

CONTRATO SOCIAL CLÍNICA FONOAUDIOLÓGICA LISIANE DINIZ LTDA



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=CS0hguy07170c21XogrUkwechavez=Ug8cwswph_-ckGj5CvulIRA
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08308589979-LISIANE EMILI DINIZ

Pelo presente instrumento particular, LISIANE EMILI DINIZ, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 11/03/1992, SOLTEIRA, FONOAUDIÓLOGA, CPF nº 083.085.899-79, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5653952, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA URBANO CUNHA, 504, CENTRO, AGRONÔMICA, SC, CEP 89188000, BRASIL, ajustam e convencionam entre si a constituição de uma sociedade limitada, nos termos do Código Civil, que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira: A sociedade usará o nome empresarial CLÍNICA FONOAUDIOLÓGICA LISIANE DINIZ LTDA

Cláusula Segunda: A sociedade terá sua sede social localizada na ALAMEDA BELA ALIANÇA, 396, JARDIM AMÉRICA, RIO DO SUL, SC, CEP 89.160-172.

Cláusula Terceira: Observadas as disposições da legislação aplicável, a sociedade poderá abrir filiais, sucursais, agências e escritórios em qualquer parte do território nacional, a critério dos sócios.

Cláusula Quarta: A sociedade terá como objeto social **ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA**

Cláusula Quinta: A sociedade iniciará suas atividades a partir do registro deste ato perante a Junta Comercial do Estado de Santa Catarina e seu prazo de duração será indeterminado.

Cláusula Sexta: O capital social é de R\$ 3.000,00 (três Mil Reais), dividido em 3.000 (três mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, subscritas pelos sócios, a saber:

N. ORDEM	SÓCIOS	QUOTAS		VALORES
1	LISIANE EMILI DINIZ	3.000	R\$	3.000,00
	TOTAL	3.000	R\$	3.000,00

Parágrafo Único: O capital social está totalmente integralizado nesta data, em moeda corrente nacional.

Cláusula Sétima: Serão regidas pela legislação aplicável à matéria, tanto ao valor das quotas, integralização do capital social, a retirada de sócio quanto à dissolução e a liquidação da sociedade.

Cláusula Oitava: A Administração da sociedade será exercida ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) LISIANE EMILI DINIZ e a ele caberá a responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado, entretanto, o uso do nome empresarial em negócios estranhos aos fins sociais.

81300001900588

1/3 - A

22/09/2023



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 22/09/2023 Data dos Efeitos 22/09/2023

Arquivamento 42208007380 Protocolo 237725240 de 22/09/2023 NIRE 42208007380

Nome da empresa CLÍNICA FONOAUDIOLÓGICA LISIANE DINIZ LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 461049174196801

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/09/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral



CONTRATO SOCIAL CLÍNICA FONOAUDIOLÓGICA LISIANE DINIZ LTDA

Parágrafo Único: No exercício da administração, o(a) administrador(a) poderá retirar valor mensal a título de pro labore.

Cláusula Nona: O exercício social terminará em 31/12, quando serão levantados o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico e será efetuada a apuração e a distribuição dos resultados com observância das disposições legais aplicáveis, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas cotas de capital.

Parágrafo Primeiro: Por deliberação dos sócios a distribuição de lucros poderá ser em qualquer período do ano a partir de resultado do período apurado.

Parágrafo Segundo: A distribuição dos lucros poderá não obedecer a participação dos sócios desde que aprovada pelos sócios quotistas.

Cláusula Décima: O falecimento, retirada, interdição ou inabilitação de um dos sócios não acarretará a dissolução da sociedade, que continuará com o sócio remanescente ou herdeiros do sócio falecido. Caso o(s) herdeiro(s) do sócio falecido não pretenda(m) integrar-se a Sociedade, então, caberá ao(s) sócio(s) remanescente(s) providenciar(em) a produção de balanço especial e apuração do patrimônio líquido para pagamento dos haveres do sócio falecido, mediante levantamento de balanço geral específico para esse fim, tudo em conformidade com a legislação em vigor.

