) do administrador do estabelecimento de saúde.



COMPROVANTE DE ABERTURA

Processo: N° 716/2026 Cód. Verificador: OX9G0B64

Requerente: 815098 - CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA
CPF/CNPJ: 78.594.660/0001-35
Endereço: RUA PROFESSORA LEONIDIA N° 527 **CEP:** 85.010-230
Cidade: Guarapuava **Estado:** PR
Bairro: CENTRO
Fone Res.: (42) 3622-1714 **Fone Cel.:** Não Informado
E-mail: sifra01@yahoo.com.br
Assunto: SAÚDE
Subassunto: CNES - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE
Data de Abertura: 08/01/2026 15:53
Provisão: 07/02/2026

REGISTRO ELETRÔNICO

Nº 466 de 10/12/2025

Certifico que foi apresentado este documento eletrônico, protocolado sob nº **120.572**, Averbação ao Registro sob nº **466**, no Livro **A-101**, em **10/12/2025**, neste Ofício de Registro de Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas.

Certifico ainda, que as assinaturas digitais constante neste documento eletrônico estão em conformidade com os padrões da ICP-Brasil nos termos da Lei nº 11.977 de 07 de Julho de 2009.

Guarapuava-PR, 10 de dezembro de 2025.

Assinado Digitalmente

Nome: LUCIANO LICOVISKI:05510143932

CPF: 05510143932

Número série: 6C7C1096285A4217

Válido até: 30/04/2028

Este certificado é parte **integrante e inseparável** do registro do documento acima descrito

Custas: Emolumentos: R\$83,10(VRC 300,00) Funrejus: R\$11,60, ISSQN: R\$2,59, FUNDEP: R\$4,32, Selo: R\$5,00, Distribuidor: R\$23,40 , Digitalização: R\$3,32, Total: R\$ 133,33



**12ª ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL DA
CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA
CNPJ/MF Nº. 78.594.660/0001-35**

Pelo presente instrumento particular de alteração de contrato e consolidação e na melhor forma de direito

MARIENI CRISTINA RIBAS, brasileira, divorciada, fisioterapeuta, portadora da Cédula de Identidade – RG n.º 8.323.310-9/SSP-PR, devidamente inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas/Ministério da Fazenda CPF: 045.953.169-76, data de nascimento 19/07/1982, residente e domiciliada à Rua Getulio Vargas, nº 243, Bairro Trianon, CEP: 85.012-270, Guarapuava - PR.; e

GLAUCO ANTONIO RIBAS, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, portador da Cédula de Identidade – RG n.º 5.414.287-0/SSP-PR, devidamente inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas/Ministério da Fazenda CPF: 925.687.779-15, data de nascimento 24/12/1973, residente e domiciliado à Rua presidente Getúlio Vargas, nº 228, Bairro Trianon, CEP 85.012-270, Guarapuava - PR.

Únicos sócios componentes desta sociedade empresarial que gira sob o nome de **CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA**, com sede e foro à Rua Professora Leonidia, nº 527, Sala 02, Centro, CEP: 85.010-230, Guarapuava - PR, devidamente inscrita no CNPJ: 78.594.660/0001-35, com seu ato constitutivo registrado na Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas sob o n.º 466, Livro A-1, Fls. 38, Protocolo: 28.929 em 19/04/1985 e última alteração sob o n.º 0000466, Livro A-056, Averbação nº 11, Protocolo: 0109066 em 24/11/2017. **RESOLVEM** os Sócios converter a sociedade simples limitada para sociedade empresária limitada em seu contrato social mediante as cláusulas e condições seguintes

CLÁUSULA PRIMEIRA – Converte-se nesta data a sociedade simples limitada, com contrato social registrado no Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas, da Comarca de Guarapuava – PR, sob o n.º 466, Livro A-1, Fls. 38, Protocolo: 28.929 em 19/04/1985 e última alteração sob o n.º 0000466, Livro A-056, Averbação nº 11, Protocolo: 0109066 em 24/11/2017, para sociedade empresária, sob o tipo jurídico de sociedade limitada, nos termos da Lei n.º 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.

