



Consórcio Inter-municipal de Saúde do 5º Região do Rio Grande do Sul

CERTIDÃO DE PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
CREDENCIAMENTO Nº 005/2025

CERTIFICO e dou fé que, na presente data, ao(s) 05 dia(s) do mês de dezembro do ano de 2025, às 08h26m, a empresa **HAAG COELHO LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 58.018.188/0001-85**, 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 CIS5ªRS.

EMPRESA: HAAG COELHO LTDA
RESPONSÁVEL: DANIELA HAAG COELHO
TELEFONE: (42) 9 8422-9996
E-MAIL: saudepsi.guarapuava@gmail.com

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

Documento assinado digitalmente
 **MARIANA DE CAMPOS MASSUQUETO**
Data: 11/12/2025 13:22:45-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Mariana de Campos Massuqueto
Servidor(a) Responsável
pelo recebimento da documentação

Documento assinado digitalmente
 **MYRELLA KATHRINA FERREIRA DONA**
Data: 12/12/2025 08:37:55-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

MYRELLA KATHRINA FERREIRA DONA
(MYBI ASSESSORAMENTO E MONITORAMENTO MYBI)
Responsável
pela entrega da documentação

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

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 01
DANIELA HAAG COELHO LTDA
CNPJ 58.018.188/0001-85
NIRE 41212989531

Pelo presente instrumento particular, o sócio:

DANIELA HAAG COELHO, BRASILEIRA, CASADO(A), Comunhão
Parcial, psicóloga, nascido(a) em 11/02/1976, nº do CPF 017.053.549-
55, residente e domiciliada na cidade de Guarapuava - PR, na RUA
Cinco de Outubro, nº 2330, Santa Cruz, CEP: 85015-020;

Único sócio da sociedade brasileira denominada "**DANIELA HAAG COELHO LTDA**", pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 58.018.188/0001-85, com sede e domicílio RUA Quintino Bocaiúva, nº 1914, SALA 03, Centro, Guarapuava -PR, CEP: 85010300, registrado o Contrato na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob NIRE 41212989531, na data de 07/11/2024, resolve por este instrumento particular, efetuar a Primeira Alteração de Contrato Social de acordo com as seguintes condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Fica alterada a Clausula Primeira do Contrato Social que passa a ser: A sociedade adotará como nome empresarial: HAAG COELHO LTDA, e usará a expressão Saúde Psi - Espaço Terapêutico como nome fantasia.

CLÁUSULA SEGUNDA – Fica alterada a Clausula Segunda do Contrato Social que passa a ser: A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA Tiradentes, nº 344, SALA 01, Trianon, Guarapuava -PR, CEP: 85012-320.

CLÁUSULA TERCEIRA – Ficam inalteradas as demais cláusulas do Contrato Social que não colidirem com as do presente instrumento.

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

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

Guarapuava, 23 de janeiro de 2025.

DANIELA HAAG COELHO
Sócio/Administrador



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa HAAG COELHO LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
01705354955	DANIELA HAAG COELHO



CERTIFICO O REGISTRO EM 24/01/2025 16:11 SOB N° 20250294109.
PROTOCOLO: 250294109 DE 23/01/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12501290614. CNPJ DA SEDE: 58018188000185.
NIRE: 41212989531. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 23/01/2025.
HAAG COELHO LTDA

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

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
AUTARQUIA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

PR

VERB

1937892294

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

NOME

DANIELA HAIG CORLEO



DOC IDENTIFIC / CEM BRASILEIRAS

2718251-5

BRAS

PR

DT

017.053.549-55

INSCRIÇÃO

11/02/1976

PAIS

JOSE GUILHERME HAIG

MEUSA HAIG

RENTA

AT

CAT. HAIG

B

NO REGISTRO

00560930172

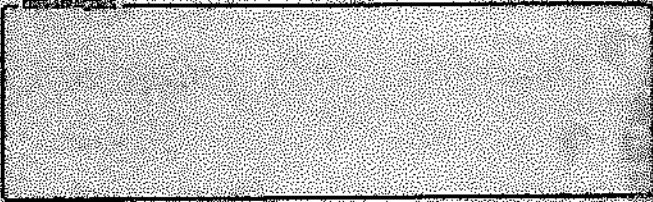
VALIDADE

11/11/2024

EXPIRACAO

11/08/1991

IDENTIFICACAO





ASSINATURA DO FISCAL

GUARAPUAVA, PR

DATA EMISSAO

12/11/2019



ASSINATURA DO EMISSOR

51213261563

PR517130306

PARANA

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 58.018.188/0001-85 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 07/11/2024
NOME EMPRESARIAL HAAG COELHO LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SAUDE PSI - ESPACO TERAPEUTICO			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R TIRADENTES	NÚMERO 344	COMPLEMENTO SALA 01	
CEP 85.012-320	BAIRRO/DISTRITO TRIANON	MUNICÍPIO GUARAPUAVA	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO LIMA_CONTABILIDADE2023@OUTLOOK.COM		TELEFONE (42) 9153-0466	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/11/2024	
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 05/12/2025 às 08:18:00 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: HAAG COELHO LTDA
CNPJ: 58.018.188/0001-85

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a Inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 15:11:48 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2026.

