

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA
CNPJ: 47.642.001/0001-01
NIRE: 41210959502

KARINA DA ROSA, brasileira, solteira, empresária, portadora da célula de identidade RG: 10.496.181-9 SESP-PR, CPF nº 081.873.299-71, data de nascimento 29/03/1992, residente e domiciliada na Rua José Modaneze, Nº 253, Bairro São Cristóvão, na Cidade de Francisco Beltrão - PR, CEP: 85.601-897.

GISELE NATANIA PAINI, brasileira, solteira, empresária, portadora da célula de identidade RG: 13.962.880-2 SESP-PR, CPF nº 070.158.269-33, data de nascimento 02/10/1991, residente e domiciliada na Rua José Modaneze, Nº 253, Bairro São Cristóvão, na Cidade de Francisco Beltrão - PR, CEP: 85.601-897.

ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA, com sede na Rua Maranhão, Nº 913, Edifício Aliança, Apto 204, Bairro Centro, na Cidade de Francisco Beltrão - PR, CEP: 85.601-310. Inscrito na Junta Comercial do Paraná sob o CNPJ/MF sob nº 47.642.001/0001-01. NIRE 41210959502. Resolve assim, alterar e Consolidar o Instrumento de Inscrição.

CLAUSULA PRIMEIRA DA CRIAÇÃO DA FILIAL: Fica criada uma filial da sociedade com sede na Rua Sete de Setembro, Nº 46, sala 02, Bairro Cristo rei, na Cidade de Francisco Beltrão - PR, CEP: 85.602-040, com destaque de capital social de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) e com objeto social:

Atividades de terapia ocupacional, de psicologia e psicanálise, de enfermagem, de profissionais da nutrição, de fonoaudiologia, atividade médica ambulatorial restrita a consultas, atividades de apoio à gestão de saúde, seleção e agenciamento de mão-de-obra, treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial, serviços combinados de escritório e apoio administrativo.

E exercerá as seguintes atividades:
CNAE N°:

- 8650-0/05 - Atividades de terapia ocupacional
- 7810-8/00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra
- 8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
- 8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial
- 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
- 8650-0/01 - Atividades de enfermagem
- 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição
- 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise
- 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia
- 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
- 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

CLAUSULA SEGUNDA SILÊNCIO DAS DEMAIS CLÁUSULAS: Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições contidas no contrato social que não colidiram direta ou indiretamente com as disposições decorrentes do presente instrumento.

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA
CNPJ: 47.642.001/0001-01
NIRE: 41210959502

ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA
CNPJ: 47.642.001/0001-01
CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

KARINA DA ROSA, brasileira, solteira, empresária, portadora da célula de identidade RG: 10.496.181-9 SESP-PR, CPF nº 081.873.299-71, data de nascimento 29/03/1992, residente e domiciliada na Rua José Modaneze, Nº 253, Bairro São Cristóvão, na Cidade de Francisco Beltrão - PR, CEP: 85.601-897.

GISELE NATANIA PAINI, brasileira, solteira, empresária, portadora da célula de identidade RG: 13.962.880-2 SESP-PR, CPF nº 070.158.269-33, data de nascimento 02/10/1991, residente e domiciliada na Rua José Modaneze, Nº 253, Bairro São Cristóvão, na Cidade de Francisco Beltrão - PR, CEP: 85.601-897.

ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA, com sede na Rua Esidoro Lirio Flach, Nº 540, Bairro Ipiranga, na Cidade de Marmeleiro - PR, CEP: 85.615-000. Inscrito na Junta Comercial do Paraná sob o CNPJ/MF sob nº 47.642.001/0001-01. NIRE 41210959502. Resolve assim, alterar e Consolidar o Instrumento de Inscrição.

CLÁUSULA PRIMEIRA DA DENOMINAÇÃO E SEDE: A sociedade girará sob a denominação social de **ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA**, com sede na Rua Esidoro Lirio Flach, Nº 540, Bairro Ipiranga, na Cidade de Marmeleiro - PR, CEP: 85.615-000.

CLAUSULA SEGUNDA DO OBJETO SOCIAL: A sociedade tem como objeto social:

Atividades de terapia ocupacional, de psicologia e psicanálise, de enfermagem, de profissionais da nutrição, de fonoaudiologia, atividade médica ambulatorial restrita a consultas, atividades de apoio à gestão de saúde, seleção e agenciamento de mão-de-obra, treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial, serviços combinados de escritório e apoio administrativo, educação profissional de nível técnico e tecnológico.

E exercerá as seguintes atividades:
CNAE Nº:

- 8650-0/05 - Atividades de terapia ocupacional
- 7810-8/00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra
- 8541-4/00 - Educação profissional de nível técnico
- 8542-2/00 - Educação profissional de nível tecnológico
- 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
- 8650-0/01 - Atividades de enfermagem
- 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição
- 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise
- 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA
CNPJ: 47.642.001/0001-01
NIRE: 41210959502

8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencia
8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

CLÁUSULA TERCEIRA DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO DA EMPRESA: A sociedade iniciou suas atividades em 18 de agosto de 2022 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA DO CAPITAL: 100.000,00 (cem mil reais), totalmente integralizado, e dividido em 100.000 (cem mil) quotas de R\$1,00 (um real) em moeda corrente do País, já totalmente integralizados em moeda corrente do país ficando representado da seguinte forma.

SOCIO (A)	QUOTAS	VALOR
KARINA DA ROSA	80.000	80.000,00
GISELE NATANIA PAINI	20.000	20.000,00
TOTAL	100.000	100.000,00

CLÁUSULA QUINTA DAS FILIAIS E OUTRAS DEPENDÊNCIAS: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, no país ou no exterior, mediante alteração do Ato Constitutivo assinado pelo titular.

Filial de N°1: Com sede na Rua Sete de Setembro, N° 46, sala 02, Bairro Cristo rei, na Cidade de Francisco Beltrão - PR, CEP: 85.602-040.

CLÁUSULA SEXTA DA RESPONSABILIDADE DA TITULAR: A responsabilidade do sócio é restrita ao valor do capital, respondendo pela integralização do capital, conforme disposto no art. 980 da Lei 10.406/2002.

CLÁUSULA SETIMA DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA: O capital poderá ser cedidas ou transferidas a terceiros, de forma onerosa ou não.

CLÁUSULA OITAVA DA ADMINISTRAÇÃO DA EMPRESA E USO DO NOME EMPRESARIAL: A administração da sociedade caberá as sócias administradoras **KARINA DA ROSA** e **GISELE NATANIA PAINI** com os poderes e atribuições de gerir e administrar os negócios da empresa, representá-la ativa e passivamente, judicial e extra judicialmente, perante órgãos públicos, instituições financeiras, entidades privadas e terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da empresa, autorizado o uso do nome empresarial.

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA
CNPJ: 47.642.001/0001-01
NIRE: 41210959502

CLÁUSULA NOVA DA RETIRADA DE PRO-LABORE: O sócio pode fixar uma retirada mensal, a título de "pró labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA DO EXERCÍCIO, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E PARTICIPAÇÃO DO SOCIO NOS RESULTADOS: Ao término de cada exercício, coincidente com o ano civil, o sócio procedera à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e demais demonstrações contábeis requeridas pela legislação empresarial, elaboradas em conformidade com as Normas Brasileiras de Contabilidade. Parágrafo único - A empresa poderá levantar balanços ou balancetes patrimoniais em períodos inferiores à um ano, e o lucro apurado nessas demonstrações intermediárias, poderá ser repassado mensalmente a titular, a título de Antecipação de Lucros.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA DO JULGAMENTO DAS CONTAS: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício, o titular delibera sobre as contas e designa administradores quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA DO FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO: Falecendo ou interditado o sócio, a empresa individual continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado. Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a empresa se resolva em relação ao seu titular.

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA DO ENQUADRAMENTO DO PORTE EMPRESARIAL: A sócia declara, sob as penas da Lei, que a sociedade se enquadra na condição de **MICROEMPRESA**, nos termos da Lei Complementar nº. 123 de 14/12/2006.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA DO FORO: Fica eleito o foro de município de Marmeleiro no Estado do Paraná para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando-se, expressamente, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja. Assina o presente instrumento em via única, obrigando-se fielmente por si e por seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA
CNPJ: 47.642.001/0001-01
NIRE: 41210959502

Marmeleiro – PR, 25 de julho de 2025.

Karina Da Rosa
Assinatura Digital

Gisele Natania Paini
Assinatura Digital





ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
07015826933	GISELE NATANIA PAINI
08187329971	KARINA DA ROSA



CERTIFICO O REGISTRO EM 29/07/2025 14:50 SOB Nº 41902236028.
PROTOCOLO: 253655870 DE 29/07/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12512152293. CNPJ DA SEDE: 47642001000101.
NIRE: 41210959502. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 28/07/2025.
ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMARCA DE CURITIBA **ESTADO DO PARANÁ**

1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO
CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 1º ANDAR - FONE: (41) 3027-5253
EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL - CENTRO-CÍVICO
CEP: 80530-906
www.1distribuidorcuritiba.com.br



EMPREGADOS JURAMENTADOS

SANDRA LUCIA PELIKI
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
ISABEL ANGELA WYPYCH
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI
FERNANDA GALLASSINI
KARINA BAVARO ALVES

PEDIDO DE CERTIDÕES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO

TITULAR

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CÍVEL
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATORIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAIS
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI
TABELIONATOS - JUÍZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL

CERTIDÃO NEGATIVA
FEITOS AJUIZADOS

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, para FINS GERAIS, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de 1ª a 3ª VARAS ESTADUAIS de AÇÕES DE FALÊNCIAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação contra:

ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA

CNPJ.47.642.001/0001-01

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) a 20/07/2026 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 22 de julho de 2026 .

LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
Escrevente Juramentado

Emitida por: LUIZ
Lei nº19.803 de 21/Dez/18
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R\$ 48,00)

ASSINADO DIGITALMENTE POR:

1º OFÍCIO DE DISTRIBUIDOR DO FORO CENTRAL DA COMARCA:75155267000157
Data: 22/07/2026 14:41:38

*** Se impressa, verificar sua autenticidade no <http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica> usando o código 9BDFD4F7 ***



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 47.842.001/0001-01 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/08/2022
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO	PORTE ME
---	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 78.10-8-00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 85.41-4-00 - Educação profissional de nível técnico 85.42-2-00 - Educação profissional de nível tecnológico 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO R ESIDORO LIRIO FLACH	NÚMERO 540	COMPLEMENTO *****
-------------------------------------	---------------	----------------------

CEP 85.615-000	Bairro/Distrito IPIRANGA	MUNICÍPIO MARMELEIRO	UF PR
-------------------	-----------------------------	-------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO KAHRINAROSA@GMAIL.COM	TELEFONE (46) 9973-7193
--	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/08/2022
-----------------------------	--

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 21/07/2026 às 10:36:54 (data e hora de Brasília).



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
MARMELEIRO
DIVISÃO DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO

Empresa FÁCIL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Número: 4044

Nome Fantasia: ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO

Razão Social: ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA

CNPJ: 47.642.001/0001-01

Atividade Principal: 8650-0/05 - Atividades de terapia ocupacional

Atividade(s) Secundária(s): 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, 8542-2/00 - Educação profissional de nível tecnológico, 8650-0/01 - Atividades de enfermagem, 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde, 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise, 7810-8/00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra, 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente, 8541-4/00 - Educação profissional de nível técnico, 8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial, 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição, 8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo, 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia

Endereço: RUA ESIDORO LIRIO FLACH, 540, , IPIRANGA

Município: Marmeleiro

CEP: 85615000

Local e data: Marmeleiro, terça, 09 de julho de 2024

ANA PAULA RHODEN

Divisão de Cadastro e Tributação

Código de Autenticidade: **24NPE7GS6C**

EMITIDO ELETRONICAMENTE PELO EMPRESA FÁCIL PARANÁ.

EMITIDO POR JOSÉ ALBERTO ADAM.

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial.



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: ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA
CNPJ: 47.642.001/0001-01

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 15:24:15 do dia 21/07/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/01/2027.

Código de controle da certidão: **7396.9F24.6381.70DD**
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 39591538-91

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **47.642.001/0001-01**
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 22/09/2026 - Fornecimento Gratuito

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



ESTADO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARMELEIRO - PR
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
C.N.P.J: 76.205.665/0001-01

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 5213/2026

Contribuinte

Nome/Razão:	1146 - ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA		
CNPJ/CPF:	47.642.001/0001-01		
Endereço:	Rua ESIDORO LIRIO FLACH, 540		
Complemento:			
Bairro:	IPIRANGA	Cidade:	Marreleiro - PR

Finalidade

SITUAÇÃO FISCAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
21/07/2026	21/09/2026

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dividas que venham a ser apuradas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado **C E R T I F I C O** que, em nome de **ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

Marreleiro - PR, 21 de julho de 2026

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
DIVISÃO DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO



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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.642.001/0001-01
Razão social: ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA
Endereço: RUA ESIDORO LIRIO FLACH 540 / IPIRANGA / MARMELEIRO / PR / 85615-000

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: 27/07/2026 a 25/08/2026

Certificação Número: 2026072705415857855646

Informação obtida em 05/08/2026 10:00:13

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: ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 47.642.001/0001-01

Certidão nº: 63381718/2026

Expedição: 21/07/2026, às 15:30:11

Validade: 17/01/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 47.642.001/0001-01, 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.

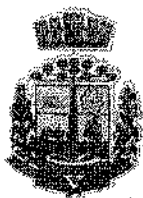
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 1606/2026

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS especializadas na prestação de serviços de fonoaudiologia, terapia ocupacional, terapia nutricional, quiropraxia, psicologia clínica especializada e terapias alternativas e complementares, atendendo as necessidades dos Departamentos solicitantes

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Conforme o disposto no Edital em epígrafe e de acordo com a legislação vigente, declaramos que o(s) responsável(is) técnico(s) pela execução dos serviços, é (são):

Nome	Especialidade	Nº do Registro Orgão de Classe	Data do Registro	Assinatura
Karine Farias Nogueira	Fonoaudiologia	1888-9	18/10/2021	<i>Karine Farias Nogueira</i>
Anna Flavia Fiorese Wais	Fonoaudiologia	3-12456	11/01/2024	<i>Anna Flavia Fiorese Wais</i>
Karine da Rosa	Terapeuta Ocupacional	16719	05/10/2005	<i>Karina da Rosa</i>
Carolina Padilha Kuhn	Atendimento Nutricional	15235	01/06/2022	<i>Carolina Padilha Kuhn</i>
Edivane Tognon	Psicóloga	42163	18/05/2024	<i>Edivane Tognon</i>

Declaramos, outrossim, que o(s) profissional(is) acima relacionado(s) pertence(m) ao nosso quadro técnico de profissionais, com relacionamento junto à empresa.

Marmeleiro/PR, 23 de julho de 2026.

