



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 05.106.897/0001-56

Certidão nº: 156034089/2018

Expedição: 13/08/2018, às 17:44:36

Validade: 08/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.106.897/0001-56**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

LD 8

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ**

Travessa Goiás, 55 - Cx. Postal 01 - Centro
CNPJ: 08.283.233/0001-50
Telefax: (46) 3224-2414
E-mail: cartoriodistribuidorpb@gmail.com
85505-005 - Pato Branco - Paraná

TITULAR: DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS: DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa


Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALENCIA E CONCORDATA, sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra:

CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA - EPP

CNPJ 05.106.897/0001-56, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.



PATO BRANCO/PR, 19 de Janeiro de 2018


JULIANO VERONESE

Custas = R\$ 31,33

Página 0001/0001

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO.

L P

Pato Branco

PREFEITURA MUNICIPAL



Nossa Terra

000079



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO

ALVARÁ DE LICENÇA

PARA: LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: CLIN DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA	
ENDEREÇO: * RUA ITACOLOMI 963 CASA	
ATIVIDADE: Clín de Fisioterapia	
CNPJ/CPF: 05.106.897/0001-56	ÁREA ÚTIL: 310,00
ALVARÁ: 552/2001	PROCESSO Nº: 220555
DATA EXPEDIÇÃO: 30/10/2001	CADASTRO CONTRIBUINTE: 2205550

O PRESENTE ALVARÁ DE LICENÇA DEVERÁ SER EXPOSTO EM LOCAL VISÍVEL DE FÁCIL ACESSO A FISCALIZAÇÃO



Secretaria de Finanças

Rua Caramuru, 271 - Centro - Fone/Fax, (46) 3220-1544

Handwritten initials or mark

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

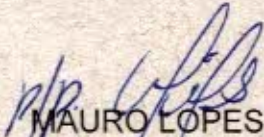
Referente: Edital de Chamamento Público nº 014/2018.

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade Chamamento Público, sob nº 014/2018, instaurado pelo Município de Francisco Beltrão-PR., que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação e eventual contratação, e que estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, bem como, que nossa empresa não possui menores de dezoito anos em atividades noturnas, perigosas ou insalubres e que não utiliza o trabalho de menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz.

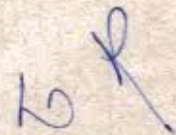
Declaramos ainda que, não possuímos em nosso quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Pato Branco, em 28 de dezembro de 2018.


MAURO LOPES
RG: 3.941.045-1
CPF: 620.218.779-49

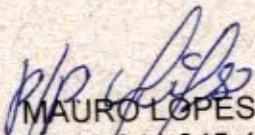
05.106.897/0001-56
CLÍNICA DE FISIOTERAPIA
BACARIN LOPES LTDA - EPP
RUA ITACOLOMI, 963 - CENTRO
CEP 85501-240
PATO BRANCO PR



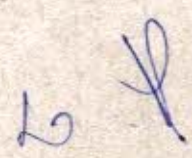
Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações
Ref.: Chamamento Público n.º 014/2018

A empresa CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA- EPP estabelecida na Rua Itacolomi, 963, Centro, município de Francisco Beltrão/PR, inscrita no CNPJ n.º 05.106.897/0001-56, através do presente, credenciamos o Sra. Maria Inês de Oliveira Casaril, portador da cédula de identidade n.º 4.324.788-3 SSP/PR e do CPF n.º 589.450.919-04 a participar da licitação instaurada pelo Município de Francisco Beltrão, Chamamento Público n.º 014/2018, na qualidade de Responsável Legal, outorgando-lhe plenos poderes para pronunciar-se em nome da empresa, bem como formular propostas e praticar todos os demais atos inerentes ao certame.

Pato Branco, em 28 de Dezembro de 2018.


MAURO LOPES
RG: 3.941.045-1
CPF: 620.218.779-49
SÓCIO ADMINISTRADOR

05.106.897/0001-56
CLÍNICA DE FISIOTERAPIA
BACARIN LOPES LTDA - EPP
RUA ITACOLOMI, 963 - CENTRO
CEP 85501-240
PATO BRANCO - PR





Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 607 / 2019

Requerente: **CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES** CNPJ: **05.106.897/0001-56**Contato: **CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA**

Telefone:

Assunto: **LICITAÇÃO - DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - Versão: 1**Descrição: **DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - CHAMAMENTO Nº 14/2018**Tempo Mínimo Estimado: **1** dias.Tempo Máximo Estimado: **2** dias.

Francisco Beltrão, 24 de Janeiro de 2019.

ISABEL CRISTINA PAINI
Protocolista

A Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a Lei nº 1341/94 de 07 de dezembro de 1994, alterada pela Lei nº 1483/96 de 23 de agosto de 1996 e Decreto Municipal nº 3449/98 de 22 de junho de 1998, concede a presente

LICENÇA SANITÁRIA

EXERCÍCIO: 2018

RAZÃO SOCIAL: CLÍNICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA

ÁREA CONSTRUÍDA: 310 m2

CNPJ: 05.106.897/0001-56

ENDEREÇO: RUA ITACOLOMI 963

BAIRRO: CENTRO

RAMO DE ATIVIDADE: CLÍNICAS DE FISIOTERAPIA

GRAU DE RISCO: RISCO 3

Nº REG CONSELHO: F 12799 / CRE /

RESPONSÁVEL TÉCNICO: MAURO LOPES

Nº DE LICENÇA: 2680

DATA DE VISTORIA: 28/08/2018

DATA DE VENCIMENTO: 31/07/2019

Joarez da Cruz
Autoridade Sanitária
Mat. 10.112-5

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

Opales
Clínica de Fisioterapia Bacarin Lopes
CNPJ nº 05.106.897/0001-56

COORD. DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNPJ: 05.106.897/0001-56

CNPJ: 05.106.897/0001-56

Nome Fantasia: PRO FORMA

CNES: 3090906

Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAS

Nome Empresarial: CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA

Número: 963 Complemento: --

Logradouro: RUA ITACOLOMI

Município: 411850 - PATO BRANCO UF: PR

Bairro: CENTRO

Reg de Saúde: 7

Telefone: 32245287

CEP: 85501-240

Gestão: MUNICIPAL

Dependência: INDIVIDUAL

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: GISLAINE BACARIN LOPES

Última atualização Nacional: 06/01/2019

Cadastrado em: 14/05/2004 Atualização na base local: 28/08/2018

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	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento	Convenção
AMBULATORIAL	PARTICULAR
AMBULATORIAL	PLANO DE SAUDE PRIVADO
SADT	PARTICULAR
SADT	PLANO DE SAUDE PRIVADO
Fluxo de clientela	
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --

5 20

Data: 15/01/2019

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNPJ: 05.106.897/0001-56

CNES: 3090906 Nome Fantasia: PRO FORMA
 Nome Empresarial: CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
 Logradouro: RUA ITACOLOMI Número: 963 Complemento: --
 Bairro: CENTRO Município: 411850 - PATO BRANCO UF: PR
 CEP: 85501-240 Telefone: 32245287 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 7
 Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: GISLAINE BACARIN LOPES
 Cadastrado em: 14/05/2004 Atualização na base local: 28/08/2018 Última atualização Nacional: 06/01/2019

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	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/>).

Atendimento

Atendimento	Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	PARTICULAR	
AMBULATORIAL	PLANO DE SAUDE PRIVADO	
SADT	PARTICULAR	
SADT	PLANO DE SAUDE PRIVADO	
Fluxo de clientela		
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA		

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --

C N 08088

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	FCES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Data: 15/12/2005
DATASUS	Módulo Básico PRO FORMA	Hora: 10:33

DADOS OPERACIONAIS → INCLUSÃO ALTERAÇÃO EXCLUSÃO

IDENTIFICAÇÃO

PF	CNES	Identificador de Situação do Estabelecimento
PJ	3090906	<input checked="" type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Mantido <input checked="" type="checkbox"/> Terceiros

Razão Social
CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA

Nome Fantasia
PRO FORMA

Logradouro
RUA ITACOLOMI

Número
963

Complemento

Bairro
CENTRO

Nome do Município
PATO BRANCO

CEP
85501240

Cód. Município 411850 U.F. R. Saúde 7 Microrregião D. Sanit. Mód. Assíst. Telefone

FAX E-Mail

CNPJ/CPF DO ESTABELECIMENTO 05106897000156 CNPJ DA MANTENEDORA

CARACTERIZAÇÃO

Esfera Administrativa: 04-PRIVADA Natureza da Organização: 07-EMPRESA PRIVADA

Gestão: Estadual Municipal

Atenção Básica	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Média Complexidade	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Internação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alta Complexidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Atividade de Ensino/Pesquisa: 04-UNIDADE SEM ATIVIDADE DE

Atendimento Prestado

	SUS	Particular	Plano de Saúde Público	Plano de Saúde Privado
Internação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atendimento Ambulatorial	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SADT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urgência/Emergência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vigilância em Saúde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regulação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Retenção de Tributos: 14-UNIDADE PRIVADA LUCRATIVA

Fluxo da Clientela: 03-ATENDIMENTO DE DEMANDA

VÍNCULO COM O SUS

No. Contrato/Convênio - Municipal Data da Publicação

No. Contrato/Convênio - Estadual Data da Publicação

Conta-corrente

Banco 001 Agência 04952 Número 146846

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

No. do Alvará 20030856 Data de Expedição 26/11/2003 Órgão Expeditor SES SMS

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)	Data	Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade	Data
Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS	Data	Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS	Data

Handwritten signature and initials.

IDENTIFICAÇÃO	
CNES 3090906	Nome Fantasia do Estabelecimento PRO FORMA
TIPO DO ESTABELECIMENTO 39-UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA SADT ISOLADO	

INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA

Urgência/Emergência	Quantidade	Leitos/Equipos
Ambulatório	Quantidade	Leitos/Equipos
99-OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>
Hospitalar - Centro Cirúrgico	Quantidade	Leitos/Equipos
Hospitalar - Centro Obstétrico	Quantidade	Leitos/Equipos

SERVIÇOS DE APOIO

01-SAME OU SPP Serviço de Pronto-atendimento de Paciente Próprio

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

008-FISIOTERAPIA - 130-FISIOTERAPIA EM DISF. NEUROFUNCIONAIS Próprio /
 CNES/CNPJ: NAO INFORMADO

008-FISIOTERAPIA - 153-FISIOTERAPIA EM DISF. DO SISTEMA Próprio /
 CNES/CNPJ: NAO INFORMADO

008-FISIOTERAPIA - 154-FISIOTERAPIA EM DISF. DO SISTEMA MÚSCULO Próprio /
 CNES/CNPJ: NAO INFORMADO

Comissões e Outros

Nível de Hierarquia : 02-MEDIA MI
 Turno de Atendimento: ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE

Este hospital foi avaliado segundo o Manual Brasileiro de Acreditação Hospitalar do Ministério da Saúde? SIM NÃO

<i>Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)</i>	<i>Data</i>	<i>Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade</i>	<i>Data</i>
<i>Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS</i>	<i>Data</i>	<i>Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS</i>	<i>Data</i>

52

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	FCES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Data: 15/12/2005
DATASUS	Módulo Conjunto - Ambulatorial/Hospitalar - Equipamentos	Hora: 10:33
PRO FORMA		

IDENTIFICAÇÃO	
CNES	Nome Fantasia do Estabelecimento
3090906	PRO FORMA

INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA

Equipamentos de Diagnóstico por Imagem

Quantidade Existente *Quantidade em uso*

Equipamentos de Infra-Estrutura

Quantidade Existente *Quantidade em uso*

Equipamentos por Métodos Ópticos

Quantidade Existente *Quantidade em uso*

Equipamentos por Métodos Gráficos

Quantidade Existente *Quantidade em uso*

Equipamentos para Manutenção da Vida

Quantidade Existente *Quantidade em uso*

Outros Equipamentos

Quantidade Existente *Quantidade em uso*

78-FORNO DE BIER

Coleta Seletiva de Rejeitos / Resíduos

05-NENHUM

50

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAIS

Clínica de Fisioterapia Bacarin Lopes Ltda.
Rua Itacolomi, 963 – Centro – Pato Branco – PR
CNPJ – 05.106.897/0001-56

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 14/2018.