Código de controle da certidão: **6B8A.D3F7.9BA7.035D**

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 038521561-92

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **58.018.188/0001-85**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTE DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 01/04/2026 - 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 107795/2025

Contribuinte

Nome/Razão: 534493 - HAAG COELHO LTDA

CNPJ/CPF: 58.018.188/0001-85

Endereço: RUA TIRADENTES, 344

Complemento: SALA 01

Bairro: TRIANON

Cidade: Guarapuava - PR

Finalidade

DATA DE EMISSÃO

02/12/2025

DATA DE VALIDADE

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, 02 de dezembro 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: 58.018.188/0001-85

Razão

HAAG COELHO LTDA

Social:

Endereço: R TIRADENTES 344 SALA 01 / TRIANON / GUARAPUAVA / PR / 85012-320

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: 21/11/2025 a 20/12/2025

Certificação Número: 2025112111136415447032

Informação obtida em 02/12/2025 15:13:12

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: HAAG COELHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 58.018.188/0001-85

Certidão nº: 74127170/2025

Expedição: 02/12/2025, às 15:13:31

Validade: 31/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que HAAG COELHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 58.018.188/0001-85, 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.

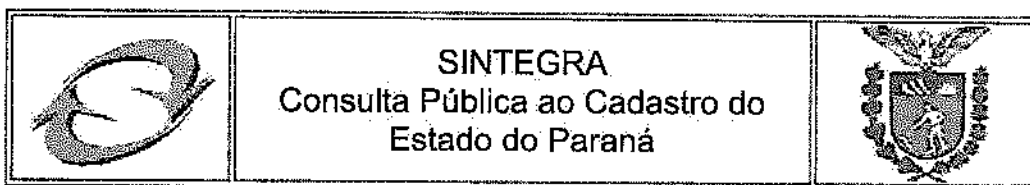
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.

**Sua solicitação não pode ser atendida**

Serviço: SINTEGRA - Consulta Empresa
Data / Hora: 02/12/2025 às 15:21:33
Motivo: 58018188000185 - CNPJ NÃO CADASTRADO NO CAD.ICMS PR
Recomendação: É provável que haja alguma incorreção nas informações que você digitou.
Por favor, verifique, corrija e tente novamente.

[Voltar](#)



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

OFÍCIO DISTRIBUIDOR JUDICIAL
AVENIDA MANOEL RIBAS Nº 500 - FORUM ESTADUAL - VILA
SANTANA
GUARAPUAVA/PR - 86.070-18

TITULAR
NERY REGIANI DE MACEDO
JURAMENTADO
RAQUEL REGEANI DE MACEDO LUSTOZA

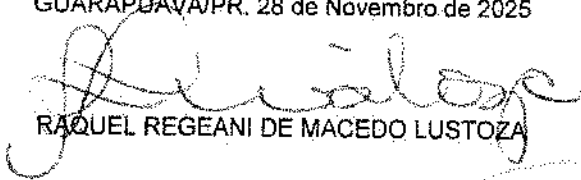
Certidão Negativa
Para Fins Gerais

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:

HAAG COELHO LTDA ME

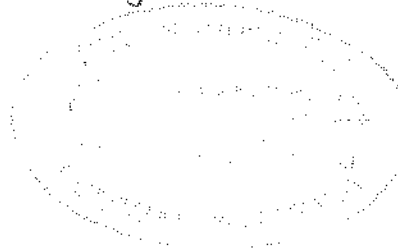
CNPJ 58.018.188/0001-85, no período compreendido desde 02/01/1991, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 28 de Novembro de 2025


RAQUEL REGEANI DE MACEDO LUSTOZA



Certificação



Custas = R\$ 52,69

Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tornará nula esta Certidão.

**SAUDE PSI – ESPAÇO TERAPEUTICO
(HAAG COELHO LTDA)
CNPJ: 58.018.188/0001-85**

ANEXO II

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº 005/2025 – CIS5ªRS

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

Razão Social: HAAG COELHO LTDA

Nome Fantasia: SAUDE PSI – ESPAÇO TERAPEUTICO

CNPJ: 58.018.188/0001-85

Inscrição Estadual: ISENTO

CNES: 5340322

Endereço Comercial: Rua Tiradentes, nº 344, Complemento: Sala 01, Bairro: Trianon, CEP: 85.012-320, Cidade: Guarapuava, Estado: Paraná

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

Guarapuava, 04 de dezembro de 2025.



Documento assinado digitalmente

DANIELA HAAG COELHO

Data: 04/12/2025 16:57:35-0300

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

HAAG COELHO LTDA

CNPJ: 58.018.188/0001-85

DANIELA HAAG COELHO

CPF: 017.053.549-55

**SAUDE PSI – ESPAÇO TERAPEUTICO
(HAAG COELHO LTDA)
CNPJ: 58.018.188/0001-85**

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 **HAAG COELHO LTDA**, vem através deste informar os nomes dos profissionais disponíveis para prestar serviços ao CIS5ªRS, conforme quadro abaixo:

NOME DO PROFISSIONAL	REGISTRO PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE
DANIELA HAAG COELHO	CRP – 08/17640	PSICOLOGIA
EGLEIDE MONTARROYOS DE MELO	CRP – 08/06261	PSICOLOGIA CLÍNICA

Guarapuava, 04 de dezembro de 2025.

