

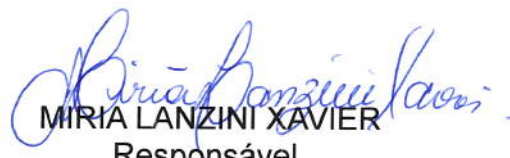
CERTIDÃO DE PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

CERTIFICO e dou fé que, na presente data, ao(s) 06 dia(s) do mês de **MARÇO** do ano de 2026, às 14h45m, a **empresa MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA**, inscrita no CNPJ sob o nº **27.057.285/0001-53**, realizou a entrega de envelope em mãos contendo a **DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**, entregou em mãos ou enviou via e-mail, referente ao **CREDENCIAMENTO Nº 005/2025** e ao **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2025**, tendo como objeto o **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS**.

EMPRESA: MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA
RESPONSÁVEL: MIRIA LANZINI XAVIER
TELEFONE: (42) 99928-2017
E-MAIL: fisio.miria@hotmail.com

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


DAYANE CRISTINA C. S. SILVÉRIO
Servidor Responsável
pelo recebimento da documentação


MIRIA LANZINI XAVIER
Responsável
pela entrega da documentação

CHECKLIST DOS DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO DE MULTIDISCIPLINAR

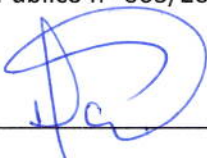
EDITAL 005/2025

CHECKLIST I - CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS 5ª RS					
	DA HABILITAÇÃO	Tick	Pág.	Disp.	
6.2.3.	HABILITAÇÃO JURÍDICA				
6.2.3.1.	Ato constitutivo, sendo estatuto social ou contrato social em vigor e alterações subsequentes ou última alteração consolidada, devidamente registrada, na Junta Comercial ou Cartório (conforme o caso) e ata registrada da Assembleia de Eleição da diretoria, quando houver;	OK			
6.2.3.2.	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 site https://www.gov.br/empresas-e-negocios/ptbr/empreendedor ;	OK			
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;				
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; <i>ANEXO II</i>	X		
6.2.6.2.	Relação dos profissionais que prestarão os serviços;	X		
6.2.6.3.	Prova de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES;	X	<i>CNES DEFINITIVO</i>	
6.2.6.4.	Cópia da Licença Sanitária do estabelecimento ou Certificado de Isenção, dentro do prazo de validade;	X		
6.2.6.5.	Apresentar declaração de regime de enquadramento fiscal de pessoa jurídica;	X		
6.2.6.6.	Declaração Unificada, conforme anexo.	X		
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;	X		
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.	X	<i>SABRINA ELISA</i>	
6.2.7.5.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da <u>Comarca onde reside.</u>	X		

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

Guarapuava, 09 de 03 de 2026.


Responsável pelo preenchimento do Checklist

ALTERAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

NIRE: 41108180488

CNPJ: 27.057.285/0001-53

MIRIA LANZINI XAVIER BONASSOLI CLINICA DE FISIOTERAPIA – ME

MIRIÃ LANZINI XAVIER, brasileira, divorciada, natural da cidade de Guarapuava-PR, nascida em 08/09/1989, RG nº 87046222 e CPF 069.689.919-18, residente e domiciliado na Rua Coronel Saldanha, 2086, Bairro Centro, Guarapuava-PR, CEP 85010-130.; Empresário individual, sob o nome empresarial **MIRIA LANZINI XAVIER BONASSOLI CLINICA DE FISIOTERAPIA – ME** com sede à Rua Coronel Saldanha, 2086, Sala 06, Bairro Centro, Guarapuava-PR, CEP 85010-130 na cidade de Guarapuava-PR, inscrito na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41108180488 em 08/02/2017 e no CNPJ sob o número 27.057.285/0001-53; Resolve assim, Alterar e Consolidar o Instrumento de Inscrição.

Cláusula Primeira - DO NOME EMPRESARIAL- Fica alterado o Nome do Empresário Individual para: **MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA.**

Cláusula Segunda - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS: Ficam inalteradas as demais cláusulas do Instrumento Constitutivo que não colidem com as disposições do presente dispositivo.

Cláusula Terceira - DO FORO: Fica eleito o foro de Guarapuava – Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste ato de constituição.

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.
Guarapuava - PR, 26 de Junho de 2023

MIRIÃ LANZINI XAVIER



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
06968991918	MIRIA LANZINI XAVIER



CERTIFICO O REGISTRO EM 28/06/2023 11:07 SOB Nº 20234206446.
PROTOCOLO: 234206446 DE 26/06/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12309564780. CNPJ DA SEDE: 27057285000153.
NIRE: 41108180488. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 21/06/2023.
MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA

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

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

CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Fotocópia de Processo

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados
nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: MIRIA LANZINI XAVIER BONASSOLI CLINICA DE FISIOTERAPIA - ME		Protocolo: PRC2109375752	
Natureza Jurídica: Empresário (Individual)			
NIRE: 41108180488	CNPJ: 27057285000153	Natureza Jurídica: Empresário (Individual)	Último Arquivamento Data: 04/07/2017
Arquivamentos solicitado:			
Número:	Data:	Ato:	
20172391229	04/07/2017	ALTERAÇÃO	
41108180488	08/02/2017	INSCRIÇÃO	

Esta certidão foi emitida pela Junta Comercial em 06/12/2021, às 09:11:02 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código NSAONSCL.



PRC2109375752

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral



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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1/1

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 41108180488		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) MIRIA LANZINI XAVIER BONASSOLI			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO(A)	
SEXO Feminino	REGIME DE BENS(se casado) Comunhão Parcial		
FILHO DE (pai) INAMAR XAVIER		(mãe) LETICIA APARECIDA LANZINI XAVIER	
NASCIDO EM (data de nascimento) 08/09/1989	IDENTIDADE (número) 87046222	Órgão emissor SSP	UF PR
CPF(número) 069.689.919-18			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA RUA CORONEL SALDANHA			NÚMERO 2086
COMPLEMENTO CONJ KIT 04	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85010-130	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 006131 - Guarapuava
MUNICÍPIO Guarapuava			UF PR
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 021 (1) ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL MIRIA LANZINI XAVIER BONASSOLI CLINICA DE FISIOTERAPIA - ME			ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA CORONEL SALDANHA			NÚMERO 2086
COMPLEMENTO SALA 06	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85010-130	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 006131 - Guarapuava
MUNICÍPIO Guarapuava	UF PR	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) cleia.martini@hotmail.com
VALOR DO CAPITAL - R\$ 8.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) oito mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8650004 Atividade Secundária 9313100	Descrição do Objeto CLINICA DE FISIOTERAPIA ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16/01/2017	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 27.057.285/0001-53	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF PR
DATA ASSINATURA 18/05/2017	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Miria Lanzini Xavier Bonassoli</i>		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM ☒ 3 - NÃO
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
			
		PR1170000921344	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná

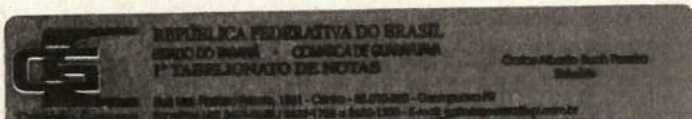


CERTIFICO O REGISTRO EM 04/07/2017 09:25 SOB Nº 20172391229.
PROTOCOLO: 172391229 DE 30/05/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702487586. NIRE: 41108180488.

MIRIA LANZINI XAVIER BONASSOLI CLINICA DE FISIOTERAPIA - ME

Libertad Bogus
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 04/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

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



Selo Digital N° pmD70.At8Zf.0G6N7-fsY24.6LN32

Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>

Reconheço por Verdadeira a assinatura de MIRIA LANZINI XAVIER BONASSOLI (92584). *0016*837058* Dou fé. Guarapuava, 29 de junho de 2017.