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade de chamamento público nº 14/2018, instaurado no município de Francisco Beltrão – PR, que os profissionais abaixo discriminados prestam atendimentos na Clínica de Fisioterapia Bacarin Lopes Ltda., portadora do CNPJ nº 05.106.897/0001-56 com sede e foro na Rua Itacolomi, nº 963 – Centro, Pato Branco – PR.

Franciele Bussolaro de Oliveira	CRFa 3 - 8647
Gislaine Bacarin Lopes	CRF 12797
Stella Garcia Pacchioni	CREFITO 7824-TO
Fernando Bednarski	CREFITO 155612-F
Wesley Rick Guarez	CREFITO 257558-F
Águeda Bach	CREFITO 126371-F

Pato Branco, 28 de Dezembro de 2018.

Clínica de Fisioterapia Bacarin Lopes

10 10

ASSINATURA DO PORTADOR

Tânia




Expedida em 25 de Outubro de 2017

Cpf 02886670936

24/10/2022

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Presidente do Conselho

Tânia

Registro Nº CRFa 3 - 8647

Nome FRANCIELE BUSSOLARA DE OLIVEIRA

Filiação ALUISIO ANTONIO RODRIGUES DE OLIVEIRA

Nacionalidade BRASILEIRA

Naturalidade PATO BRANCO

Nascimento a 10/06/1979

Reg. Serial nº 6707936-1 SSP/PR

CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA

CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E TEM FÉ PÚBLICA

Art. 1º da Lei nº 5.206 de 7 de maio de 1975

CÉDULA DE IDENTIDADE

68



Certificado

Certificamos para os devidos fins que

Franciele Bussolaro de Oliveira

Participou do curso

Reabilitação Fonoaudiológica da Disfagia Neurogênica no Adulto

Ministrado pela Fga Roberta Busch

Nos dias 10 e 11 de Março de 2017 com duração de 16 horas,
na qualidade de ouvinte.


Raquel Bianco de Sant'Ana
GÊAD Cursos Fonoaudiologia



5 4





Certificado

Franciele Bussolaro de Oliveira

Certificamos que a profissional acima participou do curso com o tema:
"Disfagia Neonatal e Pediátrica",
ministrado pela professora Débora Kutne Wilumsen, com carga horária de 12 h/aula
nos dias 05 e 06 de Agosto de 2016.

Londrina-Pr, 06 de Agosto de 2016


Ega. Débora Kutne Wilumsen
Ministrante


Ega. Rozane Consalter de Mello
Coordenadora

6

Certificado

FRANCIELE BUSSOLARO DE OLIVEIRA

Participou do curso "Descomplicando a Eletroterapia na Fonoaudiologia", ministrado pelo Fonoaudiólogo Fabrício Peixoto do Nascimento (CRFa 5-11766-2), realizado pela CPOS - Cursos e Eventos, nos dias 16 e 17 de setembro do corrente, com carga horária total de 20 h/a.

17 / 09 / 2016

Data

Fabrício Peixoto do Nascimento

Director Geral

Credenciamento no Conselho Estadual de Educação
Resolução nº 265 de 11 de agosto de 2016.

CPOS
CURSOS E EVENTOS

000095

16



Certificado

Certificamos para os devidos fins que

Franciele Bussolaro de Oliveira

Participou do curso

Método dos Dedinhos & Dedinhos Signs

Ministrado pela Fga Érika Almeida Campos
Nos dias 28 e 29 de Julho de 2017 com duração de 12 horas,
na qualidade de ouvinte.

Raquel Branco de Sant'Ana
CEAD Cursos em Fonoaudiologia

6 20



Certificado

Certificamos para os devidos fins que

Franciele Bussolaro de Oliveira

Participou do curso

Reabilitação Fonoaudiológica da Disfagia Neurogênica no Adulto

Ministrado pela Fga Roberta Busch

Nos dias 10 e 11 de Março de 2017 com duração de 16 horas,
na qualidade de ouvinte.

U
D


Raquel Blanco de Sá
GEAD Cursos Fonoaudiologia

000097

IDENTIDADE CIVIL

34.079.131-7 04/03/1998 SSP/SP

NÚMERO DATA DE EMISSÃO ÓRGÃO EMISSOR


IDENTIDADE ELEITORAL IDENTIDADE DO CONTRIBUINTE

2422718301-91 SP/163* 950.229.701-63

NÚMERO INSCRIÇÃO NO CIE DO ME CONTROLE

OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS
(Nas áreas de Passaportes e em Terceira Via)

J. Pachioni
ASSINATURA DO PORTADOR

POLEGAR DIREITO

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 7ª REGIÃO

TERAPEUTA OCUPACIONAL

SEÇÃO: Centro - 7824-TO

STELLA GARCIA PACCHIONI

CLAUDIO CEZAR MAGRINI PACCHIONI

TANIA MARIA GARCIA PACCHIONI

GUARACAI

LOCAL DO MATRÍCULO (Cidade - Estado ou País)

CURITIBA - PR

LOCAL DA EMISSÃO

Dr. Pedro Cesar Barato

11/10/1979

DATA DO MATRÍCULO

09/12/2008

LEI Nº 8.206 - 07.05.79

LEI Nº 8.316 - 11.12.79

5

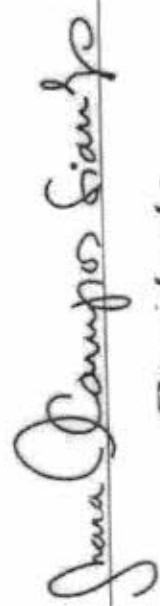


LARAMARA
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA
À PESSOA COM DEFICIÊNCIA VISUAL

Certificamos que **STELLA GARCIA PACCHIONI VALERIO**, participou do curso
“**AVALIÇÃO FUNCIONAL – Uma conversa sobre o desenvolvimento da pessoa com
deficiência visual leve e moderada (baixa visão)**”, realizado de 23 a 25 de agosto de 2017,
das 8h00 às 17h00 horas, na Laramara – Associação Brasileira de Assistência à Pessoa
com Deficiência Visual.

Carga horária: 24hs
Frequência: 100%

São Paulo, 25 de agosto de 2017



Presidente



Equipe de Avaliação Funcional

000099

CERTIFICADO

Conferido a

Stella Garcia Pacchioni Valerio

por ter participado do curso

Abordagem Teórica e Prática do Membro Superior na Hemiplegia

Ministrado por Ana Akerman

realizado no período de 01 a 03 de maio de 2015 em São Paulo-SP

Carga horária de 23 horas/aula

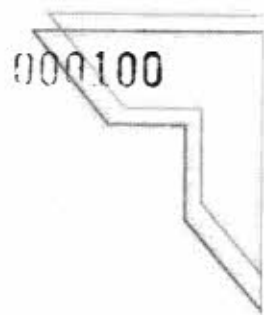
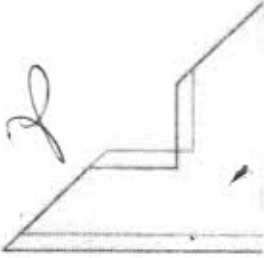
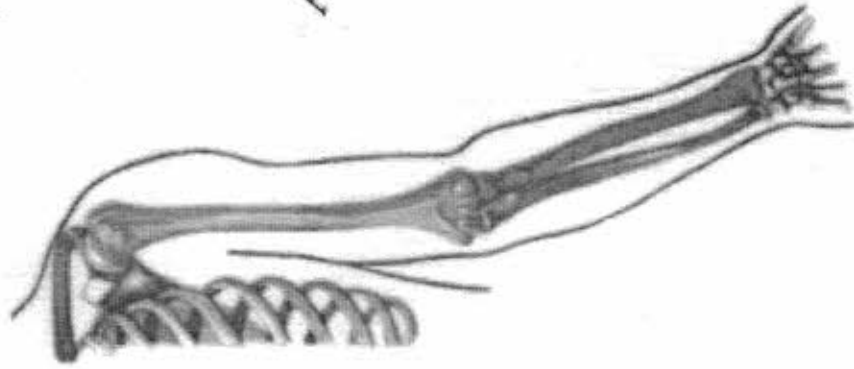
São Paulo, 03 de maio de 2015

Ana Akerman

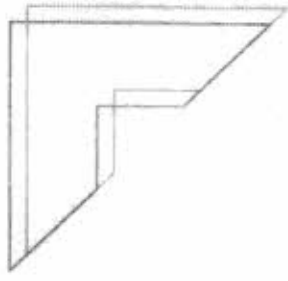
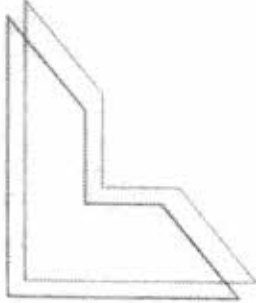
Ana Akerman

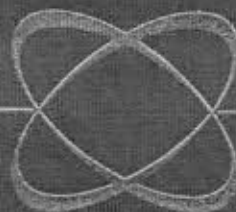
Fisioterapeuta

Crefito-3: 2844-F



000100





000101

FACULDADE INSPIRAR
Ser mais é nossa inspiração.

Faculdade Inspirar

Credenciada pela Portaria do Ministério da Educação nº 1.385, de 08 de dezembro de 2010, publicada no D.O.U. de 09/12/2010, página 28, seção 01.

CERTIFICADO

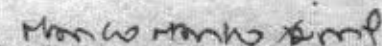
O Diretor Geral, no uso de suas atribuições, confere o título de Especialista a


STELLA GARCIA PACCHIONI

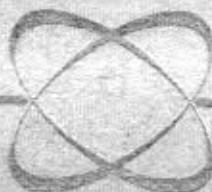
VALÉRIO

por ter concluído o curso de **PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM TERAPIA DA MÃO - REABILITAÇÃO DOS MEMBROS SUPERIORES** realizado entre 01 de agosto de 2014 e 29 de fevereiro de 2016, de acordo com a Resolução CNE/CES 01/2007 de 08 de junho de 2007.