 Documento assinado digitalmente
DANIELA HAAG COELHO
Data: 04/12/2025 16:57:35 -0300
Verifique em <https://validar.ti.gov.br>

HAAG COELHO LTDA
CNPJ: 58.018.188/0001-85
DANIELA HAAG COELHO
CPF: 017.053.549-55

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 02/12/2025

CNES: 5340322 Nome Fantasia: SAÚDE PSI ESPACO TERAPEUTICO CNPJ: 58.018.188/0001-85
Nome Empresarial: HAAG.COELHO LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: TIRADENTES Número: 344 Complemento: SALA 01
Bairro: TRIANON Município: 410940 - GUARAPUAVA UF: PR
CEP: 85012-320 Telefone: (42) 9153-0466 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: DANIELA HAAG COELHO
Cadastrado em: 01/04/2025 Atualização na base local: 23/06/2025 Última atualização Nacional: 30/11/2025

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 17:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 17:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 17:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
GUARAPUAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empresa ➡ ➡ **Fácil**

LICENÇA SANITÁRIA

Número :029/2025

Nome Fantasia: Saúde Psi - Espaço Terapêutico

Razão Social: HAAG COELHO LTDA

CNPJ: 58.018.188/0001-85

Inscrição Municipal: 361774

Atividade Principal: 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise

Atividade(s) Secundária(s):

Responsável Técnico:

Município: Guarapuava **Endereço:** RUA TIRADENTES, 344, SALA 01, TRIANON

CEP: 85012320

Local e data: Guarapuava, segunda, 27 de janeiro de 2025

Validade: terça, 27 de janeiro de 2026

JAIR KULTZ JUNIOR
Chefe da Divisão de Vigilância Sanitária

Observação

Código de Autenticidade: **25AKMHXK12**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO ANA MARIA KUSTER

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

Data da consulta: 02/12/2025 15:13:49

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **58.018.188/0001-85**

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

Nome Empresarial: **HAAG COELHO LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 07/11/2024**

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

Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

Informações de Períodos como MEI Transportador Autônomo de Cargas

Não Existem

[Voltar](#)

[Gerar PDF](#)

**SAUDE PSI – ESPAÇO TERAPEUTICO
(HAAG COELHO LTDA)
CNPJ: 58.018.188/0001-85**

ANEXO IV

DECLARAÇÃO UNIFICADA PARA HABILITAÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº 005/2025 – CIS5ªRS

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

A empresa HAAG COELHO LTDA, inscrita no CNPJ sob o número 58.018.188/0001-85, sediada na Rua Tiradentes, nº 344, Sala 01, Trianon, CEP: 85.012-320, Guarapuava/PR, através de seu representante legal, Sra. DANIELA HAAG COELHO, CPF número 017.053.549-55, RG número 6.718.951-5 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 reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

**SAUDE PSI – ESPAÇO TERAPEUTICO
(HAAG COELHO LTDA)
CNPJ: 58.018.188/0001-85**

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

9) Que tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação; bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital, referentes o **CREDENCIAMENTO Nº 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 CIS5RS

13) Responsável pela empresa conforme contrato social e alterações: nome: DANIELA HAAG COELHO. RG 6.718.951-5, CPF 017.053.549-55, email saudepsi.guarapuava@gmail.com, celular (42) 9 8422-9996.

14) Responsável Técnico pela empresa conforme contrato social e alterações: nome, DANIELA HAAG COELHO. RG 6.718.951-5, CPF 017.053.549-55, email saudepsi.guarapuava@gmail.com, celular (42) 9 8422-9996, Registro profissional da entidade competente CRP – 08/17640.

15) Declara que a agência de depósito referente aos serviços prestados é: Banco: SICREDI (748), Agência: 0703, Conta Corrente: 80647-4.

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.

**SAUDE PSI – ESPAÇO TERAPEUTICO
(HAAG COELHO LTDA)
CNPJ: 58.018.188/0001-85**

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 5ªRS ao profissional médico que fará uso do sistema de prontuário dos pacientes.

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

Guarapuava, 04 de dezembro de 2025.

 Documento assinado digitalmente
DANIELA HAAG COELHO
Data: 04/12/2025 16:57:35-0300
Verifique em: <https://validar.iti.gov.br>

HAAG COELHO LTDA
CNPJ: 58.018.188/0001-85
DANIELA HAAG COELHO
CPF: 017.053.549-55



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
GUARAPUAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Empresa ▶▶ **Fácil**

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Razão Social: HAAG COELHO LTDA

CNPJ: 58.018.188/0001-85

Inscrição Municipal: 361774

Atividade Principal: 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s):

Município: Guarapuava **Endereço:** RUA TIRADENTES, 344, SALA 01, TRIANON

Local e data: Guarapuava, quarta, 29 de janeiro de 2025

Vencimento: terça, 27 de janeiro de 2026

LUCIANO CROTTI
Secretaria Municipal de Finanças

Observação

•
É obrigatória a comunicação ao Município dentro de 30 dias das: alteração de razão social, ramo de atividade, alteração na forma societária, alteração de endereço, paralisação temporária e término de atividade.