Elaine Aparecida de Matos Carvalho - Escrevente



CERTIFICO O REGISTRO EM 04/07/2017 09:25 SOB N° 20172391229.
PROTOCOLO: 172391229 DE 30/05/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702487586. NIRE: 41108180488.
MIRIA LANZINI XAVIER BONASSOLI CLINICA DE FISIOTERAPIA - ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 04/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

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



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXX		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não estiver a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) MIRIA LANZINI XAVIER BONASSOLI			
PAIS DE NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO(X)	
SEXO Feminino	REGIME DE BENS(se casado) Comunhão Parcial		
FILHO DE (pai) INAMAR XAVIER		(mãe) LETICIA APARECIDA LANZINI XAVIER	
NASCIDO EM (data de nascimento) 08/09/1989	IDENTIDADE (número) 87046222	Orgão emissor SSP	UF PR
CPF(número) 069.689.919-18			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA RUA CORONEL SALDANHA			NÚMERO 2086
COMPLEMENTO CONJ KIT 04	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85010-130	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) 005131 - Guarapuava
MUNICÍPIO Guarapuava			UF PR
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 080 - INSCRIÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 080 (1) INSCRIÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL MIRIA LANZINI XAVIER BONASSOLI CLINICA DE FISIOTERAPIA			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA CORONEL SALDANHA			NÚMERO 2086
COMPLEMENTO SALA 06	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85010-130	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) 005131 - Guarapuava
MUNICÍPIO Guarapuava	UF PR	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) CLEIA.MARTINI@HOTMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - R\$ 8.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) oito mil reais		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal: 8650004 Atividade Secundária: XXX	Descrição do Objeto CLINICA DE FISIOTERAPIA		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16/01/2017	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ XXX	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF
DATA ASSINATURA 16/01/2017	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Miria Lanzini Xavier Bonassoli</i>		USO DA JUNTA COMERCIAL DEFERIDO DE REGISTRAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM ☒ 2 - NÃO
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		PR1170000668416	

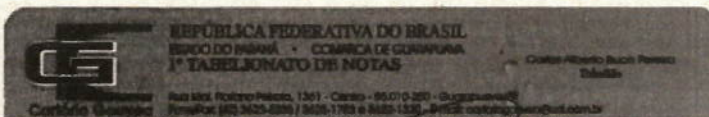
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná



CERTIFICO O REGISTRO EM 08/02/2017 10:48 SOB Nº 41108180488.
PROTOCOLO: 170326004 DE 23/01/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700501581. NIRE: 41108180488.
MIRIA LANZINI XAVIER BONASSOLI CLINICA DE FISIOTERAPIA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 08/02/2017
www.empresafacil.pr.gov.br



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

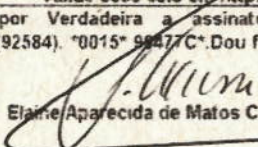
Cartão: Roberto Buch Pereira
Tabelião

Rua São Roberto Pereira, 1301 - Centro - 85010-200 - Guarapuava
Fone/Fax: (41) 3625-2288 / 3625-1193 e 3625-1332 - e-mail: cartao@tbl101.paranapet.br

Selo Digital Nº gSpcc.9jogv.anAc9-j1b75.y5j5

Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>

Reconheço por Verdadeira a assinatura de MIRIA LANZINI XAVIER
BONASSOLI (92584). *0015* 98477C*. Dou fé. Guarapuava, 06 de fevereiro de
2017.


Elaine Aparecida de Matos Carvalho - Escrevente



CERTIFICO O REGISTRO EM 08/02/2017 10:48 SOB Nº 41108180488.
PROTOCOLO: 170326004 DE 23/01/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700501581. NIRE: 41108180488.
MIRIA LANZINI XAVIER BONASSOLI CLINICA DE FISIOTERAPIA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 08/02/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E DE TERAPIA OCUPACIONAL DA 4ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA **REGISTRO** **221755-F**

DRª. MIRIÃ LANZINI XAVIER BONASSOLI

INAMAR XAVIER

LETICIA APARECIDA LANZINI XAVIER

GUARAPUAVA - PR
CNPJ Nº 06.940.340/0001-00 - CDBR - ESTADO DO PARANÁ

CURITIBA-PR
CNPJ Nº 06.940.340/0001-00

02/09/1989
Data de Nascimento

29/08/2016
Data de Emissão

Dr. Abdo Augusto Zaghbi
RPS nº 08813

LEI Nº 6.206 - 07.05.73
LEI Nº 6.316 - 17.12.75

8.704.622-2

07/04/1999

SSP/PR

094577330612

PR:043*

06968951914



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
MIRIÁ LANZINI XAVIER

FILIAÇÃO
NANAR XAVIER
LETICIA APARECIDA LANZINI XAVIER

DATA NASCIMENTO **NATURALIDADE**
08/09/1989 GUARAPUAVA/PR

ORGÃO EXPEDIDOR
DPR

Miriá Lanzini Xavier
ASSINATURA DO TITULAR



CPF 068.689.919-18
REGISTRO GERAL 8.704.622-2
REGISTRO CIVIL
C.CAS.AV.DM-081273.01.55.2016.2.00022.291.0005549-89

DATA DE EXPEDIÇÃO 27/07/2023

COLEGAR IMPRIMO



Marcus Vinícius da Costa Sigheleto
ASSINATURA DO DIRETOR

CÓDIGO DE CONTROLE

FF88.B790.C110.8D6A



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 11:29:58 do dia 16/06/2023 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Ministério da Fazenda

Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

069.689.919-18

Nome

MIRIA LANZINI XAVIER

Nascimento

08/09/1989

LEITICIA APARECIDA LANZINI XAVIER
INAMAR XAVIER

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
FOUH.LGNX.4ZEN.FKJF



Título Eleitoral impresso às 13:00 de
16/06/2023



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
MIRIÃ LANZINI XAVIER

DATA DE NASCIMENTO
08/09/1989

INSCRIÇÃO
094577330612

ZONA
043

SEÇÃO
0317

MUNICÍPIO / UF
GUARAPUAVA / PR

DATA DE EMISSÃO
16/06/2023

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO DRIVER LICENSE PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º 1. NOME E SOBRENOME
 MIRIA LANZINI XAVIER

1ª HABILITAÇÃO
 14/12/2009

2 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
 08/06/1989 GUARAPUAVA/PR

3 DATA EMISSÃO
 31/01/2024

4 VALIDADE
 31/01/2033

ACC
 D

5 DOC. IDENTIDADE / ORD. EMISSÃO / UF
 8704622-2 SESP PR

6 CPF
 099.689.519-18

7 Nº REGISTRO
 04838797398

8 CAT. HAB.
 2

NACIONALIDADE
 BRASILEIRO

9 ELAÇÃO
 INAMAR XAVIER

LETICIA APARECIDA LANZINI XAVIER

12 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B		31/01/2033	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
CE1			
DE			
DE1			

13 OBSERVAÇÕES

A

ASSINATURA DO EMISSOR

68615218786
 PR924939148

LOCAL
 CURITIBA PR

PAKANÁ

SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

2738264724

2738264724

Classification

Tipos de Forneamento: $t = 4,00$

TENSÄCHNOMINAL 524 VOL. FS

Q:54

Lauren Smith

Leti csak

MIRIAM LITZKE KAYE, B.S., J.D.

[illegible]

9/3623888-9

00002040561

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

07/01/2026

R\$ 198,05



DATA FISCAL: 12/002377551 - SERIE: 001
DATA EMISSÃO: 01/01/2005 - VALOR: 291205
http://www.fazenda.pr.gov.br/imp/imp01/imp01.asp

ANEXO EM COPIA PARA
Prestador de Serviços

1. The first step is to identify the problem. This involves understanding the current situation and the goals that need to be achieved.