Cláusula Décima Primeira: O(s) Administrador (es) declaram, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

Cláusula Décima Segunda: Os casos omissos neste contrato serão resolvidos com observância dos preceitos do Código Civil (Lei nº 10.406/2002) e de outros dispositivos legais aplicáveis.

Cláusula Décima Terceira: Declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA - ME nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Cláusula Décima Quarta: Fica eleito o foro da comarca de RIO DO SUL/SC, para dirimir as questões oriundas do presente contrato.

RIO DO SUL, 22 de setembro de 2023.

81300001900588

2/3 - A



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 22/09/2023 Data dos Efeitos 22/09/2023

Arquivamento 42208007380 Protocolo 237725240 de 22/09/2023 NIRE 42208007380

Nome da empresa CLÍNICA FONOAUDIOLÓGICA LISIANE DINIZ LTDA

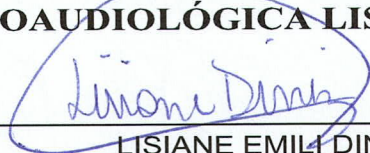
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 461049174196801

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/09/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

22/09/2023

CONTRATO SOCIAL
CLÍNICA FONOAUDIOLÓGICA LISIANE DINIZ LTDA



LISIANE EMILI DINIZ
CPF: 083.085.899-79

81300001900588

3/3 - A





Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

22/09/2023

Certifico o Registro em 22/09/2023 Data dos Efeitos 22/09/2023

Arquivamento 42208007380 Protocolo 237725240 de 22/09/2023 NIRE 42208007380

Nome da empresa CLÍNICA FONOAUDIOLÓGICA LISIANE DINIZ LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 461049174196801

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/09/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

CERTIDÃO RECUPERAÇÃO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALÊNCIA Nº: 1548438
Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais, **NÃO CONSTAM** em tramitação nas comarcas do Estado de Santa Catarina **AÇÕES FALIMENTARES EM GERAL** contra:

NOME: CLÍNICA FONOAUDIOLÓGICA LISIANE DINIZ LTDA

Raiz do CNPJ: 52.283.539

País endereço da sede : BRASIL

Estado endereço da sede : SANTA CATARINA

Município endereço da sede : RIO DO SUL

Endereço da sede : Alameda Bela Aliança 396 Jardom América CEP 89160172

Certidão emitida às 12:38 de 29/01/2024.

a) Os dados que serviram de parâmetro para a realização da busca e para expedição desta certidão são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com a Receita Federal ou outra instituição pública para autenticação das informações prestadas, competindo ao(à) interessado(a) ou destinatário(a) sua conferência.

b) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2023.





TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	CLINICA FONOAUDIOLÓGICA LISIANE DINIZ LTDA
PROTOCOLO	237725240 - 22/09/2023
ATO	090 - CONTRATO
EVENTO	090 - CONTRATO

MATRIZ

NIRE 42208007380
CNPJ 52.283.539/0001-07
CERTIFICO O REGISTRO EM 22/09/2023
SOB N: 42208007380

EVENTOS

315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA ARQUIVAMENTO:

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 08308589979 - LISIANE EMILI DINIZ - Assinado em 22/09/2023 às 14:06:25

22/09/2023



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 22/09/2023 Data dos Efeitos 22/09/2023

Arquivamento 42208007380 Protocolo 237725240 de 22/09/2023 NIRE 42208007380

Nome da empresa CLÍNICA FONOAUDIOLÓGICA LISIANE DINIZ LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 461049174196801

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/09/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 52.283.539/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/09/2023	
NOME EMPRESARIAL CLINICA FONOAUDIOLOGICA LISIANE DINIZ LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CLINICA FONOAUDIOLOGICA LISIANE DINIZ		PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AL BELA ALIANCA	NÚMERO 396	COMPLEMENTO *****	
CEP 89.160-172	BAIRRO/DISTRITO JARDIM AMERICA	MUNICÍPIO RIO DO SUL	UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO VANESSA@SEACONTABILIDADE.CNT.BR		TELEFONE (48) 9923-1552	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/09/2023	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **25/09/2023** às **09:16:12** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: CLINICA FONOAUDIOLOGICA LISIANE DINIZ LTDA
CNPJ: 52.283.539/0001-07

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 11:47:27 do dia 29/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/07/2024.