Curitiba, 29 de março de 2016


Prof. MSc. Marcelo Marcio Xavier
Diretor Geral


Stella Garcia Pacchioni Valério
Titulada



20 2

IDENTIFICACIONAL 4.332.317-0 14.01.1998
 NÚMERO SSP-SC DATA DE EMISSÃO

OCISÃO EXISTENTE

IDENTIFICACIONAL 477919206/63 PR 143a
 NÚMERO CATEGORIAÇÃO ZONA

QUANTIDADE DE CONTRIBUÍDOS 707.349.929 04
 INSCRIÇÃO NO DIC DO AP CATEGORIA

OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFissionais: Sem outra qualificação

ASSINATURA DO PORTADOR

Foto:  Assinatura: 

Assinatura
 Gislaine Bacarin

Esta documentação é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, válida a qualquer tempo por terçelipa, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 19/06/98

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
 GISLAINE BACARIN

Nº de inscrição
 707349929-04

Data do Nascimento
 17/11/69

12.797

Dra. Gislaine Bacarin Lopes
 Agostinho Lourenço Bacarin e
 Saete Tadeu Pereira Bacarin
 Jandaia do Sul - PR 17.11.1969
 Curitiba - PR 21.06.2000

Abdo A. *Abdo*

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria de Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
 GISLAINE BACARIN

Nº de inscrição
 707349929-04

Data do Nascimento
 17/11/69



2



CUEVAS MEDER EXERCISES
 CONTINUOUS EDUCATION PROGRAM
 "ALEXIS CUEVAS MASSIS"
 2018

This is to certify that

GISLAINE BACARIN LOPES PT

*Certified CME Level III practitioner has
 successfully completed all the theoretical and
 practical requirements of the core curriculum on
 Cuevas-Meder-Exercises Psychomotor Therapy for
 Pediatric Stimulation,
 To obtain the CME level IV INSTRUCTOR
 Certification.*

In recognition thereof is awarded this certificate.

RAMÓN J. CUEVAS PT
 CME THERAPY FOUNDER

ALEXIS CUEVAS PSU
 MASTER INSTRUCTOR LEVEL V
 (IN CDECDORJACD 15-09-2017)

Santiago, Chile, 7 al 18 de Mayo 2018.

Certificate number: CME, LEVEL IV, 05.2018.03





000104

SOCIEDADE BRASILEIRA PARA O DESENVOLVIMENTO E DIVULGAÇÃO DOS
CONCEITOS NEUROFUNCIONAIS – ABRADIMENE
CNPJ 56272180/0001-15

CERTIFICADO

A ABRADIMENE certifica que

Gislaine Bacarin Lopes

participou do curso

CURSO AVANÇADO INFANTIL
“Tratamento de Crianças com Lesão Cerebral – Conceito Bobath”

Carga Horária: 37,5 horas/aula.

Período: 06 a 10 de Novembro de 2006.

Realizado pela KÍNESIS – Centro de Pesquisa e Atendimento em Fisioterapia,
em Porto Alegre/RS.

Sonia Aparecida Manacero
Presidente da ABRADIMENE

Sheena Irwin-Carruthers, PT, África do Sul
Instrutora Sênior, SANDTA/IBITA

CAV/2006/138

SEDE: Rua Porto União, 38 – CEP 04568-020 – São Paulo SP – Brasil
FONE/FAX: (11) 5096-5255 E-MAIL: abradimene@terra.com.br SITE: www.abradimene.org.br



000105

SOCIEDADE BRASILEIRA PARA O DESENVOLVIMENTO E DIVULGAÇÃO DOS
CONCEITOS NEUROFUNCIONAIS – ABRADIMENE
CNPJ 56272180/0001-15

CERTIFICADO

A ABRADIMENE certifica que

Gislaine Bacarin Lopes

participou do curso

CURSO AVANÇADO INFANTIL
“Tratamento de Crianças com Lesão Cerebral – Conceito Bobath”

Carga Horária: 37,5 horas/aula.

Período: 06 a 10 de Novembro de 2006.

Realizado pela KÍNESIS – Centro de Pesquisa e Atendimento em Fisioterapia,
em Porto Alegre/RS.

Sonia Aparecida Manacero
Presidente da ABRADIMENE

Sheena Irwin-Carruthers, PT, África do Sul
Instrutora Sênior, SANDTA/IBITA

CAV/2006/138



000106

ABRADIMENE - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA PARA O DESENVOLVIMENTO E DIVULGAÇÃO
DOS CONCEITOS NEUROFUNCIONAIS - NEUROLOGIA
(NEONATAL/PEDIÁTRICO/ADULTO GERIÁTRICO)

CERTIFICADO

A ABRADIMENE certifica que

GISLAINE BACARIN LOPES

participou do CURSO AVANÇADO

*Avaliação e Tratamento de Adultos com Lesões Neurológicas
Baseado no Conceito Bobath:
"Usando a reabilitação baseada no Conceito Bobath (BBR) para
Induzir a função total do corpo"*

Carga Horária: 35 horas

Período: 17 a 21 de Novembro de 2008

Organizado por SUZANA PALMINI - REABILITAÇÃO NEUROLOGICA

Michele Gerber
Instrutora Sênior, IBITA

CAV/2008/nº 208 a 219



SEDE: Rua Porto União, 38 - CEP 04563-420 - São Paulo SP - Brasil
FONE/FAX: (11) 5096-5256 E-MAIL: abradimene@terra.com.br SITE: www.abradimene.org.br

6 2

Universidade Presbiteriana Mackenzie

Pós-Graduação

O Reitor da Universidade Presbiteriana Mackenzie,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a aprovação na
arguição em defesa de dissertação
em 13 de janeiro de 2001, confere o título de
Mestre em Distúrbios do Desenvolvimento

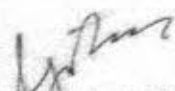
a
Gislaine Bacarin Lopes

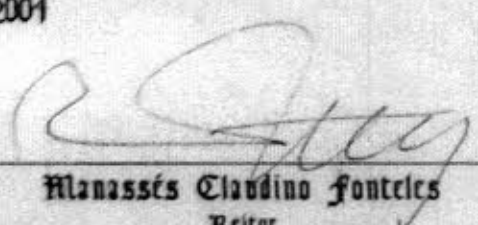
brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 17 de novembro de 1969


R.G. n.º 1.332.371-0-SC

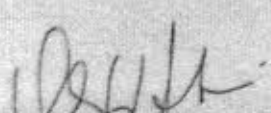
e outorga-lhe o presente Diploma,
a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais,
reconhecidas ao mesmo título.

São Paulo, 15 de março de 2001


Augustus Nicodemus Gomes Lopes
Chanceler

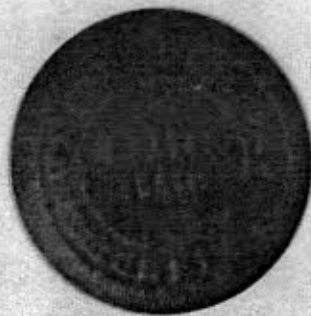

Manassés Claudino Fonteles
Reitor


Sandra Maria Dotto Stump
Coordenadora Geral da Pós-Graduação


Maria Eloisa Famá D'Antino
Coordenadora do Programa


Diplomado

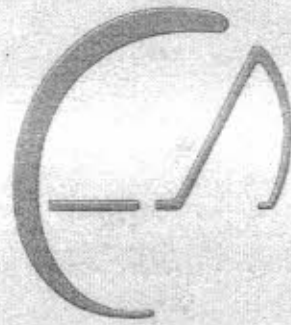

Nelson Callegari
Secretário Geral



10 2

000108
CUEVAS-MEDEK-EXERCISES®

Programa de Educación Continua



Fernando Bednarski

Ha completado exitosamente el curso

Tutorial Intermedio CME nivel II

que es la segunda parte del curriculum de certificación

en Cuevas-Medek-Exercises,

Terapia para estimulación psicomotora en pediatría

y en reconocimiento de su participación se le otorga

el presente certificado de mérito

ALEXIS CUEVAS PSY
CME Master level V



Santiago, Chile. 31/07/2017 al 04/08/2017.

Certificado registrado número: AC.TCME.DOS.VIII.2017.026.

52



pro-forma
FISIOTERAPIA - ESPECIALIZADA

NUMERO DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E DE
TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIONAL - PARANÁ

FERNANDO BEDNARSKI

155612-F CREFITO-8

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA
BACARIN LOPES LTDA - EPP
RUA ITACOLOMI, 963 - CENTRO
CEP 85501-240 - PATO BRANCO - PR

6 2



*CUEVAS WEDDEK EXERCISES
CWE*

*Continuing Education Program
"ALEXIS CUEVAS WASSIS"
(In Memoriam, IX-15-2017)*

This is to certify that

WESLEY RICK GUAREZ FT

*Has completed the Tutorial Introductory course CWE
level ONE*

*This course is the first part
Of the core curriculum on Cuevas-Weddek-Exercises
Psychomotor Therapy for pediatric stimulation.
In recognition thereof is awarded this certificate.*

Gislaine Bacarin FT
GISLAINE BACARIN FT
CWE INSTRUCTOR LEVEL IV

Ramon Cuevas FT
RAMON CUEVAS FT
CWE THERAPY FOUNDER



Curitiba, BRASIL, September 20th to 23rd, 2018

Certificate number: CWEONE.09.2018.0814.

5 2

IDENTIDADE CIVIL

10.610.255-4
NÚMERO
IDENTIDADE ELETRÔNICA

21/03/2008
DATA DE EMISSÃO

SESP/PR
ORGÃO EMITENTE
IDENTIDADE DO CONTRIBUINTE

100842170680
NÚMERO
OUTRA QUALIFICAÇÃO - PROFISSIONAL
NÃO INCLUI DA FORTALEÇA E/OU TERÇA DOBROAGEM

73º PR
CATEGORIA CATEGORIA

06927004914
NÚMERO DO RG DO CPF

CONTROLE

Wesley Rick Guarez
ASSINATURA DO TITULAR

REGISTRO DE PORTADOR




PRESELAÇÃO EMBLEMA

000111

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E DE TERAPIA OCUPACIONAL DA 4ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA INSCRIÇÃO CREDITO - 257556-F

DR. WESLEY RICK GUAREZ

NOME

VALDECIR GUAREZ

FILIAÇÃO

FRANCIONEIA BACH GUAREZ

PATO BRANCO 03/03/1995
LOCAL DO NASCIMENTO (CIDADE - ESTADO DO PAÍS) DATA DO NASCIMENTO

CURITIBA-PR 12/03/2018
LOCAL DA EMISSÃO DATA DE EMISSÃO

LEI Nº 6.206 - 07.05.76
LEI Nº 5.316 - 17.12.75

Dr. João Augusto Zaghi
PRESIDENTE


5 2

CUEVAS MEDER EXERCISES
 CONTINUOUS EDUCATION PROGRAM
 "ALEXIS CUEVAS MASSIS"
 2018

This is to certify that

AQUEDA BACH PT

*Certified CME Level II practitioner has
 successfully completed all the theoretical and
 practical requirements of the core curriculum on
 Cuevas-Meder-Exercises Psychomotor Therapy for
 Pediatric Stimulation,
 To obtain the CME level III Certification.
 In recognition thereof is awarded this certificate.*


 RAMÓN CUEVAS PT
 CME THERAPY FOUNDER

ALEXIS CUEVAS PSY
 MASTER INSTRUCTOR LEVEL V
 (IN MEMORIA 15-09-2017)

Santiago, Chile, November 26th to December 7th 2018.