ROSA E PAINI CENTRO
TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101

Assinado de forma digital por
ROSA E PAINI CENTRO
TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101
Dados: 2026.08.05 10:28:00 -03'00'

Rosa e Paini Centro Terapeutico Ltda
Sócia Administradora
Karina da Rosa
Cpf: 081.873.299-71

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, celebrado de um lado pela empresa **ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA**, inscrito no CNPJ nº 47.642.001/0001-01, com sede à Rua Esidoro Lirio Flach, Nº 540, Ipiranga, Marmeleiro – PR, CEP: 85.614-080, neste ato representada pela Sócia Administradora, Karina da Rosa, Brasileira, portador do CPF: 081.873.299-71, domiciliado na Rua José Mondaneze, Nº 253, Bairro São Cristóvão, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.601-897, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado o Sr (a) **ANNA FLAVIA FIORESE WAIS**, brasileira, Fonoaudióloga, portadora do CPF no 121.950.209-03 e do RG no 10.400.187-4 inscrita no CRF/PR sob no 3-12456 Residente e domiciliada na Rua Porto Alegre, Nº245, Bairro Centro, apartamento 201, edifício leal, Francisco Beltrão - PR, doravante denominada **CONTRATADO**, estabelecem as partes, de comum acordo, as seguintes disposições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Contrato é a prestação de serviços do **CONTRATADO** à **CONTRATANTE**, visando prestar assessoramento dentro da sua área de atuação profissional, na qualidade de **Fonoaudiologia**.

CLÁUSULA SEGUNDA

O presente Contrato vigorará por hora trabalhada, conforme a necessidade em escala.

CLÁUSULA TERCEIRA

Fica estipulado o valor de R\$ 40,00 (quarenta reais), a hora terapia à **CONTRATADO**, devendo esta ser pago pela **CONTRATANTE** até o 5º dia do mês seguinte ao da prestação do serviço por RPA, sendo assim já está incluso 40% de insalubridade, férias e décimo terceiro salário.

CLÁUSULA QUARTA

O período de trabalho da **CONTRATADO** é das 08:15 ao 12:00 e das 13:00 até as 20:00. Tendo total liberdade na execução de suas tarefas, respeitando o horário de funcionamento da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA QUINTA

O **CONTRATANTE** propiciará todas as condições para o bom desempenho da **CONTRATADO**.

CLÁUSULA SEXTA

O presente Contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 (trinta) dias, anteriores ao distrato.

CLÁUSULA SÉTIMA

Caso sobrevenham pendências a título de honorários devidos ao **CONTRATANTE** por ocasião do vencimento do contrato, estipulam as partes de comum acordo que o **CONTRATADO** terá direito a uma multa equivalente a 1% do valor do contrato

CLÁUSULA OITAVA

O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre a **CONTATADO** e a **CONTRATANTE**, pois tem caráter de serviço autônomo prestado por tempo/prazo e condições determinadas.

CLÁUSULA NONA

As partes elegem o Foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR para dirimir eventuais litígios acerca do contrato.

E por estarem justos e contratados, subscrevem o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA DECIMA

O contratante não terá direito a décimo terceiro e nem férias, já estando incluso no RPA.

Francisco Beltrão – PR, 05 de agosto de 2026.

ROSA E PAINI CENTRO
TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101

Assinado de forma digital por
ROSA E PAINI CENTRO
TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101
Dados: 2026.08.05 09:20:33 -03'00'

ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA

Karina da Rosa
Sócia Administradora
CPF nº 081.873.299-71

ANNA FLAVIA FIORESE WAIS

FONOAUDIÓLOGA
CPF: 121.950.209-03

[illegible]

I<BRA075259429<201<<<<<<<<<<
O103130F3512218BRA<<<<<<<<<<Z
ANNA<<FLAVIA<FIORESE<WAIS<<<<

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

SERPRO/SENATRAN



CERTIDÃO

O Conselho Regional de Fonoaudiologia - 3ª região, na forma da Lei, certifica, a pedido, que o(a) fonoaudiólogo(a) ANNA FLAVIA FIORESE WAIS, CPF 12195020903, inscrito(a) desde 11/01/2024, sob o número CRFa 3-12456, está com registro ATIVO e REGULAR perante a Secretaria e a Tesouraria.

Outras informações: Não consta em nosso cadastro nenhum procedimento disciplinar contra o(a) profissional com trânsito em julgado, estando o(a) fonoaudiólogo(a) em pleno gozo de seus direitos profissionais.

Esta certidão foi expedida exclusivamente para fins de comprovação.

Fica resguardado o direito do CREFONO-3 de executar, em qualquer tempo, quaisquer débitos ou processos identificados.

Esta certidão tem validade até o dia 01/05/2026. Declaração Digital número 020100502429012026 emitida eletronicamente via internet às 01/04/2026 13:29:23. Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CREFONO-3 www.crefono3.org.br.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE CURSO

A Secretária Geral do CENTRO UNIVERSITÁRIO DINÂMICA DAS CATARATAS, Portaria de Recredenciamento nº 353, de 19/03/2020, publicada no D.O.U. em 23/03/2020-Seção I, pág. 96, CERTIFICA que:

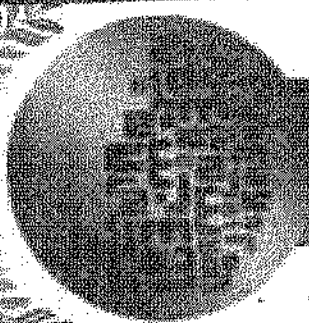
ANNA FLÁVIA FIORESE WAIS

Natural de MEDIANEIRA - PR, nascida em 13/03/2001 portadora do RG nº. 10.400.187-4 SSP/PR, filha de LUIZ CARLOS WAIS e de TEREZINHA APARECIDA FIORESE WAIS, concluiu o Curso de Fonoaudiologia (1292720) - , nesta Instituição de Ensino Superior, havendo colado grau em sessão solene realizada em 14/12/2023. Certificamos, outrossim, que o referido curso encontra-se devidamente RECONHECIDO, conforme Reconhecido: Port. nº 1.340, de 15/12/2017, publicada no Diário Oficial da União nº 241, Seção 1, pág. 70, de 18/12/2017.

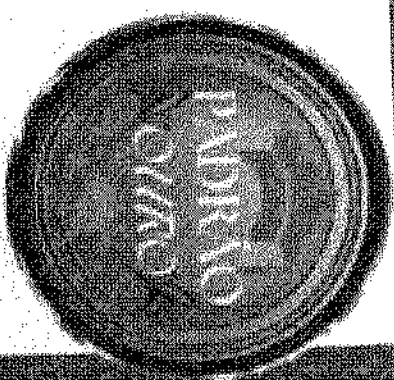
Informa ainda que, o diploma encontra-se em tramitação de registro junto ao órgão competente.

Foz do Iguaçu, 20 de dezembro de 2023

Ivana Maria Hauagge Humenhuk
Secretária Geral
1.484.323 - PR



CERTIFICADO de conclusão



Certificamos que

Anna Flavia Fiorese Wais

Completo o curso Alfabetização no Autismo, cumprindo a carga horária de 300 horas com o(a) instrutor(a) Jéssica Cavalcante. Certificado emitido em 17 de outubro de 2023.

João Pessoa, 17 de outubro de 2023.

Jéssica Cavalcante

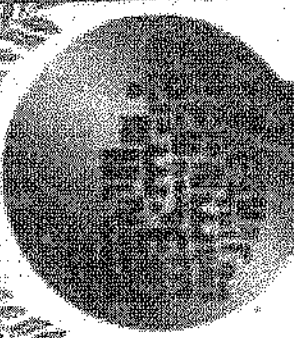
Jéssica Cavalcante
Psicopedagoga Clínica e Institucional -
239425Pp- Analista do Comportamento
INSTITUTO NEURO CAPACITAÇÃO, CURSOS E
EVENTOS LTDA
FONE: 37.921.999/0001-11

INSTITUTO
NEURO



Autenticidade: www.instituto-neuro.com.br/verificar/K6H19N683b

Token de
Validação



CERTIFICADO

de conclusão

Certificamos que

Anna Flavia Fiorese Wais

Completou o curso CAPACITAÇÃO - PARALISIA CEREBRAL E ENSINO DE HABILIDADES BÁSICAS, cumprindo a carga horária de 80 horas com o(a) instrutor(a) **Jéssica Cavalcante**. Certificado emitido em 17 de outubro de 2023.

João Pessoa, 17 de outubro de 2023.

Jéssica Cavalcante

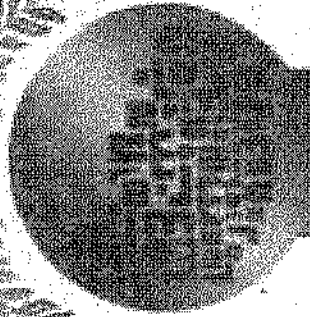
Jéssica Cavalcante
Psicopedagoga Clínica e Institucional -
239425PP- Analista do Comportamento
INSTITUTO NEURO CAPACITAÇÃO, CURSOS E
EVENTOS LTDA
FONE: 921.999/0001-11

INSTITUTO
NEURO



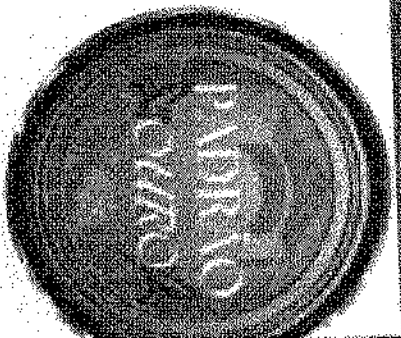
Token de
Validação

Autenticidade: www.institutoeuro.com.br/verificar/YZUEA7pblw



CERTIFICADO

de conclusão



Certificamos que

Anna Flavia Fiorese Mais

Completo o curso CONSCIÊNCIA FONOLÓGICA - AVALIAR E INTERVIR NA PRÁTICA, cumprindo a carga horária de 100 horas com o(a) instrutor(a) Jéssica Cavalcante. Certificado emitido em 17 de outubro de 2023.

João Pessoa, 17 de outubro de 2023.

Jéssica Cavalcante

Jéssica Cavalcante
Psicopedagoga Clínica e Institucional -
2394258P - Analista do Comportamento
INSTITUTO NEURO CAPACITAÇÃO, CURSOS E
EVENTOS LTDA
FONE: 17.921.999/0001-11

Autenticidade: www.institutoneuro.com.br/verificar/600q3kY1UjY



Token de
Validação

Centro Universitário Dinâmica das Cataratas



UDC

**CENTRO
UNIVERSITÁRIO**

A Reitora do Centro Universitário Dinâmica das Cataratas, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do **Curso de Fonoaudiologia**, na data de 02 de dezembro de 2023 e a colação de grau na data de 14 de dezembro de 2023, confere o grau de Bacharela em Fonoaudiologia a

Anna Flávia Fiorese Wais

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 13 de março de 2001, portadora da Carteira de Identidade nº 10.400.187-4 - II/PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Foz do Iguaçu/PR, 05 de Fevereiro de 2024.

Rosicler Hauagge do Prado
REITORA

Fábio Hauagge do Prado
PRÓ-REITOR



<https://www.udc.edu.br/diplomadigital>
Código de Validação
1396.1396.d7c4938bd347



CENTRO UNIVERSITÁRIO DINÂMICA DAS CATARATAS (Cód. e-Mec 1292720)
MANTENEDORA: UNIÃO DINÂMICA DE FACULDADES CATARATAS
CPNJ: 01.208.350/0001-00

Racredenciamento: Portaria MEC nº 353, de 19 de março de 2020 (DOU de 23/03/2020 - seção I, pág. 96)

CURSO DE FONOAUDIOLOGIA, BACHARELADO (Cód. e-Mec 1292720)

Reconhecido: Port. nº 1.340, de 15/12/2017, publicada no Diário Oficial da União nº 241, Seção 1, pág. 70, de 18/12/2017.



CENTRO UNIVERSITÁRIO DINÂMICA DAS CATARATAS
REITORIA/PRÓ-REITORIA ACADÊMICA
SETOR DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Diploma registrado sob nº 9424, no Livro nº 3, folha nº 8, processo nº 09424/2024, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos art. 48, da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996 e do art. 99, §2º, do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Foz do Iguaçu/PR, 20 de março de 2024.



Rosicler Hauage do Prado
Reitora

Portaria Nº 01/2013



DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

Rodrigues Fonoaudiologia CNPJ: 61.127.139/0001-95

Endereço: Rua Romeu Lauro Werlang, 1727, Bairro industrial. – Francisco Beltrão/PR

Declaro, para os devidos fins, que a profissional Anna Flavia Fiorese Wais, Fonoaudióloga, inscrita no Conselho Regional de Fonoaudiologia – 3ª Região (CREFONO-3) sob o registro CRFa 3-12456, prestou serviços na empresa Rodrigues Fonoaudiologia – Espaço Estimular no período de julho a dezembro de 2025.

Durante esse período, a profissional exerceu suas funções com ética, responsabilidade e competência técnica, atuando conforme as diretrizes institucionais e as normas do seu conselho de classe, demonstrando comprometimento e dedicação no desempenho de suas atividades.

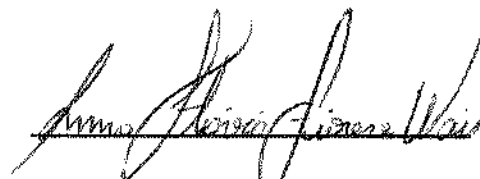
Por ser verdade, firmo a presente declaração para os devidos fins.

Francisco Beltrão, 04 de agosto de 2026.



Documento assinado digitalmente
RAIMARA NASCIMENTO RODRIGUES
Data: 05/08/2026 19:23:33-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Responsável pela Empresa



Fonoaudióloga

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, celebrado de um lado pela empresa **ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA**, inscrito no CNPJ nº 47.642.001/0001-01, com sede à Rua Esidoro Lirio Flach, Nº 540, Ipiranga, Marmeleiro – PR, CEP: 85.614-080, neste ato representada pela Sócia Administradora, Karina da Rosa, Brasileira, portador do CPF: 081.873.299-71, domiciliado na Rua José Mondaneze, Nº 253, Bairro São Cristóvão, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.601-897, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado o Sr (a) **ANNA FLAVIA FIORESE WAIS**, brasileira, Fonoaudióloga, portadora do CPF no 121.950.209-03 e do RG no 10.400.187-4 inscrita no CRF/PR sob no 3-12456 Residente e domiciliada na Rua Porto Alegre, Nº245, Bairro Centro, apartamento 201, edifício leal, Francisco Beltrão - PR, doravante denominada **CONTRATADO**, estabelecem as partes, de comum acordo, as seguintes disposições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Contrato é a prestação de serviços do **CONTRATADO** à **CONTRATANTE**, visando prestar assessoramento dentro da sua área de atuação profissional, na qualidade de Fonoaudiologia.

CLÁUSULA SEGUNDA

O presente Contrato vigorará por hora trabalhada, conforme a necessidade em escala.

CLÁUSULA TERCEIRA

Fica estipulado o valor de R\$ 40,00 (quarenta reais), a hora terapia à **CONTRATADO**, devendo esta ser pago pela **CONTRATANTE** até o 5º dia do mês seguinte ao da prestação do serviço por RPA, sendo assim já está incluso 40% de insalubridade, férias e decimo terceiro salário.