ALVARÁ LIBERADO COM LICENÇA SANITÁRIA Nº 09/2025.

Código de Autenticidade: **25TG1KJSEL**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO ANIELLI ALBERTI

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

	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.	OK		
6.2.7.5.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside.	OK		

DECLARO, para os devidos fins de direito, que o presente processo encontra-se regularmente instruído com os documentos obrigatórios, conforme *checklist* de acordado com a hipótese prevista no parecer Jurídico Referencial anexado, referente a celebração de inexigibilidade com base no artigo 74, inciso IV, da Lei nº 14.133/20214, mediante credenciamento instaurado pelo Chamamento Público nº 005/2025.

Guarapuava, de de 2025.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DA INTERIOREZA		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO		
 VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1937892294		
 NOME DANIELA NARC COELHO CPF 017.053.543-25 DATA NASCIMENTO 11/02/1976 TIPO JOIA OUTLINESME NARC NOME NARC NARC SEXO F DATA EMISSÃO 11/11/2024 VALIDADEZ 11/11/2024 DATA EXPIRAÇÃO 11/08/2026		
 1937892294		
 LOCAL CURITIBA, PR DATA EMISSÃO 12/11/2019  61213361563 13817190306		
 PARANA 		

FACULDADE GUAIRACÁ

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

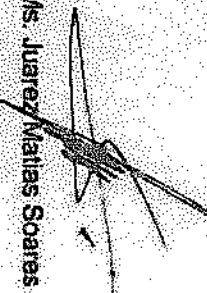
O Diretor da Faculdade Guairacá, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de PSICOLOGIA, em 16 de dezembro de 2011, confere o título de FORMAÇÃO DE PSICÓLOGO, a

DANIELA HAAG COELHO,

brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascida em 11 de fevereiro de 1976, portadora da Carteira de Identidade Nº. 6.718.951-5/PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava-PR, 27 de janeiro de 2012.


Daniela Haag Coelho
Graduada


Prof. Ms. Juarez Matias Soares
Diretor Geral

**CURSO DE PSICOLOGIA
BACHARELADO**

Reconhecido pela Portaria Nº. 470, de 22 de novembro
de 2011, publicado no D.O.U. em 24 de novembro de 2011.

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE
UNICENTRO**

Diploma registrado sob n.º 41.231, Livro 019, Fls. 094.
Processo 730 de 31.05.2012, de acordo com o disposto no artigo
45, § 1º da Lei 9.394, de 20.12.1996, e sua forma, no artigo 7º
da Portaria nº 70.001-MEC, de 21.10.1977.

Quatruzeiro, 17 de março de 2012.


Prof.ª Marcia Tereza Turchi
Diretora de Ensino

Por delegação de competência, nos termos da Resolução
n.º 177/2001-CAD/UNICENTRO, de 19 de outubro de 2001.

CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
LEI Nº 5766/71

CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA

RECIBO ☐ INSCRIÇÃO ☐ DATA DE INSCRIÇÃO
8a CRP-08/17640 09/03/2012

ESTADO DO PARANÁ JURISDIÇÃO VIA 1a

NOME DANIELA HAAG COELHO

FILIAÇÃO

JOSE GUILHERME HAAG
NEUSA HAAG

NATURALIDADE

RIBEIRÃO PRETO/SP

NACIONALIDADE

DATA NASCIMENTO

BRASILEIRA

11/02/1976

LOCAL DE EXPEDIÇÃO

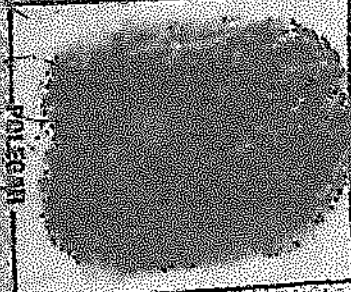
DATA DE EXPEDIÇÃO

CURTIÇÃO

08/12/2012

ASSINATURA DO CONSELHO MECÂNICA DO CRP

[Handwritten signature]



017.053.1549-55

0218.951-5-JUR

02/12/2012

DISCREÇÃO

ASSINATURA DO APLICADO

[Handwritten signature]

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:

58.018.188/0001-85

NOME EMPRESARIAL:

HAAG COELHO LTDA

CAPITAL SOCIAL:

R\$5.000,00 (Cinco mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:

DANIELA HAAG COELHO

Qualificação:

49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 02/12/2025 às 15:30 (data e hora de Brasília).



