

ENVELOPE 2 – HABILITAÇÃO

MUNICÍPIO DE MERCEDES

ESTADO DO PARANÁ

LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME


Av. Dr.Mario Totta, 307, Centro – Mercedes-PR

CNPJ Nº 08.215.784/0001-87

PREGÃO PRESENCIAL Nº 34/2017

DATA DE ABERTURA: 16/03/2017

HORÁRIO: 14:00h


000076

**LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA
CONTRATO SOCIAL**

Os abaixo identificados e qualificados:

- 1) ADRIANO FELIPE ZANCANELLA, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, engenheiro agrônomo, inscrito no CPF/MF sob nº 027.751.339-16, portador da Carteira de Identidade nº 6.280.974-4, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, residente e domiciliado na Rua Sergipe, 2349, Loteamento Avenida, CEP 85960-000, na Cidade e Comarca de Marechal Cândido Rondon, Estado do Paraná,
- 2) ISA REGINA LOFFY ZANCANELLA, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, fisioterapeuta, inscrita no CPF/MF sob nº 006.375.939-01, portadora da Carteira de Identidade nº 6.280.915-9, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, residente e domiciliada na Rua Sergipe, 2349, Loteamento Avenida, CEP 85960-000, na Cidade e Comarca de Marechal Cândido Rondon, Estado do Paraná,

RESOLVEM, por este instrumento particular de contrato e na melhor forma de direito, constituir uma Sociedade Empresária Limitada que se regerá pelos artigos 1.052 a 1.087 da Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002, pelas demais disposições legais aplicáveis à espécie e pelas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - NOME EMPRESARIAL, SEDE E DOMICÍLIO: A sociedade girará sob o nome empresarial de LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA e terá sede e domicílio na Avenida Doutor Mário Totta, 307, Centro, CEP 85998-000, na Cidade de Mercedes, Comarca de Marechal Cândido Rondon, Estado do Paraná.

CLÁUSULA SEGUNDA - FILIAIS E OUTRAS DEPENDÊNCIAS: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, no país ou no exterior, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBJETO SOCIAL: A sociedade terá por objeto a exploração do ramo de: Serviços de fisioterapia e terapia ocupacional.

CLÁUSULA QUARTA - INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE: A sociedade iniciará suas atividades em 01 de Agosto de 2006 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA - CAPITAL SOCIAL: O capital social será de R\$ 7.000,00 (Sete Mil Reais), dividido em 7.000 (Sete Mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (Hum Real), cada uma, subscritas e integralizadas, neste ato, em moeda corrente do País, pelos sócios e distribuídas da seguinte forma:

| SOCIO | (%) | QUOTAS | VALOR |
|-----------------------------|--------|--------|----------|
| ADRIANO FELIPE ZANCANELLA | 50.00 | 3.500 | 3.500,00 |
| ISA REGINA LOFFY ZANCANELLA | 50.00 | 3.500 | 3.500,00 |
| TOTAL | 100.00 | 7.000 | 7.000,00 |

Isa Regina Loffy Zancanella

MUNICÍPIO DE MERCEDES - PR
Certifico que a presente cópia
confere com o documento original
Mercedes-PR 16/03/12

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
000077

LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA
CONTRATO SOCIAL

folha: 2 de 3

CLÁUSULA SEXTA - RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social conforme disposto no art. 1.052 da Lei 10.406/2002.

CLÁUSULA SÉTIMA - CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Parágrafo único: O sócio que pretenda ceder ou transferir todas ou parte de suas quotas deverá notificar por escrito aos outros sócios, discriminando a quantidade de quotas postas à venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que estes exerçam ou renunciem ao direito de preferência, que deverão fazer dentro de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante. Se todos os sócios manifestarem seu direito de preferência, a cessão das quotas se fará na proporção das quotas que então possuírem. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

CLÁUSULA OITAVA - ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E USO DO NOME EMPRESARIAL: A administração da sociedade caberá a ISA REGINA LOFFY ZANCANELLA, com os poderes e atribuições de gerir e administrar os negócios da sociedade, 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 sociedade, autorizado o uso do nome empresarial isoladamente.

