



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MARCOS
SECRETARIA DA SAÚDE

ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA

Validade: 21/05/2026

Número do Documento: 634/2025

Número do Estabelecimento:

Razão Social: DENISE CASAL

CPF/CNPJ: 030.367.050-90

Endereço: AV VENANCIO AIRES, 1085, SALA 604 CENTRO 95190-000 SÃO MARCOS - RIO GRANDE DO SUL.

Ramo da Atividade: 8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA - PRINCIPAL

Observação:

Órgão Emissor:

Secretaria Municipal de Saúde

São Marcos, 21 de Maio de 2025

CONFIRA A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO EM
<https://saomarcosvs.sislam.com.br/autenticidade>
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: **cadafb3a9864904**



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: DENISE CASAL
CPF: 030.367.050-90

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 se refere 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 12:36:22 do dia 13/02/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/08/2026.

Código de controle da certidão: **CE4D.A654.F62D.4A3A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

CPF: **030.367.050-90**

Observação: Se necessário, solicite documento de identificação.

Certificamos que, aos **06 dias do mês de FEVEREIRO do ano de 2026**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CPF acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 6/4/2026.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **39334611**
Autenticação: **49765649**





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DENISE CASAL

CPF: 030.367.050-90

Certidão n°: 8587762/2026

Expedição: 06/02/2026, às 16:31:05

Validade: 05/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DENISE CASAL**, inscrito(a) no CPF sob o n° **030.367.050-90**, **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.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Município de São Marcos

Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS (GERAL)

Certidão Número/Ano: 557/2026

Digito verificador 9930

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: DENISE CASAL
CNPJ/CPF: 030.367.050-90
ENDEREÇO: RUA AUGUSTO CATAFESTA, 144
COMPLEMENTO:
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: SAO MARCOS
ESTADO: RS
CEP: 95190-000

É CERTIFICADO, para fins de direito, que inexistem débitos com a Secretaria Municipal da Fazenda em relação ao contribuinte acima identificado, até a presente data, por qualquer título, ressalvado o direito da Secretaria Municipal da Fazenda cobrar qualquer dívida, ou importância, que venha a ser apurada ou considerada devida.

A SUA VALIDADE ESTÁ CONDICIONADA À VERIFICAÇÃO NA INTERNET, PELO SITE: www.saomarcos.rs.gov.br (Portal de Atendimento ao Cidadão: Validar Documentos), OU NA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DE SÃO MARCOS - RS.

CERTIDÃO EMITIDA EM: 12/02/2026

COM VALIDADE ATÉ: 11/08/2026

<https://sistemas.saomarcos.rs.gov.br/multi24/sistemas/portal/>

Av. Venancio Aires, Nº 720 - CEP: 95190-000 - Centro - São Marcos - RS

Fone/Fax:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MARCOS – RS
CENTRO ADM. MUN. PREF. MANOEL RAMOS DE CASTILHOS

ANEXO II

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MARCOS
CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO O N° 002/2026
PROCESSO N° 209/2026

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

A Sra Denise Casal inscrita no CPF sob o nº 030.367.050-90, e RG sob nº 9122116991 estabelecida na Avenida Venâncio Aires, nº 1085, Bairro Centro, na cidade de São Marcos, residente e domiciliado na Rua Augusto Catafesta, nº 144, Bairro Centro, na cidade de São Marcos, DECLARA, sob as penas da lei, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública, bem como que comunicarei qualquer fato ou evento superveniente à entrega dos documentos de habilitação que venha alterar a atual situação.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

São Marcos, em 11 de fevereiro de 2026.

Documento assinado digitalmente
gov.br DENISE CASAL
Data: 11/02/2026 19:11:15-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nome e Assinatura do representante legal

“DOE SANGUE, DOE ÓRGÃOS, SALVE UMA VIDA.”
AV. VENÂNCIO AIRES, 720 – CENTRO – 95190-000 – SÃO MARCOS/RS – FONES: (54) 3291.9900



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MARCOS – RS
CENTRO ADM. MUN. PREF. MANOEL RAMOS DE CASTILHOS**

ANEXO IV

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO
MARCOS CHAMAMENTO
PÚBLICO/CREDENCIAMENTO O
Nº 002/2026
PROCESSO Nº 209/2026

MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

A Sra Denise Casal inscrita no CPF sob o nº 030.367.050-90, e RG sob nº 9122116991 estabelecida na Avenida Venâncio Aires, nº 1085, Bairro Centro, na cidade de São Marcos, residente e domiciliado na Rua Augusto Catafesta, nº 144, Bairro Centro, na cidade de São Marcos, **DECLARA** para os fins de direito, na qualidade de licitante do procedimento licitatório supracitado, que concorda em prestar os serviços objeto do Chamamento Público/Credenciamento nº 002/2026, conforme condições e valores constantes no referido Edital, bem como, de que atenderemos a demanda sempre que solicitado.

São Marcos, em 11 de fevereiro de 2026.