**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

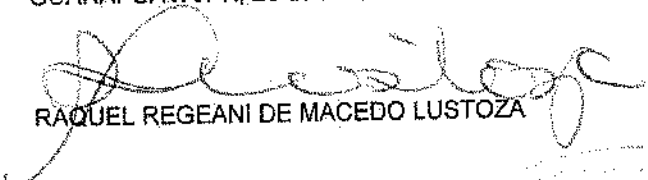
**Certidão Negativa
Para Fins Gerais**

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:

DANIELA HAAG COELHO

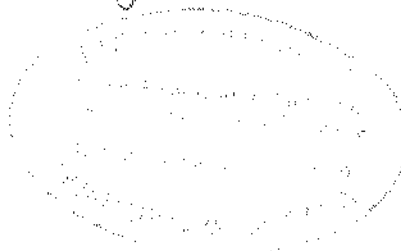
RG 6.718.951-5 SESP, CPF 017.053.549-55, CNH 00560930172, filha de NEUSA HAAG e JOSE GUILHERME HAAG, no período compreendido desde 16/04/1996, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 28 de Novembro de 2025


RAQUEL REGEANI DE MACEDO LUSTOZA



Certificação



Custas = R\$ 52,69

Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tornará nula esta Certidão.

Vínculos Por Profissional

Data: 02/12/2025
Competência: 11/2025

NOME: DANIELA HAAG COELHO

CNS: 702504378422839

IRGE	UF	MUNICÍPIO	CSO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO SUS	DESIG	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outras	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
410940	PR	GUARAPUAVA	251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO	5340322	58018188000185	SAÚDE PSI ESPACO TERAPEUTICO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	40	0	40
410940	PR	GUARAPUAVA	251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO	9635408	31622288000149	PSICOLOGIA HAAG	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	AUTÔNOMO	PESSOA JURÍDICA	NAO SE APLICA	0	40	0	40
Total :													0	80	0	80

Total de vínculos cadastrados: 2

**FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE****Cadastro de Profissional**

Ficha nº 20

1 - DADOS OPERACIONAIS**2 - IDENTIFICAÇÃO****2.1 - CNES**

5 3 4 0 3 2 2

EXCLUSÃO ☒ALTERAÇÃO ☐EXCLUSÃO ☐**2.2 - Nome Fantasia do Estabelecimento**

HAAG COELHO LTDA

3.1 - DADOS DO PROFISSIONAL**CADASTRAMENTO**☒ SUS☐ NÃO SUS**3.1.1 - Dados de Identificação****3.1.1.1 - Nome do Profissional**

DANIELA HAAG COELHO

3.1.1.2 - PIS/PASEP**3.1.1.3 - CPF**

0 1 7 0 5 3 5 4 9 5 5

3.1.1.4 - Número CNES

7 0 2 5 0 4 3 7 8 4 2 2 8 3 9

3.1.1.5 - Sexo☐ M☒ F**3.1.1.6 - Data de Anulação do CNES****3.1.1.7 - Nome da Mãe**

NEUSA HAAG

3.1.1.8 - Nome do Pai

JOSE GUILHERME HAAG

3.1.1.9 - Data de Nascimento do Profissional

1 1 0 2 1 9 7 6

3.1.1.10 - Município de Nascimento

RIBEIRÃO PRETO

3.1.1.11 - Código IRGEI do Município**3.1.1.12 - UF**

SP

3.1.1.13 - Base de Cad.**3.1.1.14 - Certidão Tipo****3.1.1.15 - Nome da Carteira****3.1.1.16 - Livro****3.1.1.17 - Fto****3.1.1.18 - Cartão****3.1.1.19 - Data de Emissão****3.1.1.20 - N° Identificação**

6 7 1 8 9 5 1 - 5

3.1.1.21 - UF

PR

3.1.1.22 - Orgão Emissor

SESP

3.1.1.23 - Data de Emissão

3 1 1 2 1 9 9 2

3.1.1.24 - Nacionalidade☒ Brasileira**3.1.1.25 - País de origem (extrangeiro)****3.1.1.26 - Data de Entrada****3.1.1.27 - Data de Naturalização****3.1.1.28 - N° da Pessoa****3.1.1.29 - N° Título de Eleitor****3.1.1.30 - Zonas****3.1.1.31 - Sexo****3.1.1.32 - CTPS Número****3.1.1.33 - Série****3.1.1.34 - UF****3.1.1.35 - Data de Emissão****3.1.1.36 - Exatidão****3.1.1.37 - Sit. Funcionário****3.1.1.38 - E-mail**

saudepsi.guarapuava@gmail.com

3.1.1.39 - Frequência Escolar☐ Sim ☐ Não**3.1.2 - Dados Residenciais****3.1.2.1 - Tipo Logradouro**

RUA

3.1.2.2 - Logradouro

CINCO DE OUTUBRO

3.1.2.3 - Número

2330

3.1.2.4 - Complemento**3.1.2.5 - Bairro/Distrito**

SANTA CRUZ

3.1.2.6 - Município de Residência

GUARAPUAVA

3.1.2.7 - Código IRGEI do Município**3.1.2.8 - UF**

PR

3.1.2.9 - CEP

8 5 0 1 5 0 2 0

3.1.2.10 - Telefone

4 2 9 8 4 2 2 9 9 6

3.1.3 - Dados Bancários**3.1.3.1 - Banco****3.1.3.2 - Agência****3.1.3.3 - Conta Corrente**

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Profissional

Daniela Haag Coelho

PSICÓLOGA

CPF-08/17540

	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.	OK		
6.2.7.5.	Certidão de Antecedentes Criminais do profissional da Comarca onde reside.	OK		

DECLARO, para os devidos fins de direito, que o presente processo encontra-se regularmente instruído com os documentos obrigatórios, conforme *checklist* de acordado com a hipótese prevista no parecer Jurídico Referencial anexado, referente a celebração de inexigibilidade com base no artigo 74, inciso IV, da Lei nº 14.133/20214, mediante credenciamento instaurado pelo Chamamento Público nº 005/2025.