CLÁUSULA QUARTA

O período de trabalho da **CONTRATADO** é das 08:15 ao 12:00 e das 13:00 até as 20:00. Tendo total liberdade na execução de suas tarefas, respeitando o horário de funcionamento da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA QUINTA

O **CONTRATANTE** propiciará todas as condições para o bom desempenho da **CONTRATADO**.

CLÁUSULA SEXTA

O presente Contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 (trinta) dias, anteriores ao distrato.

CLÁUSULA SÉTIMA

Caso sobrevenham pendências a título de honorários devidos ao **CONTRATANTE** por ocasião do vencimento do contrato, estipulam as partes de comum acordo que o **CONTRATADO** terá direito a uma multa equivalente a 1% do valor do contrato



CLÁUSULA OITAVA

O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre a **CONTATADO** e a **CONTRATANTE**, pois tem caráter de serviço autônomo prestado por tempo/prazo e condições determinadas.

CLÁUSULA NONA

As partes elegem o Foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR para dirimir eventuais litígios acerca do contrato.

E por estarem justos e contratados, subscrevem o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA DECIMA

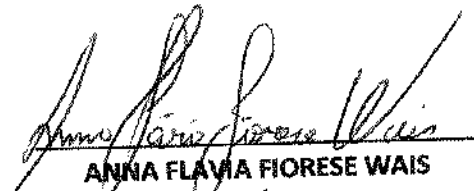
O contratante não terá direito a décimo terceiro e nem férias, já estando incluso no RPA.

Francisco Beltrão – PR, 05 de agosto de 2026.

ROSA E PAINI CENTRO
TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101

Assinado de forma digital por
ROSA E PAINI CENTRO
TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101
Dados: 2026.08.05 09:20:33 -03'00'

ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA
Karina da Rosa
Sócia Administradora
CPF nº 081.873.299-71


ANNA FLAVIA FIORESE WAIS
FONOAUDIÓLOGA
CPF: 121.950.209-03

CERTIFICADO

de cancelação

Certificamos que

Anna Flavia Fiorese Wais

Completo o curso Alfabetização no Autismo, cumprindo a carga horária de 300 horas com o(a) instrutor(a) Jéssica Cavalcante. Certificado emitido em 17 de outubro de 2023.

João Pessoa, 17 de outubro de 2023.

Jéssica Cavalcante

Jéssica Cavalcante
Psicopedagoga Clínica e Institucional -
239425FP - Analista do Comportamento
INSTITUTO NEURO CAPACITAÇÃO, CURSOS E
EVENTOS LTDA
CNPJ 37.921.999/0001 11



Autenticidade: www.institutoneuro.com.br/verificar/UK6H9Nc83b

Valendo
Validação

CERTIFICADO

de conclusão

Certificamos que

Anna Flavia Fiorese Wais

Completo o curso CAPACITAÇÃO - PARALISIA CEREBRAL E ENSINO DE HABILIDADES BÁSICAS, cumprindo a carga horária de 80 horas com o(a) instrutor(a) Jéssica Cavalcante. Certificado emitido em 17 de outubro de 2023.

João Pessoa, 17 de outubro de 2023.

Jéssica Cavalcante

Jéssica Cavalcante
Psicopedagoga Clínica e Institucional -
239425PP - Analista do Comportamento
INSTITUTO NEURO CAPACITAÇÃO, CURSOS E
EVENTOS LTDA
CNPJ 37.921.999/0001-11

Autenticidade: www.institutoneuro.com.br/validar/yZUeATpBLW

INSTITUTO
NEURO



Token de
Validação



CERTIFICADO

de conclusão

Certificamos que

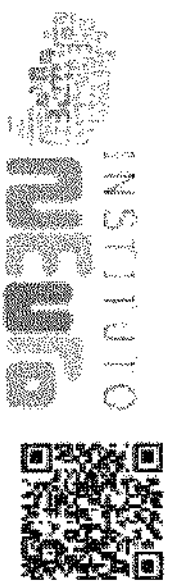
Anna Flavia Fiorese Wais

Completo o curso CONSCIÊNCIA FONOLÓGICA - AVALIAR E INTERVIR NA PRÁTICA, cumprindo a carga horária de 100 horas com o(a) instrutor(a) Jéssica Cavalcante. Certificado emitido em 17 de outubro de 2023.

João Pessoa, 17 de outubro de 2023.

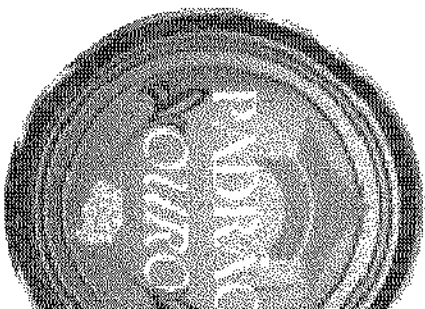
Jéssica Cavalcante

Jéssica Cavalcante
Psicopedagoga Clínica e Institucional -
239425PP - Analista do Comportamento
INSTITUTO NEURO CAPACITAÇÃO, CURSOS E
EVENTOS LTDA
CNPJ 37.921.999/0001.11



Autenticidade: www.instituoneuro.com.br/verificar/foog3kYtUy

Assinatura do
Validação



Centro Universitário Dinâmica das Cataratas

A Reitora do Centro Universitário Dinâmica das Cataratas, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do **Curso de Fonoaudiologia**, na data de 02 de dezembro de 2023 e a colação de grau na data de 14 de dezembro de 2023, confere o grau de Bacharela em Fonoaudiologia a

Anna Flávia Fiorese Wais

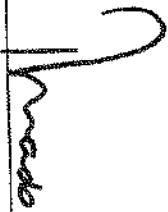
de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 13 de março de 2001, portadora da Carteira de Identidade nº 10.400.187-4 - II/PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

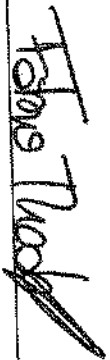
Foz do Iguaçu/PR, 05 de Fevereiro de 2024.



UDC

**CENTRO
UNIVERSITÁRIO**


Rosicler Hauagge do Prado
REITORA


Fábio Hauagge do Prado
PRÓ-REITOR

<https://www.udc.edu.br/diplomadicital>
Código de Validação
1396.1396.d7c4938bd347





CENTRO UNIVERSITÁRIO DINÂMICA DAS CATARATAS (Cód. e-Mec 1292720)
MANTENEDORA: UNIÃO DINÂMICA DE FACULDADES CATARATAS
CPNJ: 01.208.350/0001-00

Recredenciamento: Portaria MEC nº 353, de 19 de março de 2020 (DOU de 23/03/2020 - seção 1, pág. 96)

CURSO DE FONOAUDIOLOGIA, BACHARELADO (Cód. e-Mec 1292720)

Reconhecido: Port. nº 1.340, de 15/12/2017, publicada no Diário Oficial da União nº 241, Seção 1, pág. 70, de 18/12/2017.



CENTRO UNIVERSITÁRIO DINÂMICA DAS CATARATAS
REITORIA/PRÓ-REITORIA ACADÊMICA
SETOR DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Diploma registrado sob nº 9424, no Livro nº 3, folha nº 8, processo nº 09424/2024, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos art. 48, da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996 e do art. 99, §2º, do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Foz do Iguaçu/PR, 20 de março de 2024.

Rosicler Hauagge do Prado
Reitora
Portaria Nº 01/2013





CERTIDÃO

O Conselho Regional de Fonoaudiologia - 3ª região, na forma da Lei, certifica, a pedido, que o(a) fonoaudiólogo(a) ANNA FLAVIA FIORESE WAIS, CPF 12195020903, inscrito(a) desde 11/01/2024, sob o número CRFa 3-12456, está com registro ATIVO e REGULAR perante a Secretaria e a Tesouraria.

Outras informações: Não consta em nosso cadastro nenhum procedimento disciplinar contra o(a) profissional com trânsito em julgado, estando o(a) fonoaudiólogo(a) em pleno gozo de seus direitos profissionais.

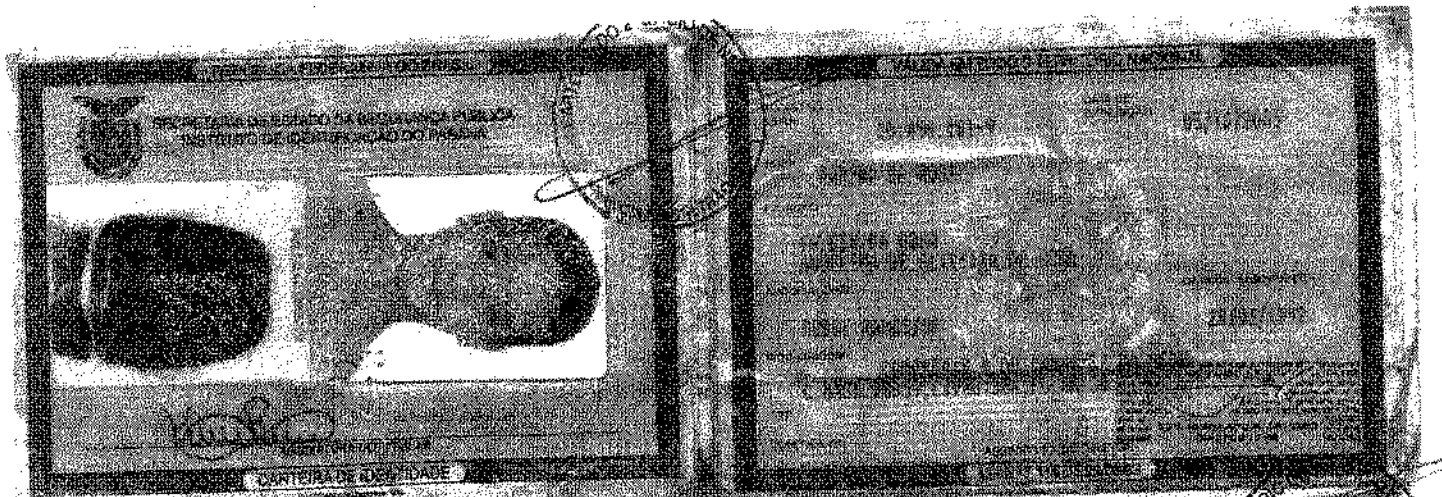
Esta certidão foi expedida exclusivamente para fins de comprovação.

Fica resguardado o direito do CREFONO-3 de executar, em qualquer tempo, quaisquer débitos ou processos identificados.

Esta certidão tem validade até o dia 14/08/2026. Declaração Digital número 021500502421012026 emitida eletronicamente via internet às 15/07/2026 17:21:18. Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CREFONO-3 www.crefono3.org.br.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





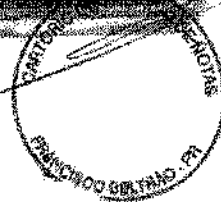
FUE96340

Tabelionato de Notas
Escritório para
Autenticação de Cópia

2º TABELIONATO DE NOTAS Jader Luiz Ribeiro - Tabelião
Av. João Nery, Curitiba, nº 1.480 - Sala 02 - Centro - Paraná - Brasil - CEP: 81.251-000 - Telefone: (41) 3333-3333

AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia confere com o documento a mim
apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.
Francisco Beltrão - PR 18/08/2022
FRANCIEL DE FÁTIMA PAZZETTO - ESCRIVENTE
R\$7,54

Qualquer alteração ou supressão de qualquer natureza acarretará a nulidade do documento.



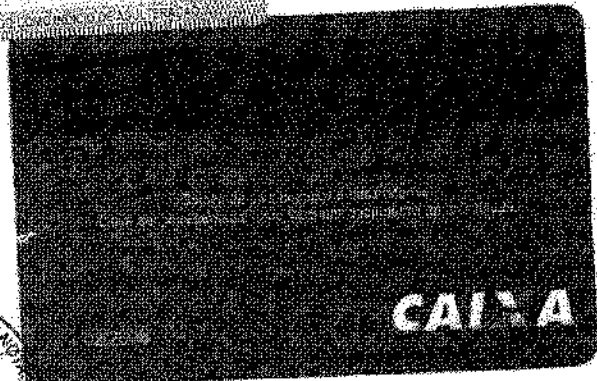
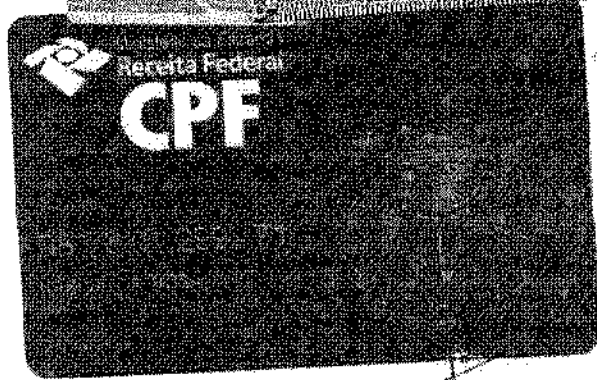
2º TABELIONATO DE NOTAS Jader Luiz Ribeiro - Tabelião
Av. João Nery, Curitiba, nº 1.480 - Sala 02 - Centro - Paraná - Brasil - CEP: 81.251-000 - Telefone: (41) 3333-3333

AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia confere com o documento a mim
apresentado.
O referido é verdade e Dou Fé.
Francisco Beltrão - PR 18/08/2022
FRANCIEL DE FÁTIMA PAZZETTO - ESCRIVENTE
R\$7,54

Qualquer alteração ou supressão de qualquer natureza acarretará a nulidade do documento.

FUE96341

Tabelionato de Notas
Escritório para
Autenticação de Cópia



CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

COOPERATIVA DE TRABALHO DE PSICOTERAPIA E DE TERAPIA OCUPACIONAL NA PRISÃO

TERAPISTA OCUPACIONAL

16719-10

DRA. KARINA DA ROSA

RG

VALDIR DA ROSA

AURELIANA DE OLIVEIRA DA ROSA

RUIJOE RAMOS - SP

COURTIBA-PR

02.04.1992

LEI Nº 6.206 - 07.08.75
LEI Nº 6.210 - 17.12.75

29/03/1992

DATA DO NASCIMENTO

16/09/2015

DATA DE EXPIRAÇÃO

PRF-00-011



IDENTIFICAÇÃO

10.496.181-9

05/10/2005

TERAPISTA OCUPACIONAL

0945745063

PRF-00

COOPERATIVA

DE TRABALHO DE PSICOTERAPIA E DE TERAPIA OCUPACIONAL NA PRISÃO

05/10/2005

PRF-00

CONSELHO REGIONAL DE
FISIOTERAPIA E TERAPIA
OCUPACIONAL



CARTEIRA DE IDENTIDADE
DE
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CARTEIRA

INSCRIÇÃO Nº 16719-TO

O Conselho Regional de Fisioterapia e
Terapia Ocupacional da 3ª Região
expede esta CARTEIRA DE
IDENTIDADE PROFISSIONAL DE
TERAPEUTA OCUPACIONAL

al(ao) KARINA DA ROSA

Filiação:

VALDIR DA ROSA

AURELINA DE OLIVEIRA DA ROSA

Nacionalidade: Brasileira

Natural: RUDGE RAMOS - SP

Data do Nascimento: 29/03/1992

Data Emissão: 10/09/2015

CRÉDITO 8

Diploma expedido pela(o): UFPR -
UNIVERSIDADE FEDERAL DO
PARANÁ - TO
Em: 16/08/2014

Data Emissão: 10/09/2015



CRÉDITO 8

República Federativa do Brasil
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Diploma de Bacharel em Terapia Ocupacional

O Rector da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Bacharelado em Terapia Ocupacional, em 15 de agosto de 1994, confere o título de Bacharelado.