Indirizzo: Via S. Maria della Pace, 10 - 00187 Roma - Tel. 06/478111

1. Environ Monit Assess (2015) 189:1–12
 DOI 10.1007/s10661-014-4280-2

$\frac{d}{dt} \left(\frac{\partial L}{\partial \dot{x}} \right) = \frac{\partial L}{\partial x}$

$\frac{1}{2} \times 2 \times 2 \times 2$
 $\frac{1}{2} \times 2 \times 2 \times 2$

2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026 2027 2028 2029 2030 2031 2032 2033 2034 2035 2036 2037 2038 2039 2040 2041 2042 2043 2044 2045 2046 2047 2048 2049 2050 2051 2052 2053 2054 2055 2056 2057 2058 2059 2060 2061 2062 2063 2064 2065 2066 2067 2068 2069 2070 2071 2072 2073 2074 2075 2076 2077 2078 2079 2080 2081 2082 2083 2084 2085 2086 2087 2088 2089 2090 2091 2092 2093 2094 2095 2096 2097 2098 2099 2100 2101 2102 2103 2104 2105 2106 2107 2108 2109 2110 2111 2112 2113 2114 2115 2116 2117 2118 2119 2120 2121 2122 2123 2124 2125 2126 2127 2128 2129 2130 2131 2132 2133 2134 2135 2136 2137 2138 2139 2140 2141 2142 2143 2144 2145 2146 2147 2148 2149 2150 2151 2152 2153 2154 2155 2156 2157 2158 2159 2160 2161 2162 2163 2164 2165 2166 2167 2168 2169 2170 2171 2172 2173 2174 2175 2176 2177 2178 2179 2180 2181 2182 2183 2184 2185 2186 2187 2188 2189 2190 2191 2192 2193 2194 2195 2196 2197 2198 2199 2200 2201 2202 2203 2204 2205 2206 2207 2208 2209 2210 2211 2212 2213 2214 2215 2216 2217 2218 2219 2220 2221 2222 2223 2224 2225 2226 2227 2228 2229 2230 2231 2232 2233 2234 2235 2236 2237 2238 2239 2240 2241 2242 2243 2244 2245 2246 2247 2248 2249 2250 2251 2252 2253 2254 2255 2256 2257 2258 2259 2260 2261 2262 2263 2264 2265 2266 2267 2268 2269 2270 2271 2272 2273 2274 2275 2276 2277 2278 2279 2280 2281 2282 2283 2284 2285 2286 2287 2288 2289 2290 2291 2292 2293 2294 2295 2296 2297 2298 2299 2300 2301 2302 2303 2304 2305 2306 2307 2308 2309 2310 2311 2312 2313 2314 2315 2316 2317 2318 2319 2320 2321 2322 2323 2324 2325 2326 2327 2328 2329 2330 2331 2332 2333 2334 2335 2336 2337 2338 2339 2340 2341 2342 2343 2344 2345 2346 2347 2348 2349 2350 2351 2352 2353 2354 2355 2356 2357 2358 2359 2360 2361 2362 2363 2364 2365 2366 2367 2368 2369 2370 2371 2372 2373 2374 2375 2376 2377 2378 2379 2380 2381 2382 2383 2384 2385 2386 2387 2388 2389 2390 2391 2392 2393 2394 2395 2396 2397 2398 2399 2400 2401 2402 2403 2404 2405 2406 2407 2408 2409 2410 2411 2412 2413 2414 2415 2416 2417 2418 2419 2420 2421 2422 2423 2424 2425 2426 2427 2428 2429 2430 2431 2432 2433 2434 2435 2436 2437 2438 2439 2440 2441 2442 2443 2444 2445 2446 2447 2448 2449 2450 2451 2452 2453 2454 2455 2456 2457 2458 2459 2460 2461 2462 2463 2464 2465 2466 2467 2468 2469 2470 2471 2472 2473 2474 2475 2476 2477 2478 2479 2480 2481 2482 2483 2484 2485 2486 2487 2488 2489 2490 2491 2492 2493 2494 2495 2496 2497 2498 2499 2500 2501 2502 2503 2504 2505 2506 2507 2508 2509 2510 2511 2512 2513 2514 2515 2516 2517 2518 2519 2520 2521 2522 2523 2524 2525 2526 2527 2528 2529 2530 2531 2532 2533 2534 2535 2536 2537 2538 2539 2540 2541 2542 2543 2544 2545 2546 2547 2548 2549 2550 2551 2552 2553 2554 2555 2556 2557 2558 2559 2560 2561 2562 2563 2564 2565 2566 2567 2568 2569 2570 2571 2572 2573 2574 2575 2576 2577 2578 2579 2580 2581 2582 2583 2584 2585 2586 2587 2588 2589 2590 2591 2592 2593 2594 2595 2596 2597 2598 2599 2600 2601 2602 2603 2604 2605 2606 2607 2608 2609 2610 2611 2612 2613 2614 2615 2616 2617 2618 2619 2620 2621 2622 2623 2624 2625 2626 2627 2628 2629 2630 2631 2632 2633 2634 2635 2636 2637 2638 2639 2640 2641 2642 2643 2644 2645 2646 2647 2648 2649 2650 2651 2652 2653 2654 2655 2656 2657 2658 2659 2660 2661 2662 2663 2664 2665 2666 2667 2668 2669 2670 2671 2672 2673 2674 2675 2676 2677 2678 2679 2680 2681 2682 2683 2684 2685 2686 2687 2688 2689 2690 2691 2692 2693 2694 2695 2696 2697 2698 2699 2700 2701 2702 2703 2704 2705 2706 2707 2708 2709 2710 2711 2712 2713 2714 2715 2716 2717 2718 2719 2720 2721 2722 2723 2724 2725 2726 2727 2728 2729 2730 2731 2732 2733 2734 2735 2736 2737 2738 2739 2740 2741 2742 2743 2744 2745 2746 2747 2748 2749 2750 2751 2752 2753 2754 2755 2756 2757 2758 2759 2760 2761 2762 2763 2764 2765 2766 2767 2768 2769 2770 2771 2772 2773 2774 2775 2776 2777 2778 2779 2780 2781 2782 2783 2784 2785 2786 2787 2788 2789 2790 2791 2792 2793 2794 2795 2796 2797 2798 2799 2800 2801 2802 2803 2804 2805 2806 2807 2808 2809 2810 2811 2812 2813 2814 2815 2816 2817 2818

ਉਸਦੀ ਜਿੰਦ

2007-07-27 14:35

27/11/25

29/12/25

32

28/01/2026

[illegible]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 27.057.285/0001-53 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 08/02/2017
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL MIRIA LANZINI XAVIER CLÍNICA DE FISIOTERAPIA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 93.13-1-00 - Atividades de condicionamento físico
--

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

LOGRADOURO R CORONEL SALDANHA	NÚMERO 2086	COMPLEMENTO SALA 06
---	-----------------------	-------------------------------

CEP 85.010-130	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO GUARAPUAVA	UF PR
--------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CLEIA.MARTINI@HOTMAIL.COM	TELEFONE (42) 3035-2336
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/11/2021
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **24/03/2026** às **08:35:23** (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: MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA
CNPJ: 27.057.285/0001-53

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 08:40:56 do dia 20/01/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/07/2026.

