

**EXMO. SR.
PREFEITO DO MUNICÍPIO DE
CIANORTE**

PROCESSO:10428

DATA DO PROTOCOLO:03/09/26

HORA DO PROTOCOLO:09:46:35

SENHA DE CONSULTA:36044

Despacho Final



DUARTE & CIA SERVICOS PROFISSIONAIS DE SAUDE LTDA

19.710.876/0001-50

DADOS COMPLEMENTARES DO REQUERENTE

ENDEREÇO: RUA GERBERA, Nº76

BAIRRO: RESIDENCIAL PARQUE DO BOSQUE

CIDADE: CIANORTE

TELEFONE:4434601153 44991652799

EMAIL: duarteecia@hotmail.com

CEP: 87203142

UF: PR

O requerente, acima qualificado, vem respeitosamente solicitar:

ASSUNTO: LICITAÇÃO - CHAMAMENTO

DETALHAMENTO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº09/2026.

ZONA: QUADRA: LOTE: CADASTRO:

OBSERVAÇÕES

Sol 24/09

Termos em que pede DEFERIMENTO.

Cianorte, 03/09/26

ANDRÉ LUIS TRUS

NOME POR EXTENSO

DUARTE – SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

CNPJ: 19.710.876/0001-50

R. GERBERA, Nº 76 – PARQUE DO BOSQUE – CIANORTE/PR

FONE: 44 9 9165-2799 – EMAIL: vanessaaugusta1980@gmail.com



ANEXO II

REQUERIMENTO

A: Comissão de Credenciamento

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CHAMAMENTO PÚBLICO DE PESSOAS JURÍDICAS, divulgado pela **Prefeitura Municipal de Cianorte**, objetivando o credenciamento de Pessoas Jurídicas na Área da Saúde, nos termos do **Chamamento Público nº 09/2026**.

Razão Social: DUARTE – SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

Endereço Comercial: R. Gerbera, nº 76

CEP: 87.203-142

Cidade: Cianorte

Estado: Paraná

CNPJ: 19.710.876/0001-50

Área de Atuação: FISIOTERAPIA

Cianorte, 02 de Setembro de 2026

Vanessa A. Duarte Trus

Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda

Vanessa Augusta Duarte Trus – Responsável Legal

Rg: 6.541.037-0 SSP/PR

CPF: 031.238.879-95

Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda
CNPJ: 19.710.876/0001-50
Vanessa Augusta Duarte Trus
Responsável Legal
Rg: 6.541.037-0 SSP/PR

OITAVA ALTERAÇÃO DE CONTRATO

DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

CNPJ/MF: 19.710.876/0001-50

NIRE: 41212798051



As abaixo identificadas e qualificadas:

VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS, brasileira, capaz, casada sob o regime de separação de bens obrigatória, empresária e fisioterapeuta, inscrita no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região (Crefito/PR) sob nº 56090, residente e domiciliada em Cianorte/PR, à Rua Gerbera nº 76, Parque do Bosque, CEP.: 87.203-142, portadora da **CI. RG. nº 6.541.037-0 SSP/PR** e inscrita no CPF/MF sob nº 031.238.879-95.

MARTA URGNANI SOUZA, brasileira, capaz, casada sob o regime de comunhão parcial de bens em 21/12/2012, empresária e psicóloga, inscrita no Conselho Regional de Psicologia da 8ª Região (CRP/PR) sob nº 08/10171, residente e domiciliada em Paraíso do Norte/PR, à Rua J R da Cunha nº 123, Centro, CEP.: 87.780-000, portadora da **CI. RG. nº 6.254.756-1 SSP/PR** e inscrita no CPF/MF sob nº 916.760.619-91.

Únicas sócias componentes da sociedade que gira nesta praça sob o nome empresarial de **DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA**, com sede em Cianorte/PR, à Rua Gerbera nº 76, Parque do Bosque, CEP.: 87.203-142, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná (JUCEPAR) sob o NIRE 41212798051 e inscrita no CNPJ/MF sob nº 19.710.876/0001-50, resolvem alterar o contrato social mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sócia Sr^a **MARTA URGNANI SOUZA**, retira-se da sociedade, transferindo a título oneroso a totalidade de suas quotas, ou seja, 3.333 (Três mil, trezentos e trinta e três) quotas, no valor de R\$ 1,00 (Um) real cada uma, perfazendo um total de R\$ 3.333,00 (Três mil, trezentos e trinta e três) reais, à sócia remanescente Sr^a **VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS**. Por este ato também, a sócia que se retira dá a mais ampla e rasa quitação de seus direitos, nada tendo a reclamar em tempo algum quanto a seus direitos na sociedade.

CLÁUSULA SEGUNDA – Em virtude das modificações havidas, o capital social fica distribuído da seguinte forma:

SÓCIA	(%)	QUOTAS	VALOR
VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS	100	10.000	10.000,00
TOTAL	100	10.000	10.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA – A sócia cedente, desiste de eventuais ativos existentes na empresa, em favor da sócia remanescente e da própria sociedade. Quanto a passivo existente, é de responsabilidade exclusiva da sócia remanescente.

CLÁUSULA QUARTA – Fica alterado o objeto social da sociedade para: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO (HOSPITALAR, AMBULATORIAL E EM CONSULTORIOS)** - CNAE: 8650-0/04.

CLÁUSULA QUINTA – Fica alterado o nome empresarial para: **DUARTE - SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA**.

CLÁUSULA SEXTA – A sociedade desenvolve suas atividades fora do estabelecimento.

OITAVA ALTERAÇÃO DE CONTRATO
DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

CNPJ/MF: 19.710.876/0001-50

NIRE: 41212798051



CLÁUSULA QUARTA: Fica eleito o foro da Cidade e Comarca de Cianorte-PR para exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha ser.

E por estarem assim justas e contratadas, lavram, datam e assinam a presente alteração, em uma única via, obrigando-se fielmente por si, seus herdeiros e sucessores legais a cumpri-lo em todos os seus termos.

CIANORTE/PR, 27 DE AGOSTO DE 2025

VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS

MARTA URGNANI SOUZA



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DUARTE - SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA consta assinado digitalmente por:

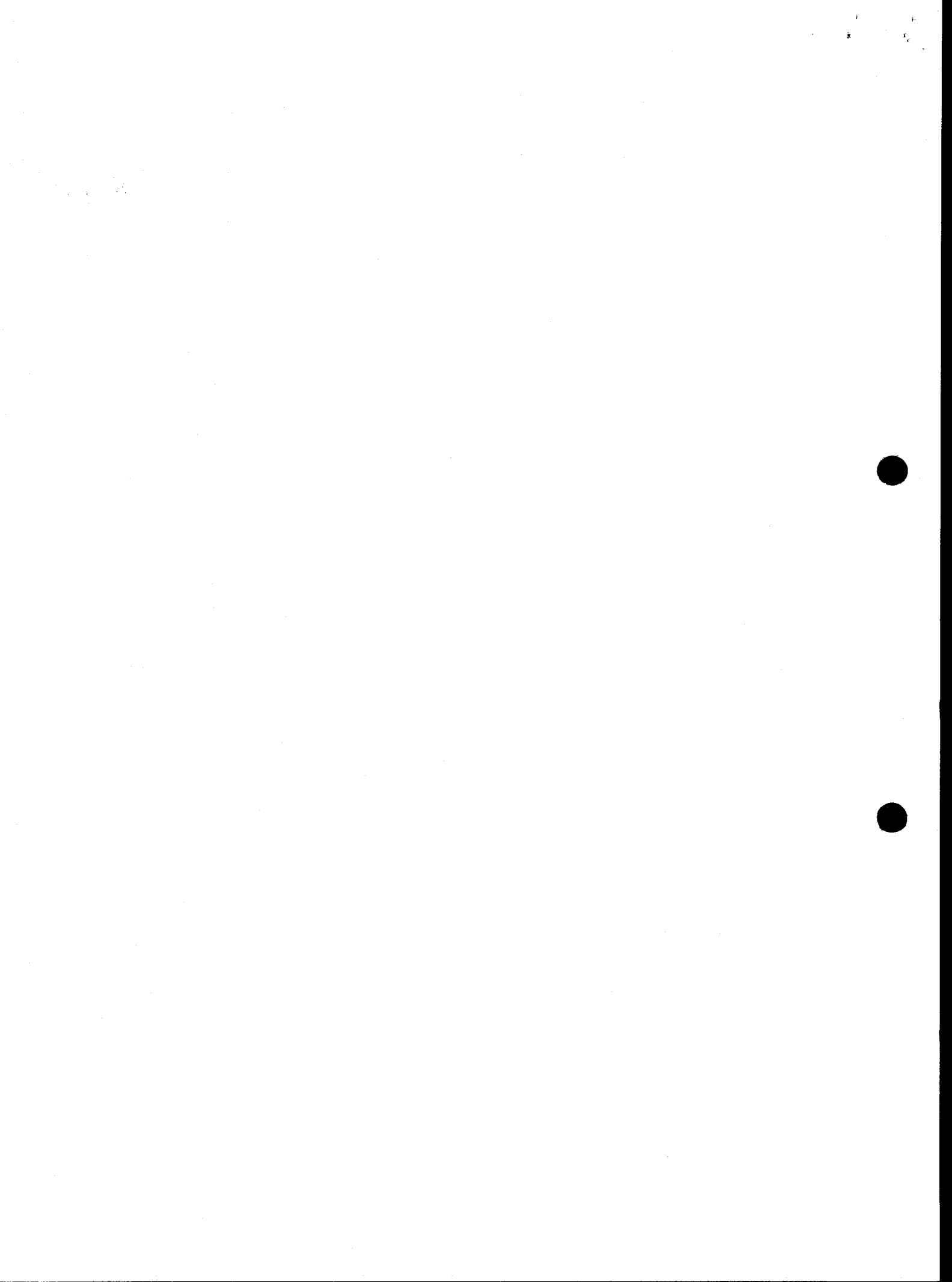
IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
91676061991	MARTA URGNANI SOUZA
03123887995	VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS



CERTIFICO O REGISTRO EM 05/09/2025 10:20 SOB N° 20254078443.
PROTOCOLO: 254078443 DE 05/09/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12514292696. CNPJ DA SEDE: 19710876000150.
NIRE: 41212798051. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 27/08/2025.
DUARTE - SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

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.



SÉTIMA ALTERAÇÃO DE CONTRATO
DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

CNPJ/MF: 19.710.876/0001-50



VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS, brasileira, capaz, casada sob o regime de separação de bens obrigatória, empresária e fisioterapeuta, inscrita no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região (Crefito/PR) sob nº 56090, residente e domiciliada em Cianorte/PR, à Rua Gerbera nº 76A, Parque do Bosque, CEP.: 87.203-142, portadora da **CI. RG. nº 6.541.037-0 SSP/PR** e inscrita no CPF/MF sob nº **031.238.879-95**.

MARTA URGNANI SOUZA, brasileira, capaz, casada sob o regime de comunhão parcial de bens em 21/12/2012, empresária e psicóloga, inscrita no Conselho Regional de Psicologia da 8ª Região (CRP/PR) sob nº 08/10171, residente e domiciliada em Paraíso do Norte/PR, à Rua J R da Cunha nº 123, Centro, CEP.: 87.780-000, portadora da **CI. RG. nº 6.254.756-1 SSP/PR** e inscrita no CPF/MF sob nº **916.760.619-91**.

Únicas sócias componentes da sociedade que gira nesta praça sob o nome empresarial de **DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA**, com sede em Cianorte/PR, à Rua Gerbera nº 76A, Parque do Bosque, CEP.: 87.203-142, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná (JUCEPAR) sob o NIRE 41212798051 e inscrita no CNPJ/MF sob nº 19.710.876/0001-50, resolvem alterar o contrato social mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – Fica alterado o endereço da sociedade para: Rua Gerbera nº 76, Parque do Bosque, CEP.: 87.203-142, na cidade de Cianorte/PR.

CLÁUSULA SEGUNDA – Fica alterado o endereço residencial da sócia **VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS**, para: Rua Gerbera nº 76, Parque do Bosque, CEP.: 87.203-142, na cidade de Cianorte/PR.

CLÁUSULA TERCEIRA – Fica alterado o objeto social da sociedade para: *PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO (HOSPITALAR, AMBULATORIAL E EM CONSULTORIOS); PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO CLINICO PSICOLOGICO - ESCOLAR, EDUCACIONAL, ORGANIZACIONAL E DO TRABALHO.*

CNAE'S: 8650-0/04 – 8650-0/03.

CLÁUSULA QUARTA: Fica eleito o foro da Cidade e Comarca de Cianorte-PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha ser.

E por estarem assim justos e contratados, lavram, datam e assinam a presente alteração, em uma única via, obrigando-se fielmente por si, seus herdeiros e sucessores legais a cumpri-lo em todos os seus termos.

CIANORTE/PR, 09 DE SETEMBRO (09) DE 2024

VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS

MARTA URGNANI SOUZA



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
03123887995	VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS
91676061991	MARTA URGNANI SOUZA



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/09/2024 16:56 SOB N° 20246654732.
PROTOCOLO: 246654732 DE 09/09/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12412896829. CNPJ DA SEDE: 19710876000150.
NIRE: 41212798051. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 09/09/2024.
DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

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.

SEXTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO
DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

CNPJ/MF: 19.710.876/0001-50



VANESSA AUGUSTA DUARTE, brasileira, solteira, maior, ^{capaz} empresária e fisioterapeuta, inscrita no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região (Crefito/PR) sob nº 56090, residente e domiciliada em Tamboara/PR, à Rua Estevan Isnaldo Delgado nº 010, Centro, CEP.: 87.760-000, portadora da **CI. RG. nº 6.541.037-0 SSP/PR** e inscrita no CPF/MF sob nº 031.238.879-95.

MARTA URGNANI SOUZA, brasileira, capaz, casada sob o regime de comunhão parcial de bens em 21/12/2012, empresária e psicóloga, inscrita no Conselho Regional de Psicologia da 8ª Região (CRP/PR) sob nº 08/10171, residente e domiciliada em Paraíso do Norte/PR, à Rua J R da Cunha nº 123, Centro, CEP.: 87.780-000, portadora da **CI. RG. nº 6.254.756-1 SSP/PR** e inscrita no CPF/MF sob nº 916.760.619-91.

Únicas sócias componentes da sociedade que gira nesta praça sob o nome empresarial de **DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA**, com sede em Cianorte/PR, à Rua Gerbera nº 76A, Parque do Bosque, CEP.: 87.203-142, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná (JUCEPAR) sob o NIRE 41212798051 e inscrita no CNPJ/MF sob nº 19.710.876/0001-50, resolvem alterar o contrato social mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – Fica alterado o endereço residencial da sócia VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS, para: Rua Gerbera nº 76A, Parque do Bosque, CEP.: 87.203-142, na cidade de Cianorte/PR.

CLÁUSULA SEGUNDA – O endereço comercial é definido apenas como “Ponto de Referência”, não havendo exercício regular das atividades profissionais no endereço mencionado acima.

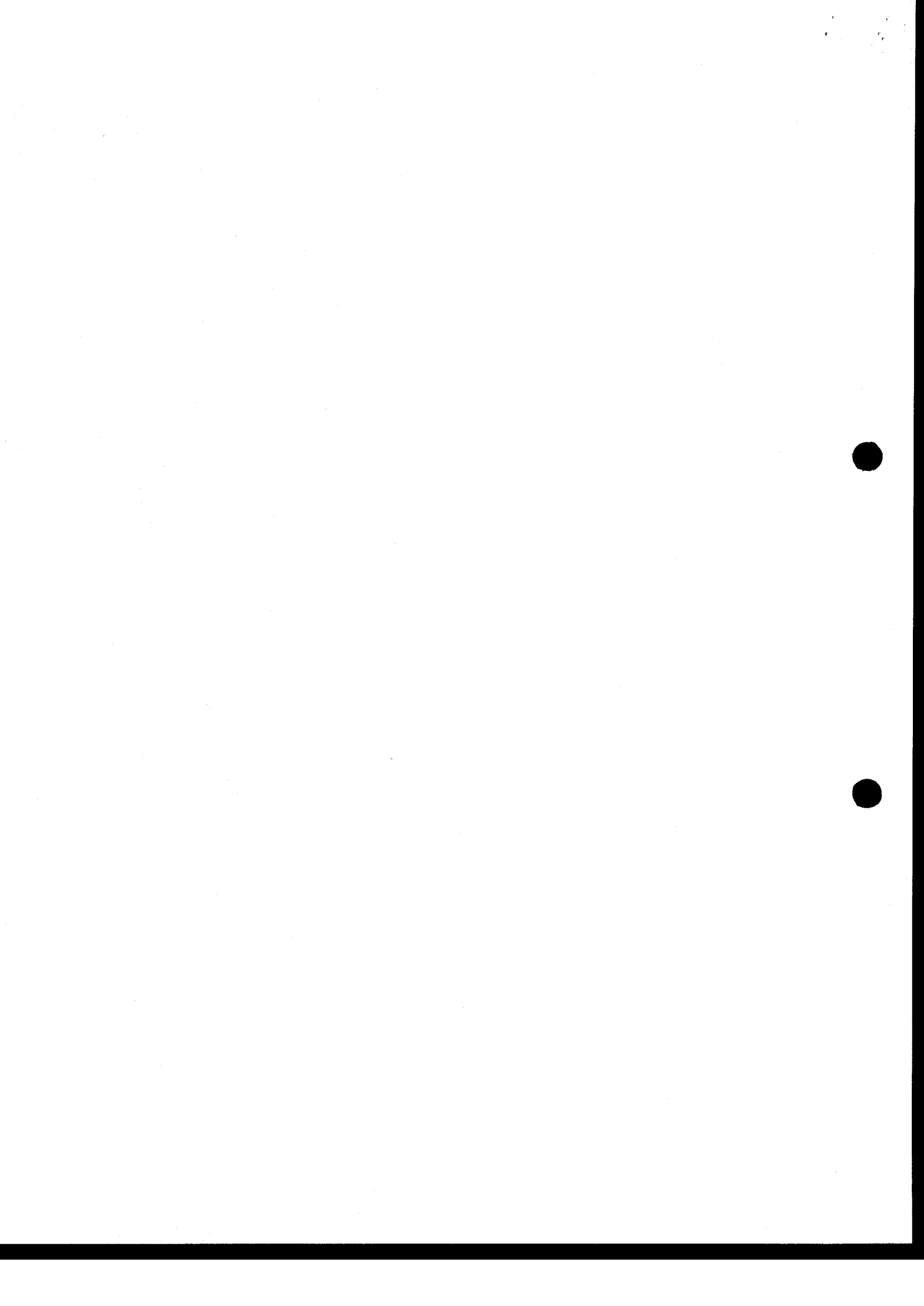
CLÁUSULA TERCEIRA: Fica eleito o foro da Cidade e Comarca de Cianorte-PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha ser.

