



MUNICÍPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU/PR.
CHAMADA PÚBLICA Nº. 3/2021 -PMRBI INEXIGIBILIDADE DE
LICITAÇÃO Nº. 2/2021-PMRBI
DORA MILANEZ DE CARVALHO - ME
CNPJ: 43.450.601/0001-09
DATA E HORÁRIO DE ENTREGA: 20/10/2021 às 14:49 horas

Karlane Doss
Karlane Doss
Diretor de Divisão
Decreto nº 142/2021

ANEXO II



À Comissão de Licitação

Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu – Paraná

**DECLARAÇÃO DE
OBSERVANCIA AO DISPOSTO NO ART. 7º INCISO XXXIII DA
CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

A proponente, abaixo assinada, por intermédio de seu representante legal, DECLARA, na forma e sob as penas da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, e demais legislações pertinentes, o cumprimento do disposto no Art. 7º inciso XXXIII da Constituição Federal.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Laranjeiras do Sul, 18 de Outubro de 2021.

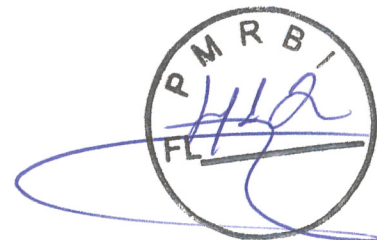
Dora Milanez de Carvalho

DORA MILANEZ DE CARVALHO – ME

CNPJ:43.450.601/0001-09

CPF: 093.282.539-77

ANEXO III



À Comissão de Licitação

Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu – Paraná

DECLARAÇÃO IDONEIDADE

Declaramos para os fins de direito na qualidade de proponente do procedimento licitatório, instaurado por este Município, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Laranjeiras do Sul, 18 de Outubro de 2021.

Dora Milanez de Carvalho
DORA MILANEZ DE CARVALHO – ME
CNPJ:43.450.601/0001-09
CPF: 093.282.539-77

ANEXO IV



À Comissão de Licitação

Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu – Paraná

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO E CONCORDÂNCIA

O proponente, abaixo assinado declara expressamente que aceita e se sujeita a todas as condições estabelecidas no edital e seus respectivos anexos e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelos licitados quanto à qualificação apenas das proponentes que haviam atendido às condições estabelecidas e demonstrem integral possibilidade de cumprir o objeto deste processo.

Os documentos que compõem o Edital foram colocados à disposição e tomou conhecimento de todas as informações, condições locais e grau de dificuldade da entrega.

Declara ainda, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprometa idoneidade da proponente nos termos do Art. 32, parágrafo 2º e Art. 97 da Lei 8666/93 e suas posteriores alterações.

Laranjeiras do Sul, 18 de Outubro de 2021.

Dora Milanez de Carvalho

DORA MILANEZ DE CARVALHO – ME

CNPJ:43.450.601/0001-09

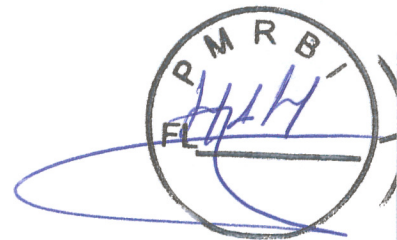
CPF: 093.282.539-77

A small handwritten mark or signature on the left side of the page.

A large, stylized handwritten signature in blue ink.

A small handwritten mark or signature on the right side of the page.

ANEXO V



À Comissão de Licitação

Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu – Paraná

**DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA OU
EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

DORA MILANEZ DE CARVALHO – ME, CNPJ/MF nº. 43.450.601/0001-09, Rua Sete de Setembro, nº 3145, Centro, Sala 01, Laranjeiras do Sul, declara, sob as penas da Lei, que a mesma está estabelecida sob o regime legal de microempresa ou empresa de pequeno porte, conforme conceito legal e fiscal de nosso ordenamento pátrio, podendo usufruir os benefícios da Lei Complementar 123/ 2006, de 14 de dezembro de 2006.

Microempresa

Empresa de pequeno porte

Microempreendedor individual

Laranjeiras do Sul, 18 de Outubro de 2021.