Karina da Rosa

brasileira, natural de Estado de São Paulo, nascida a 29 de março de 1952, portadora de RG n.º 10.496.582-9/PR,

e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 15 de agosto de 1994.

Karina da Rosa
Karina da Rosa
Diplomada

[Assinatura]

Prof. Dr. João Abreu Silveira

Reitor

Continued Behavior Institute of Miami



CBI of MIAMI

Certifies that

Karina da Rosa

*has completed the requirements by the Board of Education and is entitled to this
International Certificate of Excellence for outstanding achievement in the course*

Applied Behavior Analysis in Autism and Cognitive Impairment

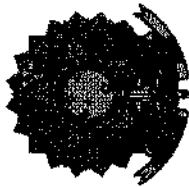
with a total of 600 hours of activities, from 04/20/2020 to 01/24/2022.

Miami, Florida

June 19, 2024

John Magalhaes, I.E.
Executive Director

Gus Teixeira, M.D., M.Ed.
President, Board of Education



REPUBLICA
FEDERATIVA DO BRASIL
15 de Novembro de 1889

A Reitora do Centro Universitário Celso Lisboa, no uso de suas atribuições que lhe confere o Regimento Interno, certifica que **KARINA DA ROSA**, nacionalidade **BRASILEIRA**, cédula de identidade nº **10496181-9**, expedida por **SESP/PR**, nascido(a) em **29 de MARÇO** de **1992**, natural do Estado de **SÃO PAULO**, concluiu o Curso de Pós-Graduação **Lato Sensu/Especialização em INTERVENÇÃO ABA PARA AUTISMO E DEFICIÊNCIA INTELECTUAL** em conformidade com a Resolução CNE/CES Nº 1, de 6 de abril de 2018.

Rio de Janeiro, 19 de JUNHO de 2024

NATALIA SOBREIRA DE PAULA
SECRETARIA GERAL

VANESSA LACERDA SANTOS
REITORIA



CELSONO
LISBOA
Centro Universitário



CBI of MIAMI



TITULAR: Karina da Rosa	CURSO CONCLUÍDO: Pós-graduação Lato Sensu em Intervenção ABA para Autismo e Deficiência Intelectual
-------------------------	---

DISCIPLINAS	C.H.	M.F.	NOME E TITULAÇÃO DOS PROFESSORES
INTRODUÇÃO E CONCEITOS INICIAIS	30	9.26	Lucelmo Lacerda de Brito - Doutor
CONCEITOS BÁSICOS DE ANÁLISE DO COMPORTAMENTO APLICADA	100	9.33	Lucelmo Lacerda de Brito - Doutor
INTRODUÇÃO AO COMPORTAMENTO VERBAL	70	9.88	Iara Andriele Carvalho - Mestre
COMPORTAMENTO SIMBÓLICO E ALFABETIZAÇÃO	15	10.00	Natalie Brito Araripe - Mestre
INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO	85	9.91	Aida Teresa dos Santos Brito - Doutor
GESTÃO DE COMPORTAMENTOS	15	10.00	Daniela Dolores Pierre Landim - Especialista
ESTRATÉGIAS DE ENSINO	85	10.00	Natalie Brito Araripe - Mestre
AUTISMO NA VIDA ADULTA	50	9.83	Natalie Brito Araripe - Mestre
COMUNICAÇÃO ALTERNATIVA	15	9.80	Aida Teresa dos Santos Brito - Doutor
ESTRATÉGIAS DE INTERVENÇÃO DE COMPORTAMENTO EM GRUPO	35	10.00	Natalie Brito Araripe - Mestre
TRANSDISCIPLINARIDADE NA INTERVENÇÃO BASEADA EM ABA	15	10.00	Lucelmo Lacerda de Brito - Doutor
ELABORAÇÃO DO PLANO DE ENSINO INDIVIDUALIZADO (PROGRAMAS COMPORTAMENTAIS)	50	9.88	Natalie Brito Araripe - Mestre
METODOLOGIA DA PESQUISA	35	7.95	Lucelmo Lacerda de Brito - Doutor

Centro de Pós-Graduação e Extensão - C P G E Setor de Diplomas	VANESSA LACERDA SANTOS REITORA	CENTRO UNIVERSITÁRIO CELSO LISBOA RECREDECIAAMENTO: PORTARIA Nº 1.425 DE 02/08/2019 D. O. U. Nº 160 DE 06/08/2019.
Registro nº: 2430 Livro: 03 Fls.: 01 Rio de Janeiro, 19/06/2024.	NATALIA SOBREIRA DE PAULA SECRETARIA GERAL	CENTRO UNIVERSITÁRIO CELSO LISBOA CREDENCIAMENTO: PORTARIA Nº 193 DE 25/01/2019 D. O. U. Nº 19 DE 28/01/2019.

OBSERVAÇÕES GERAIS	1. Período de realização do Curso: 20/04/2020 a 24/01/2022. 2. Total geral de horas do Curso: 600 horas 3. Avaliação da aprendizagem: Através de trabalhos e provas, em que são exigidos nota mínima igual ou superior a 6.00 e 75% de frequência. 4. Área do Conhecimento: Saúde e bem-estar. -
O PRESENTE CURSO FOI REALIZADO COM ESTRITA OBEDENCIA ÀS DISPOSIÇÕES CONSTANTES DA RESOLUÇÃO CNE/CES Nº 01, DE 06 DE ABRIL DE 2018	

Assinado
digitalmente por:
NATALIA SOBREIRA
DE PAULA
Data: 23/07/2024
14:04:41 -03:00

Assinado
digitalmente por:
INSTITUTO SUPERIOR
DE ENSINO CELSO
LISBOA
Data: 23/07/2024
15:23:29 -03:00

Assinado
digitalmente por:
VANESSA LACERDA
SANTOS
Data: 23/07/2024
17:10:47 -03:00



United Behavior Institute of Miami


CBI of MIAMI

Certifica que

Karina Da Rosa

*completou os requisitos do Conselho de Educação
e tem o direito a este Certificado de Excelência
por sua participação no Curso*

Integração Sensorial

com um total de 50 horas de atividade, de 01/04/2020 a 08/09/2020.

Rio de Janeiro, RJ

08 de Março de 2022


Gus Teixeira, M.D. M.Ed.
President, Board of Education


John Magalhaes, I.E.
Executive Director

KARINA DA ROSA

concluiu com êxito o curso online Entendendo o Autismo - Critérios Clínicos para o Diagnóstico ministrado pelo Professor Dr. Paulo Liberalesso com carga horária de 8 horas.

Conteúdo Programático:

- . Introdução ao diagnóstico clínico do TEA - 1h 11min.
 - . Etiologia do Autismo - 20min.
 - . Etiologia do Autismo - Genética - 45min.
 - . Critérios Diagnósticos - 33min.
 - . Linguagem e o Autismo - 1h 17min.
 - . Encerramento - 53min
 - . Mentoria tira-dúvidas com Dr. Paulo Liberalesso - 2h 11min.
- IEPSIS - Instituto de Educação e Pesquisa em Saúde e Inclusão Social - CNPJ 33.038.948/0001-00

Dr. Paulo Liberalesso

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

EEAP - 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

KARINA DA ROSA

RG 10.496.181-9

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, 21 de setembro de 2016

[Assinatura]

Coordenadora de Pós-Graduação,
Pesquisa e Extensão

[Assinatura]

Neila Francisca Estigarribia
Diretora

HISTÓRICO ESCOLAR

Especialização em: NEUROPEDAGOGIA

Período de Realização: 27/02/2016 a 03/09/2016

Duração: 360 horas

DISCIPLINA	C. H.	DOCENTES	CLASSIFICAÇÃO	NOTA
SISTEMA NERVOSO, ASPECTOS BIOLÓGICOS, FUNCIONAIS E RELAÇÕES COM A NEUROPEDAGOGIA	30	RAFAEL BRUNO NETO	Doutor	7,9
ATENÇÃO, CONSCIÊNCIA, MEMÓRIA E TRANSFORMOS ASSOCIADOS	20	SOMIA TRANINI DE MELLO	Doutor	9,5
ORÇANIZAÇÃO, CICLO SONO-VIGILIA, ESTRESSE E APRENDIZAGEM	20	SILVANA REGINA DE MELLO	Doutor	9,5
EDUCAÇÃO INCLUSIVA E NEUROPEDAGOGIA	20	CELIA REGINA VITALIANO	Doutor	8,0
ALFABETIZAÇÃO, LER E ESCRITA E NEUROPEDAGOGIA	20	NEIDE BODREDE	Mestre	50,0
DESENVOLVIMENTO E APRENDIZAGEM	20	LUCIANE GUIMARÃES BATISTELLA BIANCHINI	Doutor	10,0
TRANSFORMOS PSICOLÓGICOS	20	SOLANGE FRANCI RAMUNDO YASUASHI	Doutor	9,0
TRANSFORMOS OLUNTÁRIO DE DESENVOLVIMENTO	20	LEILA PESSOA DA COSTA	Doutor	8,0
LINGUAGEM E CÉREBRO HUMANO	20	ANIR PAULA PERPETTO DEMARONI	Doutor	7,5
PSICOFARMACOS E APRENDIZAGEM	20	JULIANA DE VONN MAZEDO	Especialista	9,0
ESPECIALIDADES DE APRENDIZAGEM E ESTRATÉGIAS PEDAGÓGICAS DE INTERVENÇÃO	20	ELIANE CAMPOS RUIZ LEITE	Especialista	7,0
TRANSFORMOS DE APRENDIZAGEM, ESTRATÉGIAS PEDAGÓGICAS DE ORIENTAÇÃO E INTERVENÇÃO	20	RIEBIANA RICHARSKI MENDEL	Gradu	10,0
PSICOMOTRICIDADE E PROCESSOS DE APRENDIZAGEM	20	CARLOS EDUARDO DE SOUZA GONÇALVES	Mestre	10,0
USO DAS TECNOLOGIAS DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO NA MEDIAÇÃO PEDAGÓGICA	20	ANDRESSA CARVALHO BELUCE	Mestre	9,0
TOPICOS ESPECIAIS EM EDUCAÇÃO	15	ELIANE MARIA CHIER VANDONMEL	Mestre	8,5
METODOLOGIA DA PESQUISA CIENTÍFICA	45	ELIANE MARIA CHIER VANDONMEL	Mestre	10,0
Total do TCC:			Nota:	10,0

Critério de Avaliação

Frequência mínima exigida: 75% da carga horária
Média mínima exigida para aprovação nas disciplinas: 7,0 (sete).

Registrado no Livro de Expediente de Certificação, sob o nº 1422.

Assinatura

SECRETÁRIO ACADÊMICO

Itapora, 21 de setembro de 2016

JOSE CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS
SECRETÁRIO ACADÊMICO

CERTIFICADO

Declaramos, para os devidos fins, que o(a) terapeuta ocupacional

Karina Da Rosa

concluiu o curso online

**Terapia Ocupacional nas Dificuldades Alimentares na Infância:
Teoria, Avaliação e Tratamento**

com carga horária total de 10 horas.

Curso concluído em:

19/06/2024, 09:32



Valeska Cardenal Santana Lazoski

Terapeuta Ocupacional | CREFITO 8-15088 TO

Cofundadora do Sensory



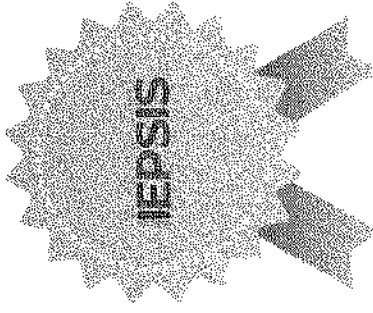
SENSORY

INTEGRAÇÃO SENSORIAL E
DESENVOLVIMENTO INFANTIL



Laís Della Giustina Czelusniak

Cofundadora do Sensory



KARINA DA ROSA

concluiu com êxito o curso online **Entendendo o Autismo - Critérios Clínicos para o Diagnóstico** ministrado pelo Professor Dr. Paulo Liberalesso com carga horária de 8 horas.

Conteúdo Programático:

- . Introdução ao diagnóstico clínico do TEA - 1h 11min.
 - . Etiologia do Autismo - 20min.
- . Etiologia do Autismo - Genética - 45min.
 - . Critérios Diagnósticos - 33min.
- . Linguagem e o Autismo - 1h 17min.
 - . Encerramento - 53min
- . Mentoria tira-dúvidas com Dr. Paulo Liberalesso - 2h 11min.

IEPSIS - Instituto de Educação e Pesquisa em Saúde e Inclusão Social - CNPJ 53.038.948/0001-00

Dr. Paulo Liberalesso

CERTIFICADO

Declaramos, para os devidos fins, que o(a) terapeuta ocupacional

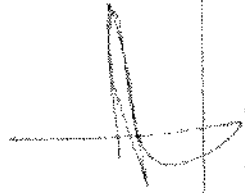
Karina Da Rosa
concluiu o curso online

**Terapia Ocupacional nas Dificuldades Alimentares na Infância:
Teoria, Avaliação e Tratamento**

com carga horária total de 10 horas.

Curso concluído em:

19/06/2024, 09:32



Valeska Cardeal Santana Lazoski
Terapeuta Ocupacional | CREITO 8-15088 TO
Cofundadora do Sensory



SENSORY
INTEGRAÇÃO SENSORIAL E
DESENVOLVIMENTO INFANTIL



Laís Della Giustina Czelusniak
Cofundadora do Sensory

United Behavior Institute of Miami



CBI of MIAMI

Certifica que

Karina Da Rosa

*completou os requisitos do Conselho de Educação
e tem o direito a este Certificado de Excelência
por sua participação no Curso*

Integração Senadorial

com um total de 50 horas de atividade, de 01/04/2020 a 08/09/2020.

Rio de Janeiro, RJ

08 de Março de 2022

Gus Teixeira, M.D. M.Ed.
President, Board of Education

John Magalhaes, J.E.
Executive Director



A Reitora do Centro Universitário Celso Lisboa, no uso de suas atribuições que lhe confere o Regimento Interno, certifica que **KARINA DA ROSA**, nacionalidade **BRASILEIRA**, cédula de identidade nº **10496181-9**, expedida por **SESP/PR**, nascido(a) em **29 de MARÇO** de **1992**, natural do Estado de **SÃO PAULO**, concluiu o Curso de Pós-Graduação **Lato Sensu/Especialização em INTERVENÇÃO ABA PARA AUTISMO E DEFICIÊNCIA INTELECTUAL** em conformidade com a Resolução CNE/CES Nº 1, de 6 de abril de 2018.