E por estarem assim justos e contratados, lavram, datam e assinam a presente alteração, em uma única via, obrigando-se fielmente por si, seus herdeiros e sucessores legais a cumpri-lo em todos os seus termos.

CIANORTE/PR, 05 DE SETEMBRO (09) DE 2024

VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS

MARTA URGNANI SOUZA





ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
03123887995	VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS
91676061991	MARTA URGNANI SOUZA



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/09/2024 09:18 SOB N° 20246587989.
PROTOCOLO: 246587989 DE 06/09/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12412781754. CNPJ DA SEDE: 19710876000150.
NIRE: 41212798051. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 05/09/2024.
DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

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.

QUINTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO
DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE
SOCIEDADE SIMPLES LTDA
CNPJ/MF: 19.710.876/0001-50

000931

PARANAVÁ - PR



VANESSA AUGUSTA DUARTE, brasileira, solteira, maior, capaz, empresária e fisioterapeuta, inscrita no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região (Crefito/PR) sob nº 56090, residente e domiciliada em Tamboara/PR, à Rua Estevan Isnaldo Delgado nº 010, Centro, CEP.: 87.760-000, portadora da CI. RG. nº 6.541.037-0 SSP/PR e inscrita no CPF/MF sob nº 031.238.879-95.

JENIFER SERAFIM GARCIA, brasileira, solteira, maior, capaz, empresária e fonoaudióloga, inscrita no Conselho Regional de Fonoaudiologia da 3ª Região (Crefono/PR) sob nº 9576, residente e domiciliada em Paranavai/PR, à Rua Martins Silvério Nascimento nº 119, Jardim Ipê, CEP.: 87.707-260, portadora da CI. RG. nº 9.719.786-5 SSP/PR e inscrita no CPF/MF sob nº 052.495.889-05.

MARTA URGNANI SOUZA, brasileira, capaz, casada sob o regime de comunhão parcial de bens em 21/12/2012, empresária e psicóloga, inscrita no Conselho Regional de Psicologia da 8ª Região (CRP/PR) sob nº 08/10171, residente e domiciliada em Paraíso do Norte/PR, à Rua J R da Cunha nº 123, Centro, CEP.: 87.780-000, portadora da CI. RG. nº 6.254.756-1 SSP/PR e inscrita no CPF/MF sob nº 916.760.619-91.

Únicas sócias componentes da sociedade que gira nesta praça sob o nome empresarial de **DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA**, com sede em Tamboara/PR, à Rua Estevan Isnaldo Delgado nº 010, Centro, CEP.: 87.760-000, devidamente registrada no Cartório de Registro Civil de Pessoas Naturais, Jurídicas, Títulos e Documentos, da Cidade e Comarca de Paranavai/PR, sob nº 000931, Livro A-022, Folhas 231/232 em 11/02/2014, 4ª Alteração Contratual protocolada sob nº 0065572 em 07/07/2022, Livro A-035 e inscrita no CNPJ/MF sob nº 19.710.876/0001-50, resolve alterar o contrato social mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sócia JENIFER SERAFIM GARCIA, retira-se da sociedade, transferindo a título oneroso a totalidade de suas quotas, ou seja, 3.333 (Três mil, trezentos e trinta e três) quotas, no valor de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, perfazendo um total de R\$ 3.333,00 (Três mil, trezentos e trinta e três) reais, à sócia remanescente VANESSA AUGUSTA DUARTE. Por este ato também, a sócia que se retira dá a mais ampla a rasa quitação de seus direitos, nada tendo a reclamar em tempo algum quanto a seus direitos na sociedade.

CLÁUSULA SEGUNDA – Em virtude das modificações havidas, o capital social fica distribuído da seguinte forma:

SOCIO	QUOTAS	VALOR
VANESSA AUGUSTA DUARTE 66,67%	6.667	6.667,00
MARTA URGNANI SOUZA 33,33%	3.333	3.333,00
TOTAL	10.000	10.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA – A sócia cedente, desiste de eventuais ativos existentes na empresa, em favor da sócia remanescente e da própria sociedade. Quanto a passivo existente, é de responsabilidade exclusiva da sócia remanescente.

CLÁUSULA QUARTA – Fica alterado o endereço da sociedade para: Rua Gerbera nº 76A, Parque do Bosque, CEP.: 87.203-142, na cidade de Cianorte/PR.

CLÁUSULA QUINTA – Fica alterado o tipo jurídico de “Sociedade Simples” para “Sociedade Empresarial”.

QUINTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO
DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE
SOCIEDADE SIMPLES LTDA
CNPJ/MF: 19.710.876/0001-50

REG. III. DCC. S. P. JURÍDICAS
000931



CLÁUSULA SEXTA – Com a alteração do tipo jurídico da Sociedade, fica transferido o registro dos atos constitutivos da sociedade do Office de Registro Civil de Pessoa Jurídica da Comarca de Paranavai, Estado do Paraná, para: Junta Comercial do Estado do Paraná (Jucepar).

CLÁUSULA SÉTIMA – Fica alterado o nome empresarial da sociedade para: **DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA**.

CLÁUSULA OITAVA – Fica alterado o objeto social da sociedade para:

- Prestação de serviços de: Atendimento Fisioterapêutico (Hospitalar, Ambulatorial e em Consultórios);
- Prestação de serviços de: Atendimento Clínico Psicológico – Escolar/Educacional; Organizacional e do Trabalho; Trânsito; Jurídico; Esporte; Hospitalar; Psicopedagogia; Psicomotricidade; Social.

CLÁUSULA NONA – Em virtude da sócia **VANESSA AUGUSTA DUARTE**, ter contraído matrimônio, conforme certidão de casamento – Matrícula: 088336 01 55 2022 2 00007 109 0001558 61, passou a assinar o nome de: **VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS**, com a seguinte qualificação: brasileira, capaz, casada sob o regime de separação de bens obrigatória, empresária e fisioterapeuta, inscrita no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região (Crefito/PR) sob nº 56090, residente e domiciliada em Tamboara/PR, à Rua Estevan Isnaldo Delgado nº 010, Centro, CEP.: 87.760-000, portadora da CI. RG. nº 6.541.037-0 SSP/PR e inscrita no CPF/MF sob nº 031.238.879-95.

CLÁUSULA DÉCIMA – Á vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2031 da Lei 10.406/2002, os sócios RESOLVEM, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas contidas no contrato primitivo que, adequando às disposições da referida Lei nº 10.406/2002, aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO
DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA
CNPJ/MF: 19.710.876/0001-50

VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS, brasileira, capaz, casada sob o regime de separação de bens obrigatória, empresária e fisioterapeuta, inscrita no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região (Crefito/PR) sob nº 56090, residente e domiciliada em Tamboara/PR, à Rua Estevan Isnaldo Delgado nº 010, Centro, CEP.: 87.760-000, portadora da CI. RG. nº 6.541.037-0 SSP/PR e inscrita no CPF/MF sob nº 031.238.879-95.

MARTA URGNANI SOUZA, brasileira, capaz, casada sob o regime de comunhão parcial de bens em 21/12/2012, empresária e psicóloga, inscrita no Conselho Regional de Psicologia da 8ª Região (CRP/PR) sob nº 08/10171, residente e domiciliada em Paraíso do Norte/PR, à Rua J R da Cunha nº 123, Centro, CEP.: 87.780-000, portadora da CI. RG. nº 6.254.756-1 SSP/PR e inscrita no CPF/MF sob nº 916.760.619-91.

Únicas sócias componentes da sociedade que gira nesta praça sob o nome empresarial de **DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA**, com sede em Cianorte/PR, à Rua Gerbera nº 76A, Parque do Bosque, CEP.: 87.203-142 e inscrita no CNPJ/MF sob nº 19.710.876/0001-50, resolve alterar o contrato social mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes.

QUINTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO
DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE
SOCIEDADE SIMPLES LTDA
CNPJ/MF: 19.710.876/0001-50

000931



CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade girará sob o nome empresarial de DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA, com sede em Cianorte/PR, à Rua Gerbera nº 76A, Parque do Bosque, CEP.: 87.203-142.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou dependência, no país ou no exterior, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA TERCEIRA: O início de atividade da sociedade é em 11/02/2014 e seu prazo de duração é por prazo indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA: O objeto social da sociedade é:

- Prestação de serviços de: Atendimento Fisioterapêutico (Hospitalar, Ambulatorial e em Consultórios);
- Prestação de serviços de: Atendimento Clínico Psicológico – Escolar/Educacional; Organizacional e do Trabalho; Trânsito; Jurídico; Esporte; Hospitalar; Psicopedagogia; Psicomotricidade; Social.

PARÁGRAFO ÚNICO: A forma de atuação será: Estabelecimento fixo e atendimentos desenvolvidos fora do estabelecimento, inclusive em domicílio.

CLÁUSULA QUINTA: O capital social é de R\$ 10.000,00 (Dez mil) reais, dividido em 10.000 (Dez mil) quotas de capital, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um) real cada uma, subscritas e já integralizadas, em moeda corrente do País pelas sócias e distribuídas da seguinte forma:

SÓCIO	QUOTAS	VALOR
VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS	6.667	6.667,00
MARTA URGNANI SOUZA	3.333	3.333,00
TOTAL	10.000	10.000,00

CLÁUSULA SEXTA: A responsabilidade de cada sócia é restrita ao valor de suas quotas, mas todas respondem solidariamente pela integralização do capital social, conforme dispõe o art. 1.052 da Lei 10.406/2002.

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

PARÁGRAFO ÚNICO: A sócia que pretender ceder ou transferir todas ou parte de suas quotas deverá notificar por escrito aos outros sócios, discriminando a quantidade de quotas postas à venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que estes exerçam ou renunciem ao direito de preferência, o que deverão fazer dentro de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante. Se todos os sócios manifestarem seu direito de preferência, a cessão das quotas se fará na proporção das quotas que então possuírem. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

CLÁUSULA OITAVA: A sociedade será gerida e administrada pela sócia: VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS, a qual compete o uso do nome empresarial e a administração individualmente, cabendo à mesma a responsabilidade ou representação ativa ou passiva da sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado, entretanto, o uso da razão social ou firma em negócios estranhos aos fins sociais, bem como ficam dispensados de prestação de caução; PROIBIÇÕES, aval, endossos, fiança e caução de favor; PRÓ-LABORE, os sócios que prestarem serviços a sociedade terão direito uma retirada mensal fixada em comum acordo aos interesses e direitos da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial isoladamente.



QUINTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO
DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

SOCIEDADE SIMPLES LTDA

CNPJ/MF: 19.710.876/0001-50

REG. III. D.O.C. E. P. JURÍDICAS

000931



§ 1º - Faculta à administradora, nos limites de seus poderes, constituir mandatários da sociedade, especificados no instrumento os atos e operações que poderão praticar.

§ 2º - É vedado o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do sócio.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Nos termos da Lei Complementar 123 de 14/12/2006, a sociedade enquadra-se na condição de MICROEMPRESA.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A responsabilidade técnica da sociedade perante o Órgão de Disciplina e Fiscalização do Exercício Profissional, se dará da seguinte forma:

- Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (Crefito/PR) – Vanessa Augusta Duarte Trus;
- Conselho Regional de Psicologia (CRP/PR) – Marta Urgnani Souza.

CLÁUSULA NONA: Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentadas pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas os lucros ou perdas apuradas.

PARÁGRAFO ÚNICO: Durante o decorrer do exercício social, os sócios poderão levantar balanços e/ou balancetes parciais, podendo ser distribuído o resultado apurado, proporcionalmente às suas quotas ou de outra forma convencionada.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

PARÁGRAFO ÚNICO: Até 30 (trinta) dias antes da data marcada para a reunião, o balanço patrimonial e o de resultado econômico devem ser postos, por escrito, e com a prova do respectivo recebimento, à disposição dos sócios que não exerçam a administração.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Falecendo ou interdito qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse deste ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

PARÁGRAFO ÚNICO: O mesmo procedimento será adotado em casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Fica eleito o foro da Cidade e Comarca de Paranavaí-PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha ser.

E por estarem assim justos e contratados, lavram, datam e assinam a presente alteração, em 03 (Três) vias de igual teor e forma, obrigando-se fielmente por si, seus herdeiros e sucessores legais a

QUINTA ALTERAÇÃO DE CONTRATO
DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE
SOCIEDADE SIMPLES LTDA
CNPJ/MF: 19.710.876/0001-50

000931

PARANÁ - PR

cumpri-lo em todos os seus termos.

TAMBOARA/PR, 02 DE MAIO (05) DE 2024

TABELIONATO
TAMBOARA

Vanessa A. Duarte Trus
VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS

TABELIONATO
TAMBOARA

Jenifer Serafim Garcia
JENIFER SERAFIM GARCIA

TABELIONATO
TAMBOARA

Marta Urgnani Souza
MARTA URGNANI SOUZA



TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE TAMBOARA
CLAUDIA LUZIA DA SILVA GONCALVES UTRILLA - TABELIAO/OFFICIAL DESIGNADA
Av. da Paz, 1442, Centro, CEP: 87720-000 Tamboara - PR, Tel: (41) 3462-1333, E-mail: claudia@duartepr.com.br

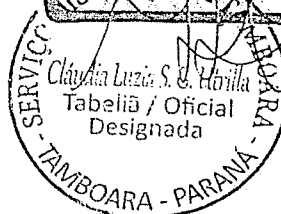
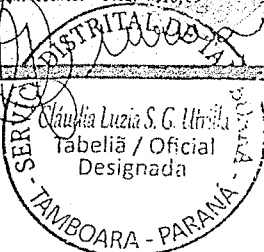
Selo Digital Nº SFTN14GkjbMLa2R4o3D3F924q.
Consulte esse selo em <http://selo.funarpen.com.br/consulta>
Reconheço por Autenticidade a firma de VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS. "0001"
F5F28-962779-81*. Dou fé.
Tamboara-PR, 15 de maio de 2024.
Em Teste de Verdade
Cláudia Luzia da Silva Gonçalves Utrilla - Tabeliã Designada
Emol.: R\$12,07 (VRC 43,60), Funrejus: R\$3,02, Selo: R\$1,00, FUNDEP: R\$0,60, ISSQN: Isento. Total: R\$16,69

TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE TAMBOARA
CLAUDIA LUZIA DA SILVA GONCALVES UTRILLA - TABELIAO/OFFICIAL DESIGNADA
Av. da Paz, 1442, Centro, CEP: 87720-000 Tamboara - PR, Tel: (41) 3462-1333, E-mail: claudia@duartepr.com.br

Selo Digital Nº SFTN14GpjbMLa2RyoUD3F924q.
Consulte esse selo em <http://selo.funarpen.com.br/consulta>
Reconheço por Autenticidade a firma de JENIFER SERAFIM GARCIA. "0001"
F5EE62D-732658-11*. Dou fé.
Tamboara-PR, 15 de maio de 2024.
Em Teste de Verdade
Cláudia Luzia da Silva Gonçalves Utrilla - Tabeliã Designada
Emol.: R\$12,07 (VRC 43,60), Funrejus: R\$3,02, Selo: R\$1,00, FUNDEP: R\$0,60, ISSQN: Isento. Total: R\$16,69

TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE TAMBOARA
CLAUDIA LUZIA DA SILVA GONCALVES UTRILLA - TABELIAO/OFFICIAL DESIGNADA
Av. da Paz, 1442, Centro, CEP: 87720-000 Tamboara - PR, Tel: (41) 3462-1333, E-mail: claudia@duartepr.com.br

Selo Digital Nº SFTN14GejbMLa2Rto9D3F924q.
Consulte esse selo em <http://selo.funarpen.com.br/consulta>
Reconheço por Autenticidade a firma de MARTA URGNANI SOUZA. "0001"
F361YERDE-854763-11*. Dou fé.
Tamboara-PR, 15 de maio de 2024.
Em Teste de Verdade
Cláudia Luzia da Silva Gonçalves Utrilla - Tabeliã Designada
Emol.: R\$12,07 (VRC 43,60), Funrejus: R\$3,02, Selo: R\$1,00, FUNDEP: R\$0,60, ISSQN: Isento. Total: R\$16,69



Serviço Registral de Paranavaí
CARIMBO REGISTRO ELETRÔNICO
 Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de
 Pessoas Jurídicas
 Dante Ramos Júnior - Oficial

Dante Ramos Júnior - Oficial

5ª ALTERAÇÃO - TRANSFERÊNCIA JUNTA
COMERCIAL

PROTOCOLADO N° 0068477

REGISTRADO Nº 9060231

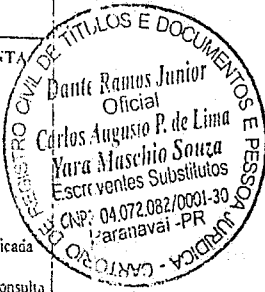
LIVRO 2-035

ARG. N° 141

Paranavai, 18 de Maio de 2024.