Guarapuava, de de 2025.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSPORTES

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME

EGLEIDE MONTARROYOS DE MELO

1ª HABILITAÇÃO

31/07/1984

SCOTA LOCAL ELP DE NASCIMENTO
25/02/1989 JOAO PEDRO ALVES

DATA EXPIRAÇÃO

03/12/2024

DATA VALIDADE

09/11/2025

ACR

0000000

REPOZICIONADOR / ONE DRIVER / ONE

73/000002 SEEP PR

ACR

398.437.194-72

CPF

0001782068

NACIONALIDADE

BRASILEIRO(A)

PRIMEIRO

EGBERTO LENHARDT MONTARROYOS

JOSEIDE GOMES MONTARROYOS

7ª ATRIBUIÇÃO DO PORTADOR

	0	10	11	12	0	10	11	12
ACC	00				D	00		
A	00				DI	00		
A1	00				DE	00		
B	00		09/11/2025		CE	00		
B1	00				CI	00		
C	00				DE	00		
C1	00				DI	00		

1ª OBSERVAÇÃO

A

LOCAL

CURITIBA, PR

PARANÁ

SENATRA

NAÇÃO E TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

2915152341

PROIBIDA REPRODUÇÃO

2915152341

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

DIPLOMA

O Reitor da Universidade Federal do Rio de Janeiro, tendo em vista a conclusão do Curso de PSICOLOGIA

em 22 de julho de 1953

confere o título de PSICÓLOGO

EGLEIDE GOMES MONTARROYOS

Filho(a) de SERGIO LEONARDO MONTARROYOS

OPERADE GOMES MONTARROYOS

matriculado(a) a 25 de agosto de 1952

natural de carioca

e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

em 10 de agosto de 1953

Contratador da Universidade



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE EDUCACION
DIPLOMA

El Sr. _____
ha concluido satisfactoriamente el curso de _____
en el _____ de _____ de _____ de _____
del año _____.

En _____ de _____ de _____
del año _____.

El Rector de la Universidad _____

Ante mí, _____, Jefe del Departamento de _____

se ha verificado la entrega del diploma a _____

quien declara que es el mismo que se le ha expedido.

En _____ de _____ de _____

del año _____.

El Jefe del Departamento de _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

LEI Nº 5766/77

CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA

NOME	REGIÃO	DATA DE REGISTRO
68	CRE-08/06751	13/04/1996
JUNISQUAD		US
ESTADO DO PARANÁ		2ª
NOME		
EGLEIDE MONTARROYOS DE MELO		
FILIAÇÃO		
GILBERTO GRACIANO MONTARROYOS JOSEIDE GOMES MONTARROYOS		
IDENTIFICANTE		
JOÃO PESSOA/PB		
ACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO	
BRASILEIRA	25/08/1959	
LOCAL DE EXPEDIÇÃO	DATA DE EXPIRAÇÃO	
CURTIDA - PR	05/08/2016	
ADMINISTRATIVA DO CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA DO PARANÁ		



396.437.184-72	
7 360.260.2-1/PR	27/08/1996
Especialista em: PSICOLOGIA CLINICA	
Assinatura do Profissional	
Egleide M. Melo	

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

Contratante: HAAG COELHO LTDA, com sede e foro na Cidade de Guarapuava, Estado do Paraná, na Rua Tiradentes, nº 344, SALA 01, Trianon, CEP: 85012-320, inscrita no CNPJ sob o nº 58.018.188/0001-85, representada por sua proprietária Daniela Haag Coelho portadora do CPF 017.053.549-55.

Contratada: EGLEIDE MONTARROYOS DE MELO, Psicóloga; portadora do RG nº 7360260-2 SESP PR, inscrita no CPF sob o nº 396.437.194-72 e no CRP sob o nº 08/06261, residente e domiciliada na cidade de Guarapuava -PR na Av. Vereador Rubem Siqueira Ribas, 377, casa 05, Trianon, CEP 85.015-080.

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional autônomo de PSICOLOGIA têm entre si justos e acordados quanto segue:

CLÁUSULA 1ª: O presente instrumento tem como objeto a prestação de serviços de PSICÓLOGA, sendo que, em sua vigência, o contratado deve manter seu registro regularizado no Conselho Regional de Psicologia - CRP, sob pena de ser considerado extinto o presente instrumento.