Código de controle da certidão: **B7A5.10E2.1D72.19F2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **CLINICA FONOAUDIOLÓGICA LISIANE DINIZ LTDA**

CNPJ/CPF: **52.283.539/0001-07**

(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**

Número da certidão: **240140031922385**

Data de emissão: **30/01/2024 09:05:07**

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **28/07/2024**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 30/01/2024 09:05:07



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL

Secretaria Municipal de Administração e Fazenda

Departamento de Arrecadação



CERTIDÃO NÚMERO

5950/2024

Emissão em 30/01/2024

Nome: 15144895 - CLÍNICA FONOAUDIOLÓGICA LISIANE DINIZ LTDA CPF/CNPJ: 52.283.539/0001-07
Rua: ALAMEDA BELA ALIANCA Nº: 396
Complemento:
CEP: 89.160-172 Bairro: JARDIM AMÉRICA Cidade: Rio do Sul

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certificamos, para os devidos fins, nos termos do Art. 205, da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e do Art. 137, da Lei Complementar nº 110, de 17 de dezembro de 2003 (Código Tributário Municipal), que NÃO CONSTA(M) DÉBITO(S) em seu nome junto à Fazenda do Município de Rio do Sul - SC, referente a tributos municipais, até a presente data .

Observações:

1. O Município de Rio do Sul se reserva ao direito de cobrar e inscrever débito(s) tributário(s) de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que por quaisquer motivos forem constatados posteriormente a emissão deste documento
2. A presente Certidão não é documento de quitação de Débitos Municipais.

VALIDADE DESTA CERTIDÃO SERÁ DE 90 (NOVENTA) DIAS APÓS A DATA DE EMISSÃO

A autenticidade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do número e ano da certidão.

Acesse: <http://www.riodosul.atende.net>

Menu Cidadão > Serviços Online > Certidões > Validação Certidão Contribuinte

Rio do Sul - SC, 30 de janeiro de 2024

PRAÇA 25 DE JULHO, 1-CENTRO

Rio do Sul (SC) - CEP: 89160900 - Fone: (47) 3531-1200

Página 1 de 1

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.283.539/0001-07
Razão Social: CLINICA FONOAUDIOLÓGICA LISIANE DINIZ LT
Endereço: ALA BELA ALIANÇA 396 / JARDIM AMÉRICA / RIO DO SUL / SC / 89160-172

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: 22/01/2024 a 20/02/2024

Certificação Número: 2024012208035945183021

Informação obtida em 30/01/2024 09:19:44

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA FONOAUDIOLOGICA LISIANE DINIZ LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 52.283.539/0001-07
Certidão n°: 6915926/2024
Expedição: 30/01/2024, às 09:24:21
Validade: 28/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA FONOAUDIOLOGICA LISIANE DINIZ LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **52.283.539/0001-07**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and strokes, located in the bottom right corner of the page.



JASMIM CLÍNICA INTEGRADA LTDA
JASMIM CLÍNICA INTEGRADA LTDA
CNPJ: 09.463.616/0001-73
BELA ALIANÇA - 396
CEP: 89.160-172 - Bairro: JARDIM AMÉRICA
Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA
Email: sabrina@jasmimps.com.br

À Prefeitura Municipal de Agronômica,

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa Clínica Fonoaudiológica Lisiane Diniz LTDA, estabelecida na Alameda Bela Aliança 396, Jardim América, Rio do Sul - SC, foi nossa prestadora de serviços em fonoaudiologia no período de 01/10/2023 a 31/01/2024.

A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Rio do Sul-SC, 31 de janeiro de 2024.