Código de controle da certidão: **6372.448D.8B85.03CB**

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 38874660-00

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 27.057.285/0001-53

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 20/05/2026 - Fornecimento Gratuito

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DO CONTRIBUINTE Nº 4773/2026

Contribuinte

Nome/Razão: 618470 - MIRIA LANZINI XAVIER BONASSOLI CLINICA DE FISIOTERAPIA
CNPJ/CPF: 27.057.285/0001-53
Endereço: RUA CORONEL SALDANHA, 2086
Complemento: SALA 06
Bairro: CENTRO **Cidade:** Guarapuava - PR

Finalidade

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
19/01/2026	90 dias

CERTIFICA-SE que não constam, até esta data, pendências em nome do Contribuinte acima identificado, relativas a débitos de competências e administrados pelo Poder Público Municipal. Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal apurar, efetuar lançamentos e cobrar quaisquer débitos 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, 19 de janeiro de 2026.

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.057.285/0001-53
Razão Social: MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA
Endereço: R CORONEL SALDANHA 2086 SALA 06 / CENTRO / GUARAPUAVA / PR / 85010-130

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.

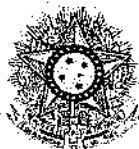
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 12/01/2026 a 10/02/2026

Certificação Número: 2026011205494939892802

Informação obtida em 20/01/2026 08:44:29

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: MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 27.057.285/0001-53

Certidão nº: 4201030/2026

Expedição: 20/01/2026, às 08:43:41

Validade: 19/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 27.057.285/0001-53, 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:

MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA ME

CNPJ 27.057.285/0001-53, no período compreendido desde 02/01/1991, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 13 de Janeiro de 2026

NERY REGIANI DE MACEDO



Certificação

**Nery
Regiani
de
Macedo**

Assinado
digitalmente por
Nery Regiani de
Macedo

Data: 2026.01.14
16:59:24 -0300

Custas = R\$ 52,69

Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tomará nula esta Certidão.

ANEXO VI

DECLARAÇÃO CEDENDO IMÓVEL PARA ATIVIDADE ECONÔMICA EXERCIDA NO LOCAL

EU, **INAMAR XAVIER**, CPF n.º 178.367.279-04, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação junto à Prefeitura Municipal de Guarapuava, que na figura de PROPRIETÁRIO, cedo o imóvel localizado:

Controle do imóvel:

Endereço: Rua Coronel Saldanha, 2086 sala 06, Guarapuava - UF PR, CEP: 85010-130

Para fins comerciais para **MIRIA LANZINI XAVIER**, CPF n.º 069.689.919-18 e autorizo o comércio, depósito, escritório ou outro tipo de atividade no local, para empresa:

Razão social: **MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA**, CNPJ: 27.057.285/0001-53

Atividade:

86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia

93.13-1-00 - Atividades de condicionamento físico

Endereço: Rua Coronel Saldanha, 2086 sala 06, Guarapuava - UF PR, CEP: 85010-130

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam independente das sanções administrativas cabíveis, crime de falsidade ideológica, nos termos do Art. 299 do Código Penal.

Guarapuava, 21/01/2026

FIRMA RECONHECIDA
2º TABELÃO



INAMAR XAVIER



ANEXO VI

DECLARAÇÃO CEDENDO IMÓVEL PARA ATIVIDADE ECONÔMICA EXERCIDA NO LOCAL

EU, **INAMAR XAVIER**, CPF n.º 178.367.279-04, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação junto à Prefeitura Municipal de Guarapuava, que na figura de PROPRIETÁRIO, cedo o imóvel localizado:

Controle do imóvel:

Endereço: Rua Coronel Saldanha, 2086 sala 06, Guarapuava - UF PR, CEP: 85010-130

Para fins comerciais para **MIRIA LANZINI XAVIER**, CPF n.º 069.689.919-18 e autorizo o comércio, depósito, escritório ou outro tipo de atividade no local, para empresa:

Razão social: **MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA**, CNPJ: 27.057.285/0001-53

Atividade:

86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia

93.13-1-00 - Atividades de condicionamento físico

Endereço: Rua Coronel Saldanha, 2086 sala 06, Guarapuava - UF PR, CEP: 85010-130

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam independente das sanções administrativas cabíveis, crime de falsidade ideológica, nos termos do Art. 299 do Código Penal.

Guarapuava, 21/01/2026



FIRMA RECONHECIDA
2º TABELÃO

INAMAR XAVIER



2º TABELÃO DE NOTAS DE GUARAPUAVA-PR
Rua 11a - Coronel Saldanha, 1821 - Centro - Fone: (41) 3623-5335
Enc. Pimentel - Tabelião de Notas Interino
Selo nº SFTN1JG4cbFaPAeZmtGrF532q

Reconheço por **SEMELHANÇA** a assinatura de INAMAR XAVIER (5114) Dou. fé. Emol. R\$6,01(VRC 21,7 Funrejus: R\$1,50. Selo: R\$1,00. FUNDEP: R\$0,30, ISSO R\$0,18. Total: R\$8,99 Guarapuava-PR, 23 de janeiro 2026.

Em Teste da Verdade
Elaine Aparecida de Matos Carvalho-Escrevente



Numeração CNES

Ministério da Saúde(MS)

Secretaria de Atenção à Saúde(SAS)

03/03/2026

Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas(DRAC)

Coordenação-Geral de Sistemas de Informação(CGSI)

PROTOCOLO DE GERAÇÃO DE CÓDIGO CNES**Dados Preenchidos**

Número CNES	8162166
Município	410940
CNPJ	27057285000153
Nome Fantasia	MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA
Nome Empresarial	MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA

ATENÇÃO:

A numeração de CNES gerada por este protocolo será válida na Base de Dados Nacional do CNES após a realização do primeiro envio dos dados consistentes deste estabelecimento. Em caso de não realização deste envio à Base de Dados Nacional do CNES no prazo de até 30(trinta) dias, a numeração estará expirada.

Obs.: As informações lançadas na FCES, deverão ser as mesmas informadas neste cadastro.

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

Aos **09** dias do mês de **MARÇO** do ano de dois mil e vinte e seis (2026), às **09:00** horas (**09 horas e 00 minutos**), 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 **MIRIA LANZINI XAVIER CLÍNICA DE FISIOTERAPIA**, inscrita no CNPJ sob o nº **27.057.285/0001-53** com relação ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ºRS**. Declarada aberta a **sessão pública**, constatou-se que a documentação de habilitação foi enviada pela empresa **MIRIA LANZINI XAVIER CLÍNICA DE FISIOTERAPIA**, inscrita no CNPJ sob o nº **27.057.285/0001-53**, 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 **MIRIA LANZINI XAVIER CLÍNICA DE FISIOTERAPIA**, inscrita no CNPJ sob o nº **27.057.285/0001-53** atendeu parcialmente as exigências editalícias, cumprindo os requisitos previstos no **Edital de Credenciamento Nº 005/2025**. Verificou-se que a empresa **MIRIA LANZINI XAVIER CLÍNICA DE FISIOTERAPIA**, inscrita no CNPJ sob o nº **27.057.285/0001-53**, não apresentou a seguinte documentação:

- Requerimento para credenciamento, conforme anexo;
- Relação dos profissionais que prestarão os serviços;
- Prova de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES (DEFINITIVO);
- Cópia da Licença Sanitária do estabelecimento ou Certificado de Isenção, dentro do prazo de validade;
- Apresentar declaração de regime de enquadramento fiscal de pessoa jurídica;
- Declaração Unificada, conforme anexo.
- 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. (DAS PROFISSIONAIS SABRINA SANTANA e ELOISA MARIETA LURDES PEDROSO);
- Certidão de Antecedentes Criminais dos profissionais da **Comarca onde reside;**
- Comprovante de residência legível da profissional Sabrina Santana.

Diante disto, prevalecendo da legislação e conforme previsão em edital, será concedido o prazo de 10 (dez) dias para a apresentação da documentação ausente. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente **Ata**, que segue assinada pelo Sr. **Agente de Contratação** e pelos membros da equipe de apoio.