Dora Milanez de Carvalho

DORA MILANEZ DE CARVALHO – ME
CNPJ:43.450.601/0001-09
CPF: 093.282.539-77

ANEXO VI



À Comissão de Licitação

Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguazu – Paraná

DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

Eu, DORA MILANEZ DE CARVALHO, RG 9.965.320-5, CPF nº 093.282.539-77, DECLARO, para todos os efeitos legais, que por ser expressão fiel da verdade, firmo a presente Declaração, assumindo as consequências civis, penais e administrativas sobre eventual falsidade do que for relatado.

Que em seu quadro societário não possui membro, cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade nomeante ou de servidor do Município, investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em comissão.

NÃO

SIM

Em caso positivo, apontar:

Nome:

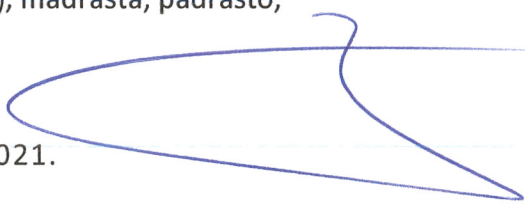
Cargo:

Relação de parentesco:

Parentes até terceiro grau:

- em linha reta: pais, avós, bisavós, filhos (as), netos (as) e bisnetos (as);
- em linha colateral: irmão (a), tio (a) e sobrinho (a);
- por afinidade: genro, nora, sogro (a), enteado (a), madrasta, padrasto, cunhado(a).

Laranjeiras do Sul, 18 de Outubro de 2021.



Dora Milanez de Carvalho

DORA MILANEZ DE CARVALHO – ME

CNPJ:43.450.601/0001-09

CPF: 093.282.539-77





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 43.450.601/0001-09 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 09/09/2021
NOME EMPRESARIAL DORA MILANEZ DE CARVALHO				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****				PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde (Dispensada *)				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)				
LOGRADOURO R SETE DE SETEMBRO		NÚMERO 3145	COMPLEMENTO EDIF TARUMA SALA 01	
CEP 85.301-070	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO LARANJEIRAS DO SUL		UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO POSITIVOCONTABILIDADE@HOTMAIL.COM		TELEFONE (42) 3635-1257		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/09/2021	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **15/10/2021 às 14:02:49** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL DORA MILANEZ DE CARVALHO

Pelo presente instrumento particular de Ato Constitutivo:

DORA MILANEZ DE CARVALHO, BRASILEIRA, SOLTEIRA, MEDICA CRM/PR 47303, nascido em 25/04/1993, nº do CPF 093.282.539-77, residente e domiciliada na cidade de Laranjeiras do Sul - PR, na RUA Sete de Setembro, nº 3145, APARTAMENTO 101, Centro, CEP: 85301-070.

Resolve constituir como empresário individual, mediante as seguintes cláusulas (art. 968, I, CC):

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 968, II, CC)

A empresário individual adotará como nome empresarial: **DORA MILANEZ DE CARVALHO**.

CLÁUSULA II - DO CAPITAL (art. 968, III, CC)

O capital será de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), totalmente subscrito e integralizado, neste ato, da seguinte forma: R\$ 10.000,00 (dez mil reais) em moeda corrente do País

CLÁUSULA III - DA SEDE (art. 968, IV, CC)

O Empresário Individual terá sua sede no seguinte endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, nº 3145, EDIF TARUMA SALA 01, CENTRO, Laranjeiras do Sul - PR, CEP: 85301070.

CLÁUSULA IV - DO OBJETO (art. 968, IV, CC)

O Empresário Individual terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE..

E exercerá as seguintes atividades:

- CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
- CNAE Nº 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
- CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
- CNAE Nº 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
- CNAE Nº 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

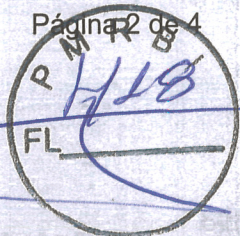
CLÁUSULA V - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO (art. 37, II, Lei nº 8.934, de 1994)

O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

CLÁUSULA VI - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)

A Empresa iniciará suas atividades na data do arquivamento deste ato na Junta Comercial do Estado do Paraná e seu prazo de duração é indeterminado.