CLÁUSULA SEGUNDA – A atividade fica alterada **PARA** Atividades de fisioterapia, Atividades de terapia ocupacional, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividade médica ambulatorial restrita a consultas e Atividades de condicionamento físico.

CLÁUSULA TERCEIRA – As demais cláusulas permanecem inalteradas.

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

CONSOLIDAÇÃO

**CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA
CNPJ/MF Nº. 78.594.660/0001-35**

MARIENI CRISTINA RIBAS, brasileira, divorciada, fisioterapeuta, portadora da Cédula de Identidade – RG n.º 8.323.310-9/SSP-PR, devidamente inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas/Ministério da Fazenda CPF: 045.953.169-76, data de nascimento 19/07/1982, residente e domiciliada à Rua Getulio Vargas, nº 243, Bairro Trianon, CEP: 85.012-270, Guarapuava- PR.; e

**12ª ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL DA
CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA
CNPJ/MF Nº. 78.594.660/0001-35**

GLAUCO ANTONIO RIBAS, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, médico, portador da Cédula de Identidade – RG nº 5.414.287-0/SSP-PR, devidamente inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas/Ministério da Fazenda CPF: 925.687.779-15, data de nascimento 24/12/1973, residente e domiciliado à Rua presidente Getúlio Vargas, nº 228, Bairro Trianon, CEP 85.012-270, Guarapuava - PR.

RESOLVE constituir uma **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**, nos termos da Lei 10.406/2002, que se regerá pelas cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – SEDE – A sociedade empresária limitada tem sua sede à Rua Professora Leonídia, nº 527, Sala 02, Centro, CEP: 85.010-230, Guarapuava - PR.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBJETO – A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades: Atividades de fisioterapia, Atividades de terapia ocupacional, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividade médica ambulatorial restrita a consultas e Atividades de condicionamento físico.

CLÁUSULA TERCEIRA – DURAÇÃO – A sociedade iniciou suas atividades na data de 08/04/1985 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA – CAPITAL – O Capital Social da sociedade limitada unipessoal subscrito é integralizado em moeda corrente nacional de R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) divididos em 20.000 (Vinte mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada, fica assim distribuído:

QUOTISTA	PERCENTUAIS QUOTAS	QUANTIDADE QUOTAS	VALOR (R\$)
MARIENI CRISTINA RIBAS	90%	18.000	18.000,00
GLAUCO ANTONIO RIBAS	10%	2.000	2.000,00
TOTAL	100%	20.000	20.000,00

CLÁUSULA QUINTA – RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS - A responsabilidade da sócia única é restrita ao valor de suas quotas.

Parágrafo Único – Sobre as quotas acima, pesa a cláusula restritiva de incomunicabilidade e impenhorabilidade.

CLÁUSULA SEXTA – ADMINISTRAÇÃO – A administração da sociedade será exercida pelo sócio, **MARIENI CRISTINA RIBAS** já acima qualificado, doravante denominado Administrador. Estando autorizado a fazer uso do nome empresarial, sem nenhuma limitação além das expressamente estabelecidas neste contrato, mas com as responsabilidades definidas nos artigos 153 a 156 da Lei n.º 6.404/19, de 15 de dezembro de 1976 e Artigos 997-VI; 1013; 1015 e 1065 CC, ficando expressamente vedada a prática de atos ou operações estranhas ao objeto social.

Parágrafo Primeiro – Os quotistas, de forma unânime, podem permitir o ingresso a qualquer tempo de pessoa não-sócia para o cargo de Administrador desta Sociedade.

Parágrafo Segundo – Os sócios farão jus a uma retirada mensal, a título de pró-labore, em valores pelos mesmos estabelecidos, independentemente de alteração deste contrato.