LEONARDO BARBOSA DE RAMOS
Matrícula nº. 4121


RAFAELA GOUVÊA
MATRÍCULA Nº. 47901


WILSON ANTÔNIO BATISTA
MATRÍCULA Nº. 48401

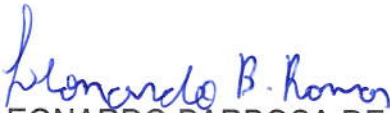
CERTIDÃO DE AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS

CERTIFICO e dou fé que, nesta data, revendo a(s) documentação(ões) apresentada(s) pela empresa **MIRIA LANZINI XAVIER CLÍNICA DE FISIOTERAPIA**, inscrita no CNPJ sob o nº 27.057.285/0001-53 para o **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2025 - CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS**, após análise, verificamos a ausência do(s) seguinte(s) documento(s) necessário(s) para a conclusão do processo:

- Requerimento para credenciamento, conforme anexo;
- Relação dos profissionais que prestarão os serviços;
- Prova de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES (DEFINITIVO);
- Cópia da Licença Sanitária do estabelecimento ou Certificado de Isenção, dentro do prazo de validade;
- Apresentar declaração de regime de enquadramento fiscal de pessoa jurídica;
- Declaração Unificada, conforme anexo;
- Cópia da Carteira de Registro no Conselho Regional da Categoria inerente à área de atuação (da profissional Eloisa Marieta Lurdes Pedroso);
- 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. (DAS PROFISSIONAIS SABRINA SANTANA e ELOISA MARIETA LURDES PEDROSO);
- Certidão de Antecedentes Criminais dos profissionais da Comarca onde reside;
- Comprovante de residência legível da profissional Sabrina Santana.

Desta forma, certifico que a informação foi transmitida ao responsável legal da empresa **MIRIA LANZINI XAVIER CLÍNICA DE FISIOTERAPIA**, inscrita no CNPJ sob o nº 27.057.285/0001-53 através do fone (42) 99928-2017, e pelo correio eletrônico fisio.miria@hotmail.com para que no prazo de 10 (dez) dias apresente as documentações solicitadas, para que só assim seja dado prosseguimento ao referido pedido.

Guarapuava, 09 de MARÇO de 2026.


LEONARDO BARBOSA DE RAMOS
Matrícula nº. 4121


RAFAELA GOUVÊA
MATRÍCULA Nº. 47901


WILSON ANTÔNIO BATISTA
MATRÍCULA Nº. 48401



FACULDADE GUAIRACÁ

Autorização Portaria Nº. 183 de 19/01/05 DOU 21/01/05

CERTIFICADO

O Diretor Geral da Faculdade Guairacá, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão do Curso de Atendimento Pré-Hospitalar em Emergências - CAPHE, realizado no período de 30 de agosto de 2008 a 23 de abril de 2009, confere este Certificado a

MIRIÃ LANZINI XAVIER,

brasileira, natural do estado do Paraná, nascida em 08 de setembro de 1989, portadora da Carteira de Identidade nº. 8704622 2, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

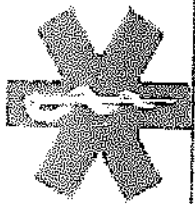
Prof. Ms. Juarez Matias Soares
Diretor Geral
Portaria nº. 001/08 - SIESG

Guarapuava, 08 de maio de 2009.

Prof. Arlisson Sánchez Sales
Coordenador do Curso

FACULDADE
GUAIRACÁ

CURSO: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR EM EMERGÊNCIAS - CAPHE



	Matéria	Carga Horária (h/a)	Conceito
Fundamental	Introdução ao Atendimento Pré-Hospitalar	02	A
	Anatomia e Fisiologia	20	A
	Conceitos do Trauma	05	A
Específica	Biossegurança, Materiais e Equipamentos do APH	03	A
	Abordagem do Paciente Traumatizado	40	A
	Reanimação Cardíaco-Pulmonar - RCP	10	B
	Perfuração, Hemorragia, Choque e Controle	10	B
	Trauma Múltiplo - Esquema 1 - Feridas e Injeções - Imobilizações	20	B
	Trauma Múltiplo - Esquema 2 - ICC, TRA e Imobilizações e Remoções	20	A
	Emergência Onco-hem, Assistência ao Parto em Emergência e Parturidas	10	A
	Atraumáticos	10	A
	Queimaduras	10	B
	Traumas Específicos em Crânio, Torax, Abdômen e Face	10	A
Complementar	Defesa Pessoal	10	A
	Acidentes Involuntando Produtos Perigosos	05	A
	Acidentes com Múltiplas Vítimas - AMUV	10	A
	Intervenção em Crises e Pacientes Especiais	05	A
	Prevenção e Combate a Principais de Incêndio	05	A
	Operações Com Rádio/Comunicação	05	A
	Estágio em Ambulância de Emergência/Urgência Simulados	15	A
	Avaliação Teórica Final	30	A
	Avaliação Simulada Final	05	A
		20	A
	Total	280	
	Média Final	8,50	
	Frequência	90%	

Observações:

1. O Curso atende todas as disposições legais previstas na Portaria Nº 2.048, publicado no D.O.U. de 05 de novembro de 2002.
2. A forma de avaliação do aproveitamento adotado para o Curso foi através de Conceito: A- de 9,0 a 10,0 ; B- de 8,0 a 8,9; C- de 7,0 a 7,9; Média para aprovação = 7,0 (sete virgula zero); Frequência mínima = 75% (setenta e cinco por cento)

REGISTRO		
NUMERO	20	
FOLHA	52	
LIVRO	02	





FACULDADE GUAIRACÁ

Autorização Portaria Nº. 183 de 19/01/05 DOU 21/01/05

CERTIFICADO DE ESPECIALIZAÇÃO

O Diretor Geral da Faculdade Guairacá, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão do Curso de Pós - Graduação - Especialização em **Treinamento Desportivo e Personalizado**, realizado no período de **18 de março a 18 de dezembro de 2011**, confere este Certificado a

MIRIÃ LANZINI XAVIER,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 08 de setembro de 1989, portadora do RG nº. 8.704.622 2 II/PR, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava, 25 de fevereiro de 2013.

Prof. Ms. Pablo de Almeida
Coordenador do Curso

Miriã Lanzini Xavier
Especialista

Prof. Ms. Jurez Matias Soares
Diretor Geral
Portaria nº. 001/07 - SESG

CURSO: PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM NÍVEL DE ESPECIALIZAÇÃO NA MODALIDADE PRESENCIAL EM TREINAMENTO DESPORTIVO E PERSONALIZADO.

Aprovado pela Resolução Nº. 065/2010 – CAEPE/ FACULDADE GUAIRACÁ

HISTÓRICO

Disciplina	Docente	Titulação	Carga Horária	Média	% Freq	Situação
Aspectos Biomecânicos do Treinamento Desportivo	André Luiz Felix Rodacki	Doutor	24	8,5	100	Aprovado
Avaliação Morfofuncional Aplicada ao Treinamento e à Saúde	Marcos Roberto Queroga	Doutor	32	9,0	100	Aprovado
Bases Fisiológicas Aplicadas ao Treinamento Físico	Nelva Leite	Doutora	28	7,5	100	Aprovado
Estatística Aplicada	Hélio Gonçalves	Doutor	16	9,0	100	Aprovado
Marketing Pessoal e Estratégias de Mercado	Pablo de Almeida	Mestre	16	8,0	100	Aprovado
Metodologia de Pesquisa	Pablo de Almeida	Mestre	36	7,5	100	Aprovado
Metodologia do Ensino Superior	Fernando Augusto Starepravo	Doutor	16	9,5	100	Aprovado
Metodologia do Treinamento Desportivo	Ricardo Martins de Souza	Mestre	32	8,0	100	Aprovado
Nutrição Aplicada ao Treinamento	Paula Vasconcelos	Mestre	12	10,0	100	Aprovado
Organização e Planejamento do Treinamento Desportivo	Marcelo Eduardo Almeida Martins	Mestre	32	8,5	100	Aprovado
Prescrição Exercícios Físicos para Grupos Especiais	Wendell Arthur Lopes	Mestre	16	10,0	100	Aprovado
Seminários de Pesquisa	Pablo de Almeida	Mestre	28	8,5	100	Aprovado
Treinamento Cardiorrespiratório	Alexsandro Haman Fogagnoli	Doutor	28	9,0	100	Aprovado
Treinamento Físico para Deficientes	Ricardo Caminalto	Mestre	12	9,0	100	Aprovado
Treinamento de Flexibilidade	Anna Raquel Siveira Gomes	Doutora	16	9,0	100	Aprovado
Treinamento Neuromuscular Aplicado ao Esporte e Rendimento	Roberto Regis	Doutor	16	8,0	100	Aprovado
TOTAL DA CARGA HORÁRIA			360	Horas		