CLÁUSULA 2ª: Os serviços serão prestados diretamente aos beneficiários, na sede da CONTRATANTE, em horários convenientes para o PACIENTE e para a CONTRATADA, a qual atuará em regime de atividade própria de profissional liberal autônomo e, assim, ficará inteiramente responsável pelos seus pertinentes encargos previdenciários e tributários de conformidade com a legislação aplicável, ficando ressalvado o direito da CONTRATADA a qualquer tempo, de, justificadamente, se fazer substituir ou de solicitar a substituição por outras CONTRATADAS disponíveis.

CLÁUSULA 3ª: A contratada prestará serviços de psicologia em geral, no estabelecimento de propriedade da Contratante, de acordo com sua livre escolha e de acordo com sua capacitação técnica.

CLÁUSULA 4ª: Pela prestação dos serviços indicados na Cláusula terceira, a CONTRATADA será remunerada, após a apresentação dos relatórios de atendimentos realizados.

- a) Será emitido RPA (recibo de pagamento de autônomo) para lastrear os pagamentos executados.
- b) Os custos bancários oriundos de recebimentos dos atendimentos efetuados pela contratada serão divididos igualmente entre as partes.

CLÁUSULA 5ª: das condições gerais do contrato:

1. A CONTRATADA prestará serviços à CONTRATANTE com ampla, total, irrestrita autonomia, sem qualquer tipo de subordinação jurídica ou vínculo empregatício



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

2. Para o livre desempenho das tarefas, deverão ser dadas à CONTRATADA todas as condições necessárias para a fiel execução dos serviços, tais como toda a estrutura clínica, para a consecução das atividades.

3. A CONTRATADA cumprirá rigorosamente seus deveres, observando o sigilo e a ética profissional, fazendo as recomendações oportunas e desenvolvendo todos os demais atos e funções, necessárias e convenientes ao bom cumprimento das atribuições contratadas.

4. A CONTRATADA se compromete ainda, a manter o caráter sigiloso das informações às quais poderá ter acesso em função deste contrato tomando todas as medidas cabíveis para que tais informações somente sejam divulgadas àquelas pessoas que delas dependam para a execução dos serviços objeto deste contrato.

5. A CONTRATADA se compromete a obedecer as instruções da contratante, sobre os termos dos serviços a serem prestados aos pacientes.

6. A CONTRATADA se compromete a prestar informações à contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre o andamento do tratamento proposto a cada paciente e demais detalhes sobre a execução de suas atividades.

7. AS PARTES se comprometem a não negociar abatimentos, descontos ou transferências de horários de atendimentos, sem o prévio conhecimento e autorização de ambas contratantes.

8. Após o encerramento deste contrato e, pelo período de 1 (UM) ano subsequente, a CONTRATADA se compromete a não fazer concorrência com os pacientes da CONTRATANTE.

CLÁUSULA 6ª: São motivos para que a Contratante rescinda o presente instrumento:

- a) Desídia da contratada no cumprimento das obrigações assumidas para com a contratante e terceiros;
- b) Praticar atos, que atinjam a imagem comercial da contratante perante terceiros;
- c) Deixar de cumprir a contratada, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

CLÁUSULA 7ª: São motivos para que a Contratada rescinda o presente instrumento:



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE
PROFISSIONAL AUTÔNOMO**

- a) Deixar a contratante de observar quaisquer obrigações que constem no presente contrato.
- b) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula quarta deste contrato.

CLÁUSULA 8ª: O presente contrato terá vigência por prazo indeterminado. Porém, havendo interesse em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A rescisão do presente instrumento de contrato não extingue os direitos e obrigações que as partes tenham entre si e para com terceiros.

CLÁUSULA 9ª: As partes elegem o Foro da cidade de Guarapuava para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato.

E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente em 2 (duas) vias de igual forma, na presença das testemunhas abaixo:

Guarapuava, 03 de Dezembro de 2025.


HAAG COELHO LTDA
CONTRATANTE


EGLEIDE MONTARROYOS DE MELO
CONTRATADA

Testemunhas:

NOME:

RG/CPF:

NOME:

RG/CPF:



**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

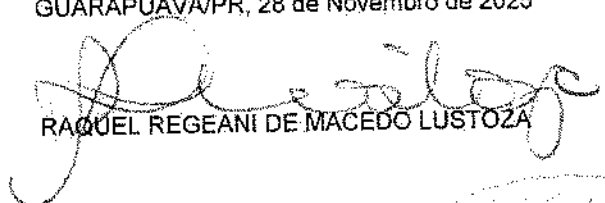
Certidão Negativa
Para Fins Gerais

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:

EGLEIDE MONTARROYOS DE MELO

CPF 396.437.194-72, RG 7.360.260-2-PR, filha de JOSEIDE GOMES MONTARROYOS e EGBERTO LEINHARDT MONTARROYOS, no período compreendido desde 16/04/1996, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 28 de Novembro de 2025


RAQUEL REGEANI DE MACEDO LUSTOZA



Certificação



Custas = R\$ 52,69

Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tornará nula esta Certidão.