Selo Digital nº SFTID-079864e2fXJ4DOF919q
Valide esse selo em <https://selo.fmapen.com.br/consulta>

Valide esse selo em: <https://selo.fmarper.com.br/consulta>





CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

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

INTERESSADO(A): DUARTE - SERVICOS PROFISSIONAIS DE SAUDE LTDA

CREFITO-8: RE003119

CPF/CNPJ: 19.710.876/0001-50

Curitiba, 28 de agosto de 2026

1. É certificado que o(a) **DUARTE - SERVICOS PROFISSIONAIS DE SAUDE LTDA**, inscrito(a) nesse CREFITO sob o nº **RE003119**, encontra-se regular, no que se refere às suas obrigações perante esta Autarquia Federal.
2. Ressalvado o direito do CREFITO-8 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 no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região, estando apto(a) ao exercício profissional e, que **NÃO CONSTAM** quaisquer anotações que desabonem a conduta profissional da pessoa citada, enquanto inscrita perante esta Autarquia Federal, bem como não há registro de que tenha sido excluído(a) do exercício da profissão, por decisão sancionatória judicial ou administrativa irrecorrível do órgão competente.
3. O presente tem finalidade para simples verificação, sendo válido por 30(trinta) dias, a contar da data de emissão.
4. O referido é verdade e dou fê.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://crefito-pr.implanta.net.br/servicosonline/Publico/ValidarDocumentos/>, informando o número de controle: **c28b7fdb-1b46-406d-8e70-0355982c1eff**





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: DUARTE - SERVICOS PROFISSIONAIS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 19.710.876/0001-50

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 14:58:46 do dia 13/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/10/2026.

Código de controle da certidão: **D1FA.028D.CC64.AA85**

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 39568215-21

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **19.710.876/0001-50**

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 18/09/2026 - Fornecimento Gratuito

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





MUNICÍPIO DE CIANORTE
Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA



Certidão Negativa de Débitos Nº 25867

CERTIFICAMOS, conforme requerido por DUARTE, CPF/CNPJ nº 19.710.876/0001-50, para **LICITAÇÃO**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa), até a presente data, em nome de **DUARTE & CIA SERVICOS PROFISSIONAIS DE SAUDE LTDA**, CPF/CNPJ nº 19.710.876/0001-50, situado(a) em Cianorte - PR.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

A aceitação desta certidão está condicionado à verificação de sua autenticidade na internet, no seguinte endereço: <https://cianorte.oxy.elotech.com.br/portal-contribuinte/autenticar-documento>

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei Municipal Nº 3436/10 de 24/03/2010

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESSE DOCUMENTO

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE B8C0F82EE8B5D75403E8991898A8F7D4

A PRESENTE CERTIDÃO TERÁ VALIDADE ATÉ 26/11/2026

Cianorte - PR, 28 de agosto de 2026

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.710.876/0001-50
Razão social: DUARTE - SERVICOS PROFISSIONAIS DE SAUDE LTDA
Endereço: R GERBERA 76 / RESIDENCIAL PARQUE / CIANORTE / PR / 87203-142

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.

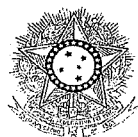
Validade: 05/09/2026 a 04/10/2026

Certificação Número: 2026090517222143584487

Informação obtida em 08/09/2026 14:49:36

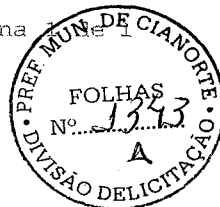
A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página 1



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DUARTE - SERVICOS PROFISSIONAIS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 19.710.876/0001-50

Certidão n°: 73050230/2026

Expedição: 28/08/2026, às 15:56:18

Validade: 24/02/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DUARTE - SERVICOS PROFISSIONAIS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 19.710.876/0001-50, 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

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NUMERO DE INSCRIÇÃO 19.710.876/0001-50 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 11/02/2014
NOME EMPRESARIAL DUARTE - SERVICOS PROFISSIONAIS DE SAUDE LTDA		
TITULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PHYSIOCARE FISIOTERAPIA		PORTE ME
CODIGO E DESCRICAO DA ATIVIDADE ECONOMICA PRINCIPAL 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia		
CODIGO E DESCRICAO DAS ATIVIDADES ECONOMICAS SECUNDARIAS Não informada		
CODIGO E DESCRICAO DA NATUREZA JURIDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R GERBERA	NUMERO 76	COMPLEMENTO *****
CEP 87.203-142	BAIRRO/DISTRITO PARQUE DO BOSQUE	MUNICIPIO CIANORTE
ENDERECO ELETRONICO VANESSAUGUSTA1980@GMAIL.COM		UF PR
TELEFONE (44) 9165-2799 / (44) 3460-1073		
ENTE FEDERATIVO RESPONSAVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 11/02/2014
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 28/08/2026 às 15:57:19 (data e hora de Brasília).





Consultar restrições ao direito de contratar com a Administração Pública

[Voltar](#)[Consultar Restrições](#)

Pesquisa de restrições

Fornecedor:		
Tipo documento	CNPJ	Número documento
		19710876000150
Nome	DUARTE - SERVICOS PROFISSIONAIS DE SAUDE LTDA	
Tipo de Sanção	Todos	
Período publicação : de	até	
Data de início Impedimento: de	até	
Data de fim Impedimento: de	até	
Situação:	Todas	
Links Úteis:	Consulta TCU / Consulta CADIN PR	

[Pesquisar](#)[Imprimir](#)

NENHUM ITEM ENCONTRADO!



DUARTE – SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

CNPJ: 19.710.876/0001-50

R. GERBERA, Nº 76 – PARQUE DO BOSQUE – CIANORTE/PR

FONE: 44 9 9165-2799 – EMAIL: vanessaaugusta1980@gmail.com



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE PARTICIPAÇÃO E INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS

A: Comissão de Credenciamento

A empresa **Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda**, inscrita no CNPJ nº **19.710.876/0001-50**, por intermédio de seu representante legal, Sr.(a) **Vanessa Augusta Duarte Trus** portador (a) do CPF nº **031.238.879-95**, *para fins de participação no Chamamento Público nº 09/2026*, DECLARA, sob as penas da lei, que:

I – Não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública, nem está impedida ou suspensão de participar de licitações e contratar com quaisquer órgãos da Administração Pública;

II – Tem pleno conhecimento e aceita integralmente as condições estabelecidas no Edital de Chamamento Público, seus anexos, instruções, normas e procedimentos, comprometendo-se a cumprir todas as exigências nele contidas;

III – Cumpre todos os requisitos de participação e possui capacidade técnica, operacional e profissional para a execução dos serviços objeto do credenciamento;

IV – Não possui, entre seus sócios, administradores, diretores, responsáveis técnicos ou representantes legais, cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de servidor vinculado à Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte que tenha participação no processo de credenciamento, na fiscalização ou na gestão contratual, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021.

V – Seus sócios, administradores, diretores, responsáveis técnicos e representantes legais não são servidores públicos vinculados à Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021 e do § 4º do artigo 26, da Lei nº 8.080/90 que regulamenta o Sistema Único de Saúde.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

Cianorte, 02 de Setembro de 2026

Vanessa A. Duarte Trus

Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda
Vanessa Augusta Duarte Trus – Responsável Legal
Rg: 6.541.037-0 SSP/PR
CPF: 031.238.879-95

Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda
CNPJ: 19.710.876/0001-50
Vanessa Augusta Duarte Trus
Responsável Legal
Rg: 6.541.037-0 SSP/PR



DUARTE – SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

CNPJ: 19.710.876/0001-50

R. GERBERA, Nº 76 – PARQUE DO BOSQUE – CIANORTE/PR

FONE: 44 9 9165-2799 – EMAIL: vanessaaugusta1980@gmail.com



ANEXO V

DECLARAÇÃO ART. 7º, INC. XXXIII DA CONSTITUIÇÃO DA REPÚBLICA

A: Comissão de Credenciamento

A empresa **Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda**, inscrita no CNPJ nº **19.710.876/0001-50**, por intermédio de seu representante legal, Sr.(a) **Vanessa Augusta Duarte Trus** portador (a) do CPF nº **031.238.879-95**, *para fins de participação no Chamamento Público nº 09/2026*, **DECLARA**, sob as penas da lei, que:

- não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre;
- não empregamos menor de dezesseis anos em quaisquer atividades, para fins do disposto no inciso VI, do art. 68 da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999.

Cianorte, 02 de Setembro de 2026

Vanessa A. Duarte Trus

Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda
Vanessa Augusta Duarte Trus – Responsável Legal
Rg: 6.541.037-0 SSP/PR
CPF: 031.238.879-95

Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda
CNPJ: 19.710.876/0001-50
Vanessa Augusta Duarte Trus
Responsável Legal
Rg: 6.541.037-0 SSP/PR





ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empresa >> Fácil



LICENÇA SANITÁRIA

Número DISPENSA DE LICENÇA SANITARIAa

Nome Fantasia:

Razão Social: DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

CNPJ: 19.710.876/0001-50

Inscrição Municipal:

Atividade Principal: 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia

Atividade(s) Secundária(s): 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise

Município: Cianorte Endereço: RUA GERBERA, 76,, , PARQUE DO BOSQUE

CEP: 87203142

Local e data: Cianorte, quarta, 11 de setembro de 2024

Validade:

NEILSON ETANIO DE SOUSA

Secretaria Municipal de Saúde

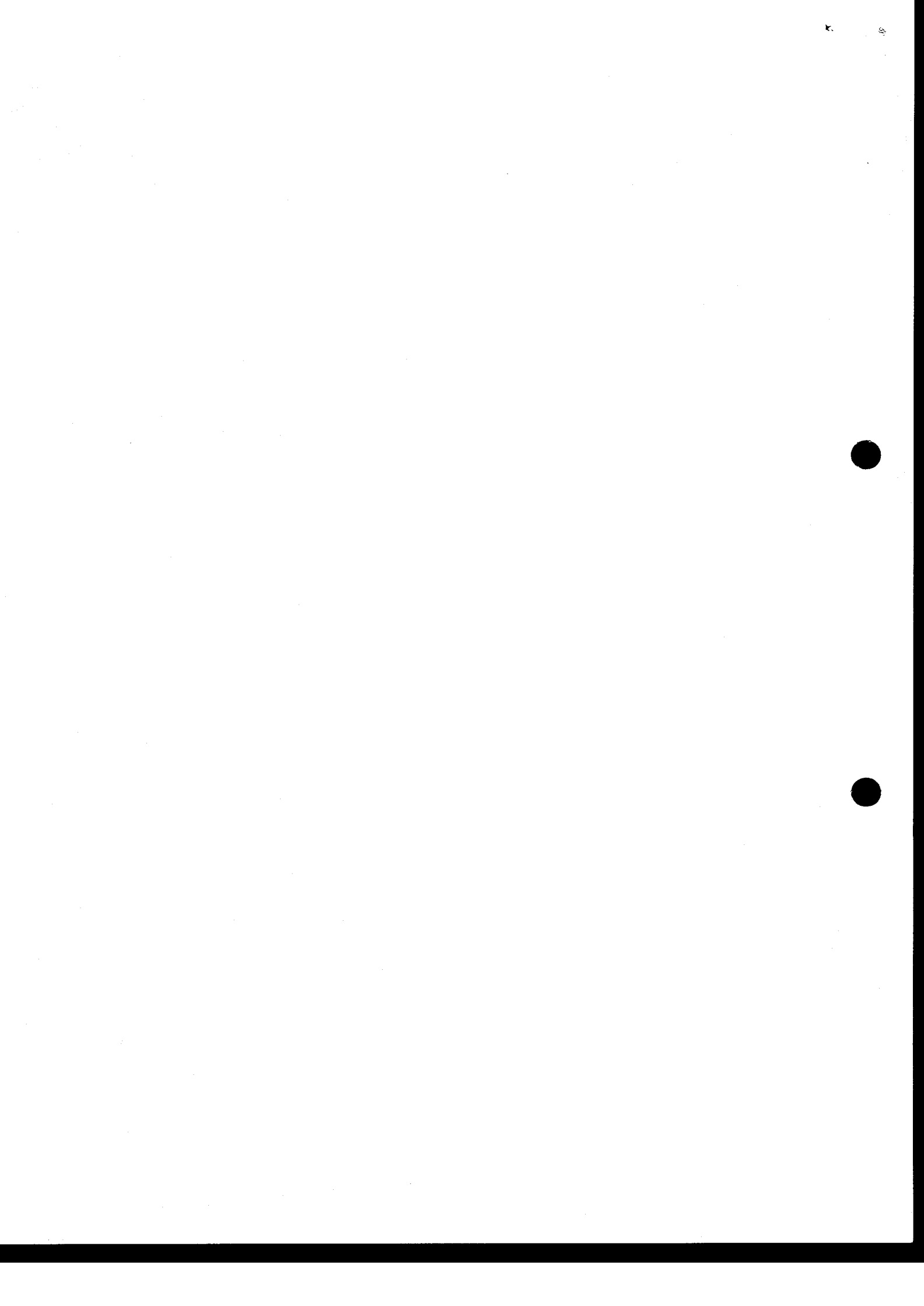
Observação

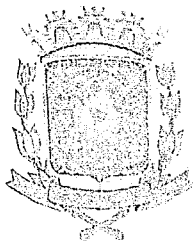
EMPRESA DISPENSADA DE LICENCIAMENTO SANITÁRIO, CONFORME DECRETO MUNICIPAL N°308/2022 ARTIGO 11, LEI COMPLEMENTAR MUNICIPAL N°142/2021 ARTIGO 16 E RESOLUÇÃO SESA N° 1034/2020.

O ENDEREÇO É SOMENTE PONTO DE REFERENCIA. NÃO EXERCE ATIVIDADE NO LOCAL.

Código de Autenticidade: 24TKE20SE2

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO SELMA APARECIDA DOS SANTOS





ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Empresa ▶▶ Fácil



ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 21125

Nome Fantasia:

Razão Social: DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

CNPJ: 19.710.876/0001-50

Inscrição Municipal: 29088

Atividade Principal : 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia (Não exerce no endereço)

Atividade(s) Secundaria(s): 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise (Não exerce no endereço)

Município: Cianorte Endereço: RUA GERBERA, 76,, , PARQUE DO BOSQUE

CEP: 87203142

Local e data: Cianorte, terça, 17 de setembro de 2024

ANA CLAUDIA BERSSANI

Secretaria Municipal da Fazenda

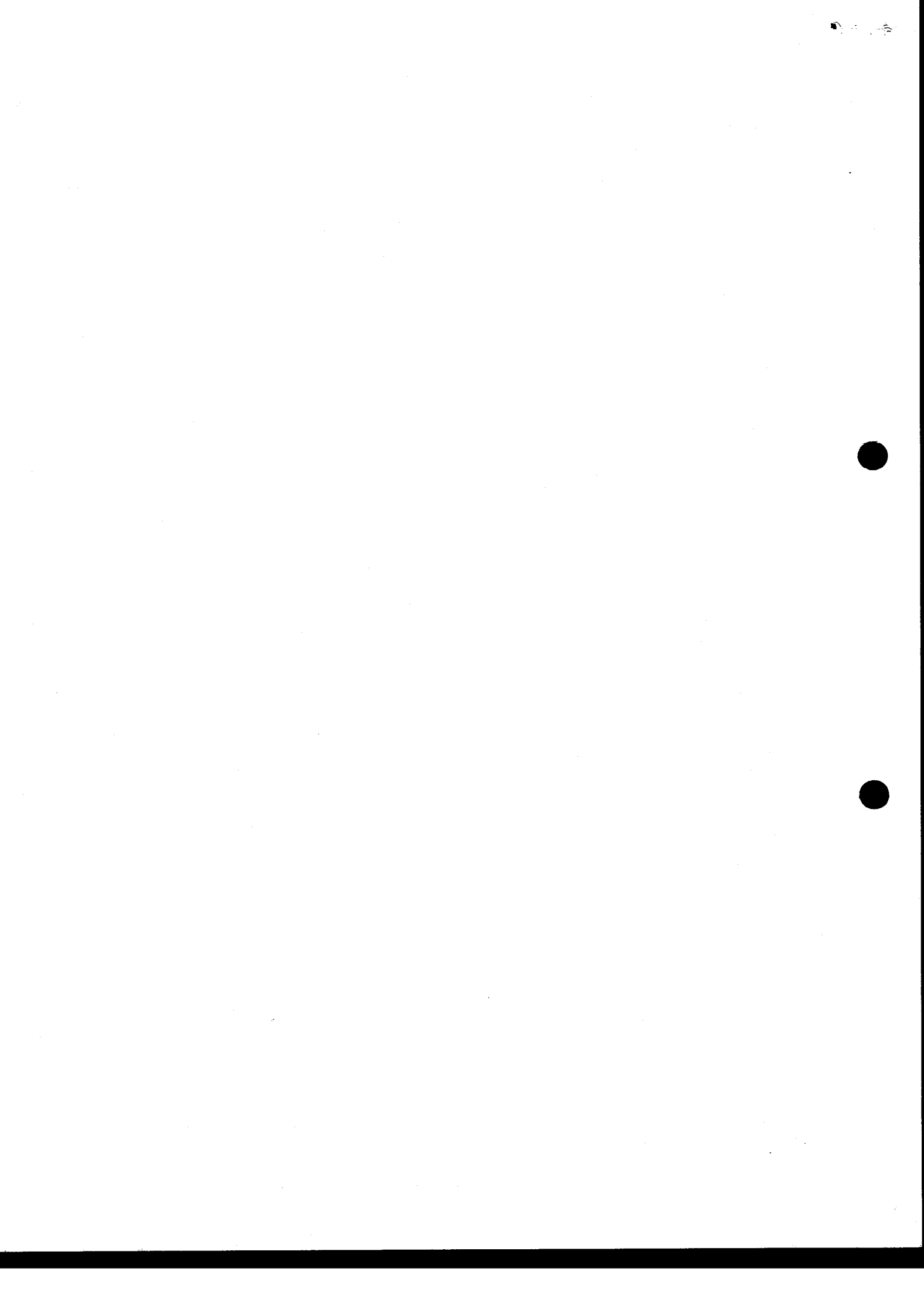
Observação(ões)

ALVARÁ LIBERADO CONFORME LEI 140/2021 ART.10 § 1º, § 2º e § 3º.

"ENDEREÇO É SOMENTE PONTO DE REFERÊNCIA"

RESTRIÇÕES:

- PROIBIDA PERTURBAÇÃO DO SOSSEGO PÚBLICO.