Certificate number: ND.CME.ACM.LEVEL.III.XII.2018.004.



20 2

FISIOTERAPEUTA 126371-F

ÁGUEDA BACH

AUGUSTO IRENEU BACH

MATILDE LUCIA PERIN BACH

PATO BRANCO - PR

CURITIBA - PR

28/02/1967

05/03/2010

Dr. Pedro Cezar Beraldo

1.924.560-8

09/04/1999

00880825406-71

PR/073*

056.355.489-18

SSPISC

ORGÃO ESCRITO

IDENTIDADE DO CONTRIBUINTE

INDICAÇÃO DO DELEGADO

CONTROLE

Águeda Bacht



Á

NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME
Cnpj nº14.070.776/0001-92
Endereço: Rua Tocantins nº 2070, fundos, Centro, Pato Branco, Pr cep 85501-272
Email: norma dall@hotmail.com
Fone (46)3025-1617 (46)988020862

ANEXO IV

Pato Branco, Pr 06 de Dezembro de 2018.

Identificação da Proponente: NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME, inscrita no CNPJ nº 14.070.776/0001-92, estabelecida a Rua Tocantins nº 2070, fundos, Centro, Pato Branco, Pr cep 85501-272, telefone (46) 3025-1617, (46)98802-0862, email normadall@hotmail.com, fantasia CELESTE CLINICA DE REABILITAÇÃO.

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 014/2018.

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a especificação dos serviços que temos a oferecer.

ANEXO I - LOTE 01


Item	Descrição	Quantidade estimada	Unidade	Valor unitário R\$	Valor total R\$
6	Fonoaudiologia Especializada em Neurologia	08	Sessão	115,00	920,00
7	Terapia Ocupacional Neurológica	05	Sessão	145,00	725,00

Descrevemos a seguir a capacidade instalada que possuímos – física e a capacidade de produção mensal:

Capacidade de atendimento: Fonoaudiologia Especializada em Neurologia: 08 sessões por mês Terapia Ocupacional Neurológica: 05 sessões por mês Profissionais que atendem: Norma Dall Igna – Terapeuta Ocupacional Juliane Arsego Ihlenfeld- Fonoaudióloga

Declaramos também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências, estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.


 NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME
 Cnpj nº 14.070.776/0001-92
 Norma Dall Igna Lorenzoni- cpf 035.021.909-50
 RG nº 6.075.577-9 – SSP PR
 (Sócia administradora)

LP

NORMA DALL IGNA & CIA LTDA - ME
CNPJ Nº 14.070.776/0001-92
NIRE 41207134042
TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

NORMA DALL IGNA LORENZONI, brasileira, casada em regime de Comunhão Parcial de Bens, Terapeuta Ocupacional, Registro nº 9474-TO Conforme Registro no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região- Curitiba, Paraná, portadora da cédula de identidade nº 6.075.577-9 expedida pela SSP PR e cpf nº 035.021.909-50, residente e domiciliada em Pato Branco, Pr, a Rua Araribóia nº 282 apto 501, Centro, Pato Branco, Pr cep 85501-262; **MARIANNA DALL IGNA**, brasileira, solteira, maior, empresária, natural de Pato Branco, Pr, nascida em 16/08/1983, residente e domiciliada à Rua Tocantins nº 2953, Apto 101, bairro Brasília, Pato Branco, Pr CEP 85504-024, portadora da cédula de identidade nº 6.075.887-5 expedida pela SSP do PR e CPF nº 036.235.819-25 e **FABIOLA PAN**, brasileira, solteira, maior, natural de Chopinzinho, Paraná nascida em 18/09/1986, fonoaudióloga conforme registro no Conselho Regional de Fonoaudiologia sob nº 9425-PR/P, portadora da carteira de identidade nº 9.056.942-2 expedida pela SSP PR e CPF nº 058.055.339-60, residente e domiciliada à Rua Cel Santhiago Dantas nº 5289, Bairro Cristo Rei, Chopinzinho, Pr, cep 85560-000, Sócias componentes da Sociedade Empresária Limitada, que gira sob o Nome Empresarial de **NORMA DALL IGNA & CIA LTDA - ME**, com sede e foro à: **Rua Silvio Vidal nº 175 sala 404, 4º andar, Centro, Pato Branco, Pr, cep 85505-010**, devidamente inscrita no cnpj sob nº 14.070.776/0001-92, com seu contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná sob nº 41207134042 em 02/08/2011 e última alteração contratual devidamente arquivamento na junta Comercial do Paraná sob nº 20146747194 em 18/11/2014, Resolvem de comum acordo alterar seu Contrato Social e alterações posteriores mediante as clausulas e condições abaixo:

CLAUSULA 1ª: Altera pelo presente o endereço da sociedade que era: Rua Silvio Vidal nº 175 sala 404, 4º andar, Centro, Pato Branco, Pr, cep 85505-010 para: Rua Tocantins nº 2070 fundos, Centro, Pato Branco, Pr cep 85501-272.

CLAUSULA 2ª:- A Sócia **FABIOLA PAN**, que possui na sociedade 50 quotas de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, **RETIRA-SE** da sociedade vendendo a totalidade de suas quotas para a sócia ingressante **JULIANE ARSEGO IHLENFELD**, brasileira, fonoaudióloga Registro no CRFa3-6747, 3ª região, casada no regime de comunhão parcial de bens, portadora da carteira de identidade nº 5.747.459-9, expedida pela SSP PR e cpf nº 835.530.969-34, residente e domiciliada à Rua Tocantins nº 2064 Apto 01, Centro, Pato Branco, Pr cep 85501-272, que paga



CERTIFICO O REGISTRO EM 08/05/2017 10:57 SOB Nº 41207134042.
 PROTOCOLO: 171795296 DE 05/05/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11701657950, NIRE: 41207134042.
 NORMA DALL IGNA & CIA LTDA - ME

Libertad Bogus
 SECRETARIA-GERAL
 CURITIBA, 08/05/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

NORMA DALL IGNA & CIA LTDA - ME
CNPJ Nº 14.070.776/0001-92
NIRE 41207134042
TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

a sócia retirante a importância de R\$ 50,00 (cinquenta reais) nesta data em moeda corrente do País, servindo o presente como recibo.

CLAUSULA 2ª:- O capital social no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) dividido em 5.000 quotas de 1,00 (hum real) cada uma, fica assim distribuído entre as sócias:

Sócios	%	Quant.quotas	Vlr quota	total
Norma Dall Igna Lorenzoni	49,00	2.450	1,00	2.450,00
Mariana Dall Igna	50,00	2.500	1,00	2.500,00
Juliane Arsego Ihlenfeld	1,00	50	1,00	50,00
Total	100,00	5.000,00	1,00	5.000,00

CLAUSULA 3ª: A Administração da sociedade continua sendo exercida pela Sra **NORMA DALL IGNA LORENZONI**, sócio quotista, com poderes e atribuições de ADMINISTRAR, autorizado o uso do Nome Empresarial, isoladamente, vedado, no entanto, o uso do Nome empresarial em negócios estranhos ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos demais sócios.

CLAUSULA 4ª: As sócias remanescentes e a sócia ingressante declaram serem conhecedoras da atual situação econômico-financeira da sociedade e assumem a partir desta data o Ativo e Passivo da mesma.

CLAUSULA 5ª:- A sócia retirante dá as sócias remanescentes e a sócia ingressante ampla, raza, e geral quitação de todos seus haveres para com a sociedade, quer se refiram a lucros e ou quaisquer outros créditos, e declara estar a partir desta data definitivamente desligado da sociedade.

CLAUSULA 6ª:- Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato Social não modificadas por esta alteração contratual.

CLAUSULA 7ª: Fica eleito o Foro de Pato Branco, Pr, para qualquer ação fundada nesta alteração contratual.




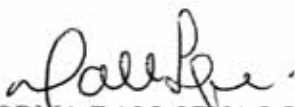
CERTIFICO O REGISTRO EM 08/05/2017 10:57 SOB Nº 41207134042.
 PROTOCOLO: 171795296 DE 05/05/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11701657950. NIRE: 41207134042.
 NORMA DALL IGNA & CIA LTDA - ME

Libertad Bogus
 SECRETARIA-GERAL
 CURITIBA, 08/05/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

NORMA DALL IGNA & CIA LTDA - ME
 CNPJ Nº 14.070.776/0001-92
 NIRE 41207134042
 TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

E, por estarem justos e contratados lavram, datam e assinam o presente em via única, obrigando-se por sí, seus herdeiros a cumprí-lo em todos os seus termos.

Pato Branco, Pr , 22 de Março de 2017.


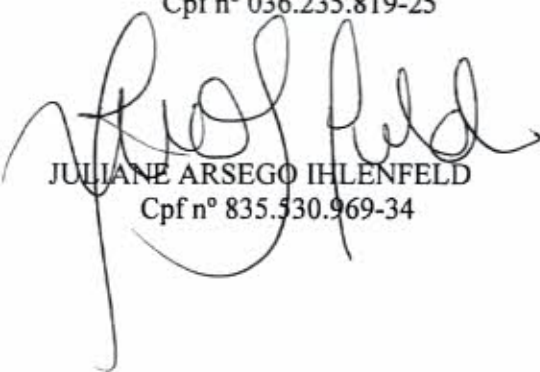


 NORMA DALL IGNA LORENZONI
 Cpf nº 035.021.909-50



 MARIANNA DALL IGNA
 Cpf nº 036.235.819-25



 FABIOLA PAN
 Cpf nº 058.055.339-60



 JULIANE ARSEGO IHLENFELD
 Cpf nº 835.530.969-34



CERTIFICO O REGISTRO EM 08/05/2017 10:57 SOB Nº 41207134042.
 PROTOCOLO: 171795296 DE 05/05/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11701657950. NIRE: 41207134042.
 NORMA DALL IGNA & CIA LTDA - ME

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 08/05/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

2º TABELIONATO DE NOTAS
PEDRO ERVINO PARACENA - NOTÁRIO

Rua Caramuru, 327 - Pato Branco - PR - Fone: (45) 3225-1248

Reconhecimento por VERDADEIRA a assinatura de FABIOLA PAN
5277/D, Pato Branco-PR, 3 de abril de 2017 - 16:27:47h
R1733 VRC 43,57, Funeluz R41,98 + Selo R17,75
Em Teste da Verdade ANDRESSA MARCHIOR OLIVEIRA
Escriturante
Selo Digital N° eVYFc.9Vufv.KB3bC-b2fg3.JYbS -
confirma em <http://funarpen.com.br>



2º TABELIONATO DE NOTAS
PEDRO ERVINO PARACENA - NOTÁRIO

Rua Caramuru, 327 - Pato Branco - PR - Fone: (45) 3225-1248

Reconhecimento por VERDADEIRA as assinaturas de NORMA DALL
IGNA LORENZON, MARIANNA DALL IGNA e JULIANE ARSEGO
CJHLENFELD 1241573 Pato Branco-PR, 27 de abril de 2017
09:53:59h - R17379 VRC 19,71, Funeluz R45,90 + Selo R17,75
Em Teste da Verdade ANDRESSA MARCHIOR OLIVEIRA
Escriturante
Selo Digital N° ORDnc.9wo07.5zPBE-ZIhrw.2VKP
confirma em <http://funarpen.com.br>



CERTIFICO O REGISTRO EM 08/05/2017 10:57 SOB N° 41207134042.
PROTOCOLO: 171795296 DE 05/05/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701657950. NIRE: 41207134042.
NORMA DALL IGNA & CIA LTDA - ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 08/05/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

Handwritten signature or initials.

NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME
 CNPJ Nº 14.070.776/0001-92
 NIRE 41207134042
 SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

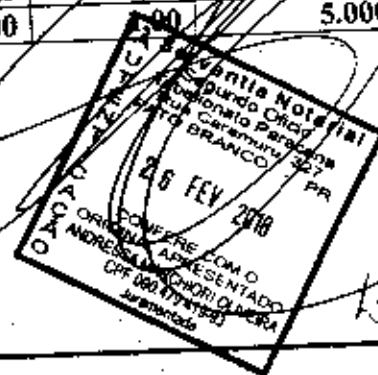
NORMA DALL IGNA LORENZONI, brasileira, casada em regime de Comunhão Parcial de Bens, Terapeuta Ocupacional, Registro nº 9474-TO Conforme Registro no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região- Curitiba, Paraná, portadora da cédula de identidade nº 6.075.577-9 expedida pela SSP PR e cpf nº 035.021.909-50, residente e domiciliada em Pato Branco, Pr, a Rua Araribóia nº 282 apto 501, Centro, Pato Branco, Pr cep 85501-262; e **MARIANNA DALL IGNA**, brasileira, solteira, maior, empresária, natural de Pato Branco, Pr, nascida em 16/08/1983, residente e domiciliada à Rua Tocantins nº 2953, Apto 101, Centro, Pato Branco, Pr CEP 85504-030, portadora da cédula de identidade nº 6.075.887-5 expedida pela SSP do PR e CPF nº 036.235.819-25, Sócias componentes da Sociedade Empresária Limitada, que gira sob o Nome Empresarial de **NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME**, com sede e foro à: **Rua Silvio Vidal nº 175 sala 404, 4º andar, Centro, Pato Branco, Pr, cep 85505-010**, devidamente inscrita no cnpj sob nº 14.070.776/0001-92, com seu contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná sob nº 41207134042 em 02/08/2011 e última alteração contratual devidamente arquivamento na junta Comercial do Paraná sob nº 20143175556 em 18/06/2014, Resolvem de comum acordo alterar seu Contrato Social e alterações posteriores mediante as cláusulas e condições abaixo:

CLAUSULA 1ª: Altera pelo presente instrumento a atividade da empresa que era: Atividade de Terapia Ocupacional passa ser a partir desta data para: **86.50-0-05- Atividade de Terapia Ocupacional e 8650-0/06- Atividades de Fonoaudiologia.**

CLAUSULA 2ª: A Sócia **NORMA DALL IGNA LORENZONI**, que possui na sociedade 2.500 quotas de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, cede e transfere a quantia de 50 quotas de R\$ 1,00 para a sócia ingressante **FABÍOLA PAN**, brasileira, solteira, maior, natural de Chopinzinho, Paraná nascida em 18/09/1986, fonoaudióloga conforme registro no Conselho Regional de Fonoaudiologia sob nº 9425-PR/P, portadora da carteira de identidade nº 9.056.942-2 expedida pela SSP PR e CPF nº 058.055.339-60, residente e domiciliada à Rua Cel Santhiago Dantas nº 5289, Bairro Cristo Rei, Chopinzinho, Pr, cep 85560-000, que paga a sócia cedente a importância de R\$ 50,00 (cinquenta reais), nesta data em moeda corrente do País, servindo o presente como recibo e assim distribuído entre os sócios:

Sócios	%	Quant.quotas	Vlr. quota	total
Norma Dall Igna Lorenzoni	49,00	2.450,00	1,00	2.450,00
Mariana Dall Igna	50,00	2.500	1,00	2.500,00
Fabiana Pan	1,00	50,00	1,00	50,00
Total	100,00	5.000,00	1,00	5.000,00

O SELO DE AUTENTICIDADE FOI
 AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA
 DESTES DOCUMENTOS.
 SERVENTIA NOTARIAL 2º OFÍCIO



NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME
CNPJ Nº 14.070.776/0001-92
NIRE 41207134042
SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLAUSULA 3ª: A Administração da sociedade continua sendo exercida pela Sra **NORMA DALL IGNA LORENZONI**, sócio quotista, com poderes e atribuições de ADMINISTRAR, autorizado o uso do Nome Empresarial, isoladamente, vedado, no entanto, o uso do Nome empresarial em negócios estranhos ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos demais sócios.

CLAUSULA 4ª: A sócia ingressante e as sócias remanescentes declaram serem conhecedoras da atual situação econômico-financeira da sociedade e assumem a partir desta data o Ativo e Passivo da mesma.

CLAUSULA 5ª:- - A sócia ingressante declara, sob as penas da lei, que não incorre nas proibições previstas em lei para o exercício da atividade mercantil.

CLAUSULA 6ª:- -Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato Social não modificadas por esta alteração contratual.

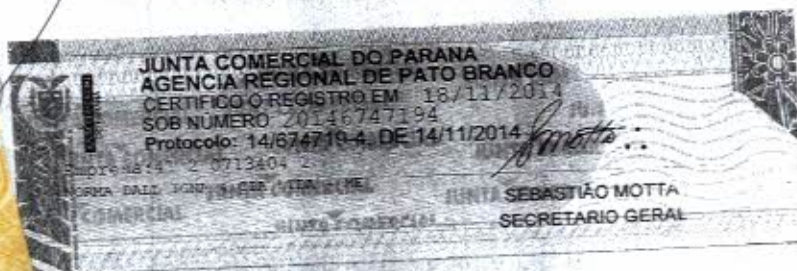
CLAUSULA 7ª: Fica eleito o Foro de Pato Branco, Pr para qualquer ação fundada nesta alteração contratual.

E, por estarem justos e contratados lavram, datam e assinam o presente em três vias de igual forma e teor.

Pato Branco, Pr 28 de Outubro de 2014.

[Assinatura]
NORMA DALL IGNA LORENZONI

[Assinatura]
MARIANNA DALL IGNA



[Assinatura]

1

NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME
CNPJ Nº 14.070.776/0001-92
NIRE 41207134042
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

NORMA DALL IGNA, brasileira, solteira, maior, natural de Pato Branco, Pr, nascida em 16/10/1981, Terapeuta Ocupacional, Registro nº 9474-TO Conforme Registro no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região- Curitiba, Paraná, portadora da cédula de identidade nº 6.075.577-9 expedida pela SSP PR e cpf nº 035.021.909-50, residente e domiciliada em Pato Branco, Pr, a Rua Tocantins nº 2953 Apto 101, centro, cep 85504-030 e **MARIANA DALL IGNA**, brasileira, solteira, maior, empresária, natural de Pato Branco, Pr, nascida em 16/08/1983, residente e domiciliada à Rua Tocantins nº 2953, Apto 101, Centro, Pato Branco, Pr CEP 85504-030, portadora da cédula de identidade nº 6.075.887-5 expedida pela SSP do PR e CPF nº 036.235.819-25, Sócias componentes da Sociedade Empresária Limitada, que gira sob o Nome Empresarial de **NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME**, com sede e foro à Rua Itacolomi nº 963, sala 05, centro, Pato Branco, Pr CEP 85501-240, devidamente inscrita no cnpj sob nº 14.070.776/0001-92, com seu contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná sob nº 41207134042 em 02/08/2011, Resolvem de comum acordo alterar seu Contrato Social mediante as clausulas e condições abaixo:

CLAUSULA 1ª: Em virtude da sócia **NORMA DALL IGNA**, ter contraído matrimônio, passou a ter a seguinte qualificação **NORMA DALL IGNA LORENZONI**, brasileira, casada em regime de Comunhão Parcial de Bens, Terapeuta Ocupacional, Registro nº 9474-TO Conforme Registro no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região- Curitiba, Paraná, portadora da cédula de identidade nº 6.075.577-9 expedida pela SSP PR e cpf nº 035.021.909-50, residente e domiciliada em Pato Branco, Pr, a Rua Araribóia nº 282 apto 501, Centro, Pato Branco, Pr cep 85501-262.

CLAUSULA 2ª: Fica Reratificado o preâmbulo do Contrato social registrado na Junta Comercial do Paraná sob nº 41207134042 em 02/08/2011, onde se lê **MARIANA DALL IGNA**, leia-se **MARIANNA DALL IGNA**.

CLAUSULA 3ª: Altera pelo presente instrumento o endereço da sociedade que era; Rua Itacolomi nº 963, sala 05, centro, Pato Branco, Pr, CEP 85501-240 para: **Rua Silvio Vidal nº 175 sala 404, 4º andar, Centro, Pato Branco, Pr, cep 85505-010.**

CLAUSULA 4ª: A Administração da sociedade continua sendo exercida pela Sra **NORMA DALL IGNA LORENZONI**, sócio quotista, com poderes e atribuições de ADMINISTRAR,



LP

NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME
CNPJ Nº 14.070.776/0001-92
NIRE 41207134042
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL


autorizado o uso do Nome Empresarial, isoladamente, vedado, no entanto, o uso do Nome empresarial em negócios estranhos ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos demais sócios.

CLAUSULA 5ª: Permanecem inalteradas as demais clausulas do Contrato Social não modificadas por esta alteração contratual.

CLAUSULA 6ª: Fica eleito o Foro de Pato Branco, Pr para qualquer ação fundada nesta alteração contratual.

E, por estarem justos e contratados lavram, datam e assinam o presente em três vias de igual forma e teor.

Pato Branco, Pr 28 de Abril de 2014.