Rio de Janeiro, 19 de JUNHO de 2024.

NATALIA SOBREIRA DE PAULA
SECRETARIA GERAL

VANESSA LACERDA SANTOS
REITORIA

CELSONO
LISBOA

CENTRO UNIVERSITÁRIO

TITULAR: Karina da Rosa

CURSO CONCLUÍDO: Pós-graduação *Latu Sensu* em Intervenção ABA para Autismo e Deficiência Intelectual

DISCIPLINAS

DISCIPLINAS	C.H.	M. F.	NOME E TITULAÇÃO DOS PROFESSORES
INTRODUÇÃO E CONCEITOS INICIAIS	30	9.26	Lucelmo Lacerda de Brito - Doutor
CONCEITOS BÁSICOS DE ANÁLISE DO COMPORTAMENTO APLICADA	100	9.33	Lucelmo Lacerda de Brito - Doutor
INTRODUÇÃO AO COMPORTAMENTO VERBAL	70	9.88	Iara Andriele Carvalho - Mestre
COMPORTAMENTO SIMBÓLICO E ALFABETIZAÇÃO	15	10.00	Natalie Brito Araripe - Mestre
INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO	85	9.91	Aida Teresa dos Santos Brito - Doutor
GESTÃO DE COMPORTAMENTOS	15	10.00	Daniela Dolores Pierre Landim - Especialista
ESTRATÉGIAS DE ENSINO	85	10.00	Natalie Brito Araripe - Mestre
AUTISMO NA VIDA ADULTA	50	9.83	Natalie Brito Araripe - Mestre
COMUNICAÇÃO ALTERNATIVA	15	9.80	Aida Teresa dos Santos Brito - Doutor
ESTRATÉGIAS DE INTERVENÇÃO DE COMPORTAMENTO EM GRUPO	35	10.00	Natalie Brito Araripe - Mestre
TRANSDISCIPLINARIDADE NA INTERVENÇÃO BASEADA EM ABA	15	10.00	Lucelmo Lacerda de Brito - Doutor
ELABORAÇÃO DO PLANO DE ENSINO INDIVIDUALIZADO (PROGRAMAS COMPORTAMENTAIS)	50	9.88	Natalie Brito Araripe - Mestre
METODOLOGIA DA PESQUISA	35	7.95	Lucelmo Lacerda de Brito - Doutor

Centro de Pós-Graduação e Extensão - C P G E
Setor de Diplomas

Registro nº: 2430 Livro: 03 Fls.: 01
Rio de Janeiro, 19/06/2024.

VANESSA LACERDA SANTOS
REITORA

NATALIA SOBREIRA DE PAULA
SECRETÁRIA GERAL

CENTRO UNIVERSITÁRIO CELSO LISBOA
RECREDENCIAMENTO: PORTARIA Nº 1.425
DE 02/08/2019 D. O. U. Nº 150 DE 06/08/2019.

CENTRO UNIVERSITÁRIO CELSO LISBOA
CREDENCIAMENTO: PORTARIA Nº 193 DE
25/01/2019 D. O. U. Nº 19 DE 28/01/2019.

OBSERVAÇÕES
GERAIS

1. Período de realização do Curso: 20/04/2020 a 24/01/2022.
2. Total geral de horas do Curso: 600 horas
3. Avaliação da aprendizagem: Através de trabalhos e provas, em que são exigidos nota mínima igual ou superior a 6.00 e 75% de frequência.
4. Área do Conhecimento: Saúde e bem-estar.

O PRESENTE CURSO FOI REALIZADO COM ESTRITA OBREDIÊNCIA ÀS DISPOSIÇÕES CONSTANTES DA RESOLUÇÃO CNE/CES Nº 01, DE 05 DE ABRIL DE 2018

Assinado digitalmente por:
NATALIA SOBREIRA DE PAULA
Data: 23/07/2024
14:41 -03:00

Assinado digitalmente por:
VANESSA LACERDA SANTOS
Data: 23/07/2024
15:33:29 -03:00

Assinado digitalmente por:
VANESSA LACERDA SANTOS
Data: 23/07/2024
17:10:47 -03:00

Assinado digitalmente por:
VANESSA LACERDA SANTOS
Data: 23/07/2024
17:10:47 -03:00

Faculdades Integradas do Vale do Ivaí

Mantida pela Instituição Cultural e Educacional de Ivaiporã - ICEI
Reconhecida pela Portaria nº 545 - MEC - de 17/05/12 D.O.U. - 14/05/12

ISSAP - Instituto de Estudos Avançados e Pós-graduação

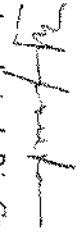
Certificado

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

KARINA DA ROSA
RG 10.496.181-9

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, 21 de setembro de 2016


Coordenadora de Pós-Graduação,
Pesquisa e Extensão


Nella Francisca Estigarribia
Diretora

HISTORICO ESCOLAR

Especialização em NEUROPEDAGOGIA
 Período de Realização: 27/02/2016 a 03/09/2016
 Duração: 360horas

DISCIPLINA	C.H.	DOCENTES	TITULAÇÃO	NOTA
SISTEMA NERVIOSO, ASPECTOS BIOLÓGICOS, FUNÇÕES E RELAÇÕES COM A NEUROPEDAGOGIA	30	RATIER, BRUNO MELO	Doutor	7,0
ATENÇÃO, CONSCIÊNCIA, MEMÓRIA E TRANSITÓRIOS ASSOCIADOS	30	SOMMA, FREDERICO DE MELO	Doutor	8,5
ORGANIZAÇÃO DO LINGUAGEM, ESTIMULO E APRENDIZAGEM	20	OLIVIANA REGINA DE MELO	Doutor	9,5
EDUCAÇÃO INCLUSIVA E NEUROPEDAGOGIA	20	CELIJA REGINA VITALIANO	Doutor	8,0
ALFABETIZAÇÃO, LITERACIMENTO E NEUROEDUCAR	30	NEIDE BROCHERE	Mestre	10,0
DESENVOLVIMENTO E APRENDIZAGEM	20	LOUCIANE GUIMARÃES BATISTELLA BRANCHINI	Doutor	10,0
TRANSITÓRIOS PSICOLÓGICOS	20	SOLANGE FRANCO RABRINDO VASCONCELOS	Doutor	9,0
TRANSITÓRIOS LINGÜÍSTICOS DO DESENVOLVIMENTO	20	LEILA PESSOA DA COSTA	Doutor	8,0
LINGUAGEM E CÉREBRO HUMANO	20	ANA PAULA PEREIRA DE MORAES	Doutor	7,5
PSICOMOTRICIDADE E APRENDIZAGEM	20	JULIANA DE FOLAN MACEDO	Especialista	9,0
DESENVOLVIMENTO DE ESTRATÉGIAS PEDAGÓGICAS DE INTERVENÇÃO	20	ELIANE CAMPOS RUIZ LITE	Especialista	7,0
PROCESSOS DE APRENDIZAGEM, ESTRATÉGIAS PEDAGÓGICAS DE DIAGNÓSTICO E INTERVENÇÃO	20	RUBIANA KUCHARANSKI MENDEL	Doutor	10,0
PSICOMOTRICIDADE E PROCESSOS DE APRENDIZAGEM	20	CARLOS EDUARDO DE SOUZA GONÇALVES	Mestre	10,0
USOS DAS TECNOLOGIAS DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO NA EDUCAÇÃO PEDAGÓGICA	20	ANDREA CARVALHO BEUCE	Mestre	9,0
TEMAS ESPECIAIS EM EDUCAÇÃO	15	ELIANE MARIA OLIVEIRA VASCONCELOS	Mestre	8,5
METODOLOGIA DA PESQUISA CIENTÍFICA	45	ELIANE MARIA OLIVEIRA VASCONCELOS	Mestre	10,0

Título do TCC:

A NEUROPSICOMOTRICIDADE E SUA IMPORTÂNCIA NA INFÂNCIA

Nota: 10,0

Critério de Avaliação
 Frequência mínima exigida: 75% da carga horária.
 Média mínima exigida para aprovação nas disciplinas: 7,0 (sete).

Ivaipora, 21 de setembro de 2016

Registrado no Livro de Expediente de Certificados, sob o nº 162.
 Livro nº 162, folha 34.

SECRETARIO ACADÊMICO

JOSE CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS
 SECRETARIO ACADÊMICO

Orlando Behavior Institute of Miami
CB1 of MIAMI

Certifies that

Karina da Rosa

*has completed the requirements by the Board of Education and is entitled to this
International Certificate of Excellence for outstanding achievement in the course*

**Applied Behavior Analysis in Autism and Cognitive
Impairment**

with a total of 600 hours of activities, from 04/20/2020 to 01/24/2022.

Miami, Florida

June 19, 2024


Gus Teixeira, M.D. M.Ed.
President, Board of Education


John Magalhaes, I.E.
Executive Director

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, celebrado de um lado pela empresa **ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA**, inscrito no CNPJ nº 47.642.001/0001-01, com sede à Rua Esidoro Lirio Flach, Nº 540, Ipiranga, Marmeleiro – PR, CEP: 85.614-080, neste ato representada pela Sócia Administradora, Karina da Rosa, Brasileira, portador do CPF: 081.873.299-71, domiciliado na Rua José Mondaneze, Nº 253, Bairro São Cristóvão, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.601-897, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado o Sr (a) **EDIVANE TOGNON**, brasileira, Psicóloga, portadora do CPF no 088.578.159-78, inscrita no CRP/PR sob no 08/42163 Residente e domiciliada na Avenida Macali, Nº218, Bairro Centro, Marmeleiro - PR, doravante denominada **CONTRATADO**, estabelecem as partes, de comum acordo, as seguintes disposições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Contrato é a prestação de serviços do **CONTRATADO** à **CONTRATANTE**, visando prestar assessoramento dentro da sua área de atuação profissional, na qualidade de Psicóloga.

CLÁUSULA SEGUNDA

O presente Contrato vigorará por hora trabalhada, conforme a necessidade em escala.

CLÁUSULA TERCEIRA

Fica estipulado o valor de R\$ 40,00 (quarenta reais), a hora terapia à **CONTRATADO**, devendo esta ser pago pela **CONTRATANTE** até o 5º dia do mês seguinte ao da prestação do serviço por RPA, sendo assim já está incluso 40% de insalubridade, férias e decimo terceiro salário.

CLÁUSULA QUARTA

O período de trabalho da **CONTRATADO** é das 08:15 ao 12:00 e das 13:00 até as 20:00. Tendo total liberdade na execução de suas tarefas, respeitando o horário de funcionamento da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA QUINTA

O **CONTRATANTE** propiciará todas as condições para o bom desempenho da **CONTRATADO**.

CLÁUSULA SEXTA

O presente Contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 (trinta) dias, anteriores ao distrato.

CLÁUSULA SÉTIMA

Caso sobrevenham pendências a título de honorários devidos ao **CONTRATANTE** por ocasião do vencimento do contrato, estipulam as partes de comum acordo que o **CONTRATADO** terá direito a uma multa equivalente a 1% do valor do contrato

CLÁUSULA OITAVA



O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre a **CONTATADO** e a **CONTRATANTE**, pois tem caráter de serviço autônomo prestado por tempo/prazo e condições determinadas.

CLÁUSULA NONA

As partes elegem o Foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR para dirimir eventuais litígios acerca do contrato.

E por estarem justos e contratados, subscrevem o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA DECIMA

O contratante não terá direito a décimo terceiro e nem férias, já estando incluso no RPA.

Francisco Beltrão – PR, 12 de novembro de 2025.

KARINA DA
ROSA:08187329971

Assinado de forma digital por
KARINA DA ROSA:08187329971
Dados: 2025.11.12 16:46:09
-03'00'

ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA

Karina da Rosa
Sócia Administradora
CPF nº 081.873.299-71

gov.br

Documento assinado digitalmente

EDIVANE TOGNON
Data: 12/11/2025 16:59:06-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

EDIVANE TOGNON

PSICÓLOGA
CPF: 088.578.159-78

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Secretaria de Estado da Segurança Pública
Estado do Paraná

Nome / Name
EDIVANE TOGNON

Nome Social / Social Name

Registro Geral - RG / Personal Number
088.578.159-78

Data de Nascimento / Date of Birth
04/11/1997

Localidade / Place of Birth
BRSA

Validade / Expiry
04/06/2034

Assinatura / Signature

CARTeira DE IDENTIDADE

FEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

Nome / Name
DALTRIO TOGNON

Nome do Expediente / Card Issue
IVANE DALMIRIA TOGNON

Local / Place of Issue
MARINGUÁ/PR

Data de Emissão / Issue
04/06/2024

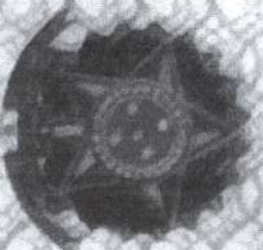
Órgão Expedidor / Card Issue
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

Assinatura do Expediente / Card Issue Signature
Daltrio Tognon

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CPF
0662400798

QR Code



CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA

CONSELHOS REGIONAIS DE PSICOLOGIA

CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

PROVISORIA VALIDA ATÉ: 18/05/2026

UF

NOME
EDIVANE TOGNON

REGIÃO/JURISDIÇÃO
CRP 08

DATA DE INSCRIÇÃO
18/05/2024

CPF
088.578.159-78

DATA DE NASCIMENTO
04/11/1997

DOCUMENTO DE IDENTIDADE
08857815978 PR

NACIONALIDADE
BRASILEIRA(O)

REGIÃO/REGISTRO CRP
08/42163



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Ψ



Vale como Documento de Identidade em todo o território nacional e tem Fé Pública, conforme Lei nº 5.766 de 20/12/1971, Lei nº 6.206 de 07/05/1975 e Decreto 79.822 de 17/06/1977.

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS: Sim

TIPAGEM SANGUÍNEA: O

FATOR RH: +

NATURALIDADE MARMELEIRO - PR

FILIAÇÃO

IVANE DALMINA TOGNON

DALTRO TOGNON

OBSERVAÇÃO

LOCAL DE EXPEDIÇÃO / DATA: Curitiba

01/10/2024

Edivane Tognon

EDIVANE TOGNON

Ana Ligia Bragueto Costa

ANA LIGIA BRAGUETO COSTA



PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL



UNIVERSIDADE PARANAENSE



O REITOR da UNIVERSIDADE PARANAENSE, no uso de suas atribuições e tendo em vista a Conclusão do Curso de PSICOLOGIA, na data de 22 de dezembro de 2023 e a Colação de Grau na data de 1 de fevereiro de 2024, confere o título de BACHARELA

a

EDIVANE TOGNON

nacionalidade Brasileira, natural do Estado do PARANÁ, nascida em 4 de novembro de 1997, portadora da Cédula de Identidade - RG n.º 134787082 SSP-PR, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Umuarama - Paraná, 4 de março de 2024.