ESTADO DO PARANÁ

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

4CIBM 1PEL CIANORTE



CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB

3.9.02.26.0001720066-94

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:

DUARTE - SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA
Nome Fantasia: DUARTE - SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA CPF/CNPJ: 19.710.876/0001-50 Código da Atividade Econômica (CNAE): 8650/0-04 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA 8650/0-03 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE Logradouro: RUA GERBERA Número: 76 Bairro: RESIDENCIAL PARQUE DO BOSQUE Município: CIANORTE-PR
PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES
Área Total: 225,71 m ² Área Vistoriada: 20,00 m ² Ocupação: D-1 - LOCAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROFISSIONAL OU CONDUÇÃO DE NEGÓCIOS Capacidade de Público: 5 PESSOAS Uso de GLP: NÃO PERMITIDO Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres: SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA
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: 24 de Setembro de 2027



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deverá ser confirmada clicando aqui ou no endereço: www.bombeiros.pr.gov.br

CNES

Cadastro Nacional de
Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Vínculos Por Profissional

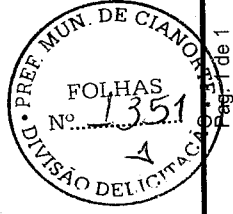
Data: 21/09/2026
Competência: 09/2026

NOME: ANGELICA BATISTA DA SILVA

CNS: 70560446851314

IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	DESLIG	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
410550	PR	CIANORTE	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL	2731967		CISCENOP	1210 - ASSOCIACAO PUBLICA	M	SIM	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0	4
410550	PR	CIANORTE	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL	5540046	19710876000150	DUARTE CIA SERVICOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	2082 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	M	SIM	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	10	0	0	10
Total :														10	4	0	14

Total de vínculos cadastrados: 2





CNES

Cadastro Nacional de
Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 28/08/2026

CNES: 5540046 Nome Fantasia: DUARTE CIA SERVICOS PROFISSIONAIS DE SAUDE CNPJ: 19.710.876/0001-50
Nome Empresarial: DUARTE CIA SERVICOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: GERBERA Número: 76 Complemento: --
Bairro: PARQUE DO BOSQUE Município: 410550 - CIANORTE UF: PR
CEP: 87203-142 Telefone: (44) 9165-2799 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS
Cadastrado em: 11/05/2025 Atualização na base local: 15/09/2025 Última atualização Nacional: 26/08/2026

Horário de Funcionamento:

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 1 de 7





Atendimento

Tipo de atendimento		Convênio
AMBULATORIAL	SUS	
Fluxo de clientela		
02 - ATENDIMENTO DE DEMANDA REFERENCIADA		

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

006 - ATENCAO DOMICILIAR

Grupo > Atividade Secundária

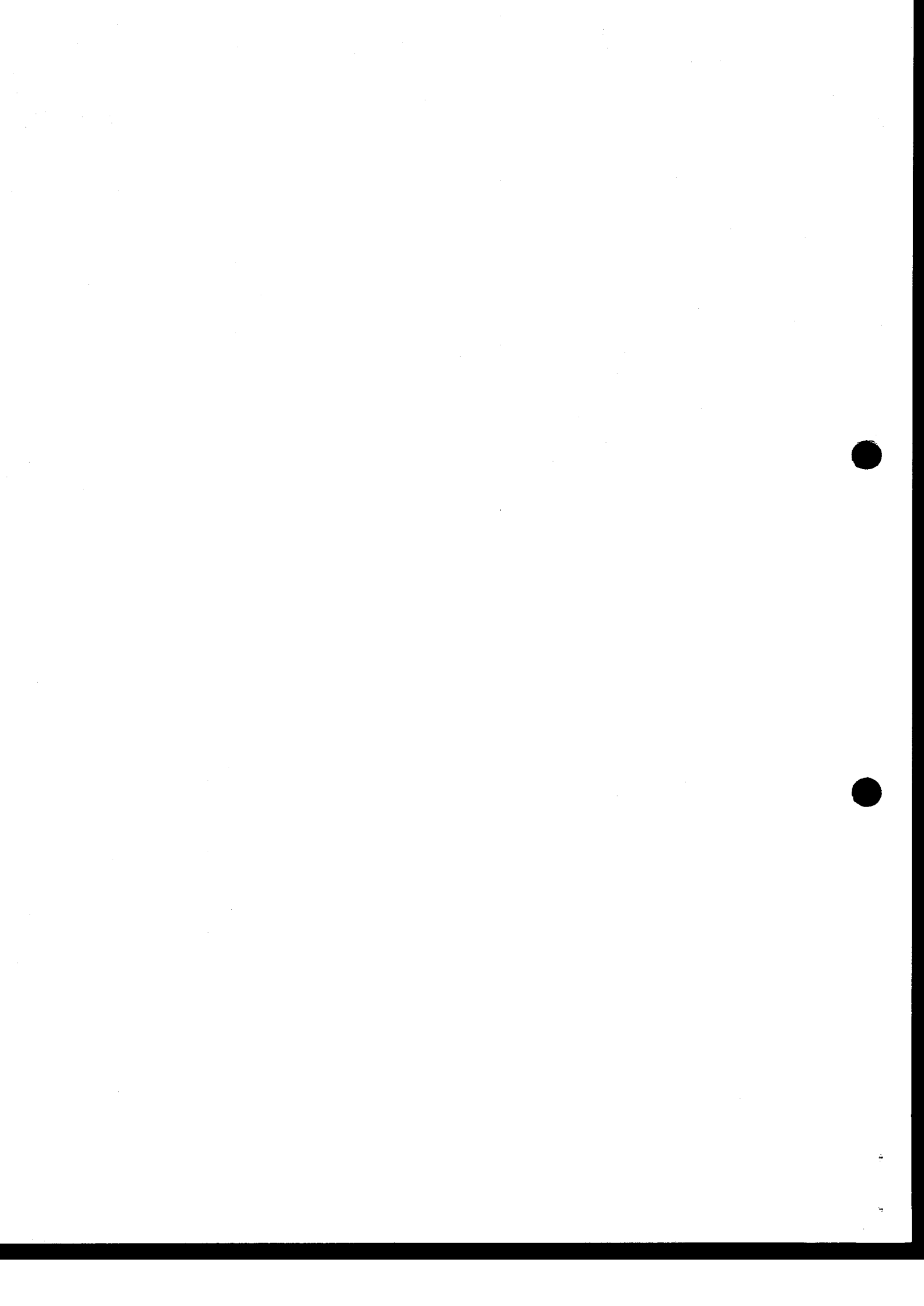
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL

Classificação Estabelecimento Saúde

012 - UNIDADE DE ATENCAO DOMICILIAR

Informações Gerais





Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
OUTROS CONSULTÓRIOS NÃO MÉDICOS	0	0

Serviços de

Serviço	Característica

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial				Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
135	REABILITACAO	PRÓPRIO			SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
135 - 011	REABILITACAO	ATENCAO FISIOTERAPEUTICA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)		ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE
Hospital avaliado segundo o NDAH do MS		

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).



NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
OUTROS EQUIPAMENTOS			
Aparelho de Diatermia por Ultrassom/Ondas Curtas	1	1	SIM
Aparelho de Eletroestimulacao	2	2	SIM

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
NENHUM

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Díálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.





Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CAROLINE RODRIGUES PINHELI BECCA	700504751348558		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	40	0	40
VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS	708505356254976		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	40	0	40

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.





Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

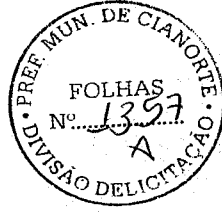
Nenhum resultado para a consulta realizada.

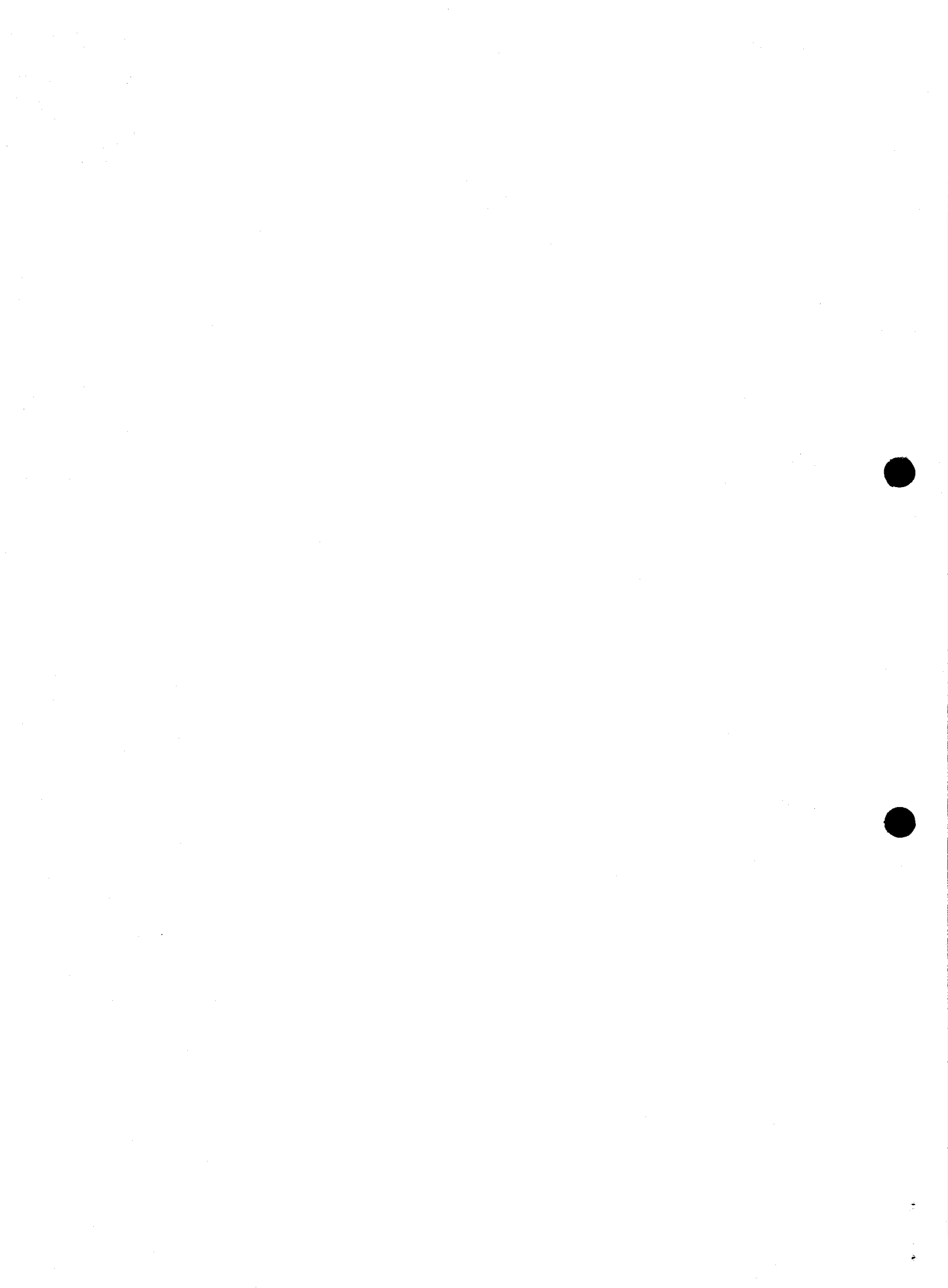
Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.





Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

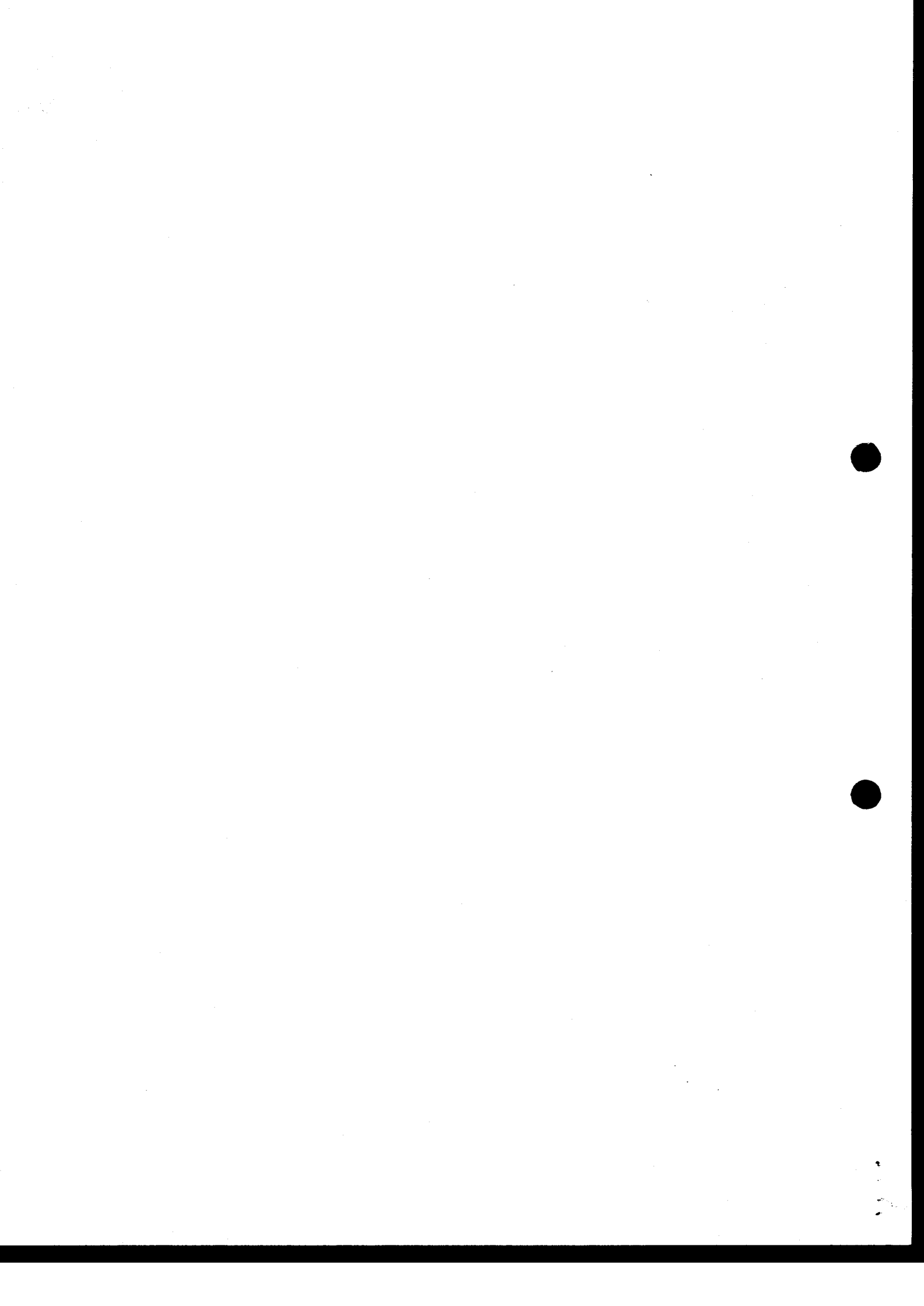
Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --







CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

RUA PADRE GERMANO MAYER 2272 - CEP 80.040-170 - Curitiba / PR - Fone 0800-645-2009

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF) No 69137b3f-8c3e-41a8-80a0-406f3589ebfc

Jurisdição: PR

Razão social: DUARTE - SERVICOS PROFISSIONAIS DE SAUDE LTDA

CNPJ / CPF: 19.710.876/0001-50

Registro no CREFITO: RE003119

Logradouro: R GERBERA, 76	Complemento:
Bairro: Residencial Parque do Bosque	CEP: 87203-142
Cidade: Cianorte	UF: PR
Horário de funcionamento: 2ª A 6ª FERIA 08:00-18:00	
Responsável Técnico: VANESSA AUGUSTA DUARTE	Registro: 56090-F

Declaramos a regularidade do titular nos termos da Legislação Pertinente para Desempenho da Atividade Ligadas ao Exercício Profissional da: FISIOTERAPIA.

É obrigação do Responsável legal / técnico pelo consultório/clínica manter atualizados os dados cadastrais vinculados com este Conselho, nos termos da legislação vigente. válida até 01/07/2027

IMPORTANTE Apresentação Obrigatória a Fiscalização. Esta Declaração deverá ser fixada no Setor de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional em local Visível.	A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://crefito-pr.implanta.net.br/servicosonline/Publico/ValidarDocumentos/ , informando o número de controle: 69137b3f-8c3e-41a8-80a0-406f3589ebfc	
--	---	--

DUARTE – SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

CNPJ: 19.710.876/0001-50

R. GERBERA, Nº 76 – PARQUE DO BOSQUE – CIANORTE/PR

FONE: 44 9 9165-2799 – EMAIL: vanessaaugusta1980@gmail.com



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

A: Comissão de Credenciamento

A interessada **Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda**, inscrita no CNPJ nº **19.710.876/0001-50**, estabelecida na R. Gerbera, nº 76 – Parque do Bosque no município de Cianorte/PR, informa para fins de credenciamento no Chamamento Público nº 09/2026, que tem como responsável técnico a Srª **Vanessa Augusta Duarte Trus**, portadora da **Carteira de Habilitação Profissional nº 56090 (CREFITO)** para a realização dos procedimentos ora contratados.