O reconhecimento da
firma está na última
folha deste documento



INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

DORA MILANEZ DE CARVALHO

CLÁUSULA VII - PORTE EMPRESARIAL


O empresário declara que a empresa se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC nº 123, de 2006)

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

Laranjeiras do Sul - PR, 01 de setembro de 2021

TABELIONATO
REC. DE FIRMA


DORA MILANEZ DE CARVALHO
Empresário





Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos - EDSON MACHADO E SILVA
tabelião

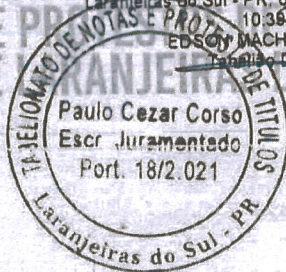
Selo Digital Nº 0678nBeDuZU8h3Py9XJ04i57Y

Consulte em <https://selo.funarpen.com.br/consulta>

RECONHEÇO por VERDADEIRA a(s) firma(s) de: DORA MILANEZ DE CARVALHO. Dou fé. Emol.: R\$9,46 (VRC 43,60), Funrejus: R\$2,37, Selo: R\$0,90, FUNDEP: R\$0,47, ISSQN: R\$0,47, Total: R\$13,67

Em Testemunho da verdade
Laranjeiras do Sul - PR, 02 de setembro de 2021
10:39-18h

EDSON MACHADO E SILVA
Tabelião Designado



Paulo Cezar Corso
Escr. Juramentado
CPF: 717.678.439-68

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, MARIA DAS NEVES ROSA, com inscrição ativa no CRC/PR, sob o n° 012866, expedida em 08/10/2010, inscrito no CPF n° 83949089934, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)

CPF	N° do Registro	Nome
83949089934	012866	MARIA DAS NEVES ROSA

CERTIFICO O REGISTRO EM 09/09/2021 09:15 SOB N° 41108964462.
PROTOCOLO: 215949650 DE 03/09/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12106653901. CNPJ DA SEDE: 43450601000109.
NIRE: 41108964462. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 01/09/2021.
DORA MILANEZ DE CARVALHO



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



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: DORA MILANEZ DE CARVALHO
CNPJ: 43.450.601/0001-09

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 08:28:25 do dia 10/09/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/03/2022.

Código de controle da certidão: **72BF.7B15.B9C3.E45E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná



Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 025202614-90

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 43.450.601/0001-09

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

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

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

Válida até 12/02/2022 - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJEIRAS DO SUL - PARANÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

FISCALIZAÇÃO E TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL



CERTIDÃO NEGATIVA 3773/2021 DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTÁRIOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

DATA DA CONSULTA: 09/09/2021 NÚMERO DO LIVRO: 001/2021 NÚMERO DA PÁGINA: 3773/nrExercicio}

CNPJ: 43.450.601/0001-09

RAZÃO SOCIAL: DORA MILANEZ DE CARVALHO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 634433

Fazenda Pública do Município de Laranjeiras do Sul - Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº.76.205.970/0001-95, com sede na Rua Expedicionário João Maria, 1020, Centro, Caixa Postal 121, CEP 85.301-410, desta comarca, por intermédio da autoridade signatária ressalva o direito de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados. O presente certifica, que verificando os registros da Secretaria Municipal da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data. Observamos que para CPF esta Certidão engloba pendências do próprio Cadastro de Pessoa Física ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias. E, ou, para CNPJ, 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.

REQUERENTE: DORA MILANEZ DE CARVALHO

FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

Certidão emitida com base na Lei 047, de 26/12/2001.

EMITIDA ÀS 16:26:02 DE 09/09/2021

VÁLIDA ATÉ 08/12/2021

CÓDIGO DE CONTROLE DA AUTENTICAÇÃO: C2HJF2QEM534XH2E7X

A aceitação desta Certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://portal.ls.pr.gov.br:7474/contribuinte/#!/stmCertidao/validacaoCertidao>. Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Emissor: << Equiplano Público Web >>

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.450.601/0001-09

Razão Social: DORA MILANEZ DE CARVALHO

Endereço: R SETE DE SETEMBRO 3145 ED TARUMA SALA 01 / CENTRO /
LARANJEIRAS DO SUL / PR / 85301-070

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: 29/09/2021 a 28/10/2021

Certificação Número: 2021092903442641194251

Informação obtida em 15/10/2021 14:08:01

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página 1 de 1



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DORA MILANEZ DE CARVALHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 43.450.601/0001-09