Representante legal

Sabrina Marquez Galdino Temochko

Jasmim Clínica Integrada LTDA

CNPJ 09.463.616.0001-73

Endereço Alameda Bela Aliança 396 - Jardim América - Rio do Sul - SC

Contato: (47) 3522-4294

IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL FONOAUDIÓLOGO

Nº de Registro no Conselho

3-11012

NOME DO PROFISSIONAL

Ysiane Cameli Diniz

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua Wilson Cunha 504

BAIRRO

Centro

CEP

89188-000

CIDADE

Itaperiômico

ESTADO

SC

TELEFONE

(48) 9-9923-1552

DECLARO QUE, A PARTIR DESTA DATA, ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELAS ATIVIDADES OU SERVIÇOS ESPECÍFICOS DE FONOAUDIOLOGIA, INCLUSIVE A CONCESSÃO DE ESTÁGIOS E SUA SUPERVISÃO, OFERECIDOS PELA EMPRESA/INSTITUIÇÃO ABAIXO IDENTIFICADA NO(S) SEGUINTE(S) DIA(S) E HORÁRIO(S):

RAZÃO SOCIAL

Clínica Fonoaudiológica Ysiane Diniz LTDA

DIA(S) DA SEMANA E HORÁRIO(S) DE TRABALHO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (DISCRIMINADOS)

De segunda a sexta, das 8h às 12h, e das 13h às 20h

ENDEREÇO DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO

Alameda Belo Horizonte 396

BAIRRO

Jardim Américo

CEP

89160-172

TELEFONE

(48) 9-9923-1552

CIDADE

Rio de Sul

ESTADO

SC

E-MAIL

yisianediniz@gmail.com

DECLARO, TAMBÉM, QUE ME COMPROMETO A CUMPRIR E A FAZER CUMPRIR O ESTABELECIDO NA REGULAMENTAÇÃO DO EXERCÍCIO PROFISSIONAL DO FONOAUDIÓLOGO, ATRAVÉS DA LEI 6.965/81 E DO CÓDIGO DE ÉTICA DO PROFISSIONAL FONOAUDIÓLOGO. ESTOU CIENTE DE QUE DEVEREI COMUNICAR AO CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA-3ª REGIÃO, QUANDO DO ENCERRAMENTO DE MINHAS ATIVIDADES, ENQUANTO RESPONSÁVEL TÉCNICO.

LOCAL E DATA DAS INFORMAÇÕES

Rio de Sul, 03 de novembro de 2023.

ASSINATURA E CARIMBO (OU NOME COMPLETO) DO PROFISSIONAL FONOAUDIÓLOGO

Ysiane Diniz Ysiane Cameli Diniz

A SER PREENCHIDO PELA EMPRESA/INSTITUIÇÃO:

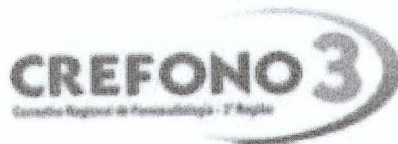
LOCAL E DATA DAS INFORMAÇÕES

Rio de Sul, 03 de novembro de 2023

ASSINATURA E CARIMBO (OU NOME COMPLETO) DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO

Ysiane Diniz Ysiane Cameli Diniz

DECLARAMOS ESTAR CIENTES DO PRESENTE TERMO DE RESPONSABILIDADE FIRMADO PELO FONOAUDIÓLOGO ACIMA, QUE TERÁ PLENA E INTEGRAL AUTONOMIA EM SUAS ATIVIDADES E SERVIÇOS TÉCNICOS A CARGO DESTA PESSOA JURÍDICA, FICANDO-LHE ASSEGURADAS TODAS AS FACILIDADES PARA O EXERCÍCIO DE SEU MISTÉRIO, ASSIM COMO SUA DIGNIDADE ÉTICO-PROFISSIONAL. QUALQUER VIOLAÇÃO AOS SEUS DIREITOS PROFISSIONAIS E TRABALHISTAS OBRIGA-NOS ÀS RESPONSABILIDADES LEGAIS.