Área de Atuação: Fisioterapia

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Cianorte, 02 de Setembro de 2026

Vanessa A. Duarte Trus

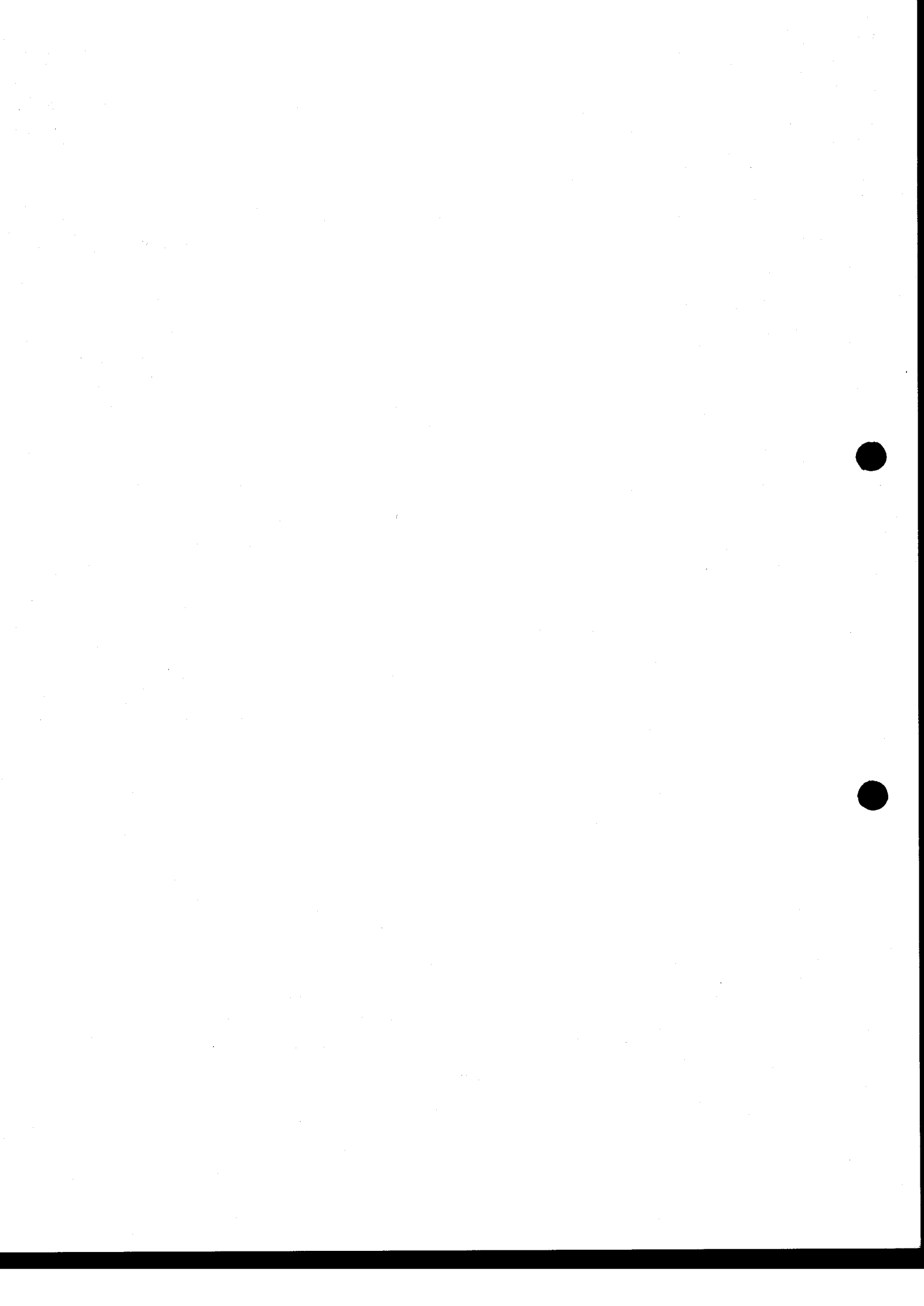
Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda

Vanessa Augusta Duarte Trus – Responsável Legal

Rg: 6.541.037-0 SSP/PR

CPF: 031.238.879-95

Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda
CNPJ: 19.710.876/0001-50
Vanessa Augusta Duarte Trus
Responsável Legal
Rg: 6.541.037-0 SSP/PR



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

NOME
VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS

PLACAO
WILSON GOMES DUARTE
AMELIA AUGUSTA DE OLIVEIRA DUARTE

DATA NASCIMENTO 25/02/1980 NATURALIDADE TAMBOARA/PR
ORGÃO EXPEDIDOR UPK

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

428-23-10068

LEIA EM 20 DE AGOSTO DE 1988

CPF 031.238.879-95
REGISTRO GERAL 6.541.037-0
REGISTRO CIVIL
G.CAB-088336.01.55.2022.2.00007.109.0001558-51

DATA DE EXPEDIÇÃO 14/04/2023

1. ELEITOR
0713.8829.0604

CPF 0060686634

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÃO PLASTIQUE

Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
031.238.879-95

Nome
VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS

Nascimento
25/02/1980

IDENTIDADE CIVIL

6.541.037-0 30.12.1996 SSP-PR

NOME
IDENTIDADE ELEITORAL
0713882906-04 PR/138º

NÚMERO
031.238.879 95

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 4ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA REGISTRO: CREFITO 56090

Dra. Vanessa Augusta Duarte
NOME

Wilson Gomes Duarte
NOME

Amélia Augusta de Oliveira Duarte
NOME

Tamboara - PR 25.02.1980
LOCAL DO NASCIMENTO (Cidade - Estado ou País) DATA DO NASCIMENTO

Curitiba - PR 08.06.2004
LOCAL DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO

LEI Nº 11.618-75/75
LEI Nº 8.316-17/12/79

DTL. CREFITO





CREFITO 8



Consulta de Inscritos



Utilize os filtros abaixo para consultar Profissionais/Empresas inscritos - CREFITO-08

Nº DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO:

56090

NOME:

VANESSA AUGUSTA DUARTE

CIDADE:

CATEGORIA:

SELECIONE...

ESPECIALIDADES:

SELECIONE...

LIMPAR

CONSULTAR

Por questões de segurança, a consulta retorna no máximo 100 registros.



Sucesso!



VANESSA AUGUSTA DUARTE

NOME

FISIOTERAPEUTA56090-F

CATEGORIA Nº INSCRIÇÃO NO CONSELHO

[DADOS DE INSCRIÇÃO](#) [ESPECIALIDADES](#) [DADOS DE CONTATOS](#) [RESPONSABILIDADES](#) [ÁREAS DE ATUAÇÃO](#)

DEFINITIVA

TIPO DE INSCRIÇÃO

01/06/2004

DATA INSCRIÇÃO

ATIVO

SITUAÇÃO





DUARTE – SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

CNPJ: 19.710.876/0001-50

R. GERBERA, Nº 76 – PARQUE DO BOSQUE – CIANORTE/PR

FONE: 44 9 9165-2799 – EMAIL: vanessaaugusta1980@gmail.com



RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS

A empresa **Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda**, inscrita no CNPJ nº **19.710.876/0001-50**, por intermédio de seu representante legal, Sr.(a) **Vanessa Augusta Duarte Trus** portador (a) do CPF nº **031.238.879-95**, *para fins de participação no Chamamento Público nº 09/2026*, DECLARA, sob as penas da lei, que os serviços serão prestados pelos seguintes profissionais:

Nome: Vanessa Augusta Duarte Trus

CPF: 031.238.879-95

Registro: Crefito/PR: 56090-F

Nome: Caroline Rodrigues Pinheli Becca

CPF: 328.551.618-60

Registro: Crefito/PR:167247-F

Nome: Angélica Batista da Silva

CPF: 100.806.419-03

Registro: Crefito/PR:459058-F

Cianorte, 02 de Setembro de 2026

Vanessa A Duarte Trus.

Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda

Vanessa Augusta Duarte Trus – Responsável Legal

Rg: 6.541.037-0 SSP/PR

CPF: 031.238.879-95

Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda
CNPJ: 19.710.876/0001-50
Vanessa Augusta Duarte Trus
Responsável Legal
Rg: 6.541.037-0 SSP/PR



VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICACAO

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Name _____

VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS

Nascimento
25/02/1980

Ester **FUNAR DEN** **Escritor**

**Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia**

FYC34025


 TAQUARITINGA - SP
 1964
 ESTER VICENCONI
 ESCREVENTE
 CIANORTE - PE

224





UNIVERSIDADE PARANAENSE



UNIPAR
UNIVERSIDADE PARANAENSE

Reconhecida pela Portaria MEC n.º 1580, de 09/11/93, Publicada no D.O.U. de 10/11/93.

Estado do Paraná

O Reitor da Universidade Paranaense, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de FISIOTERAPIA, em 09 de dezembro de 2002, confere o título de FISIOTERAPEUTA

a

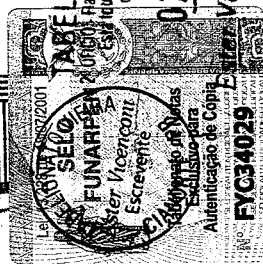
Vanessa Augusta Duarte,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 25 de fevereiro de 1980, RG 6.541.037-0 PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Umuarama, 20 de fevereiro de 2003.

Vanessa A. Duarte
Diplomada

Caunipury
Reitor





UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR
CURSO DE FISIOTERAPIA
Reconhecido pela Portaria Ministerial n.º 830,
de 22/03/02 - D.O.U. de 27/03/02.

CANDIDO GARCIA
REITOR

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR
Umuarama - PR.
Departamento Especial de Registro de Diplomas
Diploma registrado sob n.º 006610
Processo n.º 006732/2003.
nos termos do art. 48 da Lei 9.394/96.
Umuarama, 06 de maio de 2003.
Candido Garcia
Reitor

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR
Registrado sob o n.º 0075 às páginas n.º 04
do Livro de Registro n.º 01 desta Universidade.

COFFITO

Conselho Federal de Fisioterapia e
Terapia Ocupacional

Diploma Registrado sob o n.º 56090

no livro n.º 141 às fls. 141

Em 12 de abril de 2004

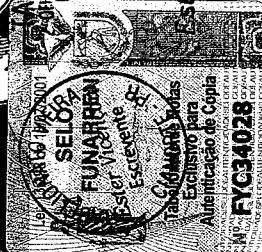
Dr. Ruy Gallart de Menezes
PRESIDENTE

2º Tabelionato de Cianorte-PR
AUTENTICAÇÃO
=VIDE VERSO=

CREFITO - 8
Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia
Ocupacional da 8ª Região
Nome: Dr. Ruy Gallart de Menezes
Fisioterapeuta
Inscrição n.º 56090 Fls. 1161
Livro F.º 013 de maio de 2004
Em, 08 de maio de 2004
DR. ESPERIDIAO LELIAS AQUIM
PRESIDENTE



CELSONATO VIEIRA
RUA 10 - Favela Vieira - Taciba - Camaré - PR
Esta fotocópia é reprodução fiel do
documento original



02 SET 2026

Estier Vicençoni - Escrevente

FACULDADE ESTADUAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIAS E LETRAS DE PARANAVAI

RECONHECIDA PELO GOVERNO FEDERAL, CONFORME DECRETO Nº 69.399, DE 23/11/1971

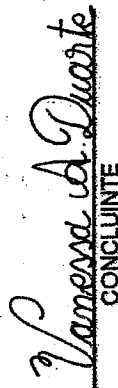
CNPJ (MF) 80 904 402/0001-50 PARANAVAI - PARANÁ

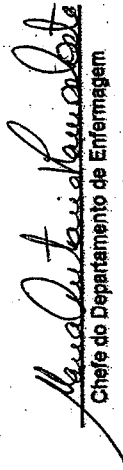
CERTIFICADO DE CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO

Certificamos que **VANESSA AUGUSTA DUARTE**, RG Nº. 6.541.037-0, concluiu nesta Faculdade Estadual de Educação, Ciências e Letras de Paranavai o curso de Pós-Graduação, em nível de Especialização "Lato Sensu", área de **SAÚDE PÚBLICA COM ÊNFASE EM SAÚDE DA FAMÍLIA**, com duração de 360 horas/aula, nos termos da Resolução nº 1/2001, do Conselho Nacional de Educação - CNE/CES, promovido pelo Departamento de ENFERMAGEM desta Instituição de Ensino Superior, realizado no período de 27 de maio de 2008 a 24 de novembro de 2007.

Paranavai, 30 de Junho de 2008.


DIRETOR


CONCLUINTE


Chefe do Departamento de Enfermagem



2º Tabelionato de Cianorte-PR
AUTENTICAÇÃO

1. As disciplinas do curso foram avaliadas por meio de provas e trabalhos.
2. Foi considerado aprovado nas disciplinas o aluno que obteve média igual ou superior a 7,0 (sete), numa escala de 0,0 (zero) a 10,0 (dez) e frequência mínima de 75% (Setenta e cinco por cento).

Registro nº 030
Folha nº 030
Livro nº 005

Coordenadora de Pós-Graduação
Alcete

CORPO DOCENTE		ESTRUTURA CURRICULAR			
PROFESSOR	TÍTULO	DISCIPLINAS	CARGA HORÁRIA	FREQUÊNCIA	NOTA
LILIAN POLI	DOUTOR	ASSISTÊNCIA A SAÚDE DA FAMÍLIA	40	75%	9.0
IARA SECCO	DOUTOR	EPIDEMIOLOGIA GERAL	24	100%	9.0
REGINA MARCIA CORTEZ GOUVEIA	MESTRE	ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA	24	100%	8.5
CONSTANTINO GASPARI GONÇALVES	MESTRE	FINANCIAMENTO E INVESTIMENTO EM SAÚDE	24	75%	9.0
MARTA LÚCIA DE OLIVEIRA CARVALHO	DOUTOR	GESTÃO, AVALIAÇÃO E CONTROLE DOS SISTEMAS LOCAIS DE SAÚDE	40	75%	9.0
FABIANA CARVALHO	MESTRE	MÉTODOS E TÉCNICAS DE PESQUISA	24	100%	9.0
GLADYS BARTOLOMEI FREGONEZE	MESTRE	METODOLOGIA DO ENSINO SUPERIOR	24	100%	8.0
MARLENE ZUCOLI	MESTRE	PLANEJAMENTO E PROGRAMAÇÃO DE SISTEMAS LOCAIS DE SAÚDE	36	100%	8.0
LILIAN POLI	MESTRE	SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE	24	100%	7.7
MARLENE ZUCOLI	MESTRE	SAÚDE, SOCIEDADE E POLÍTICAS DE SAÚDE	36	100%	9.0
ITALMAR TEODORICO NAVARRO	DOUTOR	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA	40	100%	9.5
ROSANI APARECIDA ALVES RIBEIRO DE SOUZA	MESTRE	SAÚDE BUCAL	12	100%	7.0
MARIA ANTONIA RAMOS COSTA	MESTRE	SAÚDE DO TRABALHADOR	12	100%	9.0
Total de Carga Horária			360	- * -	- * -
Monografia: "Processo Histórico do Aleitamento Materno no SUS."			60	100%	10.0
Total de Carga Horária Monografia			420		

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA

INSCRIÇÃO - CREFITO

56090 -F

Dra. Vanessa Augusta Duarte

NOME

Wilson Gomes Duarte

ALIAS

Amelia Augusta de Oliveira Duarte

Tamboara - PR

25.02.1980

LOCAL DO NASCIMENTO (Cidade - Estado ou País)

DATA DO NASCIMENTO

Curitiba - PR

08.05.2004

LOCAL DA EMISSÃO

DATA DA EMISSÃO

LEI Nº 6.206-7.5.75
LEI Nº 6.918-17.12.75

ORÇ. ESPERANÇA ELIAS AQUINO

IDENTIDADE CIVIL

6.541.037-0

30.12.1996

SSP-PR

NÚMERO

IDENTIDADE ELEITORAL

0713882906-04

DATA DE EMISSÃO

PR/138ª

ORGÃO EMITENTE

IDENTIDADE DO CONTRIBUINTE

031.238.879

95

NÚMERO

OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS
(Das áreas de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional)

CIRCUNSCRIÇÃO/ZONA

INSCRIÇÃO NO CIC DO MF

CONTROLE

Vanessa A. Duarte

ASSINATURA DO PORTADOR



POLEGAR DIREITO

2º OFÍCIO - Flávio Vieira - Tabelião
Esta fotocópia é reprodução fiel do
documento original

Lei nº 728 de 18/07/2001

01 set. 2025

FUNDO VIEIRA

Ester Vicenconi - Escrevente

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FYC34027



428-23-00068

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL

ATIVIDADE DE IDENTIFICAÇÃO

IVANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS

RELACÃO

WELSON GOMES DUARTE

AMELIA AUGUSTA DE OLIVEIRA DUARTE

DATA NASCIMENTO 28/02/1980 NATURALIDADE TAMBOARA/PR

ORGÃO EXPEDIDOR

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 031.238.879-95

REGISTRO GERAL 6.541.037-0

REGISTRO CIVIL

C.CAS-085336.01.55.2022.2.00007-105.0001558-81

DATA DE EXPEDIÇÃO 14/04/2023

T. ELEITOR

0713 8828 0604

POLEGAR DIREITO

CNH

00806886631

ASSINATURA DO DIRETOR

IVANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Esta fotocópia é reprodução na íntegra do documento original.