NORMA DALL IGNA LORENZONI


MARIANNA DALL IGNA

JUNTA COMERCIAL DO PARANA
AGENCIA REGIONAL DE PATO BRANCO
 CERTIFICO O REGISTRO EM: 18/06/2014
 SOB NÚMERO 20143175556
 Protocolo: 14/317555-8, DE 16/05/2014
 Empresa: 14.070.776/0001-92
 NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME
SEBASTIÃO MOTTA
 SECRETARIO GERAL





**NORMA DALL IGNA & CIA LTDA
CONTRATO SOCIAL**

NORMA DALL IGNA, brasileira, solteira, maior, natural de Pato Branco, Pr, nascida em 16/10/1981, Terapeuta Ocupacional, Registro nº 9474-TO Conforme Registro no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região-Curitiba, Paraná, portadora da cédula de identidade nº 6.075.577-9 expedida pela SSP PR e cpf nº 035.021.909-50, residente e domiciliada em Pato Branco, Pr, a Rua Tocantins nº 2953 Apto 101, centro, cep 85504-030 e **MARIANA DALL IGNA**, brasileira, solteira, maior, empresária, natural de Pato Branco, Pr, nascida em 16/08/1983, residente e domiciliada à Rua Tocantins nº 2953, Apto 101, Centro, Pato Branco, Pr CEP 85504-030, portadora da cédula de identidade nº 6.075.887-5 expedida pela SSP do PR e CPF nº 036.235.819-25, Constituem uma Sociedade Empresária Limitada, mediante as seguintes cláusulas:

CLAUSULA PRIMEIRA: A sociedade girará sob o Nome Empresarial: **NORMA DALL IGNA & CIA LTDA**, e terá sede e foro à Rua Itacolomé nº 963, sala 05, centro, Pato Branco, Pr CEP 85501-240.

CLAUSULA SEGUNDA:- Seu objeto social será: **ATIVIDADE DE TERAPIA OCUPACIONAL.**

CLAUSULA TERCEIRA: - O capital social é de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) dividido em 5.000 quotas de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, subscritas e integralizadas neste ato em moeda corrente do País.

CLAUSULA QUARTA: A sócia **NORMA DALL IGNA**, integraliza na sociedade a importância de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) dividido em 2.500 quotas de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, nesta data, em moeda corrente do País, A sócia **MARIANA DALL IGNA**, integraliza na sociedade a importância de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) dividido em 2.500 quotas de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, nesta data em moeda corrente do País.

Sócios	%	Quant.de quota	Valor da quota	Total
Norma Dall Igna	50,00	2.500	1,00	2.500,00
Mariana Dall Igna	50,00	2.500	1,00	2.500,00
Total	100,00%	5.000	1,00	5.000,00

CLAUSULA QUINTA: - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para sua aquisição, se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.



108

NORMA DALL IGNA & CIA LTDA
CONTRATO SOCIAL

CLAUSULA SEXTA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLAUSULA SETIMA: - A sociedade iniciará suas atividades em 05/08/2011 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLAUSULA OITAVA: A sociedade poderá ter administrador não sócio com poderes, vedado, no entanto o uso do nome empresarial em negócios estranhos ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, facultada retirada mensal, cujo valor não ultrapasse o limite fixado pela legislação do imposto de renda.

CLAUSULA NONA: A administradora declara sob as Penas da Lei que não está impedido, por Lei Especial, e nem condenado ou encontra-se sob efeitos da condenação, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

CLAUSULA DECIMA: A Administração da sociedade caberá a Srta **NORMA DALL IGNA**, sócio quotista, com poderes e atribuições de ADMINISTRAR, autorizado o uso do Nome Empresarial, isoladamente, vedado, no entanto, o uso do Nome empresarial em negócios estranhos ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos demais sócios.

CLAUSULA DECIMA PRIMEIRA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará 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 apurados.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios serão convocados através de edital com oito dias de antecedência para deliberarem sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso.

CLAUSULA DECIMA TERCEIRA: - O balanço geral será levantado em 31 de dezembro de cada ano, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLAUSULA DECIMA QUARTA: - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.



**NORMA DALL IGNA & CIA LTDA
CONTRATO SOCIAL**

CLAUSULA DECIMA QUINTA: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA DECIMA SEXTA: Fica eleito o foro de Pato Branco, Pr, para qualquer ação fundada neste contrato.

CLAUSULA DECIMA SETIMA: - Falecendo ou sendo interditado qualquer dos sócios, a sociedade continuará com seus herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse, apurar-se-ão os haveres em balanço geral, que se levantará, conforme entendimento vigente.

CLAUSULA DECIMA OITAVA: A reunião dos sócios será convocada pelo administrador e/ou sócio, com 10 (dez) dias de antecedência, mediante expedição de carta convocatória, com local, data, e hora e a ordem do dia da reunião, para os endereços que os sócios, para esse fim depositarem na sede da sociedade.

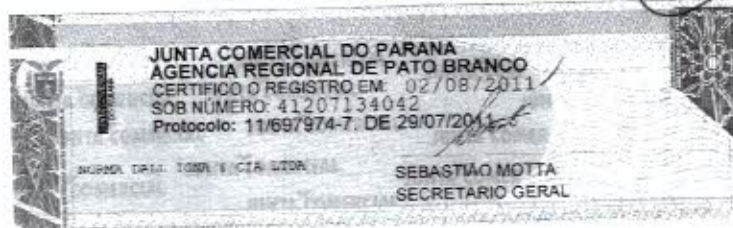
CLAUSULA DECIMA NONA: As deliberações sociais serão tomadas em reunião de sócios cujo o quorum de instalação e decisão serão pela maioria simples do capital social, nos casos em que a lei não exigir quorum maior.

CLAUSULA VIGÉSSIMA: E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em três vias, de igual forma e teor.

Pato Branco, Pr 26 de Julho de 2011.


NORMA DALL IGNA


MARIANA DALL IGNA



57



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 14.070.776/0001-92 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 02/08/2011
NOME EMPRESARIAL NORMA DALL IGNA & CIA LTDA				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****				PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada				
LOGRADOURO R TOCANTINS	NÚMERO 2070	COMPLEMENTO FUNDOS		
CEP 85.501-272	BARRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (48) 3025-1617		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 02/08/2011		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 07/12/2018 às 11:05:01 (data e hora de Brasília).

LP



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: NORMA DALL IGNA & CIA LTDA
CNPJ: 14.070.776/0001-92

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 14:45:56 do dia 21/09/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/03/2019. ✓

Código de controle da certidão: **A5FA.BB94.9776.3E34**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019342444-92

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **14.070.776/0001-92**

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 11/05/2019 - Fornecimento Gratuito

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

LOP

**MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ**

Secretaria de Finanças

Divisão de Tributos

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NOME.....: NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME
CNPJ/CPF...: 14.070.776/0001-92
ENDEREÇO...: 102 TOCANTINS - 2070 CENTRO DA CIDADE
MUNICÍPIO.: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro Imobiliário ou Mobiliário do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO que NÃO CONSTAM pendências em seu nome referente a Tributos Municipais inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.

Emitida em 21/11/2018.

Válida até 90 dias após a data de emissão desta.

Código/Ano da certidão.....: 0044843/2018

Código de autenticidade da certidão: 954159751954159

Certidão emitida gratuitamente.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

L R

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF****Inscrição:** 14070776/0001-92**Razão Social:** NORMA DALL IGNA CIA LTDA**Endereço:** R TOCANTINS 2070 FUNDOS / CENTRO / PATO BRANCO / PR / 85501-272

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

Validade: 21/11/2018 a 20/12/2018**Certificação Número:** 2018112110432784495212 ✓

Informação obtida em 27/11/2018, às 08:36:16.

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

LD X



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NORMA DALL IGNA & CIA LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 14.070.776/0001-92

Certidão nº: 162822496/2018

Expedição: 22/11/2018, às 11:50:54

Validade: 20/05/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que NORMA DALL IGNA & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 14.070.776/0001-92, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

LCR



000132

MUNICÍPIO DE PATO BRANCO

ALVARÁ DE LICENÇA

PARA: LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME	
ENDEREÇO: RUA TOCANTINS	2070 FUNDOS (Localização atividade)
ATIVIDADE: Atividades de terapia ocupacional Atividades de foncaudiologia	
CNPJ/CPF: 14.070.776/0001-92	ÁREA ÚTIL: 98,00
ALVARÁ: 623/2011	PROCESSO Nº: 293595
DATA EXPEDIÇÃO: 23/08/2011	CADASTRO CONTRIBUINTE: 2935950

**O PRESENTE ALVARÁ DE LICENÇA DEVERÁ SER EXPOSTO
EM LOCAL VISÍVEL DE FÁCIL ACESSO A FISCALIZAÇÃO**

Prefeitura Mun. de Pato Branco
Mauro José Sbarain
Diretor de Op. Adm. e Financeiro
Secretaria de Administração e Finanças
Port. 011/2011

Rua Caramuru, 271 - Centro - CEP 85.501-064 - Fone/Fax [46] 3220-1544 - www.patobranco.pr.gov.br



LOP

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 06/12/2018

Nome Fantasia: NORMA DALL IGNA CNPJ: 14.070.776/0001-92
NORMA DALL IGNA CIA LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
TOCANTINS Número: 2070 Complemento: --
Município: 411850 - PATO BRANCO UF: PR
Telefone: 46 3025 1617 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 7
Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Tipo/Administrador: NORMA DALL IGNA
Última atualização Nacional: 11/11/2018

Atualização na base local: 27/08/2018

Comentário:

Motivo desativação: --



PREFETURA DE
PATÓ BRANCO
Secretaria de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária

A Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a Lei nº 134.194 de 07 de dezembro de 1994, alterada pela Lei nº 1483/96 de 23 de agosto de 1996 e Decreto Municipal nº 3449/98 de 22 de junho de 1998, concede a presente:

LICENÇA SANITÁRIA

RAZÃO SOCIAL: NORMA DALL IGNA CIA LTDA ME EXERCÍCIO: 2018

CNPJ: 14.070.776/0001-92 ÁREA CONSTRUÍDA: 168 m²

ENDEREÇO: RUA TOCANTINS 2070

BAIRRO: CENTRO

RAMO DE ATIVIDADE: TERAPEUTA OCUPACIONAL e CONSULTÓRIO DE FONOAUDIOLOGIA

GRAU DE RISCO: RISCO 4

RESPONSÁVEL TÉCNICO: NORMA DALL IGNA

DATA DE VISTORIA: 19/09/2018

DATA DE VENCIMENTO: 19/09/2019

José Luiz da Cruz
Autarquia Sanitária
Mat. 10.112-5

Carla
Carla C. Wagner dos Santos
Chefe de Vigilância Sanitária
Port. nº 616/2014

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

COORD. DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Divisão de Vigilância Sanitária - Rua Xavantes, 411 - Centro - Pató Branco - PR (46) 3213-1720



**SOCIEDADE BRASILEIRA PARA O DESENVOLVIMENTO E DIVULGAÇÃO
DOS CONCEITOS NEUROFUNCIONAIS – ABRADIMENE (CNPJ 56272180/0001-15)**
Membro da INBA – International Neurodevelopmental Bobath Association

CERTIFICADO



Norma Dall'Igna

Certificamos que *Norma Dall'Igna* concluiu com sucesso o **Curso Básico de Tratamento Neuroevolutivo – Conceito Bobath**, com carga horária de 280 horas, realizado no **Centro de Recuperação Neurológica**, em Curitiba/PR, no período entre 03 de Outubro a 18 de Novembro de 2005.