Certidão n°: 37229009/2021

Expedição: 15/10/2021, às 14:17:07

Validade: 12/04/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DORA MILANEZ DE CARVALHO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **43.450.601/0001-09**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJEIRAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO REGULAR
ALVARÁ N° 3408/2021

Inscrição Municipal
634433

Data da Abertura
09/09/2021

Validade
09/12/2021

A Fazenda Pública do Município de Laranjeiras do Sul - Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº. 76.205.970/0001-95, com sede na Rua Expedicionário João Maria, 1020 - Centro - Cx Postal 121 - CEP 85.301-410, neste município e comarca, por intermédio da autoridade signatária, torna público, conforme protocolo nº 4486/2021 de 09 de Setembro de 2021 concede Alvará de Licença para Localização e Funcionamento Regular a:

Nome Empresarial: **DORA MILANEZ DE CARVALHO**

CNPJ: **43.450.601/0001-09**

Título do Estabelecimento (Nome Fantasia):

Localização: RUA SETE DE SETEMBRO, 3145 - EDIF. TARUMA SALA 01 - CENTRO Laranjeiras do Sul - PR
Área Utilizada: 50,00 m²

Atividades:

8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas.

8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências.

8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências.

8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente.

8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde.

Horário de funcionamento: Comercial

Segunda à Sexta das 08:00 às 11:30 , 13:00 às 18:00

Situação do Alvará: Ativo até: 09/12/2021

Contador: MARIA DAS NEVES ROSA

Observações: ALVARA DE LICENÇA E LOCALIZAÇÃO EM CONFORMIDADE COM A LEI COMPLEMENTAR 128/2008, E RESOLUÇÃO CGSIM Nº 22 (DOU 11/06/2010) E LEI MUNICIPAL 053/2009 E, EM CONSONÂNCIA COM A VISITA PRELIMINAR E OS DOCUMENTOS APRESENTADOS DEFIRO O PRESENTE COM VALIDADE DE 90 (NOVENTA) DIAS, SALIENTANDO QUE DEVE SER ASSINADO E CONFECCIONADO O TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE O QUAL DEVE FICAR ACOSTADO AO DOCUMENTO EM TELA..

Este contribuinte está autorizado a desenvolver suas acima descritas e firma compromisso, sob as penas da lei, de que conhece e atende os requisitos legais exigidos para funcionamento e exercício das atividades econômicas constantes do objeto social, ao que respeita ao uso e ocupação do solo, as atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos, acessibilidade e de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndio e pânico. O contribuinte reconhece que o não atendimento a este acarretará a suspensão cassação subsequente do Alvará de Funcionamento, nos termos da legislação vigente.

***A presente Licença emitida de forma eletrônica será considerada valida se possuir data de validade e código de autenticação.**

Emissor: DEOMAR DE NEZ C2HJTTTC534XHCUQQ



MUNICÍPIO DE LARANJEIRAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SEÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, AMBIENTAL E SAÚDE DO
TRABALHADOR



LICENÇA SANITÁRIA Nº 202100010000263

VENCIMENTO: 15 / 09 / 2022

Razão Social: DORA MILANEZ DE CARVALHO
Nome Fantasia: DORA MILANEZ DE CARVALHO
CNPJ: 43.450.601/0001-09
Endereço: Sete De Setembro, 3145 - Edif Taruma Sala 01 - Centro - Laranjeiras Do Sul/PR - 85301-070

ATIVIDADES LICENCIADAS:

8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

OBSERVAÇÃO: PONTO DE REFERÊNCIA.

LOCAL E DATA: Laranjeiras Do Sul, 15 de Setembro de 2021

LUIZ AQUILES ANDRADE
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 8A30E4CA2135070886A0F074DCE93B0C
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Concede a presente Licença Sanitária, sendo que seu (s) responsável (is) assume (m) cumprir a legislação vigente e observar as Boas Práticas referentes as atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando, inclusive, sujeito o cancelamento deste documento.