Lei 13.228 de 18/07/2001

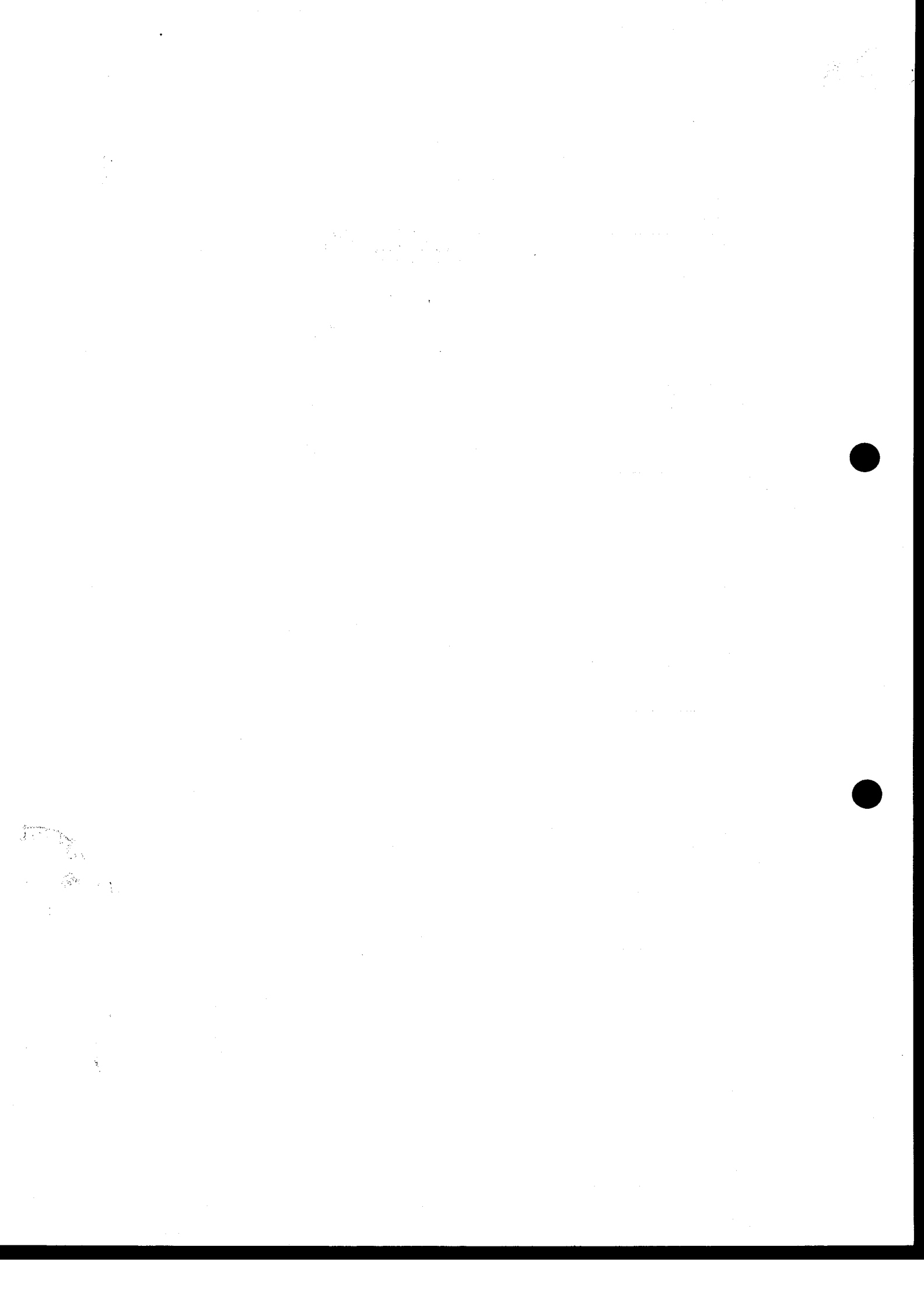
01 SET 2026

Esther Vicenconi - Escrevente

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FYC34026





	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO		
	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN		
	2 - NOME E SOBRENOME ANGELICA BATISTA DA SILVA		1 - HABILITAÇÃO 17/1/2015
	3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO 15/02/1996, CIANORTE, PR		
	4a DATA EMISSÃO 29/01/2025	4b VALIDADE 29/01/2035	ACC  D
	4c IDENTIDADE / ÓRGÃO EMISSOR / UF 110.640137 SESEP, PR		
	4d CPF: 100.806.419-03	5 Nº REGISTRO 065065SS921	
	NACIONALIDADE BRASILEIRO(A)		
	RUAÇÃO JOSE BATISTA DA SILVA		
VILMA LIMA DA SILVA			
7 ASSINATURA DA NO PORTADOR			

P	10	11	12
ACC: 			
A: 	29/01/2035		
A1: 			
B: 	29/01/2035		
B1: 			
G: 			
C1: 			

P	10	11	12
D: 			
D1: 			
BE: 			
CE: 			
C1E: 			
DE: 			
D1E: 			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
 CURITIBA, PR.

ASSINADO DIGITALMENTE
 DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
 66424502960
 P892667831

2 e 1.e Nome; 3 Sobrenome; 4 Nome and Surname / Nombre y Apellidos - 5 Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 6 Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth/Datum do Nascimento / Fecha y Lugar de Nacimiento - 40 Data da Emissão / Issuing Date/DATUM/FECHA DE EMISIÓN - 41 Data de Validade / Expiration Date/Datums der Gültigkeit / Validez hasta - 42 Documento Nacional de Identidade / National Identity Document / Documento Nacional de Identificación - 43 Categoria de Licenciamento / License Category / Categoría de Permisos de Conducir - 44 CPF - 45 Número de Registro de CHM / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver License Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiation / Filiación - 48 Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA065065559<212<<<<<<<<<<<
9602153F3501298BRA<<<<<<<<<<4
ANGELICA<<BATISTA<PA<SILVA<SSS

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN



FOLHAS
133

Comprovante de Vínculo Institucional
COFFITO

Nome
ANGÉLICA BATISTA DA SILVA

Inscrição Crefito
459058-F

Nome da Mãe
VILMA LIMA DA SILVA

Nome do Pai
JOSÉ BATISTA DA SILVA

Data de Nascimento
15/02/1996

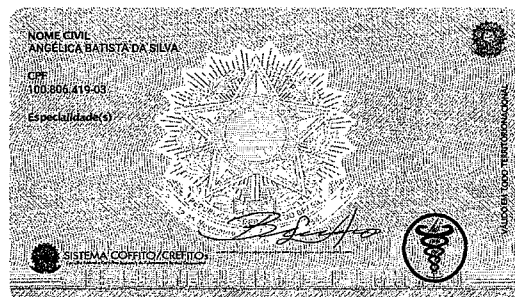
Naturalidade
Cianorte - PR

Data de Emissão
07/07/2026

Nome Civil
ANGÉLICA BATISTA DA SILVA

CPF
00.806.419-03

Regional
CREFITO 8



Comprovante emitido em 02/09/2026 09:56
Sujeito a modificações pelo emissor



VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DO QR CODE COM O APP VIO

Caso precise verificar o status desse documento, entre em contato diretamente com o órgão emissor.

Sugerimos solicitar a emissão desse documento com a mesma data do dia de sua verificação.

O SERPRO não se responsabiliza por eventuais alterações de status do documento emitido em virtude de futuras necessidades internas do órgão emissor.

Contate o órgão emissor para validação



[Handwritten signature]



UNIVERSIDADE PARANAENSE

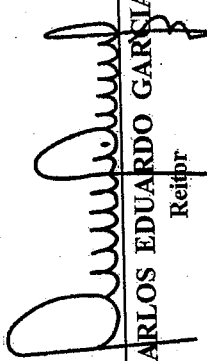
O REITOR da UNIVERSIDADE PARANAENSE, no uso de suas atribuições e tendo em vista a Conclusão do Curso de FISIOTERAPIA, na data de 6 de março de 2026 e a Colação de Grau na data de 18 de março de 2026, confere o título de BACHARELA

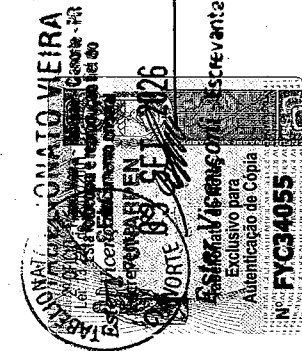
a

ANGELICA BATISTA DA SILVA

nacionalidade Brasileira, natural do Estado do PARANÁ, nascida em 15 de fevereiro de 1996, portadora da Cédula de Identidade - RG n.º 110640137 SESP-PR, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Umuarama - Paraná, 7 de maio de 2026.


CARLOS EDUARDO GARCIA
Reitor



ANGELICA BATISTA DA SILVA
Diplomada

<https://unipar.lyceum.com.br/diploma-digital/>
Código de Validação: 437.437.9e2a4c4d2a3

UNIVERSIDADE PARANAENSE

Mantenedora: UNIPAR - SOCIEDADE EMPRESARIAL LTDA.

CNPJ n.º 75.517.151/0001-10

Renovação do Recredenciamento: Portaria MEC. n.º 747, de 10/09/2020,
publicada no D.O.U. de 11/09/2020

FISIOTERAPIA

Reconhecimento: Portaria SERES/MEC n.º 23, de 21/12/2017 nos termos do Art.
101, Parágrafo único, publicada no D.O.U. de 03/09/2018.



UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR
UMUARAMA - PARANÁ
DEPARTAMENTO ESPECIAL DE REGISTRO
DE DIPLOMAS

Diploma Registrado sob n.º:

13385

Processo n.º:

2026.13385

Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da
Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto n.º 9.235,
de 15 de dezembro de 2017.

Umuarama - Paraná, 7 de maio de 2026.

Sheila Ucceli Siqueira Silva
Supervisora do DERD

Por delegação de competência, de acordo com o
Ato Executivo da Reitoria da UNIPAR de 05/05/2025.





O Reitor da Universidade Bandeirante de São Paulo, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso Fisioterapia, em 27 de dezembro de 2011, confere o título de Fisioterapeuta a

Caroline Rodrigues Pinbéli

Nacionalidade: Brasileira

Nascida em 01 de fevereiro de 1985

Natural do Estado de São Paulo

R.G. n.º 340587623

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais. São Paulo, 27 de dezembro de 2011

Anneli

Ana Maria Ferreira de Matos Reiff
Pro-Reitora Acadêmica

Caroline R. Pinbéli

Diplomado

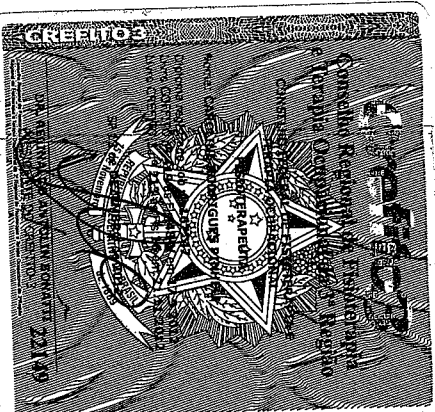
Gilberto Luis Moraes Selzer
Reitor



Curso Fisioterapia

Reconhecido pela Portaria Ministerial n.º 1371/1988

D.O.U de 24/02/1988



COFFITO

Conselho Federal de Fisioterapia e

Terapia Ocupacional

Diploma Registrado sob o n.º 1671247

no Livro 419 às fls. 48-v com o

nome de Caroline Rodrigues

Pinelli Bicca

A partir de 09/02/13 por motivo

de convênio comprovante

cat. de convênio n.º 21.012

livro n.º 00060 à fl. 025

Em 24 de maio de 2014

DR. ROBERTO MATTAR CEPEDA

PRESIDENTE

UNIBAN - UNIVERSIDADE BANDEIRANTE DE SÃO PAULO

Centro de Registro Acadêmico

Sector de Registro de Diplomas

Diploma registrado sob n.º 090000.

Processo n.º 1031449, nos termos do Artigo 48

da Lei 9394/96.

São Paulo, 27 de dezembro de 2011

[Signature]

Edna Maria Alves de Sousa

Auxiliar de Registro de Diplomas

De acordo.

[Signature]

ELAINE CRISTINA MOMISSO PAES LEME

Coordenadora de Registro Acadêmico

CREFITO - 8

Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região

Nome Caroline Rodrigues Pinelli

Bicca

Inscrição nº 1671247

Livro f.º 30 fls. 133

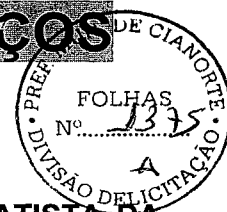
Em 23 de abril de 2014

Dr. Abdo Augusto Agnoli

Presidente



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS



Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços, **ANGÉLICA BATISTA DA SILVA**, brasileira, solteira, maior, capaz, fisioterapeuta, portadora da CI. RG. nº 11.064.013-7 SSP/PR e inscrita no CPF/MF sob nº 100.806.419-03 e no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região (Crefito/PR) sob nº 459058-F, residente e domiciliada à Rua Regente Feijó, nº 122A, Zona 06, CEP.: 87.205-012, na Cidade de Cianorte/PR, ora em diante denominada **CONTRATADA** e a empresa **DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro nesta cidade de Tamboara-PR, à Rua Estevan Isnaldo Delgado nº 010, centro, CEP 87.760-000, devidamente registrada no Cartório de Registro Civil de Pessoas Naturais, Jurídicas, Títulos e Documentos, da Cidade e Comarca de Paranavaí – PR, sob nº 0000931, Livro A-022, Folhas 231/232 em 11/02/2014, e inscrita no CNPJ/MF sob nº 19.710.876/0001-50, neste ato representada por sua administradora Srª **VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS**, brasileira, casada, maior, capaz, fisioterapeuta, inscrita no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região (Crefito/PR) sob nº 56090, residente e domiciliada em Tamboara - PR, à Rua Estevan Isnaldo Delgado, nº 010, Centro, CEP 87.760-000, portadora da CI. RG. sob nº 6.541.037-0 SSP/PR e inscrita no CPF/MF nº 031.238.879-95, doravante denominada **CONTRATANTE**, convencionam e contratam entre si:

1. A prestação de serviços profissionais de fisioterapia, com total independência técnica, desenvolvendo as atividades de atendimento domiciliar.
2. Local para desempenho das atividades: Os atendimentos serão realizados no domicílio dos pacientes.
 - 2.1- Os serviços serão prestados de segunda a sextas-feiras, nos seguintes horários: 08:00 as 11:30 e das 12:30 as 17:30.
3. Contraprestação aos serviços contratados:
 - 3.1- A **CONTRATANTE** pagará a importância de R\$ 45,00 (Quarente e cinco) reais, por atendimento, mensalmente até o dia 10 de cada mês, através de RPA (Recibo Profissional Autônomo).



4. O presente contrato terá duração indeterminada, podendo ser denunciado por qualquer uma das partes, com aviso prévio, por escrito, de 30 (trinta) dias. O inadimplemento após o prazo estipulado acarretará na multa de 10% sobre os valores em atraso, sendo considerado rescindido de pleno direito o presente contrato independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, caso o atraso exceda 30 dias o referido atraso.
5. Fica eleito o Foro da cidade de Paranavaí-PR, com exclusão de qualquer outro por mais privilégio que seja, para dirimir qualquer dúvida que possa surgir na efetivação do presente contrato, regendo-se pela legislação em vigor todos os cursos não previstos no presente instrumento contratual.

E por estarem as partes de pleno acordo com o disposto neste instrumento particular, assinam-no na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, destinando-se 01 (uma) via para cada parte interessada.

Tamboara-PR, 31 de agosto de 2026.

TABELIONATO
NORTE-PR

Angélica Batista da Silva
ANGÉLICA BATISTA DA SILVA
CONTRATADA

TABELIONATO
NORTE-PR

Vanessa A. Duarte Trus.
DUARTE & CIA SERV. PROF. DE SAÚDE
CONTRATANTE

2º TABELIONATO DE NOTAS
Flávio Vieira - Tabelião
Rua Ipiranga, 415 - Centro - Cianorte - Paraná - CEP 87200-138
Fone: (44) 3619-1328 - E-mail: atendimento@cartoriovieira.com.br

Reconheço por **SEMELHANÇA** a(s) firma(s) de:
ANGELICA BATISTA DA SILVA
VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS

Dou fé. **CIANORTE**, 02 de Setembro de 2026
Em testemunho da verdade
003-ESTER VICENCONI - ESCRIVENTE

Valor Emolumentos: 24,14 - ISS: 0,64 - FUNDEP: 1,08 -
FUNREJUS: 6,04 - SELO: 2,00 - Total: 33,90 - SELO DE
FISCALIZAÇÃO nº SFTN1MGopbcWrnhTjHOAF275p
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>

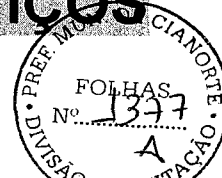
Ester Vicenconi
Escrivente
CIANORTE - PR

TESTEMUNHAS:

NOME:
CPF/MF:

NOME:
CPF/MF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS



Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços, **CAROLINE RODRIGUES PINHELI BECCA**, brasileira, casada, maior, capaz, fisioterapeuta, portadora da CI. RG. nº 14.134.060-3 SSP/PR e inscrita no CPF/MF sob nº 328.551.618-60 e no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região (Crefito/PR) sob nº 167247-F, residente e domiciliada à Rua Noemia Biazotto Piveta, nº 59, Jardim Botânico, CEP.: 87.202.143, na Cidade de Cianorte/PR, ora em diante denominada **CONTRATADA** e a empresa **DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro nesta cidade de Tamboara-PR, à Rua Estevan Isnaldo Delgado nº 010, centro, CEP 87.760-000, devidamente registrada no Cartório de Registro Civil de Pessoas Naturais, Jurídicas, Títulos e Documentos, da Cidade e Comarca de Paranavaí – PR, sob nº 0000931, Livro A-022, Folhas 231/232 em 11/02/2014, e inscrita no CNPJ/MF sob nº 19.710.876/0001-50, neste ato representada por sua administradora Srª **VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS**, brasileira, casada, maior, capaz, fisioterapeuta, inscrita no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região (Crefito/PR) sob nº 56090, residente e domiciliada em Tamboara - PR, à Rua Estevan Isnaldo Delgado, nº 010, Centro, CEP 87.760-000, portadora da CI. RG. sob nº 6.541.037-0 SSP/PR e inscrita no CPF/MF nº 031.238.879-95, doravante denominada **CONTRATANTE**, convencionam e contratam entre si:

1. A prestação de serviços profissionais de fisioterapia, com total independência técnica, desenvolvendo as atividades de atendimento domiciliar.
2. Local para desempenho das atividades: Os atendimentos serão realizados no domicílio dos pacientes.
 - 2.1- Os serviços serão prestados de segunda a sextas-feiras, nos seguintes horários: 08:00 as 11:30 e das 12:30 as 17:30.
3. Contraprestação aos serviços contratados:
 - 3.1- A **CONTRATANTE** pagará a importância de R\$ 45,00 (Quarente e cinco) reais, por atendimento, mensalmente até o dia 10 de cada mês, através de RPA (Recibo Profissional Autônomo).



O presente contrato terá duração indeterminada, podendo ser denunciado por qualquer uma das partes, com aviso prévio, por escrito, de 30 (trinta) dias. O inadimplemento após o prazo estipulado acarretará na multa de 10% sobre os valores em atraso, sendo considerado rescindido de pleno direito o presente contrato independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, caso o atraso exceda 30 dias o referido atraso.

5. Fica eleito o Foro da cidade de Paranavaí-PR, com exclusão de qualquer outro por mais privilégio que seja, para dirimir qualquer dúvida que possa surgir na efetivação do presente contrato, regendo-se pela legislação em vigor todos os cursos não previstos no presente instrumento contratual.

E por estarem as partes de pleno acordo com o disposto neste instrumento particular assinam-no na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, destinando-se 01 (uma) via para cada parte interessada.



Tamboara-PR, 31 de agosto de 2026.