CERTIFICADO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

DATA VALIDADE: 31/05/2024

Razão Social

CLINICA FONOAUDIOLOGICA LISIANE DINIZ LTDA

Representante Legal

LISIANE EMILI DINIZ

Nome Fantasia

CLINICA FONOAUDIOLOGICA LISIANE DINIZ

Endereço

ALAMEDA BELA ALIANÇA 396 ANEXO À CLINICA JASMIM

Bairro

JARDIM AMÉRICA

CEP

89160172

Cidade

RIO DO SUL

UF

SC

Horário de Funcionamento do Serviço de Fonoaudiologia

SEGUNDA À SEXTA-FEIRA

08:00 12:00

18:00 20:00

Registro no Conselho

PJ-2883

CNPJ

52283539000107

Responsável Técnico / CRFa No 11012

LISIANE EMILI DINIZ

Horário de

SEGUNDA A SEXTA - FEIRA 08:00 - 20:00

Certificamos que a Pessoa Jurídica acima citada encontra-se regularmente inscrita junto ao Conselho Regional de Fonoaudiologia - 3ª Região, nos Termos da Resolução CFFa 583/2020.

Declaração Digital - Código de Validação: 033007532335022024 Emitida eletronicamente via internet às 30/01/2024 de 11:35. Sua autenticidade poderá ser confirmada no site: www.crefono3.org.br
Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento



ESTE CERTIFICADO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL



Conselho Regional de Fonoaudiologia - 3ª Região
Curitiba: Rua XV de novembro 266 conj. 71 - Centro - Curitiba - Paraná - CEP 80020-310
www.crefono3.org.br e-mail: crefono3@crefono3.org.br - Telefones 041 3016-8792/3016-8951
Florianópolis: Rua Alvaro de Carvalho 267 sala 401 Centro - CEP 88010-040 - Tel.: 48 3028-8792



**Município de Rio do Sul
Concede o presente**



**ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E
FUNCIONAMENTO**

À Empresa: CLÍNICA FONOAUDIOLÓGICA LISIANE DINIZ LTDA
Nome Fantasia: CLINICA FONOAUDIOLOGICA LISIANE DINIZ
CPF/CNPJ: 52.283.539/0001-07 - Matriz

End.: ALAMEDA BELA ALIANCA Nº 396 Compl.:

Bairro: JARDIM AMÉRICA Cidade: Rio do Sul CEP: 89.160-172 Estado: SC

Atividade Principal: 0086.5/00.06 Atividades de fonoaudiologia

Secudária(s):

Início das Atividades: 22/09/2023 Validade deste documento: INDETERMINADO

VÁLIDO POR PRAZO INDETERMINADO, ENQUANTO PERMANECEREM INALTERADAS AS CONDIÇÕES QUE DERAM CAUSA À SUA CONCESSÃO, CONFORME PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 1º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 191/2008 DE 09 DE DEZEMBRO DE 2008.

Cadastro Econômico: 181541 Data emissão: 25/09/2023

Informações Complementares:
Alvará gerado Automaticamente através da rotina de análise das Solicitações do módulo WRM.

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO APÓS ATENDIDAS AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE QUE VERSA SOBRE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, MEIO AMBIENTE E POSTURAS.

CONSERVAR EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO

Código de Autenticidade: WIS031206-5922-BSIQGETVOETNV-5





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AGRONÔMICA

Rua XV de novembro, 402 - Centro - 89.188-000 - Agronômica - Santa Catarina

11.387.359/0001-80

(47) 3542-0326

saude@agronomica.sc.gov.br

ANEXO II - PEDIDO DE CREDENCIAMENTO

Clínico Fonoaudiológico Leilone Diniz LTDA, 52.283.539.0001-07
A (razão social ou nome), CNPJ....., com sede em *Rio de Sul-SC*, fone.....*(48)9-9923-1532*
celular....., e-mail.....*leilonedinizfga@gmail.com*, responsável pela EMPRESA *Clínico Fonoaudiológico Leilone Diniz LTDA*, após
examinar todas as cláusulas e condições estipuladas no Edital em referência, apresenta o pedido de
préqualificação para o Credenciamento N° 01/2024, dos serviços de *Fonoaudiologia*, nos termos
consignados no citado ato convocatório e seus anexos. Informa que o pedido ora formulado abrange os
serviços discriminados no Edital convocatório.

Compromete-se a fornecer à Contratante quaisquer informações ou documentos eventualmente solicitados e
informar toda e qualquer alteração na documentação referente à sua habilitação jurídica, qualificação técnica,
qualificação econômico-financeira e regularidade fiscal relacionadas às condições de credenciamento.