Apresentou Trabalho de Conclusão de Curso Intitulado: "Correlação entre Indicadores Antropométricos de Praticantes de Hidroginástica na Cidade de Guarapuava-PR"

Orientador: **Julio Cezar Lacerda Martins**

Especialista

Nota Final: 9,4

Aprovado

Observações:

1. O Curso atende todas as disposições legais previstas na Resolução CNE/CES Nº 01, de 08 de Junho de 2007.
2. A forma de avaliação do aproveitamento adotado para Especialização está expressa em Regulamento próprio.

REGISTRO		
NÚMERO		17
FOLHA		50
LIVRO		05



FACULDADE GUAIRACÁ

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

O Diretor da Faculdade Guairacá, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de EDUCAÇÃO FÍSICA, em 08 de julho de 2011, confere o título de BACHAREL em EDUCAÇÃO FÍSICA, a

MIRIÃ LANZINI XAVIER,

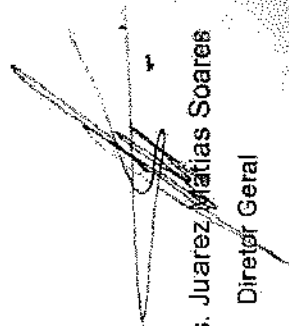
brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 08 de setembro de 1989, portadora da Cédula de Identidade N° B 704.622-2/PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava-PR, 06 de agosto de 2011.

Miriã Lanzini Xavier

Miriã Lanzini Xavier

Graduada



Prof. Ms. Juarez Matias Soares

Diretor Geral

CURSO DE EDUCAÇÃO FÍSICA
BACHARELADO

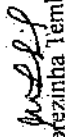
Reconhecido pela Portaria Nº. 818, de 13 de novembro de 2008, publicado no D.O.U. em 14 de novembro de 2008.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE
UNICENTRO

DIVISÃO DE REGISTRO E EXPEDIÇÃO DE DIPLOMAS

Diploma registrado sob n.º 29.657, Livro 015, Fls. 102,
Processo 431, de 31/10/2011, 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 nº 71-DAU/MEC, de 21/10/1977.

Guarapuava, 18 de novembro de 2011.


Prof.ª Márcia Terezinha Tembil,
Pró-Reitora de Ensino.

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

FACULDADE GUAIRACÁ

Recredeciada pela Portaria/ MEC nº. 1.087, de 31 de Agosto de 2012

O Diretor da Faculdade Guairacá, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de FISIOTERAPIA, em 24 de julho de 2015, confere o título de BACHARELA em FISIOTERAPIA, a

MIRIÃ LANZINI XAVIER,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 08 de setembro de 1989, portadora da Carteira de Identidade N°. 8.704.622 2/PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava-PR, 13 de agosto de 2015.

Miriã Lanzini Xavier
Miriã Lanzini Xavier
Graduada

Prof. Ms. Juarez Matias Soares
Diretor Geral

CURSO DE FISIOTERAPIA

BACHARELADO

Reconhecido pela Portaria Nº. 472, de 22 de novembro de 2011, publicado no D.O.U. em 24 de novembro de 2011.
Renovação do Reconhecimento pela Portaria Nº. 821, de 30 de dezembro de 2014, publicado no D.O.U. em 02 de janeiro de 2015.

CREFITO 8

INSCRIÇÃO

MIRIÁ LANZINI XAVIER BONASSOLI
FISIOTERAPEUTA

INSCRIÇÃO Nº. 221755-F
COFFITO Livro/Folha: 556/102-V
Em: 26/08/2016

CREFITO Livro/Folha: 35/140-V
Em: 29 de AGOSTO de 2016


Dr. Abdo Augusto Zeghbi - Presidente

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE UNICENTRO

Diploma registrado sob nº 59.156, Livro 025, Fls. 069,
Processo 2.117, de 31/05/2016, de acordo com o disposto no
artigo 48, § 1º da Lei 9.394, de 20/12/1996, e nos termos da
Resolução CNE/C ES nº 12, de 13/12/2007.

Guarapuava, 13 de junho de 2016.


Prof.ª Regina Celia Habib Wipieski Padilha.
Pró-Reitora de Ensino.

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



CERTIDÃO DE PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DOCUMENTOS FALTANTES

CERTIFICO e dou fé que, na presente data, aos 23 de março de 2026, às 15h00, a empresa **MIRIA LANZINI XAVIER CLICA DE FISIOTERAPIA**, inscrita no CNPJ sob o nº 27.057.285/0001-53, realizou a entrega em mãos da **DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO FALTANTE**, referente ao **CREDENCIAMENTO Nº 005/2025** e ao **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2025**, tendo como objeto o **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS**.

EMPRESA: MIRIA LANZINI XAVIER CLICA DE FISIOTERAPIA
RESPONSÁVEL: MIRIÃ LANZINI XAVIER
E-MAIL: fisio.miria@hotmail.com

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

DAYANE CRISTINA C. S. SILVÉRIO
Servidor Responsável
pelo recebimento da documentação

MIRIÃ LANZINI XAVIER
Responsável
pela entrega da documentação

CHECKLIST DOS DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO DE MULTIDISCIPLINAR

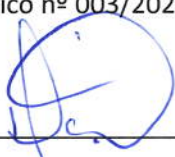
EDITAL 005/2025

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.	Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede; Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio https://www.gov.br/empresas-e-negocios/ptbr/empreendedor ;	OK		
6.2.3.3.	Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;	-		
6.2.3.4.	Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;	-		
6.2.3.5.	Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz;	-		
6.2.3.6.	Cópia do RG e CPF ou outra equivalente, na forma da Lei dos sócios administradores.	OK		
6.2.4.	REGULARIDADE FISCAL SOCIAL E TRABALHISTA			
6.2.4.1.	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ, expedido a no mínimo 90 (trinta) dias;	OK		
6.2.4.2.	A prova de regularidade com a Fazenda Federal será efetuada por meio da Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, ou Certidão Conjunta Positiva com efeito negativo, expedida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB e Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional - PGFN, da sede do licitante.	OK		
6.2.4.3.	Prova de Regularidade para com a Fazenda Estadual, por meio de Certidão Negativa de Débito em relação a Tributos Estaduais, expedida pela Secretaria da Fazenda Estadual, do Estado sede da licitante;	OK		
6.2.4.4.	Prova de Regularidade para com a Fazenda Municipal, por meio de Certidão Negativa de Débito em relação a tributos Municipais, expedida pelo Município sede ou domicílio da licitante;	OK		
6.2.4.5.	Prova de Regularidade relativa ao FGTS, por meio de Certificado de Regularidade Fiscal (CRF), expedida pela Caixa Econômica Federal (www.caixa.gov.br) ou do documento denominado "Situação de Regularidade do Empregador";	OK		
6.2.4.6.	Prova de Regularidade para com o Ministério do Trabalho, por meio da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), expedida pelo Ministério do Trabalho.	OK		
6.2.4.7.	Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual e/ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual; As certidões que não contiverem prazo de validade, serão consideradas vencidas em 90 (noventa) dias após a data da emissão.	OK	4	
6.2.5.	QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA			
6.2.5.1.	Certidão Negativa de Falência, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica e/ou a Certidão Negativa de Falência, expedida pelo distribuidor da VARA EMPRESARIAL REGIONAL, a que pertence a pessoa jurídica, conforme Resolução nº. 426/2024 do Órgão Especial do TJPR, com data de expedição não superior a 90 (noventa) dias, contados da data de apresentação dos documentos;	OK		