Documento assinado digitalmente



DENISE CASAL
Data: 11/02/2026 19:11:15-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nome e Assinatura do representante legal

“DOE SANGUE, DOE ÓRGÃOS, SALVE UMA VIDA.”

AV. VENÂNCIO AIRES, 720 – CENTRO – 95190-000 – SÃO MARCOS/RS – FONES: (54) 3291.9900



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MARCOS – RS
CENTRO ADM. MUN. PREF. MANOEL RAMOS DE CASTILHOS**

ANEXO V


À PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO
MARCOS CHAMAMENTO
PÚBLICO/CREDENCIAMENTO O N
º002/2026
PROCESSO Nº 209/2026

DECLARAÇÃO PARA INDICAÇÃO DE ENDEREÇO ELETRÔNICO

A Sra Denise Casal inscrita no CPF sob o nº 030.367.050-90, e RG sob nº 9122116991 estabelecida na Avenida Venâncio Aires, nº 1085, Bairro Centro, na cidade de São Marcos, residente e domiciliado na Rua Augusto Catafesta, nº144, Bairro Centro, na cidade de São Marcos, **DECLARA** para os fins de direito, na qualidade de licitante do procedimento licitatório supracitado, que indica o seguinte endereço eletrônico: denicasal1996@gmail.com para recebimento de eventuais contatos necessários, inclusive notificações administrativas, imposição de penalidade e outros, Declarando ainda, que se compromete com o acompanhamento diário do endereço eletrônico, providenciando a confirmação de recebimento, além de informar imediatamente a alteração do endereço indicado.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

São Marcos, em 11 de fevereiro de 2026.

Documento assinado digitalmente
 DENISE CASAL
Data: 11/02/2026 19:11:15-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nome e Assinatura do representante legal da empresa

“DOE SANGUE, DOE ÓRGÃOS, SALVE UMA VIDA.”



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MARCOS – RS
CENTRO ADM. MUN. PREF. MANOEL RAMOS DE CASTILHOS

ANEXO VII

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO
MARCOS CHAMAMENTO
PÚBLICO/CREDENCIAMENTO O N
º002/2026
PROCESSO Nº 209/2026

MODELO REQUERIMENTO

A Sra Denise Casal inscrita no CPF sob o nº 030.367.050-90, e RG sob nº 9122116991 estabelecida na Avenida Venâncio Aires, nº 1085, Bairro Centro, na cidade de São Marcos, residente e domiciliado na Rua Augusto Catafesta, nº144, Bairro Centro, na cidade de São Marcos, vem requerer o CREDENCIAMENTO, para a prestação dos serviços abaixo, constantes no edital de **“Chamamento Público nº 002/2026”**, para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital.

Telefones para contato:

Item	Descrição	Marcar opção
1	8990 - SESSAO FISIOTERAPEUTA - DOMICILIAR INTERIOR	
2	8989 - SESSAO FISIOTERAPEUTA - DOMICILIAR URBANO	X
3	8991 - SESSAO FISIOTERAPIA EM CONSULTORIO	X

(marcar com um x apenas o item a qual pretende se credenciar)

São Marcos, em 11 de fevereiro de 2026.



Documento assinado digitalmente
DENISE CASAL
Data: 11/02/2026 19:11:15-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

CREDENCIADA
Nome e Assinatura
do Representante
Legal



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 17/09/2021

Dados Pessoais

Nome civil

DENISE CASAL

CPF

030.367.050-90

Sexo

Feminino

Data de nascimento

14/03/1996

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

SUZETE MARIA SIOTA CASAL

Contratos de trabalho

[06/10/2014 - 09/09/2021](#)

Data da projeção do aviso prévio indenizado

30/10/2021

Empregador

**SOCIEDADE EDUCACIONAL SANTA RITA S.A.
CNPJ RAIZ: 91.109.660**

Estabelecimento

**SOCIEDADE EDUCACIONAL SANTA RITA S.A.
CNPJ: 91.109.660/0006-75
RUA OS DEZOITO DO FORTE 2366 95020472 SAO PELEGRINO CAXIAS DO SUL RS**

Cargo

ATENDENTE DE BIBLIOTECA

CBO Cargo

3711-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.162,18 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

09/09/2021 - Rescisão Contratual

21/06/2021 - Férias 21/06/2021 a 30/06/2021 período aquisitivo não disponível em



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 17/09/2021

ANOTAÇÕES

razão da versão do eSocial utilizada

11/03/2021 - Salário definido para R\$ 1.162,18 Por mês , com efeito a partir de 01/03/2021

25/01/2021 - Férias 25/01/2021 a 13/02/2021 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

05/08/2020 - Férias 05/08/2020 a 14/08/2020 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

20/01/2020 - Férias 20/01/2020 a 08/02/2020 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

18/10/2019 - Salário definido para R\$ 1.118,34 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2019

15/07/2019 - Férias 15/07/2019 a 24/07/2019 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

14/01/2019 - Férias 14/01/2019 a 02/02/2019

21/06/2018 - Salário definido para R\$ 1.075,95 Por mês , com efeito a partir de 21/06/2018

21/03/2018 - Salário definido para R\$ 1.068,71 Por mês , com efeito a partir de 21/03/2018

06/10/2014 - Salário definido para R\$ 1.049,71 Por mês

06/10/2014 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

06/10/2014 - Estabelecimento definido para SOCIEDADE EDUCACIONAL SANTA RITA S.A.