CARLOS EDUARDO GARCIA

Reitor

<https://unipar.br/diploma-digital/>
Código de Validação: 437.437.9ac725736607

UNIVERSIDADE PARANAENSE

Mantenedora: UNIPAR - SOCIEDADE EMPRESARIAL LTDA.

CNPJ n.º 75.517.151/0001-10

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

PSICOLOGIA

Reconhecimento: Portaria SERES/MEC n.º 100, de 02/02/2021, publicada no
D.O.U. de 05/02/2021.



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

Diploma Registrado sob n.º: 6137

Processo n.º: 2023.6137

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

Umuarama - Paraná, 4 de março de 2024.

Cleonice Aparecida Ratti
Chefe do DERD

Por delegação de competência, de acordo com o
Ato Executivo da Reitoria da UNIPAR de 24/10/2019.





Certificado



Credenciamento: Portaria Ministerial nº 1.776, de 01 de Novembro de 2006, publicado no D.O.U, 03 de Novembro de 2006
Credenciamento EAD: Portaria Ministerial nº 623, de 22 de Julho de 2014, publicado no D.O.U, 23 de Julho de 2014
Recredenciamento: Portaria MEC nº 1.069, de 29 de dezembro de 2021, publicado no D.O.U, 30 de dezembro de 2021.

A **FACULDADE FUTURA**, mantida pelo **INSTITUTO DE CIÊNCIA EDUCAÇÃO E TECNOLOGIA DE VOTUPORANGA**, confere o presente certificado de conclusão do Curso de Pós-Graduação Lato Sensu:

ABA – ANÁLISE DO COMPORTAMENTO APLICADA

Área de Conhecimento: **SAÚDE E BEM-ESTAR SOCIAL**

A

EDIVANE TOGNON

Nacionalidade: Brasileiro (a), Natural do estado: Paraná,
Nascido(a) em 04 de Novembro de 1997, RG: 08857815978/PR.

VOTUPORANGA - SP, 02 de Dezembro de 2025.

SHEILA VALQUÍRIA GOMES TIMÓTEO
Diretora Administrativa-Financeira

Certificado assinado pela Diretora Administrativa-Financeira
Sheila Valquíria Gomes Timóteo.

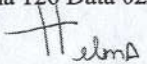
O curso cumpriu todas as disposições da Resolução
CNE/CES 001, de 06 de Abril de 2018.

A Pós-Graduação Lato Sensu foi iniciada no dia 28 de Maio
de 2025 e concluída em 01 de Dezembro de 2025.

FACULDADE FUTURA

Registro nº 126 Livro 29/2025

Folha 126 Data 02/12/2025


HELEN APARECIDA DO NASCIMENTO
Secretária Acadêmica



<https://universa.faculdedefutura.com.br/documentos/documento-requerido/consultar-certificado-digital?pesCpf=088.578.159-78&chave=29B4D5FA-70EEE979-3276AA02-87B024EF>

29B4D5FA-70EEE979-3276AA02-87B024EF

PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM ABA – ANÁLISE DO COMPORTAMENTO APLICADA

DISCIPLINA	NF	DOCENTE	CH
MÉTODOS DE INTERVENÇÃO I: TEACCH, ABA, PECS E PADOVAN	8,0	MSc. MARCIO LUIZ RIBEIRO BACELAR	60
MÉTODOS DE INTERVENÇÃO II: FLOORTIME E MONTESSORIANO	9,0	MSc. ELIMEIRE ALVES DE OLIVEIRA	60
SAÚDE PÚBLICA	10,0	DSc. STELLA BIANCA GONÇALVES BRASIL PISSATO	30
ANATOMIA E FISILOGIA HUMANA	8,0	DSc. BRYAN STEVE MARTINEZ GALAN	30
METODOLOGIA DA PESQUISA CIENTÍFICA	7,0	MSc. SELVINO FACHINI	60
ANÁLISE DO COMPORTAMENTO APLICADA	7,0	MSc. ALZENIRA SHWAMBACH VELTEN	60
EDUCAÇÃO ESPECIAL E OS DIFERENTES TIPOS DE NECESSIDADES ESPECIAIS	8,0	MSc. SELVINO FACHINI	60
FUNDAMENTOS DA PSICOLOGIA	10,0	MSc. TIAGO MORENO LOPES ROBERTO	60
A HISTÓRIA DA SAÚDE	9,0	DSc. FILIPE MARTINUZO FILETTI	30
QUALIDADE DE SERVIÇOS DA SAÚDE	9,0	MSc. THIAGO SALES DE OLIVEIRA	30
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE: SUS	9,0	MSc. POLIANA APARECIDA DE ARRUDA	30
OS SETE PRINCÍPIOS DA ABA - ANÁLISE DIAGNÓSTICA	9,0	MSc. TIAGO MORENO LOPES ROBERTO	60
TEORIA DA PERSONALIDADE E DO COMPORTAMENTO	10,0	MSc. MARCIO LUIZ RIBEIRO BACELAR	60
TEORIAS SOBRE AS RELAÇÕES OBJETAS	9,0	MSc. JOAO VITOR GOMES PINTO	60
TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO - TGD: SÍNDROME DE ASPERGER, RETT E AUTISMO	9,0	DSc. ANA PAULA RODRIGUES	60
CARGA HORÁRIA TOTAL			750

Rosa e Pains Centro Terapêutico
CNPJ: 47.642.001/0001-01
Rua Esidoro Lirio Flach, nº540,
Bairro Ipiranga, Marmeleiro-PR
(46) 9973-7193



DECLARAÇÃO DE TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Declaro para os devidos fins que Edivane Tognon, portadora do CPF nº 088.578.159-78, exerceu atividade profissional na função de Psicóloga, inscrita no CRP/PR sob no 08/42163, dando inicio as atividades em 10/02/2025 até o presente momento, na clinica de atendimento da empresa ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA., a qual está inscrita sob o CNPJ nº 47.642.001/0001-01, situada no endereço rua Esidoro Lirio Flach, nº 540, bairro Ipiranga, Marmeleiro – PR, CEP 85.614-080.

Marmeleiro-PR, 13 de novembro de 2025

ROS E PAINI CENTRO
TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101

Assinado de forma digital por ROSA
E PAINI CENTRO TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101
Dados: 2025.11.13 09:46:06 -03'00'

ROS E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA
KARINA DA ROSA
CPF: 081.873.299-71

Edivane Tognon
Psicóloga
CRP 08/42163

Edivane Tognon

Handwritten marks at the bottom of the page, including a stylized 'A' and a wavy line.

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, celebrado de um lado pela empresa **ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA**, inscrito no CNPJ nº 47.642.001/0001-01, com sede à Rua Esidoro Lirio Flach, Nº 540, Ipiranga, Marmeleiro – PR, CEP: 85.614-080, neste ato representada pela Sócia Administradora, Karina da Rosa, Brasileira, portador do CPF: 081.873.299-71, domiciliado na Rua José Mondaneze, Nº 253, Bairro São Cristóvão, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.601-897, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado o Sr (a) **KARINE FARIAS NOGUEIRA**, brasileira, Fonoaudióloga, portadora do CPF no 007.021.322-41, inscrita no CRF/PR sob no 2473785-2 Residente e domiciliada na Rua Esidoro Lirio Flach, Nº854, Bairro Centro, Marmeleiro - PR, doravante denominada **CONTRATADO**, estabelecem as partes, de comum acordo, as seguintes disposições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Contrato é a prestação de serviços do **CONTRATADO** à **CONTRATANTE**, visando prestar assessoramento dentro da sua área de atuação profissional, na qualidade de Fonoaudióloga.

CLÁUSULA SEGUNDA

O presente Contrato vigorará por hora trabalhada, conforme a necessidade em escala.

CLÁUSULA TERCEIRA

Fica estipulado o valor de R\$ 40,00 (quarenta reais), a hora terapia à **CONTRATADO**, devendo esta ser pago pela **CONTRATANTE** até o 5º dia do mês seguinte ao da prestação do serviço por RPA, sendo assim já está incluso 40% de insalubridade, férias e decimo terceiro salário.

CLÁUSULA QUARTA

O período de trabalho da **CONTRATADO** é das 08:15 ao 12:00 e das 13:00 até as 20:00. Tendo total liberdade na execução de suas tarefas, respeitando o horário de funcionamento da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA QUINTA

O **CONTRATANTE** propiciará todas as condições para o bom desempenho da **CONTRATADO**.

CLÁUSULA SEXTA

O presente Contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 (trinta) dias, anteriores ao distrato.

CLÁUSULA SÉTIMA

Caso sobrevenham pendências a título de honorários devidos ao **CONTRATANTE** por ocasião do vencimento do contrato, estipulam as partes de comum acordo que o **CONTRATADO** terá direito a uma multa equivalente a 1% do valor do contrato

CLÁUSULA OITAVA

O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre a **CONTATADO** e a **CONTRATANTE**, pois tem caráter de serviço autônomo prestado por tempo/prazo e condições determinadas.

CLÁUSULA NONA

As partes elegem o Foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR para dirimir eventuais litígios acerca do contrato.

E por estarem justos e contratados, subscrevem o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA DECIMA

O contratante não terá direito a décimo terceiro e nem férias, já estando incluso no RPA.

Francisco Beltrão – PR, 12 de novembro de 2025.

**KARINA DA
ROSA:08187329971**

Assinado de forma digital por
KARINA DA ROSA:08187329971
Dados: 2025.11.12 17:23:47 -03'00'

ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA

Karina da Rosa
Sócia Administradora
CPF nº 081.873.299-71

gov.br

Documento assinado digitalmente
KARINE FARIAS NOGUEIRA
Data: 12/11/2025 17:41:07-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

KARINE FARIAS NOGUEIRA

FONOAUDIÓLOGA
CPF: 007.021.322-41

INSTITUTO METROPOLITANO
DE ENSINO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA

FAMETRO
CENTRO UNIVERSITÁRIO



Reitora do Centro Universitário FAMETRO, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de FONOAUDIOLOGIA em 27 de novembro de 2020, confere o título de **BACHARELA EM FONOAUDIOLOGIA** a

Karine Farias Nogueira

brasileira, natural do Estado do AMAZONAS, nascida em 13 de outubro de 1997, e outorga-lhe o presente DIPLOMA, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

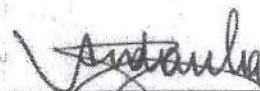
Manaus, 10 de dezembro de 2020.


Cinara da Silva Cardoso

Pró-Reitora

Titulada

R.G nº 2473785-2 / AM



Andréa Maria Brasil de Paula

Secretária de Registro Acadêmico



VIA 1

FONOAUDIOLOGIA

Portaria de reconhecimento nº745, de 14 de julho de 2017, publicada no
D.O.U nº no 135, de 17 de julho de 2017.

CENTRO UNIVERSITÁRIO FAMETRO

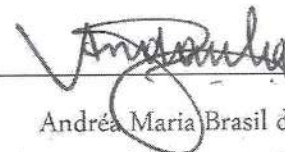
Portaria Nº 1.610, de 28 de dezembro de 2017,
Publicada no D.O.U Nº 249 de 29 de dezembro de 2017.

CENTRO UNIVERSITÁRIO FAMETRO
SECRETARIA GERAL DE REGISTRO ACADÊMICO

Diploma registrado sob nº 247, Livro: FONO_01, Fls: 50, em:
10/12/2020.

Processo nº 342267/2020, em conformidade com o disposto no
§1º. do Artigo 48 da lei nº 9.394, datada em 20 de dezembro
1996.

Manaus, 10 de dezembro de 2020.



Andréa Maria Brasil de Paula
Secretária de Registros Acadêmicos

CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA
CARTÃO DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E TEM FÉ PÚBLICA

Art. 1º da Lei nº 6.206 de 7 de maio de 1975

Nome

KARINE FARIAS NOGUEIRA

Inscrição Nº

1888-9

Expedida em

18/10/2021

Região

003 - Conselho Regional de Fonoaudiologia 3ª região

CPF

007.021.322-41

Registro Geral - Nº

2473785-2

CRFa

3ª Região

Karine Farias Nogueira

Assinatura do Portador

Filiação

Pai

JOSE LUIZ MIRANDA NOGUEIRA

Mãe

MARIA DO SOCORRO FARIAS NOGUEIRA

Nacionalidade

BRASILEIRA

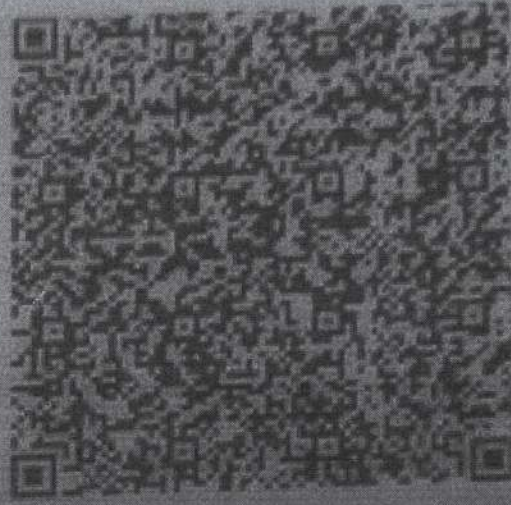
Naturalidade

MAUAUS-AM

Data de Nascimento

13/10/1997

CEL SO LUIZ B ZOC SANTOS JUNIOR
PRESIDENTE



CASA DA MOEDA DO BRASIL



05133-03

PR

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ



PUCPR

GRUPO MARISTA

A Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação da Pontifícia Universidade Católica do Paraná/PUCPR, no uso de suas atribuições, confere o CERTIFICADO a

Karine Farias Nogueira

portador (a) do CPF 007.021.322-41, pela conclusão do curso de Pós-graduação *Lato Sensu* ANÁLISE DO COMPORTAMENTO APLICADA (ABA) À EDUCAÇÃO INCLUSIVA: AUTISMO, nos termos da Resolução CNE/CES nº 1, de 6 de abril de 2018, do Conselho Nacional de Educação, realizado no período de 16 de maio de 2023 a 30 de abril de 2024, perfazendo um total de 360 horas.

Curitiba, 06 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente

Portaria 554/2019/MEC

Paula Cristina Trevilatto

Pró-Reitora de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação



Código do Certificado : 10.10.b3e4420ea69b
https://432f5d.mannesoftprime.com.br/arquivo_digital/

Pontifícia Universidade Católica do Paraná
Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação

O registro do presente Certificado encontra-se no Livro nº 310 à folha nº 106 sob o nº 16723.

Curitiba, 06 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente
Portaria 554/2019/MEC

Carlos Emilio Borsa
Diretor de Educação Continuada



Rosa e Pains Centro Terapêutico
CNPJ: 47.642.001/0001-01
Rua Esidoro Lirio Flach, nº540,
Bairro Ipiranga, Marmeleiro-PR
(46) 9973-7193



DECLARAÇÃO DE TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Declaro para os devidos fins que Karine Farias Nogueira, portadora do CPF nº 007.021.322-41, exerceu atividade profissional na função de Fonoaudióloga, inscrita no CRF/PR sob no 2473785-2, dando início as atividades em 10/02/2025 até o presente momento, na clinica de atendimento da empresa ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA., a qual está inscrita sob o CNPJ nº 47.642.001/0001-01, situada no endereço rua Esidoro Lirio Flach, nº 540, bairro Ipiranga, Marmeleiro – PR, CEP 85.614-080.