Rua Valdomiro Beê, 10 - Centro - 85301-430 - Laranjeiras do Sul/PR - Telefone: (42) 3635-7594/7595 - e-mail: visalaranjeirasdosul@gmail.com

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



Governo do Estado do Paraná
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Junta Comercial do Estado do Paraná



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: DORA MILANEZ DE CARVALHO			Protocolo: PRC2108802104
Natureza Jurídica: Empresário (Individual)			
NIRE (Sede) 41108964462	CNPJ 43.450.601/0001-09	Arquivamento do Ato de Inscrição 09/09/2021	Início de Atividade 09/09/2021
Endereço Completo Rua SETE DE SETEMBRO, Nº 3145, EDIF TARUMA SALA 01, CENTRO-Laranjeiras do Sul/PR- CEP85301-070			
Objeto ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE.			
Capital R\$ 10.000,00 (dez mil reais)			Porte ME (Microempresa)
Último Arquivamento		Ato/eventos	Situação
Data 09/09/2021	Número 20215949650	080 / 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	ATIVA Status SEM STATUS
Nome do Empresário: DORA MILANEZ DE CARVALHO			
Identidade: 99653205		CPF: 093.282.539-77	
Estado civil: SOLTEIRO(A)		Regime de bens: NÃO INFORMADO	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 18/10/2021, às 07:56:24 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código MF1KG9LX.



PRC2108802104



LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral

[Handwritten signature and initials in blue ink]



Certificado digitalmente por
ZILMAR BURG



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE LARANJEIRAS DO SUL**

CARTORIO DISTRIBUIDOR CONTADOR E ANEXOS
RUA BARAO DO DO RIO BRANCO 3040 - SAO FRANCISCO
LARANJEIRAS DO SUL/PR - 85303130

TITULAR
ZILMAR BURG
JURAMENTADO
ALEXSON PAULENA

Certidão Negativa

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

DORA MILANEZ DE CARVALHO ME

CNPJ 43.450.601/0001-09, no período compreendido entre a presente data e os últimos 20 anos que a antecedem.



LARANJEIRAS DO SUL/PR, 19 de Outubro de 2021, 10:11:39

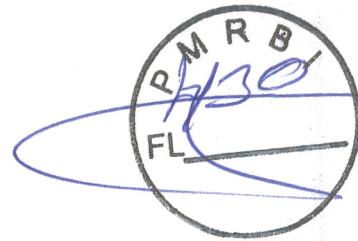
ALEXSON PAULENA

**CARTÓRIO DISTRIBUIDOR,
CONTADOR E ANEXOS
LARANJEIRAS DO SUL - PR
ZILMAR BURG
OFICIAL DISTRIBUIDOR
ALEXSON PAULENA
EMPREGADO JURAMENTADO
PORTARIA 08/2002**

Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tornará NULA esta certidão.

Documento assinado digitalmente, conforme MP n.º 2.200-2/2001, Lei n.º 11.419/2006 e Resolução n.º 09/2008, do TJPR/OE



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

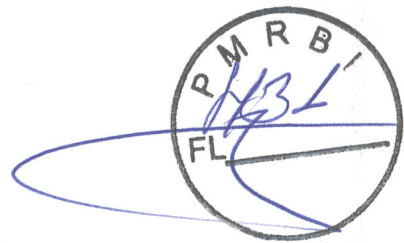
Certificamos, a pedido da parte interessada, que a empresa **DORA MILANEZ DE CARVALHO ME**, CNPJ 43.450.601/0001-09, em fase de inscrição/reinscrição neste Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, encontra-se em dia com este Departamento Financeiro até **31/10/2021**.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Chave de validação [5d800fb1aad64e49d0d2f624d4b54174eab9d767](#)

Emitida eletronicamente via internet em **16/09/2021**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **DORA MILANEZ DE CARVALHO ME**, CNPJ 43.450.601/0001-09, foi inscrita em 15/09/2021, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **15998**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico DORA MILANEZ DE CARVALHO, inscrito sob o nº. 47303 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

Esta certidão NÃO VALE como prova de regularidade e somente será atestada através do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica, a ser solicitada anualmente a este Conselho, após o devido cumprimento de todas as exigências pertinentes.

Esta Certidão tem validade até o dia 16/12/2021.