Parágrafo Terceiro – Os lucros ou prejuízos apurados, anualmente, terão a destinação que for deliberada pelos sócios, na forma deste Contrato Social. Sendo apurado lucro líquido no exercício, este poderá ser distribuído de acordo com a receita proporcionada pelos negócios viabilizados por cada um dos sócios, independentemente da contribuição para o capital social.

Parágrafo Quarto – Fica a Sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de

**12ª ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL DA
CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA
CNPJ/MF Nº. 78.594.660/0001-35**

lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

CLÁUSULA SÉTIMA – DECLARAÇÃO – O administrador declara sob as penas da Lei que não está impedido por Lei especial do exercício da administração de sociedade unipessoal limitada e que não se acha condenado 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 as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA OITAVA – EXERCÍCIO SOCIAL E BALANÇO PATRIMONIAL – O exercício social será coincidente com o ano-calendário, terminando em 31 de dezembro de cada ano, quando será procedido o levantamento do balanço patrimonial e efetuada a apuração de resultados, os quais serão atribuídos ao sócio único proporcionalmente às suas quotas de capital. Podendo os lucros a critério do mesmo, serem distribuídos ou ficarem em reserva na sociedade.

Parágrafo Único – A sociedade limitada unipessoal poderá levantar demonstrações contábeis intermediárias, a qualquer tempo, para fins de cisão parcial ou total, fusão e incorporação, retirada do sócio ou ainda, para quaisquer atos julgados necessários pelo sócio.

CLÁUSULA NONA – LIQUIDAÇÃO E DISSOLUÇÃO – Em caso de falecimento do único sócio a sociedade limitada unipessoal poderá continuar com suas atividades com os herdeiros e/ou sucessores do “de cujus” ou do incapaz. Não sendo possível, ou inexistindo interesse destes, a sociedade poderá ser dissolvida.

Parágrafo Único – A Sociedade poderá ser dissolvida por iniciativa do sócio único, que, nessa hipótese, realizará diretamente a liquidação ou indicará um liquidante, ditando-lhe a forma de liquidação. Solvidas as dívidas e extintas as obrigações da Sociedade, o patrimônio remanescente será integralmente incorporado ao patrimônio do titular.

CLÁUSULA DÉCIMA – DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO – A sociedade limitada unipessoal declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – FORO – Fica eleito o foro da Comarca de Guarapuava - PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do presente instrumento.

Assina o presente instrumento em via única, obrigando-se fielmente por si e por seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Guarapuava, 02 de Dezembro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 **MARIEN CRISTINA RIBAS**
Data: 02/12/2025 18:25:25-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

MARIEN CRISTINA RIBAS

Documento assinado digitalmente
 **GLAUCO ANTONIO RIBAS**
Data: 02/12/2025 21:26:40-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

GLAUCO ANTONIO RIBAS



ILMO. SR. OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS

Nome do Representante Legal: Marieni Cristina Ribas

E-mail zanardicontabil@gmail.com Telefone: 42 3035 5232

Profissão Fisioterapeuta

Nacionalidade: Brasileira

Estado civil: Divorciada

Portador do RG: 8.323.310-9

Inscrito no CPF: 045.953.169-76 Residente à Rua Getulio Vargas, 243, trianon, 85.012-270, Guarapuava – Pr.

Representante legal da Pessoa Jurídica denominada: CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA, CNPJ: 78.594.660/0001-35 Com sede / Endereço Rua Professora Leonidia, 527, Sala 02, Centro, 85.010-230, Guarapuava – Pr.

Venho requerer, nos termos do art. 121 da Lei 6.015/73 e da Lei 10.406/02, o registro / averbação do instrumento anexo. Nestes termos, pede deferimento.

Guarapuava- Pr, 03 de Dezembro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 MARIENI CRISTINA RIBAS
Data: 03/12/2025 11:28:31 -0300
Verifique em <https://revalida.rti.gov.br>

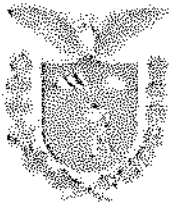
Marieni Cristina Ribas

CPF: 045.953.169-76

Assinatura do representante legal Instruções:

- 1- Não é necessário reconhecer firma no requerimento, se a assinatura estiver compatível;
- 2- Deve ser assinado pelo representante legal, conforme contrato ou estatuto. * Campo não obrigatório em caso de constituição.