Marmeleiro-PR, 13 de novembro de 2025

ROSA E PAINI CENTRO
TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101

Assinado de forma digital por ROSA
E PAINI CENTRO TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101
Dados: 2025.11.13 09:41:08 -03'00'

ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA
KARINA DA ROSA
CPF: 081.873.299-71

[Handwritten signatures in blue ink]

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ



A Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação da Pontifícia Universidade Católica do Paraná/PUCPR, no uso de suas atribuições, confere o CERTIFICADO a

Karine Farias Nogueira

portador (a) do CPF 007.021.322-41, pela conclusão do curso de Pós-graduação *Lato Sensu* ANÁLISE DO COMPORTAMENTO APLICADA (ABA) À EDUCAÇÃO INCLUSIVA: AUTISMO, nos termos da Resolução CNE/CES nº 1, de 6 de abril de 2018, do Conselho Nacional de Educação, realizado no período de 16 de maio de 2023 a 30 de abril de 2024, perfazendo um total de 360 horas.

Curitiba, 06 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente
Portaria 554/2019/MEC
Paula Cristina Trevilatto
Pró-Reitora de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação



Código do Certificado : 10.10.b3e4420ea69b
https://432f5d.mannesoftprime.com.br/arquivo_digital/

Pontifícia Universidade Católica do Paraná
Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação

O registro do presente Certificado encontra-se no Livro nº 310 à folha nº 106 sob o nº 16723.

Curitiba, 06 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente
Portaria 554/2019/MEC

Carlos Emilio Borsa
Diretor de Educação Continuada



INSTITUTO METROPOLITANO
DE ENSINO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA



Reitora do Centro Universitário FAMETRO, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de FONOAUDIOLOGIA em 27 de novembro de 2020, confere o título de **BACHARELA EM FONOAUDIOLOGIA** a

Xarine Farias Nogueira

brasileira, natural do Estado do AMAZONAS, nascida em 13 de outubro de 1997, e outorga-lhe o presente DIPLOMA, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Manaus, 10 de dezembro de 2020.

Cinara da Silva Cardoso
Pró-Reitora

Titulada

R.G nº 2473785-2 / AM

Andréa Maria Brasil de Paula
Secretária de Registro Acadêmico



VIA 1

FONOAUDIOLOGIA

Portaria de reconhecimento nº745, de 14 de julho de 2017, publicada no
D.O.U nº no 135, de 17 de julho de 2017.

CENTRO UNIVERSITÁRIO FAMETRO

Portaria Nº 1.610, de 28 de dezembro de 2017,
Publicada no D.O.U Nº 249 de 29 de dezembro de 2017.

**CENTRO UNIVERSITÁRIO FAMETRO
SECRETARIA GERAL DE REGISTRO ACADÊMICO**

Diploma registrado sob nº 247, Livro: FONO_01, Fls: 50, em:
10/12/2020.

Processo nº 342267/2020, em conformidade com o disposto no
§1º. do Artigo 48 da Lei nº 9.394, datada em 20 de dezembro
1996.

Manaus, 10 de dezembro de 2020.



Andréa Maria Brasil de Paula
Secretária de Registros Acadêmicos

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, celebrado de um lado pela empresa **ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA**, inscrito no CNPJ nº 47.642.001/0001-01, com sede à Rua Esidoro Lirio Flach, N° 540, Ipiranga, Marmeleiro – PR, CEP: 85.614-080, neste ato representada pela Sócia Administradora, Karina da Rosa, Brasileira, portador do CPF: 081.873.299-71, domiciliado na Rua José Mondaneze, N° 253, Bairro São Cristóvão, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.601-897, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado o Sr (a) **CAROLINA PADILHA KUHN**, brasileira, Nutricionista, portadora do CPF no 050.692.419-07 e do RG no 5.114.569 inscrita no CRN/PR sob no 15235 Residente e domiciliada na Rua Judas Tadeu, N°851, Bairro Guanabara, Francisco Beltrão - PR, doravante denominada **CONTRATADO**, estabelecem as partes, de comum acordo, as seguintes disposições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Contrato é a prestação de serviços do **CONTRATADO** à **CONTRATANTE**, visando prestar assessoramento dentro da sua área de atuação profissional, na qualidade de **Nutricionista**.

CLÁUSULA SEGUNDA

O presente Contrato vigorará por hora trabalhada, conforme a necessidade em escala.

CLÁUSULA TERCEIRA

Fica estipulado o valor de R\$ 40,00 (quarenta reais), a hora terapia à **CONTRATADO**, devendo esta ser pago pela **CONTRATANTE** até o 5º dia do mês seguinte ao da prestação do serviço por RPA, sendo assim já está incluso 40% de insalubridade, férias e decimo terceiro salário.

CLÁUSULA QUARTA

O período de trabalho da **CONTRATADO** é das 08:15 ao 12:00 e das 13:00 até as 20:00. Tendo total liberdade na execução de suas tarefas, respeitando o horário de funcionamento da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA QUINTA

O **CONTRATANTE** propiciará todas as condições para o bom desempenho da **CONTRATADO**.

CLÁUSULA SEXTA

O presente Contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 (trinta) dias, anteriores ao distrato.

CLÁUSULA SÉTIMA

Caso sobrevenham pendências a título de honorários devidos ao **CONTRATANTE** por ocasião do vencimento do contrato, estipulam as partes de comum acordo que o **CONTRATADO** terá direito a uma multa equivalente a 1% do valor do contrato



CLÁUSULA OITAVA

O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre a **CONTATADO** e a **CONTRATANTE**, pois tem caráter de serviço autônomo prestado por tempo/prazo e condições determinadas.

CLÁUSULA NONA

As partes elegem o Foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR para dirimir eventuais litígios acerca do contrato.

E por estarem justos e contratados, subscrevem o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA DECIMA

O contratante não terá direito a décimo terceiro e nem férias, já estando incluso no RPA.

Francisco Beltrão – PR, 12 de novembro de 2025.

KARINA DA

ROSA:08187329971

Assinado de forma digital por
KARINA DA ROSA:08187329971
Dados: 2025.11.12 16:46:34 -03'00'

gov.br

Documento assinado digitalmente
CAROLINA PADILHA KUHN
Data: 12/11/2025 16:50:43-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA

Karina da Rosa

Sócia Administradora

CPF nº 081.873.299-71

CAROLINA PADILHA KUHN

NUTRICIONISTA

CPF: 050.692.419-07

QR-CODE



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

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

SERPRO / SENATRAN[illegible]

I<BRA059763058<751<<<<<<<<<
9508303F2810250BRA<<<<<<<<<4
CAROLINA<<PADILHA<KUHN<<<<<<<



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS
8ª REGIÃO

INSCRIÇÃO Nº 15235

NOME

CAROLINA PADILHA KUHN

OBSERVAÇÕES

Carolina Padilha Kuhn

ASSINATURA DO TITULAR



VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 6.206/75

CARTEIRA DE IDENTIDADE DO NUTRICIONISTA

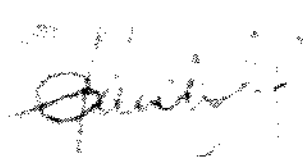
RG ORGÃO EXP. DATA EXP. CPF
5.114.659 SESP/SC 25/07/2016 050.692.419-07

FILIAÇÃO
JOAO ALBINO KUHN
DILSE FATIMA PADILHA

NACIONALIDADE NATURALIDADE DATA NASC.
BRASILEIRA PALMA SOLA/SC 30/08/1995

CONCLUSÃO DO CURSO ESTABELECIMENTO DE ENSINO/UF
18/12/2019 UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
Curitiba/PR, 01 de junho de 2022


PRESIDENTE DO CRN


www.cfn.org.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL

O Reitor da Universidade Federal da Fronteira Sul, no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em
Nutrição em 18 de dezembro de 2019 e colação de grau em 15 de fevereiro de 2020, confere o grau de

Bacharela em Nutrição

a

CAROLINA PADILHA KUHN

nacionalidade brasileira, natural do Estado de Santa Catarina, Brasil, nascida a 30 de agosto de 1995, cédula de identidade nº 5.114.659 -
SSP/SC e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Chopará-SC, 20 de fevereiro de 2020.


Malquiel Tessier
Diretor de Registro Acadêmico


Carolina Padilha Kuhn
Diplomada


Prof. Dr. Marcelo Recktenwald
Reitor

Universidade Federal da Fronteira Sul - UFFS

CNPJ 11.234.780/0001-30

Criada pela Lei 12.029, de 13/09/2009, publicada no DOU na
Seção 1, Pág. 1 de 16/09/2009

Curso de Nutrição - Bacharelado

Reconhecimento: Portaria 389 - SERES/MEC de 22/10/2014
publicada no DOU nº 205, seção 1, pág. 19, em 23/10/2014 e
renovado pela Portaria 822 - SERES/MEC de 22/11/2018
publicada no DOU nº 226, seção 1, pág. 20, em 26/11/2018

Ministério da Educação
Universidade Federal da Fronteira Sul
Diretoria de Registro Acadêmico

Diploma registrado por delegação de competência do Ministério
da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, artigo 48, parágrafo 1º,
de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de
dezembro de 2017.

Dados do Registro

Processo nº: 23205.000270/2020-71
Registro nº 3924, folha nº 111-v, livro nº G-F1

Chapcô-SC, 20 de fevereiro de 2020.

Bruna T. Gadonski

Bruna Tombesi Gadonski
Chefe da Divisão de Gerenciamento de Diplomas
Portaria nº 342 GR/UFFS/2019

Rosa e Paini Centro Terapêutico
CNPJ: 47.642.001/0001-01
Rua Esidoro Lirio Flach, nº 540,
Bairro Ipiranga, Marmeleiro-PR
(46) 9973-7193



DECLARAÇÃO DE TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Declaro para os devidos fins que Carolina Padilha Kuhn, portadora do RG nº 5.114.569 e do CPF nº 081.873.299-71, exerceu atividade profissional na função de nutricionista, inscrita no CRN/PR sob no 15235, dando início as atividades em 10/02/2025 até o presente momento, na clinica de atendimento da empresa ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA., a qual está inscrita sob o CNPJ nº 47.642.001/0001-01, situada no endereço rua Esidoro Lirio Flach, nº 540, bairro Ipiranga, Marmeleiro – PR, CEP 85.614-080.

Marmeleiro-PR, 13 de novembro de 2025

ROSA E PAINI CENTRO
TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101

Assinado de forma digital por ROSA
E PAINI CENTRO TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101
Dados: 2025.11.13 09:46:23 -03'00'

ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA
KARINA DA ROSA
CPF: 081.873.299-71



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
MARMELEIRO
DIVISÃO DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO

Empresa ▶▶ **Fácil**

ALVARÁ DE LICENÇA E LOCALIZAÇÃO

Número: 4044

Nome Fantasia: ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO

Razão Social: ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA

CNPJ: 47.642.001/0001-01

Inscrição Municipal: 4044

Atividade Principal: 8650-0/05 - Atividades de terapia ocupacional (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s): 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas (Não exerce no endereço), 8650-0/01 - Atividades de enfermagem (Não exerce no endereço), 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição (Não exerce no endereço), 8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo (Não exerce no endereço), 8542-2/00 - Educação profissional de nível tecnológico (Não exerce no endereço), 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde (Não exerce no endereço), 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise (Exerce no endereço), 7810-8/00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra (Não exerce no endereço), 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente (Não exerce no endereço), 8541-4/00 - Educação profissional de nível técnico (Não exerce no endereço), 8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial (Não exerce no endereço), 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia (Exerce no endereço)

Forma de Atuação: Estabelecimento Fixo, Atividade Desenvolvida Fora do Estabelecimento

Município: Marmeleiro **Endereço:** RUA ESIDORO LIRIO FLACH, 540, IPIRANGA

CEP: 85615000

Local e data: Marmeleiro, quinta, 11 de julho de 2024

Data de validade:

ANA PAULA RHODEN

Divisão de Cadastro e Tributação

Observação

Código de Autenticidade: **24GS1JGF1F**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO JOSE ALBERTO ADAM"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARMELEIRO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Alvará de Licença Sanitária

Nº Licença: 141 / 2026

LICENCIADO EM:

07/08/2026

Contribuinte: ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO

VÁLIDO ATÉ:

Razão Social: ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA

07/08/2027

CPF/CNPJ: 47.642.001/0001-01

Endereço: RUA ESIDORO LIRIO FLACH, 540 - BAIRRO IPIRANGA -

Área: 80 m²

CNAE: ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL, SELECAO E AGENCIAMENTO DE MAODEOBRA, SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO, EDUCACAO PROFISSIONAL DE NIVEL TECNICO, EDUCACAO PROFISSIONAL DE NIVEL TECNOLÓGICO, ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE, TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL, ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, ATIVIDADES DE ENFERMAGEM, ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO, ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE, ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA e ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

PARA CONFERENCIA DO SEU CONTEUDO ACESSAR: <https://e-lpim.com.br/93357ac6c7c68b>



Responsável Técnico:

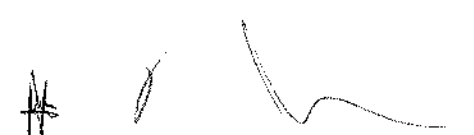
Observações:

É OBRIGATÓRIA A FIXAÇÃO DESTA LICENÇA EM LOCAL VISÍVEL AO CONSUMIDOR

 Assinado eletronicamente por:
TAISA ZOEHLER PADILHA
07/08/2026 17:10:38
Assinatura digital avançada.