Chave de validação [0e688941be3b3d57a0edd62f943d27b8cd37090c](#)

Emitida eletronicamente via internet em **16/09/2021**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM	CNPJ	Inscrição	Validade
15998	43.450.601/0001-09	15/09/2021	15/09/2022
Razão Social	Nome Fantasia		
DORA MILANEZ DE CARVALHO ME	DORA MILANEZ DE CARVALHO		
Endereço	Município / UF	CEP	
R SETE DE SETEMBRO - CENTRO, 3145, SALA 01	LARANJEIRAS DO SUL / PR	85301-070	

Responsável
47303 - DORA MILANEZ DE CARVALHO

Classificação
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 15/09/2022. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. 1283c848bf5531056a227477dbad0e14fb913dd2
Emitida eletronicamente via internet em 23/09/2021

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

www.crmpr.org.br



MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
DORA MILANEZ DE CARVALHO

DOC. IDENTIDADE / CPG. EMISSOR / UF
9965320-5 SESP PR

CPF
093.282.539-77

DATA NASCIMENTO
25/04/1993

FILIAÇÃO
FEBIO DE CARVALHO JUNIOR
MARIA DAS GRACAS MILANEZ DE CARVALHO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
B

NP REGISTRO
05449235878

VALIDADE
08/09/2021

1ª HABILITACAO
21/03/2012

OBSERVAÇÕES

Dora Milanez de Carvalho

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
UMARAMA, PR

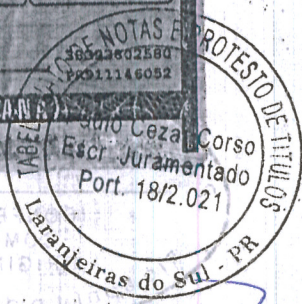
DATA EMISSAO
09/09/2016

ASSINATURA DO EMISSOR
Gracas (RMS)

DETRAN - PR (PARANÁ)

VALIDA EM TODOS
O TERRITORIO NACIONAL
1332520485

PROIBIDO PLASTIFICAR
1332520485



Roberto José Kwapis
Oficial Administrativo
Decreto 674/1999

h.

LEI Nº 200 DE 1998
TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TITULOS
MUNICÍPIO DE RIO BONITO
Paulo Cezar Corso
Escr. Juramentado
Escr. Profissional 8/2.021
Associação de Copia
FUE 55900
R. das do Sul, 14

P M R B I
FL 1138

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TITULOS
AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia
esta igual a original. Conferido em
02 SET 2021
Edson Machado e Silva - Tabelião Designado
Rua Ver José Ayres de Oliveira - 1075
Lar. do Sul-PR Fone/Fax: (42) 3635-1542

PREFEITURA MUNICIPAL
20/10/2021
CONFERE
COMO
ORIGINAL
RIO BONITO DO IGUAÇU

Paulo Cezar Corso
Escr. Juramentado
CPF: 717.678.439-68

Roberto José Kwapis
Oficial Administrativo
Decreto 674/1999



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **DORA MILANEZ DE CARVALHO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **47303** desde **01/09/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 18/01/2022.

Chave de validação **fb27bcdf7aa000d01274db578aa64acfe86f8bae**

Emitida eletronicamente via internet em **18/10/2021**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
 DORA MILANEZ DE CARVALHO

CRM/UF
 47303/PR

FILIAÇÃO
 MARIA DAS GRAÇAS MILANEZ DE CARVALHO
 FEBO DE CARVALHO JUNIOR

DATA DE INSCRIÇÃO
 01/09/2021

VIA
 01

Dora Milanez de Carvalho
 ASSINATURA DO PORTADOR






CPF
 093.282.539-77

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
 99653205 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
 108047500647

SEÇÃO
 0254

ZONA
 089

DATA DE NASCIMENTO
 25/04/1993

NATURALIDADE
 UMJARAMA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 CURITIBA-PR 15/09/2021

519139

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI Nº 606/75.





Roberto José Kwapis
 Oficial Administrativo
 Decreto 674/1999

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.450.601/0001-09

Razão Social: DORA MILANEZ DE CARVALHO

Endereço: R SETE DE SETEMBRO 3145 ED TARUMA SALA 01 / CENTRO /
LARANJEIRAS DO SUL / PR / 85301-070

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: 06/11/2021 a 05/12/2021

Certificação Número: 2021110603080210345590

Informação obtida em 09/11/2021 14:45:57

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