(Este Certificado não dá direito a lecionar o Curso)

Curitiba, 18 de Novembro de 2005.

Sonia Aparecida Manacero
Sonia Aparecida Manacero
Presidente da ABRADIMENE

Dr. J. Ineu César Werneck
Dr. J. Ineu César Werneck
Diretor do Centro de Recuperação Neurológica

Edda Franca Franchi de Castilho
Edda Franca Franchi de Castilho
Coordenadora Instrutora Sênior

Norma Dall'Igna
Norma Dall'Igna
Participante

Serventia Notarial
ABRADIMENE
Rua Curitiba, 327
PATO BRANCO - PR
15 MAR. 2018
CONFERE COM O ORIGINAL APRESENTADO
O ROSEMAR ARGENTINA DALL'IGNA
Juventude

SELO
FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autorização de Cópia
FNF39275

2 2

9

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE PSICOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 3ª REGIÃO

TERAPIA OCUPACIONAL INSCRIÇÃO: CREDITO **9474-TO**

NORMA DALL IGNA

NOME
EWALDO LUIZ DALL IGNA

FILIAÇÃO
CELSIZ DE FATIMA DALL IGNA

PATO BRANCO - PR **16/10/81**
LOCAL DO NASCIMENTO (Cidade - Estado do País) DATA DO NASCIMENTO

CURITIBA - PR **26/06/07**
LOCAL DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO

LEI Nº 8.204-7/87
LEI Nº 6.316-17/12/75

[Assinatura]
PRESIDENTE
Dr. Roberto Mattar Cepeda

IDENTIDADE CIVIL
6.075.577-9

DATA DE EMISSÃO
14/02/01

SSP/PR
CÍRCULO ESTATISTICO

IDENTIDADE DO CONTRIBUINTE
035.021.909-50

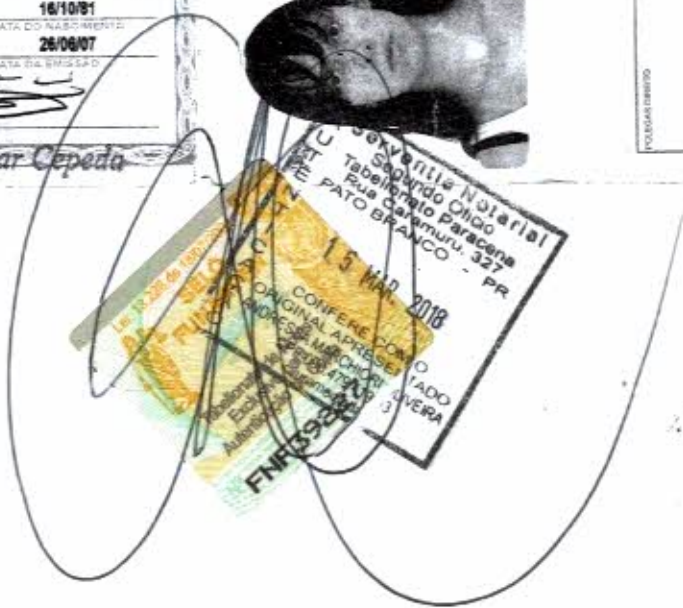
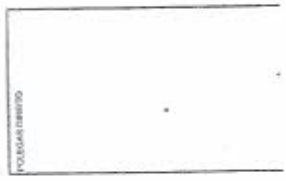
IDENTIDADE ELEITORAL
0738619606-12

PR/73*
CIRCUNSCRIÇÃO ELEITORAL

INSCRIÇÃO Nº DO CPF
035.021.909-50

CONTROLE

ASSINATURA DO REGISTRADO
[Assinatura]



8

Faculdades Integradas do Vale do Ivaí

Mantida pela Instituição Cultural e Educacional de Ivaiporã - ICEI
Recredenciada pela Portaria nº 545 - MEC - de 11/05/12 D.O.U. - 14/05/12

ESAP - Instituto de Estudos Avançados e Pós-graduação

Certificado

A Diretora das FACULDADES INTEGRADAS DO VALE DO IVAÍ, no uso de suas atribuições legais, certifica que

NORMA DALL IGNA LORENZONI
RG 6.075.577-9

concluiu o Curso de Pós-Graduação Lato Sensu Especialização em NEUROPEDAGOGIA, realizado no período de 27/02/2016 a 03/09/2016, com duração de 360 horas, tendo sido atendidas as demais exigências da Resolução nº 01 de 2007 do Conselho Nacional de Educação - Câmara de Educação Superior.

Ivaiporã, 02 de fevereiro de 2017



Coordenadora de Pós-Graduação,
Pesquisa e Extensão

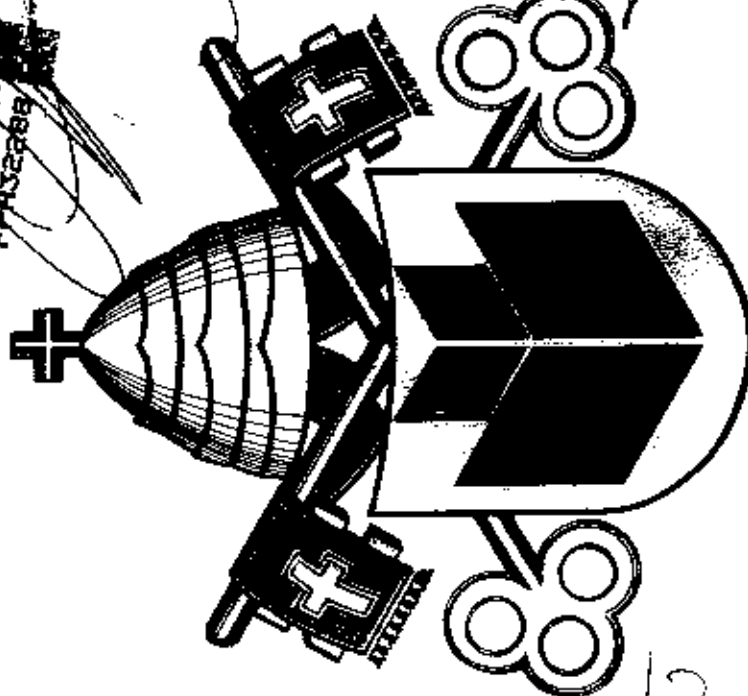


Neila Francisca Estigarribia
Diretora



Pontifícia Universidade Católica do Paraná

SELO FUNARPE
7 DEZ. 2018
COMPRE COM O
VALOR APRESENTADO
MARCADORA OLIVEIRA
CNPJ 08.478.414/00



O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de FONOAUDILOGIA, em 19 de fevereiro de 1998, confere o título de FONOAUDIÓLOGO a

Juliane Arsego

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 2 de junho de 1971, portadora da Carteira de Identidade n.º 5.747.459-9, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 19 de fevereiro de 1998.

Reitor



Pro-Reitor Acadêmico

Juliane Arsego
Diplomada

000138

ASSINATURA DO PORTADOR




POLEGAR DIREITO



CPF 835.530.969-34
 Expedida em 11 de setembro de 2014
 VENCIMENTO EM 11/09/2019

FPH32290
 Excluído das Tabelas de Mensuração de Índice

07 DE SET. 2018

CONFERIR COM ANDRESSA MARRAS
 CPF 000.479.947-9

ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGIÃO 3ª

INSCRIÇÃO Nº CRfa 3 - 6747

Nome JULIANE ARSEGO IHLENFELD

Filiação ARNILDO JOSE ARSEGO

MARIA HELENA ARSEGO

Nacionalidade BRASILEIRA

Nascido a 02/06/1971

Reg. Geral nº 5747459-9 SSP/PR

PATO BRANCO/PR

Natural

Art. 1º da Lei nº 8.206 de 2 de maio de 1976

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E TEM FÉ PÚBLICA

CEDULA DE IDENTIDADE DE FONAUDILOGIA

CEDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

9

[Handwritten mark]

NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME
Cnpj nº14.070.776/0001-92
Endereço: Rua Tocantins nº 2070, fundos, Centro, Pato Branco, Pr cep 85501-272
Email: norma_dall@hotmail.com
Fone (46)3025-1617 (46)988020862

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 014/2018.

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade Chamamento Público, sob nº 014/2018, instaurado pelo Município de Francisco Beltrão-PR., que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação e eventual contratação, e que estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, bem como, que nossa empresa não possui menores de dezoito anos em atividades noturnas, perigosas ou insalubres e que não utiliza o trabalho de menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz.

Declaramos ainda que, não possuímos em nosso quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Pato Branco, Pr 06 de Dezembro de 2018.


NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME
Cnpj nº 14.070.776/0001-92
Norma Dall Igna Lorenzoni- cpf 035.021.909-50
RG nº 6.075.577-9 – SSP PR
(Sócia administradora)

2 2



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 736 / 2019

Requerente: **NORMA DALL IGNA & CIA LTDA**

CNPJ: 14.070.776/0001-92

Contato: **NORMA DALL IGNA & CIA LTDA**

Telefone:

Assunto: **LICITAÇÃO - DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - Versão: 1**

Descrição: DOCUMENTOS COMPLEMENTARES CHAMAMENTO Nº 04/2018

Tempo Mínimo Estimado: 1 dias.

Tempo Máximo Estimado: 2 dias.

Francisco Beltrão, 29 de Janeiro de 2019.

ISABEL CRISTINA PAINI
Protocolista

NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME
 Cnpj nº14.070.776/0001-92
 Endereço: Rua Tocantins nº 2070, fundos, Centro, Pato Branco, Pr cep 85501-272
 Email. normadall@hotmail.com
 Fone (46)3025-1617 (46)988020862

ANEXO IV

OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO

Pato Branco, 21 de Janeiro de 2019.

Norma Dall Igna & cia Ltda.
 Celeste Clinica Integrada
 Rua Tocantins, nº 2070, Fundos – Centro – Pato Branco – PR
 CNPJ – 14.070.776/0001-92
 Fone – 46-3025-1617
 Email – normadall@hotmail.com

Ao
 Município de Francisco Beltrão
 Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 014/2018.

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a especificação dos serviços que temos a oferecer.