TAISA ZOEHLER PADILHA

Autoridade Sanitária



Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 07/08/2026

CNES: 4771443 Nome Fantasia: ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO CNPJ: 47.642.001/0001-01
Nome Empresarial: ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: ESIDORO LIRIO FLACH Número: 540 Complemento: --
Bairro: IPIRANGA Município: 411540 - MARMELEIRO UF: PR
CEP: 85615-500 Telefone: (46) 9973-7193 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: KARINA DA ROSA
Cadastrado em: 10/09/2024 Atualização na base local: 06/07/2026 Última atualização Nacional: 05/08/2026

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 12:00
SEGUNDA-FEIRA	13:00 às 21:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 12:00
TERÇA-FEIRA	13:00 às 21:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 12:00
QUARTA-FEIRA	13:00 às 21:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 12:00
QUINTA-FEIRA	13:00 às 21:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 12:00
SEXTA-FEIRA	13:00 às 21:00
SABADO	08:00 às 12:00
SABADO	13:00 às 16:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

CNES: 4771443 Nome Fantasia: ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO CNPJ Próprio: 47.642.001/0001-01
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA Gestão: MUNICIPAL Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
CNPJ Mantenedora: — Nome da Mantenedora: —
Cadastrado em: 10/09/2024 Data da última atual. base local: 06/07/2026 Data da última atual. base nacional: 05/08/2026

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
ANNA FLAVIA FIORESE WAIS	702505314669532	223810 - FONOAUDIOLOGO GERAL	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	30	0	30
CAROLINA PADILHA KUHN	708203633240940	223710 - NUTRICIONISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20
EDIVANE TOGNON	708206134678846	251510 - PSICOLOGO CLINICO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	30	0	30
IGOR FIORESE WAIS	706008367253646	251510 - PSICOLOGO CLINICO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	30	0	30
JOCIMAR DA SILVA MACHADO	705005601946251	223905 - TERAPEUTA OCUPACIONAL	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	16	0	16
KARINA DA ROSA	707403000100170	123105 - DIRETOR ADMINISTRATIVO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		2	0	0	2
KARINA DA ROSA	707403000100170	223905 - TERAPEUTA OCUPACIONAL	NÃO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20
KARINE FARIAS NOGUEIRA	703103879125560	223810 - FONOAUDIOLOGO GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	30	0	30
LENUZIA PASQUALLI DE JESUS	701004882821896	251510 - PSICOLOGO CLINICO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20
RAINARA NASCIMENTO RODRIGUES	700506585066650	223810 - FONOAUDIOLOGO GERAL	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	30	0	30

Total de profissionais 10

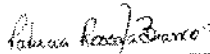
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL 8. REGIÃO

CERTIFICADO DE REGISTRO DE EMPRESA Nº RE004955

Certificamos que o(a) Empresa, neste documento qualificado, foi registrado no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região, Ata nº 1683 de 19/01/2023, no Livro 032 Folha 83-V de Registro de Empresa, de acordo com a Resolução Coffito-8 de 20/02/78. A validade deste documento está vinculada a apresentação da Declaração de Regularidade para Funcionamento (D.R.F) vigente.

ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA
RUA MARANHÃO 913 AP 204 Q103 LOTE 08
FRANCISCO BELTRÃO CENTRO PR

Curitiba, 19 de Janeiro 2023


Dra. Patrícia Rossafa Branco - Presidente


Dra. Elfi Gusava - Secretária



CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

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

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF) No 2b550235-c29c-44ea-ba31-00a180d27a47

Jurisdição: PR

Razão social: ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA

CNPJ / CPF: 47.642.001/0001-01

Registro no CREFITO: RE004955

Logradouro: MARANHAO, 913

Complemento: AP 204 Q103 LOTE 08

Bairro: Centro

CEP: 85601-310

Cidade: Francisco Beltrao

UF: PR

Horário de funcionamento:

Responsável Técnico: KARINA DA ROSA

Registro: 16719-TO

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

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

IMPORTANTE
Apresentação Obrigatória a Fiscalização.
Esta Declaração deverá ser fixada no Setor de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional em local Visível.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://crefito-pr.implanta.net.br/servicosonline/Publico/ValidarDocumentos/>, informando o número de controle: 2b550235-c29c-44ea-ba31-00a180d27a47





CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

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

INTERESSADO(A): ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA

CREFITO-8: RE004955

CPF/CNPJ: 47.642.001/0001-01

Curitiba, 06 de agosto de 2026

1. É certificado que o(a) **ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA**, inscrito(a) nesse CREFITO sob o nº **RE004955**, encontra-se regular, no que se refere às suas obrigações perante esta Autarquia Federal.
2. Ressalvado o direito do CREFITO-8 cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região, estando apto(a) ao exercício profissional e, que **NÃO CONSTAM** quaisquer anotações que desabonem a conduta profissional da pessoa citada, enquanto inscrita perante esta Autarquia Federal, bem como não há registro de que tenha sido excluído(a) do exercício da profissão, por decisão sancionatória judicial ou administrativa irrecorrível do órgão competente.
3. O presente tem finalidade para simples verificação, sendo válido por 30(trinta) dias, a contar da data de emissão.
4. O referido é verdade e dou fé.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://crefito-pr.implanta.net.br/servicosonline/Publico/ValidarDocumentos/>, informando o número de controle: **a1300548-447d-4585-87b5-cfdb04a3e617**



CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

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

INTERESSADO(A): ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA

CREFITO-8: RE004955

CPF: 47.642.001/0001-01

Curitiba, 06 de agosto de 2026

1. 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 constam débitos tributários lançados pelo **CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO – CREFITO-8**, com exigibilidade suspensa, nos termos do artigo 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966, Código Tributário Nacional – CTN.
2. É certificado, também, por ora, que o(a) profissional se encontra **APTO(A)** ao exercício profissional não existindo, perante a esta Autarquia Federal, decisão transitada em julgado que suspenda tal direito.
3. O presente tem finalidade para simples verificação, sendo válido até 31/03/2027.
4. O referido é verdade e dou fé.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://crefito-pr.implanta.net.br/servicosonline>, informando o número de controle:
24323144-d213-408f-b857-2fe323755dbf

Atestado de Capacidade Técnica nº 016/2025 Francisco Beltrão, 29 de Abril de 2025.

Prezada Senhora,

A Secretaria Executiva do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sudoeste (CONSUD), pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob nº 00.333.678/0001-96, com sede na Rodovia Contorno Vitório Traiano, n.º 501, Bairro Água Branca, na Cidade de Francisco Beltrão – PR, CEP 85.601-970, neste ato representado por sua secretária executiva, Sra. Ivone Faust Sponchiado, brasileira, casada, portadora da Cédula de Identidade RG sob nº 5.457.896-2 SEP/PR e inscrita no CPF/MF sob nº 043.371.539-18, atesta, para todos os fins de direito, que a empresa aqui denominada CONTRATANTE, e de outro lado - **ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA, CNPJ** sob nº 47.642.001/0001-01, com sede na rua Maranhão, nº 913, Centro, na Cidade de Francisco Beltrão- PR, CEP 85.601-310 aqui representada pela Sra. Karina da Rosa, portadora da Cédula de Identidade RG sob nº 10.496.181-9 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob nº 081.873.299-71, presta serviço de terapeuta ocupacional para o CAPS II e CAPS AD III a, tendo início 31/10/2022 até presente momento, para os 27 municípios consorciados;

A empresa tem cumprido com todas 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, firmo o presente.

IVONE FAUST
SPONCHIADO
04337153918
IVONE FAUST SPONCHIADO
Secretária Executiva



CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

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

INTERESSADO(A): ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA

CREFITO-8: RE004955

CPF: 47.642.001/0001-01

Curitiba, 06 de agosto de 2026

1. 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 constam débitos tributários lançados pelo **CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO – CREFITO-8**, com exigibilidade suspensa, nos termos do artigo 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966, Código Tributário Nacional – CTN.
2. É certificado, também, por ora, que o(a) profissional se encontra **APTO(A)** ao exercício profissional não existindo, perante a esta Autarquia Federal, decisão transitada em julgado que suspenda tal direito.
3. O presente tem finalidade para simples verificação, sendo válido até 31/03/2027.
4. O referido é verdade e dou fé.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://crefito-pr.implanta.net.br/servicosonline>, informando o número de controle:
24323144-d213-408f-b857-2fe323755dbf



CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

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

INTERESSADO(A): ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA

CREFITO-8: RE004955

CPF/CNPJ: 47.642.001/0001-01

Curitiba, 06 de agosto de 2026

1. É certificado que o(a) **ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA**, inscrito(a) nesse CREFITO sob o nº **RE004955**, encontra-se regular, no que se refere às suas obrigações perante esta Autarquia Federal.
2. Ressalvado o direito do CREFITO-8 cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 8ª Região, estando apto(a) ao exercício profissional e, que **NÃO CONSTAM** quaisquer anotações que desabonem a conduta profissional da pessoa citada, enquanto inscrita perante esta Autarquia Federal, bem como não há registro de que tenha sido excluído(a) do exercício da profissão, por decisão sancionatória judicial ou administrativa irrecorrível do órgão competente.
3. O presente tem finalidade para simples verificação, sendo válido por 30(trinta) dias, a contar da data de emissão.
4. O referido é verdade e dou fé.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://crefito-pr.implanta.net.br/servicosonline/Publico/ValidarDocumentos/>, informando o número de controle: **a1300548-447d-4585-87b5-cfdb04a3e617**

[Assinaturas manuais]



CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

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

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF) No **2b550235-c29c-44ea-ba31-00a180d27a47**

Jurisdição: PR

Razão social: ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA

CNPJ / CPF: 47.642.001/0001-01

Registro no CREFITO: RE004955

Logradouro: MARANHÃO, 913

Complemento: AP 204 Q103 LOTE 08

Bairro: Centro

CEP: 85601-310

Cidade: Francisco Beltrão

UF: PR

Horário de funcionamento:

Responsável Técnico: KARINA DA ROSA

Registro: 16719-TO

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

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

IMPORTANTE
Apresentação Obrigatória a Fiscalização.
Esta Declaração deverá ser fixada no Setor de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional em local Visível.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://crefito-pr.implanta.net.br/servicosonline/Publico/ValidarDocumentos/>, informando o número de controle: **2b550235-c29c-44ea-ba31-00a180d27a47**



(Assinatura manuscrita)



MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 1606/2026

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS especializadas na prestação de serviços de fonoaudiologia, terapia ocupacional, terapia nutricional, quiropraxia, psicologia clínica especializada e terapias alternativas e complementares, atendendo as necessidades dos Departamentos solicitantes

ANEXO II

MODELO DE REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS** especializadas na prestação de serviços de fonoaudiologia, terapia ocupacional, terapia nutricional, quiropraxia, psicologia clínica especializada e terapias alternativas e complementares, atendendo as necessidades dos Departamentos solicitantes, nos termos do Edital de Chamamento Público nº 003/2026.

Razão Social: ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA	
CNPJ: 47.642.001/0001-01	
Telefone: (46) 9973-7193	
E-mail: KAHRINAROSA@GMAIL.COM	
Endereço: RUA ESIDORO LIRIO FLACH	Nº: 540
Bairro: IPIRANGA	
CEP: 85.615-500	Cidade: MARMELEIRO
Estado: PARANÁ	
Informar Agência e Conta para pagamento. (A conta deve ser no nome do credenciado)	
Banco: nº BANCO DO BRASIL	Agência: nº 8563
C/C: nº: 788-9	

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

Item	Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário Máximo Aceitável	Valor Total Máximo Aceitável
1	800	Sessão	Fonoaudiologia: incluindo avaliação inicial geral, avaliação das cordas vocais, exames de audiometria e tratamento. Departamento de Educação e Cultura.	121,11	96.888,00
2	700	Sessão	Terapia Ocupacional: incluindo avaliação inicial geral e tratamento. Departamento de Educação e Cultura.	130,50	91.350,00
3	300	Sessão	Atendimento Nutricional: incluindo avaliação inicial geral e tratamento. Departamento de Educação e Cultura.	282,50	84.750,00
5	700	Sessão	Psicologia Clínica especializada com terapeuta pós graduado na área, incluindo avaliação inicial geral e atendimentos para tratamento. Departamento de Educação e Cultura.	109,50	76.650,00



MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

9	960	Sessão	Fonoaudiologia, para atendimento a pacientes com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e outras condições neuro divergentes. Departamento de Saúde.	121,11	116.265,60
10	960	Sessão	Terapia Ocupacional, para atendimento a pacientes com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e outras condições neuro divergentes. Departamento de Saúde.	130,50	125.280,00
11	960	Sessão	Psicologia, para atendimento a pacientes com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e outras condições neuro divergentes. Departamento de Saúde.	109,50	105.120,00
Valor Total Estimado					696.303,60

A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

Declaro que a proponente atende aos requisitos de habilitação e o declarante atesta a veracidade das informações prestadas (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).

Nos preços ofertados já estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e todas as demais despesas necessárias à execução do objeto.

Marmeleiro - PR, 22 de julho de 2026.

ROSA E PAINI CENTRO
TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101

Assinado de forma digital por
ROSA E PAINI CENTRO
TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101
Dados: 2026.07.22 10:18:36 -03'00'

Rosa e Paini Centro Terapeutico Ltda
Sócia Administradora
Karina da Rosa
Cpf: 081.873.299-71



MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 1606/2026

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS especializadas na prestação de serviços de fonoaudiologia, terapia ocupacional, terapia nutricional, quiropraxia, psicologia clínica especializada e terapias alternativas e complementares, atendendo as necessidades dos Departamentos solicitantes

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA

À Comissão de Contratação

Pelo presente instrumento, a proponente ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA CNPJ nº 47.642.001/0001-01, com sede na Rua Esidoro Lirio Flach, nº 540, Bairro Ipiranga, Marmeleiro - PR, cep: 85.615-000, através de seu representante legal infra-assinado, DECLARA que:

- 1) Para cumprimento do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133/21, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menores de 16 (dezesesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).
- 2) Não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.
- 3) Cumpre plenamente os requisitos de habilitação relativo ao Edital de Chamamento Público nº ***/2026.
- 4) Até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- 5) 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 no Chamamento Público 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.
- 6) Cumprimos com as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- 7) As propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, 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.
- 8) Aceita os valores dos serviços constantes do presente **Edital de Chamamento Público nº 003/2026**.
- 9) Em caso de qualquer comunicação futura referente a este Chamamento Público, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: KAHRINAROSA@GMAIL.COM

Telefone: (46) 9973-7193

- 10) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

Marmeleiro - PR, 22 de julho de 2026.

ROSA E PAINI CENTRO
TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101

Assinado de forma digital por ROSA
E PAINI CENTRO TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101
Dados: 2026.07.22 10:17:46 -03'00'

Rosa e Paini Centro Terapeutico Ltda
Sócia Administradora
Karina da Rosa
Cpf: 081.873.299-71



MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 1606/2026

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS especializadas na prestação de serviços de fonoaudiologia, terapia ocupacional, terapia nutricional, quiropraxia, psicologia clínica especializada e terapias alternativas e complementares, atendendo as necessidades dos Departamentos solicitantes

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE MICRO EMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (*)

ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO LTDA, CNPJ sob nº 47.642.001/0001-01 sediada na Rua Esidoro Lirio Flach, nº540, bairro Ipiranga, Marmeleiro – PR, cep: 85.615-500 Declaro(amos) para todos os fins de direito, especificamente para participação do Chamamento Público, que estou(amos) sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

Marmeleiro/PR, 23 de julho de 2026.

ROSA E PAINI CENTRO
TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101

Assinado de forma digital por
ROSA E PAINI CENTRO
TERAPEUTICO
LTDA:47642001000101
Dados: 2026.07.23 10:46:25 -03'00'

Rosa e Paini Centro Terapêutico Ltda
Sócia Administradora
Karina da Rosa
Cpf: 081.873.299-71

OBS.: Esta declaração deverá ser emitida em papel preferencialmente timbrado da empresa proponente com o número do CNPJ, contendo endereço completo, endereço eletrônico, telefone, com nome e assinatura do representante legal.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARMELEIRO
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2026
ENVELOPE – DOCUMENTAÇÃO
PROPONENTE: ROSA E PAINI CENTRO TERAPEUTICO
LTDA

CNPJ: 47.642.001/0001-01

Endereço: RUA ESIDORO LIRIO FLACH, Nº 540,
IPIRANGA

CEP: 85.614.080

MARMELEIRO – PR

Telefone: 46 9973-7193

E-mail: KAHRINAROSA@GMAIL.COM