6.2.5.2.	No caso de certidão positiva de recuperação judicial ou extrajudicial, o licitante deverá apresentar a comprovação de que o respectivo plano de recuperação foi acolhido judicialmente, na forma do artigo 58 da Lei n.º 11.101, de 09 de fevereiro de 2005, sob pena de inabilitação, devendo, ainda, comprovar todos os demais requisitos de habilitação.	-		
6.2.6.	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA OPERACIONAL (EMPRESA)			
6.2.6.1.	Requerimento para credenciamento, conforme anexo;	OK		
6.2.6.2.	Relação dos profissionais que prestarão os serviços;	OK		
6.2.6.3.	Prova de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES;	OK		
6.2.6.4.	Cópia da Licença Sanitária do estabelecimento ou Certificado de Isenção, dentro do prazo de validade;	OK		
6.2.6.5.	Apresentar declaração de regime de enquadramento fiscal de pessoa jurídica;	OK		
6.2.6.6.	Declaração Unificada, conforme anexo.	OK		
6.2.7.	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA PROFISSIONAL			
6.2.7.1.	Documentos pessoais dos profissionais que executarão os serviços;	OK		
6.2.7.2.	Cópia do diploma ou certificado de conclusão do curso superior inerente à área de atuação;	OK		
6.2.7.3.	Cópia da Carteira de Registro no Conselho Regional da Categoria inerente à área de atuação;	OK		
6.2.7.4.	Prova de vínculo contratual do profissional com a licitante, mediante cópia do registro em carteira de trabalho ou cópia da ficha de registro de empregados da empresa ou Contrato de Trabalho/Prestação de serviços. Obs.: Caso o Profissional Responsável pelos serviços, seja dirigente ou sócio da empresa proponente, tal comprovação deverá ser feita através da cópia da ata da assembleia de sua investidura no cargo ou apresentar cópia do contrato social.	-		
6.2.7.5.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside.	OK		

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

Guarapuava, 24 de março de 2026.


 Responsável pelo preenchimento do Checklist

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 23/03/2026

CNES: 8162166 Nome Fantasia: MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA CNPJ: 27.057.285/0001-53
Nome Empresarial: MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: CORONEL SALDANHA Número: 2086 Complemento: SALA 06
Bairro: CENTRO Município: 410940 - GUARAPUAVA UF: PR
CEP: 85010-130 Telefone: (42) 3035-2336 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: MIRIA LANZINI XAVIER
Cadastrado em: 18/03/2026 Atualização na base local: 17/03/2026 Última atualização Nacional: 21/03/2026
Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 22:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 22:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 22:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 22:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 22:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

ata da consulta: 23/03/2026 13:51:02

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **27.057.285/0001-53**

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

Nome Empresarial: **MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2024**

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

+ Mais informações

Voltar

Gerar PDF

DECLARAÇÃO UNIFICADA PARA HABILITAÇÃO
EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 005/2025 – CIS5ºRS
CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICÍPIOS
CONSORCIADOS AO CIS5ºRS

A empresa Miriã Lanzini Xavier Clínica de Fisioterapia, inscrita no CNPJ sob o número 27057285/0001-53, sediada na rua: Coronel Saldanha 2086 térreo, através de seu representante, Sr(a). Miriã Lanzini Xavier, CPF número 069.689.919-18, RG número 8764622-2 na qualidade de proponente do procedimento licitatório no **CREDENCIAMENTO nº 005/2025**, instaurado pelo CIS5ºRS, declara sob as penas da lei que:

1) Não se encontra com o Direito de Licitar suspenso perante o CIS5ºRS, 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 CIS5ºRS 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 CIS5ºRS, responsabilizando-se civil, administrativa e criminalmente pela veracidade das informações contidas nessa Declaração.

6) Não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

7) Cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

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

9) Que tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação; bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital, referentes o **CREDENCIAMENTO Nº005/2025**.

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 CIS5ºRS

13) Responsável pela empresa conforme contrato social e alterações: nome: Miriã Lanzini Xavier, RG 8704622-2, CPF 069689919-18, email fisio.miria@hotmail.com, celular 42 99928-2017.

14) Responsável Técnico pela empresa conforme contrato social e alterações: nome, Miriã Lanzini Xavier, RG 8704622-2, CPF 069689919-18, email fisio.miria@hotmail.com, celular 42999282017, Registro profissional da entidade competente CREFITO 221755-F

15) Declara que a agência de depósito referente aos serviços prestados é: Banco: Sicredi, Agência: 0703, Conta Corrente: 39903-5

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

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

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

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

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

21) Declara que se compromete, ao preenchimento do prontuário eletrônico do sistema CIS5ºRS – IDS Saúde ou outro sistema utilizado, nos atendimentos aos pacientes atendidos, bem como se necessário, impressão e assinatura em prontuário físico.

Guarapuava, 23 de março 2026.

Miriã Lanzini Xavier

Miriã Lanzini Xavier
Miriã Lanzini Xavier
Fisioterapeuta e Ed. Física
CREFITO 221755-F
CREF 018023 GPR

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº
005/2025 - CIS 5ª RS

RAZÃO SOCIAL: MIRIÃ LANZINI XAVIER CLINICA
DE FISIOTERAPIA

NOME FANTASIA: MIRIÃ LANZINI XAVIER
CLINICA DE FISIOTERAPIA

CNPJ: 27.057.285/0001-53

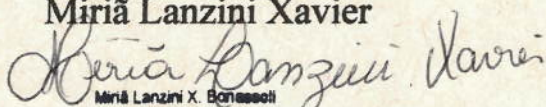
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNES: 8162166

ENDEREÇO: CORONEL SALDANHA, 2086 –
TERREO, CENTRO, 85010-130
GUARAPUAVA/PARANÁ

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

Miriã Lanzini Xavier


Miriã Lanzini X. Bonassoli
Fisioterapeuta e Ed. Física
CNEFITO 221755-F
CREF 018023 G/PR

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA EMPRESA QUE
PRESTARÃO SERVIÇOS EDITAL DE
CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº 005/2025
CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAUDE
PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DE
MUNICIPIOS CONSORCIADOS AO CIS 5ª RS

A empresa MIRIÃ LANZINI XAVIER CLINICA DE
FISIOTERA, vem através deste informar os nomes dos
profissionais disponíveis para prestar serviços ao CIS 5ª
RS, conforme o quadro abaixo:

NOME DO PROFISSIONAL	REGISTRO PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE
Miriã Lanzini Xavier	221755-F	Ortopedia

Guarapuava, 16 de março de 2026.