REPÚBLICA DE PARAGUAY



ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE INTERIO E SEGURANCA PUBLICA
DEPARTAMENTO DA POLICIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

NOME

GLAUCO ANTONIO RIBAS

FILIAÇÃO

ANTONIO CARLOS DE LACERDA RIBAS

MARIA LUCIA MOROZINI RIBAS



DATA NASCIMENTO

24/12/1973

NATURALIDADE

GUARAPUAVA/PR

ORGÃO EXPEDIDOR

IIPR

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

DECLARAÇÃO DE 28 DE AGOSTO DE 1983

CPF 826.687.779-15

REGISTRO GERAL 5.414.287-0

DATA DE EXPEDIÇÃO 31/05/2022

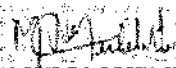
REGISTRO CIVIL

C.CAS-107532.01.55.2002.2.00032.275.0003908-95

POLEGAR DIREITO

CNH

02114815722


MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTI

ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÃO PASTICHE



Consórcio Intergestores de Saúde da 5ª Região de Saúde

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 Clínica Arthros Guarapuava Ltda, vem através deste informar os nomes dos profissionais disponíveis para prestar serviços ao CIS5ªRS, conforme quadro abaixo:

NOME DO PROFISSIONAL	REGISTRO PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE
MARIENI C. RIBAS	113884-F	FISIOTERAPIA
SERGIO.K. COLAÇO	322339-F	FISIOTERAPIA

Guarapuava, 15 de Dezembro 2025.

gov.br

Documento assinado digitalmente

MARIENI CRISTINA RIBAS

Data: 15/01/2026 16:12:01 -0300

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

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo do representante legal

Carimbo da empres

Rua Brigadeiro Rocha, 901 - Trianon - Guarapuava | PR
e-mail: consorciocis5rs@gmail.com

Declaro, para os devidos fins, que solicito a retirada da profissional Suellen Regina Domingues de Freitas, Fisioterapeuta, da Clínica Arthros CNPJ 78.594.660/0001-35, tendo em vista que a referida profissional ainda não consta cadastrada na ficha do CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) até a presente data.

Dessa forma, a solicitação faz-se necessária para fins de regularização cadastral, conforme as normas vigentes.

Sem mais para o momento, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Guarapuava 15 de janeiro de 2025.

Atenciosamente,

Documento assinado digitalmente

MARIENI CRISTINA RIBAS

Data: 15/01/2025 17:43:06-0300

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

Marieni Cristina Ribas

Socia/Proprietária

Clinica Arthros



Consórcio Intergestores de Saúde da 5ª Região de Saúde

Rua Brigadeiro Rocha, 901 - Trianon - Guarapuava I PR
e-mail: consorciodcis5rs@gmail.com



Consórcio Inter municipal de Saúde do 5º Região do Estado do Paraná

AVISO DE HABILITAÇÃO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2025
CREDENCIAMENTO Nº 005/2025

O Sr. Agente de Contratação LEONARDO BARBOSA DE RAMOS, Matrícula nº 4121, designado pela Portaria n.º 169/2025, de 23 de outubro de 2025, no uso de suas atribuições legais, torna público, para conhecimento de todos os interessados, que procedeu à **HABILITAÇÃO** da empresa **CLINICA ARTHROS GUARAPUAVA LTDA, inscrita no CNPJ nº 78.594.660/0001-35**, com vistas ao CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA 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. 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, 19 de JANEIRO de 2026.

LEONARDO BARBOSA DE RAMOS
Matrícula nº. 4121

RAFAELA GOUVÊA
MATRÍCULA Nº. 47901

WILSON ANTÔNIO BATISTA
MATRÍCULA Nº. 48401