06/10/2014 a 11/12/2018 - CBO Função exercida 3711-05

06/10/2014 a 11/12/2018 - Função exercida de Atendente de Biblioteca

06/10/2014 a 09/09/2021 - Cargo exercido de Atendente de Biblioteca

06/10/2014 - Relação de trabalho definida para Empregado

06/10/2014 a 09/09/2021 - CBO Cargo exercido 3711-05

06/10/2014 - Admissão

IDENTIDADE CIVIL:
9122116991

NÚMERO

15/01/2020

DATA DE EMISSÃO

SSP/RS

ORGÃO EMITENTE

IDENTIDADE ELEITORAL:

109640140442

NÚMERO

RS

UF

137

ZONA

IDENTIDADE CONTRIBUINTE:

030.367.050

INSCRIÇÃO NO CPF

90

CONTROLE

OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS:

Denise Lasal

ASSINATURA DO PORTADOR

POLEGAR DIREITO



DA 5ª REGIÃO

2.238 - F

ENTO

0

SÃO

ENTE

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 5ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA

INSCRIÇÃO CREFITO- 302.238 - F

DENISE CASAL

NOME

ADELAR CASAL

FILIAÇÃO

SUZETE MARIA SIOTA CASAL

SÃO MARCOS - RS

LOCAL DE NASCIMENTO(CIDADE- ESTADO OU PAIS)

14/03/1996

DATA DE NASCIMENTO

PORTO ALEGRE - RS


LOCAL DA EMISSÃO

08/04/2020

DATA DE EMISSÃO

LEI N° 6.206 - 07.05.1975

LEI N° 6.313 - 17.12.1975


PRESIDENTE

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

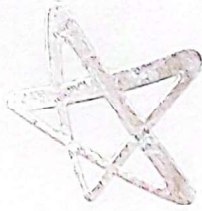


O Reitor do Centro Universitário da Serra Gaúcha, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Fisioterapia, em 14 de dezembro de 2019 e a colação de grau em 29 de fevereiro de 2020, confere o título de

Bacharela em Fisioterapia a

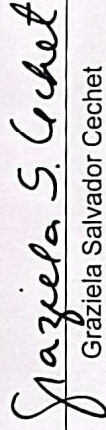
DENISE CASAL

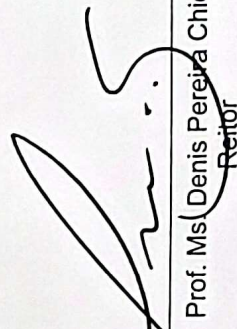
brasileira, natural do Estado do Rio Grande do Sul, nascida em 14 de março de 1996, portadora da Cédula de Identidade nº 9122116991 SSP/RS, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.



Caxias do Sul, 29 de fevereiro de 2020.


Diplomada


Graziela Salvador Cechet
Secretária-geral


Prof. Ms/Denis Pereira Chidem
Reitor

Dados Cadastrais

NIT	203.78690.54-4	Fonte do NIT	CADSUS
Administrador do NIT	PIS	Fonte Cadastramento	CNIS
Ano da Administração	2014	Data de Cadastramento	06/04/2003
Data de Atualização	21/09/2023		

Dados Básicos

Nome	DENISE CASAL	Município de Nascimento	
Nome da Mãe	SUZETE MARIA SIOTA CASAL	País de Origem	BRASIL
Nome do Pai	ADELAR CASAL	Data de Chegada	
Sexo	FEMININO	Estado Civil	SOLTEIRO(A)
Data de Nascimento	14/03/1996	Grau de Instrução	FUNDAMENTAL INCOMPL.
Nacionalidade	BRASILEIRA	Data de Óbito	

Documentos

CPF	030.367.050-90	CTPS	Número: 8058227, Série: 30, UF: RS, Data de Emissão: 21/07/2011
CNH		Doc. Estrangeiro	Número: 8058227, Série: 30, UF: RS, Data de Emissão: 02/12/2014
Carteira de Marítimo		Passaporte	
Identidade			
Título de Eleitor	Número: 109640140442		
Certidões Civis	Tipo: Certidão de Nascimento, Folha: 155, Livro: A26, Termo: 6415, Data de Emissão da 2ª via: 18/03/1996		

Contato

Endereço principal	Logradouro: AUGUSTO CATAFESTA, Bairro: CENTRO, CEP: 95190000		
Endereço secundário			
Telefone 1	(54) 32912112	Telefone 2	
E-mail		Celular	



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 26021378UTNKIXDU6CLI44