Vínculos Por Profissional

Data: 02/12/2025
Competência: 11/2025

NOME: EGGLEIDE MONTARROYOS DE MELO CNS: 705008496224450

IBGE	UF	MUNICÍPIO	QBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	DESLIG	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb	CHS Hosp	CHS Total
410940	PR	GUARAPUAVA	251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO	3013074	12319437000171	PSYCOSALUT	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	NÃO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	5	0	5
410940	PR	GUARAPUAVA	251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO	5340322	58018188000185	SALUDE PSI ESPACO TERAPEUTICO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	NÃO	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	40	0	40
Total:														0	45	0	45

Total de vínculos cadastrados: 2



Assinatura: Carolina do Profissional
 Carolina Maria de Melo
 Psicóloga CRP 08 06261

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

1 - DADOS OPERACIONAIS 2 - IDENTIFICAÇÃO 2.1 - CNES 5 3 4 0 3 2 2	INCLUSÃO ☒ ALTERAÇÃO ☐ EXCLUSÃO ☐ 2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento HAAG COELHO LTDA
---	--

34.1.1 - Nome do Profissional * EGLAIDE MONTARROYOS DE MELO	
---	--

34 - DADOS DO PROFISSIONAL - Continuação

34.4 - Vínculos		
34.4.1 - Registro no Conselho de Classe 0 8 0 6 2 6 1	34.4.2 - Órgão Emissor P R	34.4.3 - Atendimento no SUS ☒ SIM ☐ NÃO
34.4.4 - Vínculo Cód. Tipos Sub-Tipos		
34.4.5 - Classificação Brasileira de Ocupações - CBO Código 2515-50 Descrição ATENDIMENTO EM PSICOLOGIA		
34.4.6 - Carga Horária Semanal 30 Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐ Outros ☐		
34.4.7 - Data de Entrada 	34.4.8 - Data de Desligamento 	34.4.9 - Motivo do Desligamento Cód. Descrição

34.4 - Vínculos		
34.4.1 - Registro no Conselho de Classe 	34.4.2 - Órgão Emissor 	34.4.3 - Atendimento no SUS ☐ SIM ☐ NÃO
34.4.4 - Vínculo Cód. Tipos Sub-Tipos		
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

34.4 - Vínculos		
34.4.1 - Registro no Conselho de Classe 	34.4.2 - Órgão Emissor 	34.4.3 - Atendimento no SUS ☐ SIM ☐ NÃO
34.4.4 - Vínculo Cód. Tipos Sub-Tipos		
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 20

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade	Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS	Data	Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS	Data

Assinatura e Carimbo do Profissional	Data

CHECKLIST DOS DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO DE MULTIDISCIPLINAR

EDITAL 005/2025

CHECKLIST I - CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIS 5ª RS

	DA HABILITAÇÃO	Tick	Pág.	Disp.
6.2.3.	HABILITAÇÃO JURÍDICA			
6.2.3.1.	Ato constitutivo, sendo estatuto social ou contrato social em vigor e alterações subsequentes ou última alteração consolidada, devidamente registrada, na Junta Comercial ou Cartório (conforme o caso) e ata registrada da Assembleia de Eleição da diretoria, quando houver;	OK		
6.2.3.2	6.2.3.2. Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede; Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio https://www.gov.br/empresas-e-negocios/ptbr/empreendedor ;	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.	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;	OK		

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

DECLARO, para os devidos fins de direito, que o presente processo encontra-se regularmente instruído com os documentos obrigatórios, conforme *checklist* de acordado com a hipótese prevista no parecer Jurídico Referencial anexado, referente a celebração de inexigibilidade com base no artigo 74, inciso IV, da Lei nº 14.133/20214, mediante credenciamento instaurado pelo Chamamento Público nº 005/2025.

Guarapuava, de de 2025.

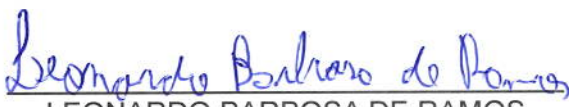
Leonardo Barbosa de Ramos
Agente de contratação
Responsável pelo preenchimento do Checklist

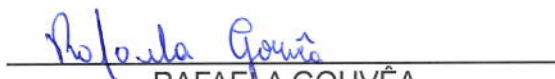


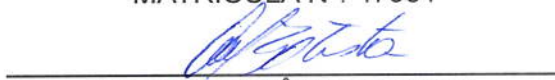
Consórcio Interiores de Saúde da 5ª Região de Saúde

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

Ao(s) **11 dia(s) do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte e cinco (2025), às 9h00m**, 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 **HAAG COELHO LTDA, inscrita no CNPJ nº 58.018.188/0001-85**, com relação 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 CIS5ªRS. Declarada aberta a sessão pública, constatou-se que a documentação de habilitação foi enviada pela empresa **HAAG COELHO LTDA, inscrita no CNPJ nº 58.018.188/0001-85**, 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 **HAAG COELHO LTDA, inscrita no CNPJ nº 58.018.188/0001-85, 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 **HAAG COELHO LTDA, inscrita no CNPJ nº 58.018.188/0001-85**, 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, 11 de dezembro de 2025.


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



**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 **HAAG COELHO LTDA, inscrita no CNPJ nº 58.018.188/0001-85**, com vistas 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. 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, 11 de dezembro de 2025.


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