Caroline R. Pinheli Becca
CAROLINE RODRIGUES PINHELI BECCA
CONTRATADA



Vanessa A. Duarte Trus
DUARTE & CIA SERV. PROF. DE SAÚDE
CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

NOME:
CPF/MF:

NOME:
CPF/MF:

2º TABELIONATO DE NOTAS
Flávio Vieira - Tabelião
Rua Ipiranga, 415 - Centro - Cianorte - Paraná - CEP 87200-159
Fone: (44) 3619-1328 - E-mail: atendimento@cartoriovieira.com.br

Reconheço por **SEMELHANÇA** a(s) firma(s) de:
CAROLINE RODRIGUES PINHELI BECCA

Dou fé. CIANORTE, 01 de Setembro de 2026
Em testemunho da verdade
003-ESTER VICENCONI - ESCRIVENTE
Valor Emolumentos: 12,07 - ISS: 0,32 - FUNDEP: 0,54 -
FUNREJUS: 3,02 - SELO: 1,00 - Total: 16,95 - SELO DE
FISCALIZAÇÃO n° SFTN1MGxpbCWmhhKj3OAF275p
Valide esse selo em <http://funaropen.com.br>

2º TABELIONATO DE NOTAS
Flávio Vieira - Tabelião
Rua Ipiranga, 415 - Centro - Cianorte - Paraná - CEP 87200-159
Fone: (44) 3619-1328 - E-mail: atendimento@cartoriovieira.com.br

Reconheço por **SEMELHANÇA** a(s) firma(s) de:
VANESSA AUGUSTA DUARTE TRUS

Dou fé. CIANORTE, 01 de Setembro de 2026
Em testemunho da verdade
003-ESTER VICENCONI - ESCRIVENTE
Valor Emolumentos: 12,07 - ISS: 0,32 - FUNDEP: 0,54 -
FUNREJUS: 3,02 - SELO: 1,00 - Total: 16,95 - SELO DE
FISCALIZAÇÃO n° SFTN1MGfbbCWmhhKj3OAF275p
Valide esse selo em <http://funaropen.com.br>



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

MINISTÉRIO DA FAZENDA

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

328.551.618-60

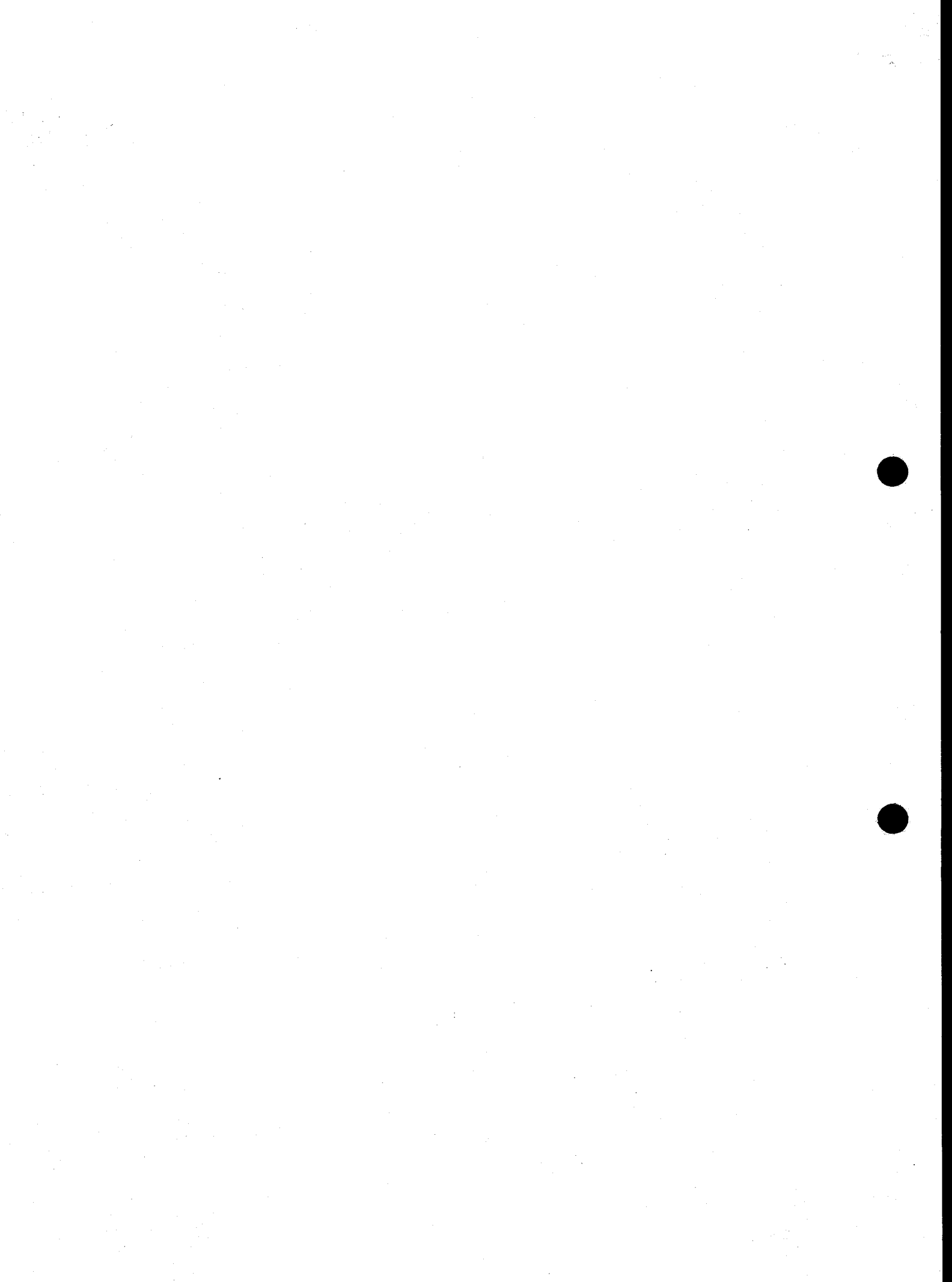
Nome

CAROLINE RODRIGUES PINHELI BECCA

Nascimento

01/02/1985

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 14.134.060-3

DATA DE EXPEDIÇÃO: 28/04/2014

NOME: **CAROLINE RODRIGUES PINHELI BECCA**

FILIAÇÃO: LAERCIO PINHELI

ROSELY SEVERINO RODRIGUES PINHELI

NATURALIDADE: OSASCO/SP

DATA DE NASCIMENTO: 01/02/1985

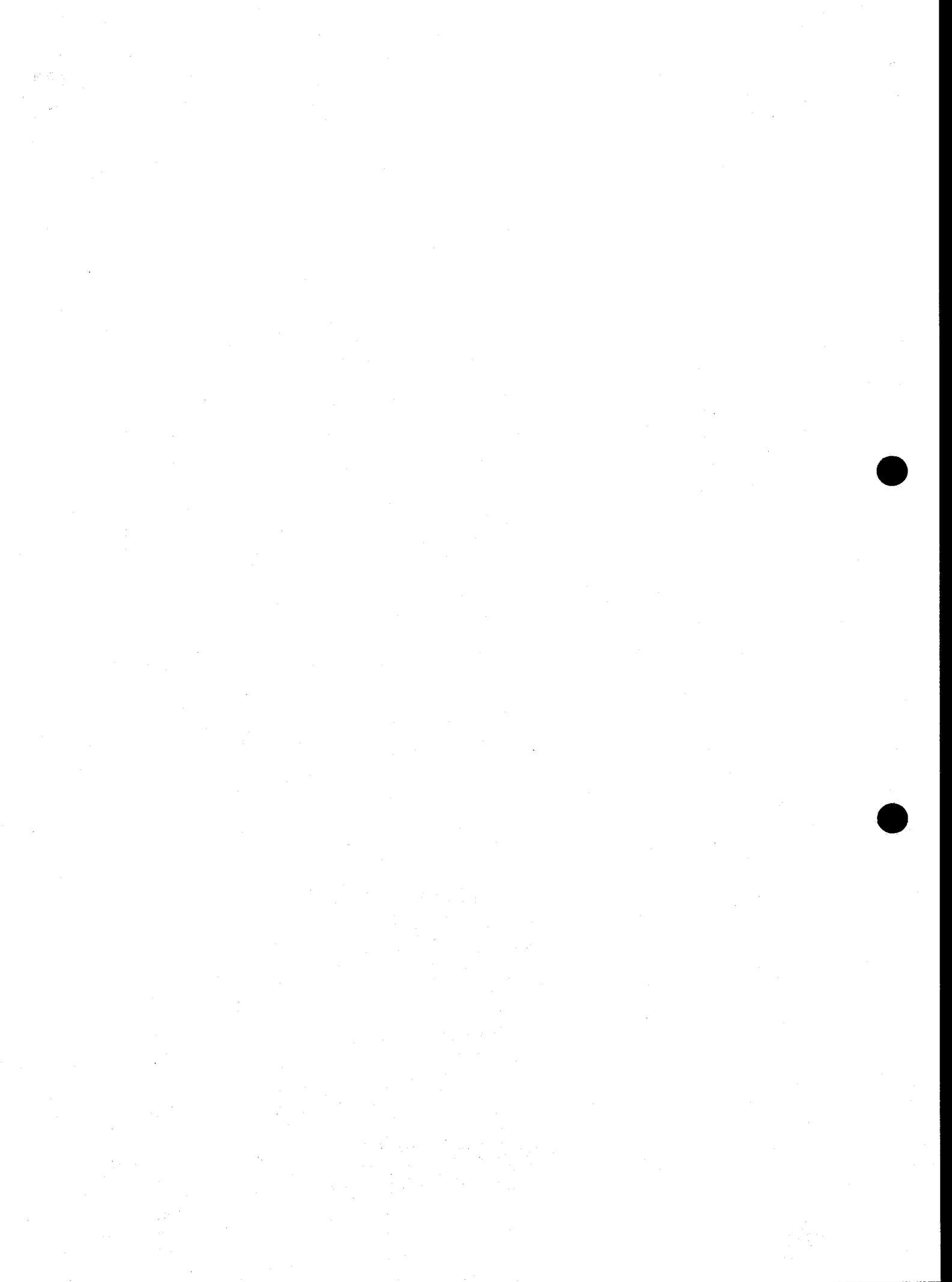
DOC. ORIGEM: COMARCA=CIANORTE/PR, DA SEDE

C.CAS=21012, LVRO=60B, FOLHA=25

CURTEA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
FELIPE DE NEYTON TADEU ROCHA
DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 14.134.060-3

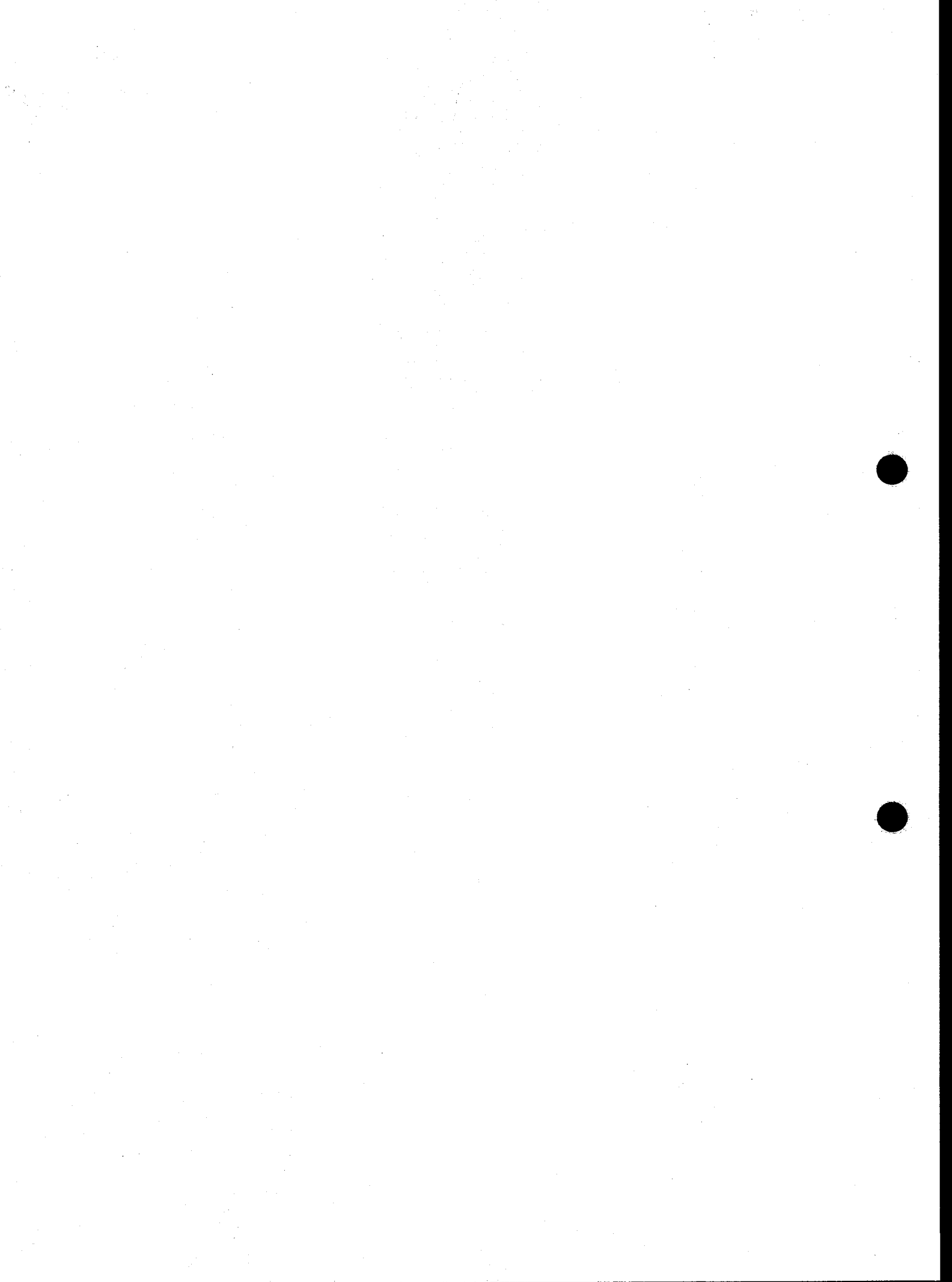


POLEGAR DIREITO



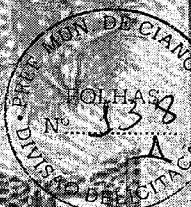
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

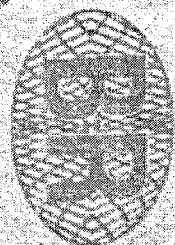


VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2784343394



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME
CAROLINE RODRIGUES PINHELI

1ª HABILITAÇÃO
14/12/2007

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
01/02/1985 OSASCO/SP

4a DATA EMISSÃO
15/03/2024

4b VALIDADE
15/03/2034

ACC
D

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
340587623 SESP SP

4d CPF
328.551.618-60

5 Nº REGISTRO
04254577415

9 CAT. HAB
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

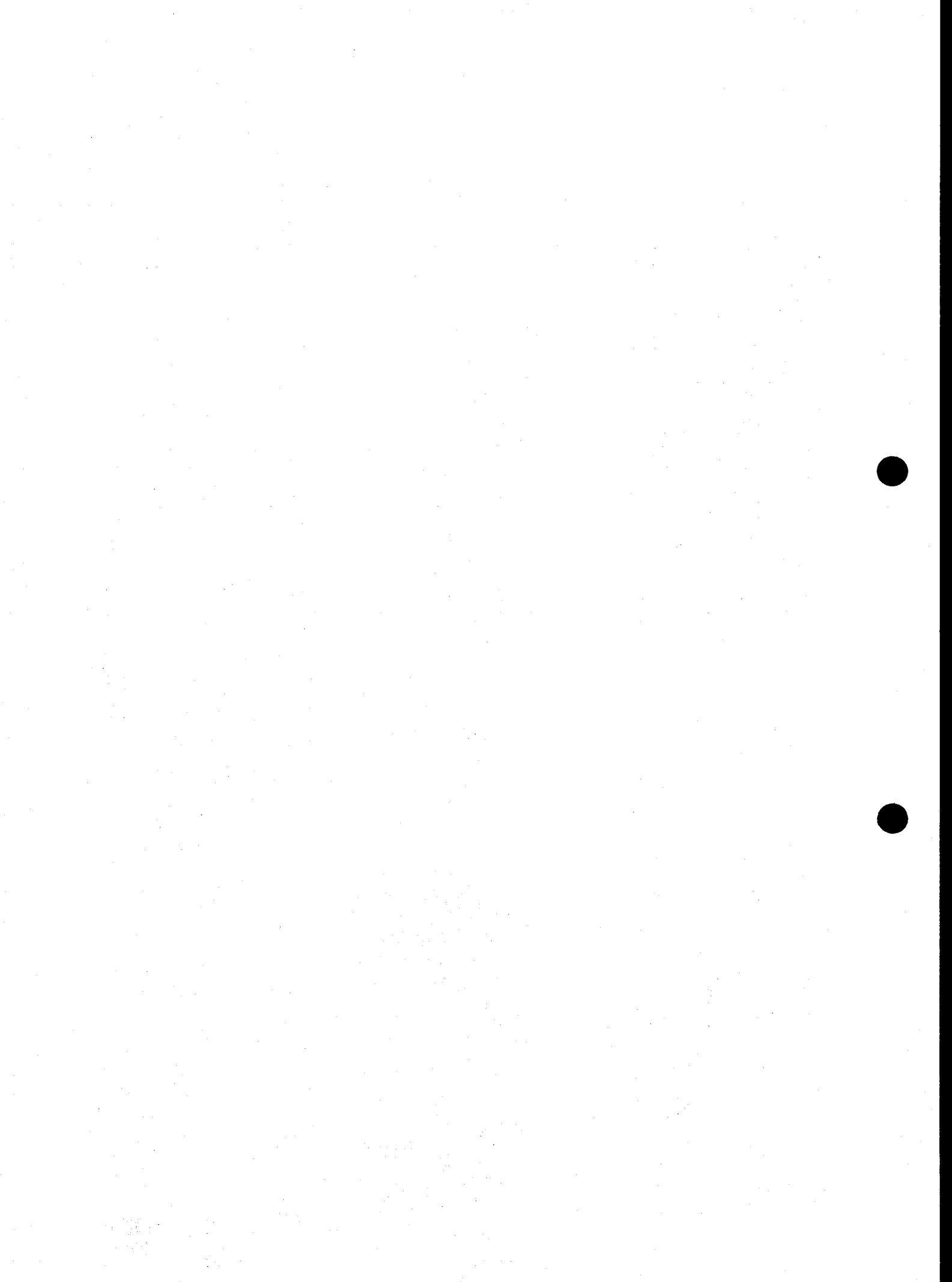
FILIAÇÃO
LAERCIO PINHELI

ROSELY SEVERINO RODRIGUES PINHELI



Assinatura do Titular

Assinatura do Portador



CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA

INSCRIÇÃO - CREDITO

167247-F

CAROLINE RODRIGUES PINHELI BECCA

NOME

LAERCIO PINHELI

FILIAÇÃO

ROSELY SEVERINO RODRIGUES PINHELI

OSASCO - SP

01/02/1985

LOCAL DO NASCIMENTO (CIDADE - ESTADO OU PAIS)