Declara estar ciente de que, a qualquer momento, a CONTRATANTE poderá cancelar o credenciamento, sem
qualquer direito à indenização e que não há obrigatoriedade de contratação.

Declara estar ciente de que a contratação dos serviços constantes do Edital não gera qualquer tipo de vínculo
empregatício dos profissionais desta empresa com o Município de AGRONÔMICA/SC, razão pela qual,
assumem todas as despesas de natureza previdenciária e trabalhista ou de eventuais demandas trabalhistas
relativas aos profissionais selecionados para atendimento ao presente credenciamento, inclusive com relação
aos demais encargos incidentes sobre a prestação do serviço.

Agronômica, *30* de *01* de 2024.

Leilone Diniz
Nome e assinatura do Representante da Empresa

(Handwritten initials and signature)



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AGRONÔMICA

Rua XV de novembro, 402 - Centro - 89.188-000 - Agronômica - Santa Catarina

11.387.359/0001-80

(47) 3542-0326

saude@agronomica.sc.gov.br

ANEXO III – DECLARAÇÃO CONJUNTA

Clínica Farmacobiológico - Luíson Diniz 50.283.539-0001-07
....., inscrita no CNPJ n., por intermédio de seu representante legal, Sr. (a) Luíson Diniz, DECLARA sob as penas da Lei Federal nº 14.133, de 2021 que:

- Os documentos que compõem o Edital foram colocados à disposição e tomou conhecimento de todas as informações, condições locais e grau de dificuldade para o fornecimento dos materiais, dando concordância a todas as condições desta Licitação de Pregão, sem restrições de qualquer natureza e de que, vencedor desta Licitação, executará o objeto desta licitação, pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame licitatório;
- Cumpre plenamente os requisitos para sua habilitação no presente processo licitatório;
- Nos 05 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, não foi condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;
- Não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;
- Não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 anos, em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menores de 16 anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal e art. 27, V, da Lei 8666, de 21 de junho de 1993, atualizada;
- Cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;
- A proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas as segurados na Constituição da República Federativa do Brasil, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, sob pena de desclassificação;
- Não existe em seu quadro de empregados, servidores públicos exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão.

Agronômica, em 30 de 01 de 2024.

Luíson Diniz
NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AGRONÔMICA

Rua XV de novembro, 402 - Centro - 89.188-000 - Agronômica - Santa Catarina
11.387.359/0001-80 (47) 3542-0326
saude@agronomica.sc.gov.br

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS (LGPD) - LEI N. 13.709/2018

1. É vedada às partes a utilização de todo e qualquer dado pessoal repassado em decorrência da execução contratual para finalidade distinta daquela do objeto da contratação, sob pena de responsabilização administrativa, civil e criminal.
2. As partes se comprometem a manter sigilo e confidencialidade de todas as informações – em especial os dados pessoais e os dados pessoais sensíveis – repassadas em decorrência da execução contratual, em consonância com o disposto na Lei n. 13.709/2018, sendo vedado o repasse das informações a outras empresas ou pessoas, salvo aquelas decorrentes de obrigações legais ou para viabilizar o cumprimento do edital/instrumento contratual.
3. As partes responderão administrativa e judicialmente, em caso de causarem danos patrimoniais, morais, individual ou coletivo, aos titulares de dados pessoais, repassados em decorrência da execução contratual, por inobservância à LGPD.
4. Em atendimento ao disposto na Lei n. 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), o município, para a execução do serviço objeto do edital, terá acesso aos dados pessoais dos representantes da LICITANTE, tais como: número do CPF e do RG, endereço eletrônico e residencial, cópia do documento de identificação.
5. A LICITANTE declara que tem ciência da existência da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e, se compromete a adequar todos os procedimentos internos ao disposto na legislação, com intuito de proteção dos dados pessoais repassados pelo município.
6. A LICITANTE fica obrigada a comunicar o município, em até 24(vinte e quatro) horas, qualquer incidente de acessos não autorizados aos dados pessoais, situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito que possa vir a impactar e/ou afetar o município, bem como adotar as providências dispostas no art. 48 da LGPD.

LOCAL E DATA *Agronômica, 30 de janeiro de 2024*

Uliana Dines

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]