Miriã Lanzini Xavier

Miriã Lanzini Xavier

Miriã Lanzini X. Bonassoli
Fisioterapeuta e Ed. Física
CREFITO 221755-F
CREF 018023 G/PR

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



LICENÇA SANITÁRIA Nº 163/2026

LICENÇA SANITÁRIA EMITIDA DE FORMA SIMPLIFICADA

VENCIMENTO: 11 / 02 / 2027

Razão Social: MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA
Nome Fantasia: MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA
CNPJ: 27.057.285/0001-53
Endereço: Coronel Saldanha, 2086 - Sala 06 - Centro - Guarapuava/PR - 85010-130

ATIVIDADES LICENCIADAS:

9313-1/00 - Atividades de condicionamento físico

8650-0/04 - Atividades de fisioterapia

LOCAL E DATA: Guarapuava, 11 de Fevereiro de 2026

Código de Autenticidade: 7CE7629ED5BF2E0E54F7937EB060A6CA

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

Departamento de Vigilância em Saúde

Rua XV de Novembro 7900 – Centro. Fone: 3142-1551 - Guarapuava/PR

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

Página: 01/01



MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE ALVARÁS



Alvará de Licença de Localização e Funcionamento

813/2026

VALIDADE: 19/02/2027

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 346421	CPF / CNPJ 27.057.285/0001-53	DATA INÍCIO ATIVIDADE 03/03/2017	DATA DE EMISSÃO 09/03/2026	PROTOCOLO 3700 / 2026 IPM
-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	------------------------------

NOME / RAZÃO SOCIAL MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA	ÁREA CONSTRUIDA 13
---	-----------------------

LOGRADOURO RUA CORONEL SALDANHA	NÚMERO 2086	COMPLEMENTO SALA 06
------------------------------------	----------------	------------------------

CEP 85.010-130	BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO Guarapuava	ESTADO PR
-------------------	------------------	-------------------------	--------------

ATIVIDADE PRINCIPAL 0086.5/00.04 Atividades de fisioterapia
--

ATIVIDADE SECUNDARIA(s) 0093.1/31.00 Atividades de condicionamento físico
--

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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



ESTADO DO PARANÁ

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

12BBM 1CIA GUARAPUAVA



CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB

3.9.01.26.0001489485-17

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

MIRIA LANZINI XAVIER BONASSOLI CLINICA DE FISIOTERAPIA

Nome Fantasia: MIRIA FISIOTERAPIA

CPF/CNPJ: 27.057.285/0001-53

Código da Atividade Econômica (CNAE):

9313/1-00 - ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO

8650/0-04 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

Logradouro: RUA CORONEL SALDANHA Número: 2086

Bairro: CENTRO Município: GUARAPUAVA-PR

PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES

Área Total: 850,00 m²

Área Vistoriada: 45,00 m²

Ocupação: C-1 - COMÉRCIO COM BAIXA CARGA DE INCÊNDIO (ATÉ 300MJ/M²)

Capacidade de Público: 5 PESSOAS

Uso de GLP:

Projeto Técnico NIB:

OBSERVAÇÕES

Processo de licenciamento simplificado, nos termos da Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018.

Este documento foi emitido mediante informações declaradas pelo solicitante.

Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.

O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

A renovação desta licença poderá ser solicitada a partir de 30 dias antes da data de seu vencimento

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 19 de Fevereiro de 2027



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.

A autenticidade deverá ser confirmada clicando aqui ou no endereço: www.bombeiros.pr.gov.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE GUARAPUAVA

OFÍCIO DISTRIBUIDOR JUDICIAL
AVENIDA MANOEL RIBAS Nº 500 - FORUM ESTADUAL - VILA
SANTANA
GUARAPUAVA/PR - 85.070-10

TITULAR
NERY REGIANI DE MACEDO
JURAMENTADO
RAQUEL REGEANI DE MACEDO LUSTOZA

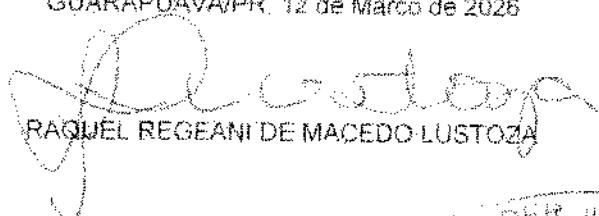
Certidão Negativa
Para Fins Gerais

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:

MIRIA LANZINI XAVIER

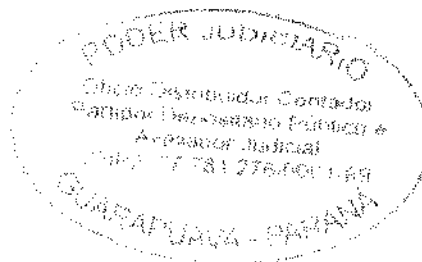
CPF 069.689.919-18, RG 8.704.622-2-PR, filha de LETICIA APARECIDA LANZINI XAVIER e INAMAR XAVIER, no período compreendido desde 16/04/1996, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 12 de Março de 2026


RAQUEL REGEANI DE MACEDO LUSTOZA



Certificação



Custas n.º 89.34,00
Página 01/01 - 1/001

Qualquer rasura ou emenda torna nula esta Certidão



Consórcio Intergestores de Saúde da 5ª Região de Saúde

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

Aos **24** dias do mês de **MARÇO** do ano de dois mil e vinte e seis (2026), às **14h37 horas (14 horas e 37 minutos)**, na sede do **CIS5ªRS**, reuniu-se o Sr. **Agente de Contratação, LEONARDO BARBOSA DE RAMOS**, Matrícula nº 4121, acompanhado pelos membros da equipe de apoio, **Rafaela Gouvêa**, Matrícula nº 47901, e **Wilson Antônio Batista**, Matrícula nº 48401, designados pela **PORTARIA Nº 169/2025**, de 23 de outubro de 2025, todos abaixo assinados, para proceder à **abertura e análise** da documentação de habilitação apresentada pela empresa **MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA**, inscrita no CNPJ sob o nº **27.057.285/0001-53**, com relação ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS5ªRS**. Declarada aberta a **sessão pública**, constatou-se que a documentação de habilitação foi enviada pela empresa **MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA**, inscrita no CNPJ sob o nº **27.057.285/0001-53**, 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 **MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA**, inscrita no CNPJ sob o nº **27.057.285/0001-53**, atendeu plenamente a todas as exigências editalícias, cumprindo os requisitos previstos no **Edital de Credenciamento Nº 005/2025**. Assim, por **unanimidade de votos dos membros da equipe de apoio presentes**, o Sr. **Agente de Contratação DECLAROU HABILITADA** a referida empresa para o Credenciamento solicitado. Nos termos da lei aplicável, informa-se que a **habilitação da empresa será publicada em meio oficial**, no **Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP)** e no **site do CIS5ªRS**, para conhecimento público. A partir da data da referida publicação, iniciar-se-á o **prazo legal para a interposição de recursos**. Após o decurso do prazo recursal, a documentação será encaminhada à apreciação superior, visando **homologação ou ratificação pelo Presidente do CIS5ªRS**. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente **Ata**, que segue assinada pelo Sr. **Agente de Contratação** e pelos membros da equipe de apoio.

LEONARDO BARBOSA DE RAMOS
Matrícula nº. 4121

RAFAELA GOUVÊA
MATRÍCULA Nº. 47901

WILSON ANTÔNIO BATISTA
MATRÍCULA Nº. 48401

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

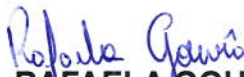
O Sr. **Agente de Contratação LEONARDO BARBOSA DE RAMOS**, Matrícula nº 4121, designado pela **Portaria n.º 169/2025**, de 23 de outubro de 2025, no uso de suas atribuições legais, torna público, para conhecimento de todos os interessados, que procedeu à **habilitação** da empresa **MIRIA LANZINI XAVIER CLINICA DE FISIOTERAPIA**, inscrita no CNPJ sob o nº 27.057.285/0001-53, com vistas ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A 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, 24 de março de 2026.



LEONARDO BARBOSA DE RAMOS
MATRÍCULA nº. 4121



RAFAELA GOUVÊA
MATRÍCULA Nº. 47901



WILSON ANTÔNIO BATISTA
MATRÍCULA Nº. 48401