ANEXO I - LOTE 01

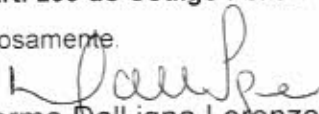
Item	Descrição	Quantidade estimada	Unidade	Valor unitário R\$	Valor total R\$
1	Tratamento de Reabilitação Neurológica pelo Método Cuevas Medeck Exercise Nivel I	480	Sessão	120,00	57.600,00
2	Tratamento de Reabilitação Neurológica pelo Método Cuevas Medeck Exercise Nivel II	480	Sessão	160,00	76.800,00
3	Tratamento de Reabilitação Neurológica pelo Método Cuevas Medeck Exercise Nivel III	1.200	Sessão	200,00	240.000,00
4	Tratamento de Reabilitação Neurológica pelo Método Cuevas Medeck Exercise Nivel III com Especialização em Nivel de Mestrado em Distúrbios do Desenvolvimento	480	Sessão	290,00	139.200,00
5	Tratamento de Reabilitação Neurológica pelo Método Bobath	480	Sessão	160,00	76.800,00
6	Fonoaudiologia Especializada em Neurologia	420	Sessão	115,00	48.300,00
7	Terapia Ocupacional Neurológica	300	Sessão	145,00	43.500,00

Descrevemos a seguir a capacidade instalada que possuímos – física e a capacidade de produção mensal:

(70) setenta sessões por mês.
 05 (cinco) consultórios individuais em clinica integrada com total de 250m2 (duzentos e cinquenta) metros quadrados de área útil.

Declaramos também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências, estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente,


 Norma Dall Igna Lorenzoni
 CPF nº035.021.909-50

14.070.776/0001-92
 NORMA DALL IGNA & CIA LTDA
 RUA TOCANTINS, 2070 - FUNDOS
 CEP 85501-272

PATO BRANCO

PR



NORMA DALL IGNA & CIA LTDA ME
 Cnpj nº14.070.776/0001-92
 Endereço: Rua Tocantins nº 2070, fundos, Centro, Pato Branco, Pr cep 85501-272
 Email. normadall@hotmail.com
 Fone (46)3025-1617 (46)988020862

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAIS

Norma Dall Igna & Cia Ltda.
 Rua Tocantins, nº 2070 – fundos Centro – Pato Branco – PR
 CNPJ – 14.070.776/0001-92
 Fone – 46-3025-1617

Ao
 Município de Francisco Beltrão
 Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 14/2018.

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade de chamamento público nº 14/2018, instaurado no município de Francisco Beltrão – PR, que a profissional abaixo discriminada presta atendimento na NORMA DALL IGNA & CIA LTDA, portadora do CNPJ nº 14.070.776/0001-92, com sede e foro na Rua Tocantins, nº 2070, Fundos – Centro, Pato Branco – PR.

Norma Dall Igna Lorenzoni- Terapeuta ocupacional	Registro nº 9474-TO
Juliane Arsego Ihlenfeld- Fonoaudióloga	Registro CRFa 6747, 3ª região
Poliana Rodrigues da Silva Bernardi Fisioterapeuta	Registro Crefito nº 138186F

Pato Branco, 21 de Janeiro de 2019.

14.070.776/0001-92

NORMA DALL IGNA & CIA LTDA
 RUA TOCANTINS, 2070 - FUNDOS
 CEP 85501-272

PATO BRANCO

PR


 Norma Dall Igna & Cia Ltda
 CNPJ nº 14.070.776/0001-92
 Norma Dall Igna Lorenzoni
 (Sócia administradora)



**FOLHA DE ATA Nº 006/2018**

ATA DA SESSÃO REALIZADA PARA RECEBIMENTO E ABERTURA DE ENVELOPES RELATIVA À LICITAÇÃO Nº 014/2018 – CHAMAMENTO PÚBLICO, credenciamento para prestação de serviços na realização do programa de reabilitação neurológica pelo método Cuevas Medeck Exercises em nível I, II e III e método Bobath, com equipe multiprofissional habilitada em Fisioterapia Neuromotora pelo método Cuevas Medeck Exercises, Terapia Ocupacional Neurológica e Fonoterapia Neurológica.

Aos onze dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezenove, às desesseis (16h00min), na sala de sessão pública de Licitação da Prefeitura de Francisco Beltrão-PR, esteve reunida a Comissão Permanente de Licitações nomeada através da Portaria nº 494/2018, de vinte e nove de novembro de dois mil e dezoito, com os integrantes PRISCILA DE LUCA, OLGA DUARTE TIEZERIN e SUZANE VOLLMERHAUSEN para recebimento de envelopes de documentos para credenciamento do chamamento em questão. A divulgação do ato deu-se por Aviso de Licitação, publicado nos seguintes meios: Diário Oficial Paraná Comércio, Indústria e Serviços nº 10301 do dia 24/10/2018 página 40; Jornal de Beltrão edição nº 6563 do dia 24/10/2018 página 17, Diário Oficial dos Municípios do Paraná/AMP nº 1618 do dia 24/10/2018 página 90; bem como o Edital e o Aviso foram disponibilizados no site do Município de Francisco Beltrão www.franciscobeltrao.pr.gov.br e do Tribunal de Contas do Estado www.tce.pr.gov.br / Mural de Licitações Municipais. Aberta a sessão, a comissão de Licitação recebeu os envelopes dos seguintes interessados para o credenciamento: 01 – CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA CNPJ nº 05.106.897/0001-56 ; 02 – NORMA DALL IGNA & CIA LTDA – ME CNPJ nº 14.070.776/0001-92 e 03 – PE FISIOTERAPIA ESPECIALIZADA LTDA – ME CNPJ nº 22.483.990/0001-07 sem representantes na sessão, os envelopes foram protocolados no Departamento de Licitações. Abertos os envelopes, a Comissão realizou consulta de impedidos de licitar no site do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, através do número do CNPJ que resultou em nenhum item encontrado. Analisada a documentação constante do envelope da proponente 01 – CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA, a comissão constatou que a mesma não cumpriu com o Edital em relação ao item 9.1.1 (apresentou sua proposta com valores superiores ao edital nos itens 04 e 06 e inferiores nos itens 01 e 07); também não apresentou o documento previsto nos itens 9.1.10 (licença sanitária), 9.1.11 (cadastro no CNES) e 9.1.12 (relação e documentação dos profissionais envolvidos na prestação dos serviços, ficando portanto, condicionado seu credenciamento à entrega destes documentos de acordo com o Edital. Analisada a documentação constante do envelope da proponente 02 – NORMA DALL IGNA & CIA LTDA – ME CNPJ, a comissão constatou que a empresa não cumpriu com o Edital em relação ao item 9.1.1 (apresentou proposta para execução de apenas um procedimento quando o edital prevê que a licitante deve apresentar proposta para todos os itens do lote) e também não apresentou a relação dos profissionais envolvidos na prestação dos serviços solicitada no item 9.1.12, ficando assim também condicionado seu credenciamento à entrega destes documentos. Analisada a documentação constante do envelope da proponente 03 – PE FISIOTERAPIA ESPECIALIZADA LTDA – ME CNPJ, a comissão constatou que a mesma não cumpriu com o disposto no Edital, em relação ao item 9.1.1 (apresentou proposta para execução de apenas dois procedimentos quando o edital prevê que a licitante deve apresentar proposta para todos os itens do lote) e também não apresentou a relação dos profissionais envolvidos na prestação dos serviços solicitada no item 9.1.12, tendo seu credenciamento condicionado à entrega destes documentos. Os documentos foram rubricados pelos membros da comissão e Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a



Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1000 – Caixa Postal 51 - Fone (046) 3520-2103 / 2107 - CEP: 85.601-030
CNPJ 77.816.510/0001-66 - e-mail: licitacoes@franciscobeltrao.com.br – webpage: www.franciscobeltrao.pr.gov.br

reunião e lavrada a presente ata, às dezessete horas que segue assinada pela comissão e representantes que assim desejarem.


PRISCILA DE LUCA
Presidente da CPL

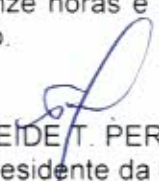

OLGA DUARTE TIEZERIN
Membro da CPL



SUZANE VOLLMERHAUSEN
Membro da CPL

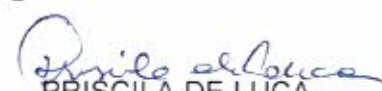
**FOLHA DE ATA Nº 029/2019**

ATA DA COMISSÃO ESPECIAL REALIZADA PARA RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS RELATIVOS À LICITAÇÃO Nº 014/2018 – CHAMAMENTO PÚBLICO, credenciamento para prestação de serviços na realização do programa de reabilitação neurológica pelo método Cuevas Medeck Exercises em nível I, II e III e método Bobath, com equipe multiprofissional habilitada em Fisioterapia Neuromotora pelo método Cuevas Medeck Exercises, Terapia Ocupacional Neurológica e Fonoterapia Neurológica.

Aos cinco dias do mês de fevereiro do ano de dois mil e dezenove às quinze (15h00min), na sala de sessão pública de Licitação da Prefeitura de Francisco Beltrão-PR, esteve reunida a Comissão Permanente de Licitações nomeada através da Portaria nº 229/2018, de dezessete de maio de dois mil e dezoito, com os integrantes NILEIDE T. PERSZEL, PRISCILA DE LUCA e OLGA DUARTE TIEZERIN para recebimento de documentos faltantes na data de recebimento dos envelopes, conforme ata nº 006/2019 de 11/01/2019. Esta comissão recebeu mediante protocolo os seguintes documentos: CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA protocolo nº 607/2019: 1) Ofício de Apresentação Anexo IV com valores dos serviços de acordo com o edital; 2) cópia de licença sanitária fornecida pelo município sede da proponente (item 9.1.10 do edital); 3) comprovação de cadastro da empresa junto ao CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (item 9.1.11 do edital); 4) relação de profissionais na prestação dos serviços ofertados (item 9.1.12 do edital) acompanhado de: cópia dos documentos de formação dos profissionais: Franciele Bussolaro de Oliveira, Gislaine Bacarin Lopes, Stella Garcia Pacchioni; Fernando Bednarski, Wesley Rick Guarez e Águeda Bach, de acordo com os serviços propostos, sendo assim, a comissão considerou a CLINICA DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA habilitada e apta ao credenciamento para o lote do edital. Quanto as licitantes: NORMA DALL IGNA & CIA LTDA protocolo nº 736/2019: não comprovou capacitação profissional para o método Cuevas Medeck Exercises em nível I, II e III e apresentou documento incompleto do CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (item 9.1.11 do edital). A licitante PE FISIOTERAPIA ESPECIALIZADA LTDA protocolo nº 737/2019: apresentou capacitação profissional somente para o método Cuevas Medeck Exercises em nível I, II e III, e não apresentou capacitação profissional para tratamento nos métodos Bobath e Fonoaudiologia, e apresentou documento incompleto do CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (item 9.1.11 do edital), sendo que o credenciamento para as licitantes NORMA DALL IGNA & CIA LTDA e PE FISIOTERAPIA ESPECIALIZADA LTDA fica condicionado à apresentação dos referidos documentos em conformidade com o item 9 do edital. Concluída a análise, os documentos recebidos nesta ocasião foram rubricados pelos membros da comissão e nada mais a tratar, foi encerrada a reunião às quinze horas e cinquenta minutos e lavrada a presente ata que segue assinada pela comissão.


NILEIDE T. PERSZEL
Presidente da CPL


OLGA DUARTE TIEZERIN
Membro da CPL


PRISCILA DE LUCA
Membro da CPL