DATA DO NASCIMENTO

CURITIBA-PR

23/04/2014

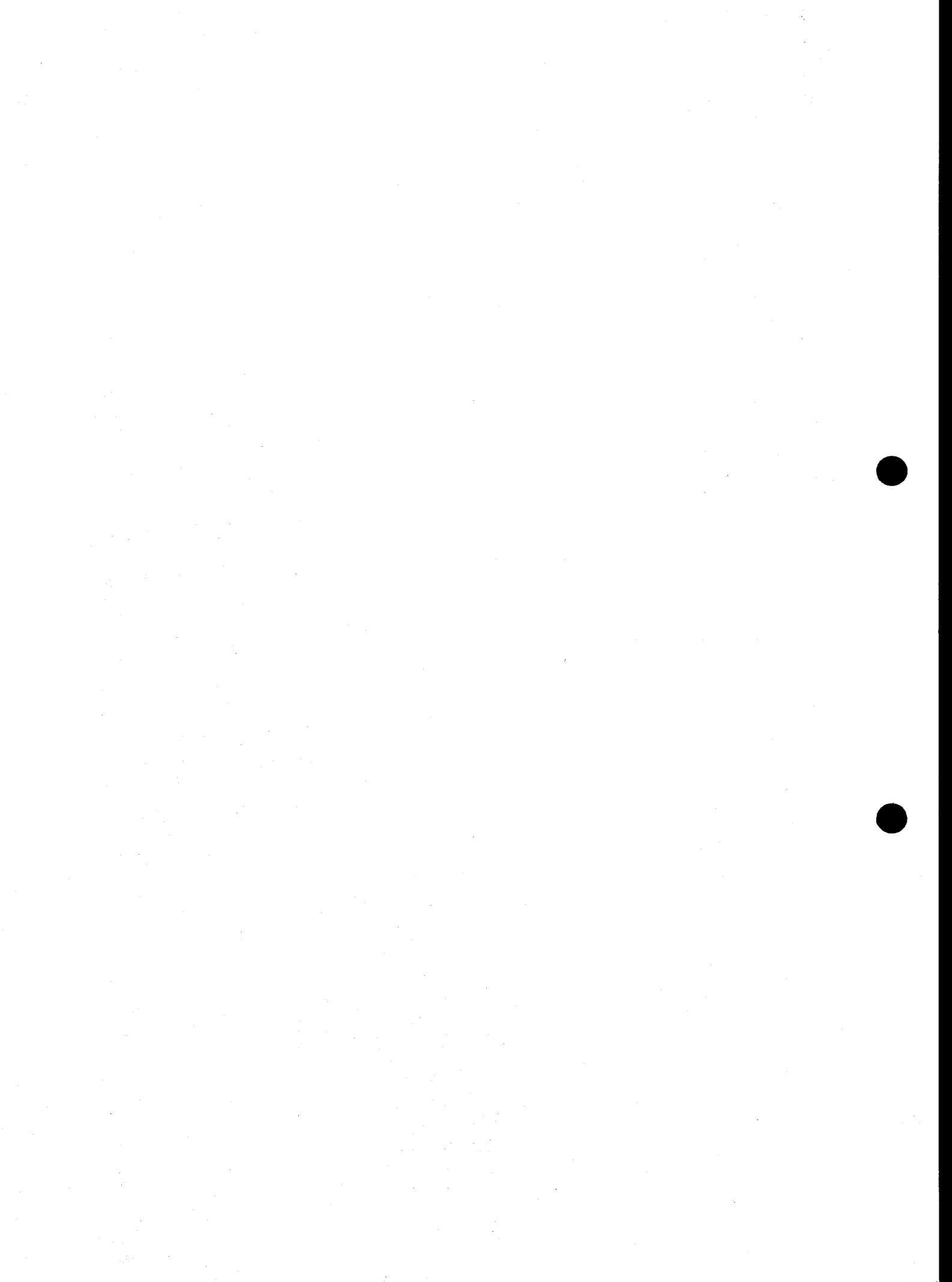
LOCAL DA EMISSÃO

DATA DA EMISSÃO

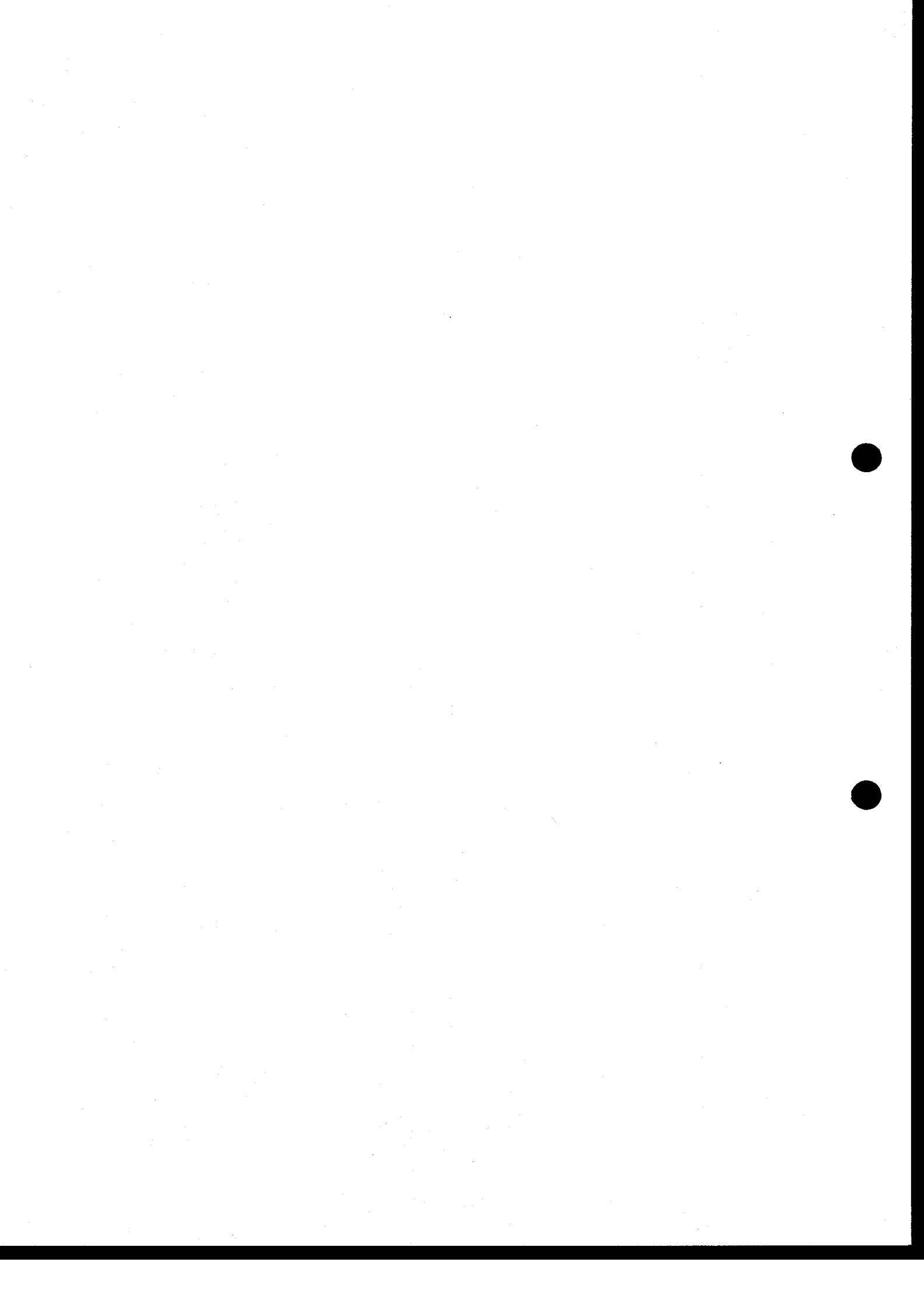
LEI Nº 6.206 - 07.05.75
LEI Nº 6.316 - 17.12.75

Dr. Abdo Augusto Zeghbi

PRESIDENTE



POLEGAR DIREITO



DUARTE – SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

CNPJ: 19.710.876/0001-50

R. GERBERA, Nº 76 – PARQUE DO BOSQUE – CIANORTE/PR

FONE: 44 9 9165-2799 – EMAIL: vanessaaugusta1980@gmail.com



MEMORIAL DESCRITIVO

A empresa **Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda**, inscrita no CNPJ nº **19.710.876/0001-50**, por intermédio de sua representante legal, Sra. **Vanessa Augusta Duarte Trus** portadora do CPF nº **031.238.879-95**, **para fins de participação no Chamamento Público nº 09/2026, DECLARA**, sob as penas da lei, declara que:

- Os serviços de fisioterapia serão prestados na modalidade domiciliar, nos horários pré agendados pelos profissionais da empresa Duarte – Serviços Profissionais de Saúde, após a liberação da UBS/Secretaria Municipal de Saúde;
- Dentre os materiais e equipamentos necessários para realização dos serviços estão: Para Eletroestimulação: 02 TNS; 02 bolas bobath, 02 halteres, 02 caneleiras, 02 bicicletas para acamados, 02 massageadores e faixas theraband.
- Quanto aos profissionais que realizarão os serviços, segue relação:

Nome: Vanessa Augusta Duarte Trus,

CPF: 031.238.879-95

Registro: Crefito/PR: 56090-F

Nome: Caroline Rodrigues Pinheli Becca

CPF: 328.551.618-60

Registro: Crefito/PR:167247-F

Nome: Angélica Batista da Silva

CPF: 100.806.419-03

Registro: Crefito/PR:459058-F

Cianorte, 10 de Setembro de 2026.

Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda

Vanessa Augusta Duarte Trus – Responsável Legal

Rg: 6.541.037-0 SSP/PR

CPF: 031.238.879-95

Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda
CNPJ: 19.710.876/0001-50
Vanessa Augusta Duarte Trus
Responsável Legal
Rg: 6.541.037-0 SSP/PR



DUARTE – SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

CNPJ: 19.710.876/0001-50

R. GERBERA, Nº 76 – PARQUE DO BOSQUE – CIANORTE/PR

FONE: 44 9 9165-2799 – EMAIL: vanessaaugusta1980@gmail.com



ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE MANUTENÇÃO DAS INFORMAÇÕES CADASTRAIS

À: divisão de Licitações

Em atendimento às exigências contidas nos itens: “5 a 6” do Edital de chamamento Público 09/2026, a empresa: **Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda** inscrita no CNPJ nº: 19.710.876/0001-50, estabelecida na Rua Gerbera, nº 76 – Parque do Bosque, no município de Cianorte/PR, declara, para fins de renovação/prorrogação contratual, que permanecem inalterados os seguintes documentos e informações apresentados no credenciamento inicial:

- I – Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social e respectivas alterações, ou Certificado da Condição de Microempendedor Individual – CCMEI, quando aplicável;
- II – Cartão de Inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ;
- III – Declaração de idoneidade, conhecimento do edital, cumprimento dos requisitos de participação e capacidade técnica, não parentesco e inexistência de vínculo como servidor da Secretaria Municipal de Saúde;
- IV – Declaração de cumprimento do Art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal;
- V – Instrumento Particular de Procuração para assinatura contratual, quando aplicável;
- VI – Registro da empresa junto ao respectivo Conselho Profissional, quando exigido;
- VII – Responsável Técnico indicado para a prestação dos serviços;
- VIII – Certidão, certificado ou documento equivalente emitido pelo respectivo Conselho Profissional comprovando o Registro e a Responsabilidade Técnica do profissional indicado, quando exigido pela legislação aplicável;
- IX – Relação nominal dos profissionais que atuarão na execução dos serviços, acompanhada da documentação profissional exigida;
- X – Documentos comprobatórios da especialidade ou habilitação profissional exigida para os serviços credenciados;
- XI – Comprovantes de vínculo do Responsável Técnico e dos demais profissionais vinculados à execução dos serviços;
- XII – Memorial descritivo contendo a descrição da estrutura física, equipamentos disponíveis, capacidade operacional e quantitativo de profissionais destinados à execução dos serviços.

Declara, ainda, que comunicará imediatamente à Administração Municipal qualquer alteração superveniente das informações e documentos acima relacionados, apresentando a respectiva documentação atualizada.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

Cianorte, 02 de Setembro de 2026

Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda
Vanessa Augusta Duarte Trus – Responsável Legal
Rg: 6.541.037-0 SSP/PR
CPF: 031.238.879-95





DUARTE – SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE LTDA

CNPJ: 19.710.876/0001-50

R. GERBERA, Nº 76 – PARQUE DO BOSQUE – CIANORTE/PR

FONE: 44 9 9165-2799 – EMAIL: vanessaaugusta1980@gmail.com



ANEXO VII – PROPOSTA

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 09/2026	
Nome:	Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda
CNPJ:	19.710.876/001-50
Endereço:	R. Gerbera, nº 76 – Parque do Bosque- Cianorte/PR
Telefone:	44 9 9165-2799

OBJETO: Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços complementares de assistência à saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, observadas as condições, exigências e critérios estabelecidos neste instrumento.

Para pagamento em conta bancária			
Conta corrente nº	Agencia nº	Banco	Cidade
280141	83	237- Banco Bradesco	Paranavaí

Informações do representante legal da empresa	
Nome	Vanessa Augusta Duarte Trus
RG/CPF	Rg: 6.541.037-0 SSP/PR CPF: 031.238.879-95

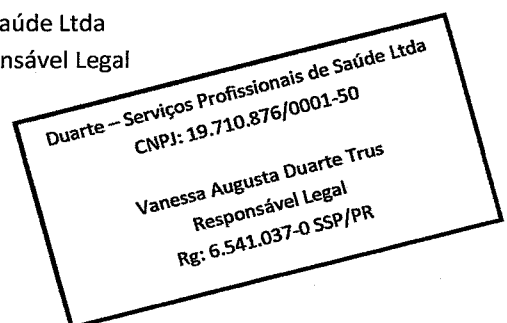
Nome do serviço	Quant.*	Valor Unitário
Prestação de serviços de fisioterapia	60 guias mensais	Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente

* Capacidade de atendimento mensal (apenas para fins de conhecimento pela Secretaria de Saúde, vide item 9.4 do edital).

Cianorte, 02 de Setembro de 2026

Duarte – Serviços Profissionais de Saúde Ltda
Vanessa Augusta Duarte Trus – Responsável Legal

Rg: 6.541.037-0 SSP/PR
CPF: 031.238.879-95



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIANORTE

Edital de Credenciamento 09/2026

A Comissão de Credenciamento da Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte, constituída pelos membros abaixo-assinados, reuniu-se para a análise complementar da documentação referente ao Chamamento Público nº 009/2026 para Credenciamento de pessoas jurídicas na Área de Saúde para a prestação de serviços de saúde. Informa-se que, em análise prévia, foi constatado pendência documental referente a Cópia dos Documentos Pessoais da Responsável Técnica. Após a devida notificação e diligência, a empresa:

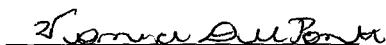
- DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS LTDA.

Apresentou tempestivamente a totalidade dos documentos solicitados para saneamento do processo. Analisada a documentação complementar juntada aos autos, constatou-se o pleno atendimento às exigências do Edital, deliberando a Comissão por HABILITAR E CREDENCIAR a referida empresa para futuras contratações de prestação de serviços de saúde.

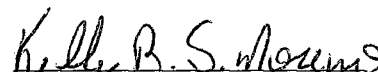
Presentes os seguintes membros da Comissão: *Vanice Del Ponte, Tânia Mara de Almeida, Kelly Bragin da Silva Moreno.*

Nada mais havendo a ser tratado, encerrou-se a reunião e os membros lavram a presente Ata, que vai assinada por todos os presentes.

Cianorte/PR, 25 de setembro de 2026.


Vanice Del Ponte
Membro


Tânia Mara de Almeida
Membro


Kelly Bragin da Silva Moreno
Membro







SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIANORTE

Edital de Credenciamento 09/2026

A Comissão de Credenciamento da Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte, constituída pelos membros abaixo-assinados, reuniu-se para a análise complementar da documentação referente ao Chamamento Público nº 009/2026 para Credenciamento de pessoas jurídicas na Área de Saúde para a prestação de serviços de saúde. Informa-se que, em análise prévia, foi constatado pendência documental referente a Cópia dos Documentos Pessoais da Responsável Técnica. Após a devida notificação e diligência, a empresa:

- DUARTE & CIA SERVIÇOS PROFISSIONAIS LTDA.

Apresentou tempestivamente a totalidade dos documentos solicitados para saneamento do processo. Analisada a documentação complementar juntada aos autos, constatou-se o pleno atendimento às exigências do Edital, deliberando a Comissão por HABILITAR E CREDENCIAR a referida empresa para futuras contratações de prestação de serviços de saúde.

Presentes os seguintes membros da Comissão: *Vanice Del Ponte, Tânia Mara de Almeida, Kelly Bragin da Silva Moreno.*

Nada mais havendo a ser tratado, encerrou-se a reunião e os membros lavram a presente Ata, que vai assinada por todos os presentes.

Cianorte/PR, 25 de setembro de 2026.

Vanice Del Ponte
Membro

Tânia Mara de Almeida
Membro

Kelly Bragin da Silva Moreno
Membro