§ 1.º É vedado o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

§ 2.º Faculta-se ao administrador, atuando isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

CLÁUSULA NONA - RETIRADA PRO-LABORE: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA - EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS NOS RESULTADOS: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico. O lucro apurado será distribuído igualmente entre os sócios, podendo ser distribuídos lucros intermediários, sendo os mesmos compensados com o lucro apurado no final do exercício social. Ocorrendo prejuízos, serão compensados com saldo de reservas existentes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - JULGAMENTO DAS CONTAS: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

Isa Regina Loffy Zancanella

MUNICÍPIO DE MERCEDES - PR

Certifico que a presente cópia confere com o documento original

Mercedes-PR 16/03/17

000078

**LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA
CONTRATO SOCIAL**

folha: 3 de 3

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO DE SÓCIO: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

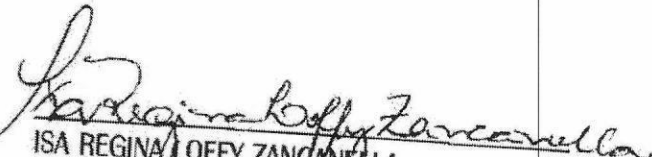
CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO: O Administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente,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

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - FORO: Fica eleito o foro da Comarca de Marechal Cândido Rondon, 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.


E por estarem assim, justos e contratados, datam, lavram e assinam o presente instrumento em 03 (Três) vias de igual teor e forma, obrigando-se fielmente por si e por seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Mercedes - PR, 25 de Julho de 2006


ADRIANO FELIPE ZANCANELLA


ISA REGINA LOFFY ZANCANELLA

Visto:


EDVANDRO AUGUSTO BIER

Inscrição na OAB/Seccional: 21852/PR

Edvandro A. Bier
OAB/PR 21.852

JUNTA COMERCIAL DO PARANA
ESCRITORIO DE MARECHAL CANDIDO RONDON
CERTIFICO O REGISTRO EM: 08/08/2006
SOB NUMERO: 41205760272
Protocolo: 06/260492-9
LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA
0894243
MARIA THEREZA LOPES SALOMAO
SECRETARIA GERAL

MUNICÍPIO DE MERCEDES - PR

Certifico que a presente cópia
confere com o documento original

Mercedes-PR 16/03/12

000079

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1132235859

NOME
 ISA REGINA LOFFY ZANCANELLA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
 6200915-9 SESP PR

CPF
 006.375.939-01 DATA NASCIMENTO
 17/07/1978

FILIAÇÃO
 THEOBALDO LOFFY
 CELITA LOFFY

PERMISSÃO
 ACC CAT. HAB.
 AB

VALIDADE
 20/04/2018

EX. HABILITACAO
 29/10/1998

OPERAÇÕES

LOCAL
 MARECHAL CANDIDO RONDON, PR

DATA EMISSAO
 02/06/2015

ACCREDITADA DO EMISSOR
 75889343876
 PR909348524

DETRAN-PR (PARANA)

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1132235859

MUNICÍPIO DE MERCEDES - PR
 Certifico que a presente cópia
 confere com o documento original
 Mercedes-PR 16/03/17

[Handwritten signature]
 000080

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

| | | | |
|---|---|---|---------------------------------------|
|  | | REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL | |
| CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA | | | |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 08.215.784/0001-87 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | DATA DE ABERTURA 08/08/2006 |
| NOME EMPRESARIAL LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME | | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FISIO-CLIN FISIOTERAPIA E ACUPUNTURA | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada | | | |
| LOGRADOURO AV DOUTOR MARIO TOTTA | | NÚMERO 307 | COMPLEMENTO |
| CEP 85.998-000 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | MUNICÍPIO MERCEDES | UF PR |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO | | TELEFONE (45) 3256-1157 | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/08/2006 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

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

Emitido no dia **06/03/2017** às **15:17:13** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 06/03/2017

Jha
000081

Certidão Narrativa
de Inexistência de Inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS
Nº 016019615-49

Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que o **Nome Empresarial LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - EME**, não consta do Cadastro de Contribuintes do ICMS da Secretaria da Fazenda do Paraná, não possuindo, portanto, número de inscrição estadual, de acordo com pesquisa realizada na base de dados do mencionado cadastro.

Esta certidão não isenta a empresa de inscrever-se no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Paraná, para os casos previstos na legislação.

Obs.: A consulta não foi efetuada pelo CNPJ. Qualquer alteração do nome empresarial ou inclusão de espaços importa na ineficácia da certidão para o fim destinado.

Válida até 08/04/2017 - Fornecimento Gratuito

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


000082



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: LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME
CNPJ: 08.215.784/0001-87

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 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 15:22:46 do dia 06/03/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/09/2017.

Código de controle da certidão: **F4B7.7507.D990.9CC1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

000083



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08215784/0001-87
Razão Social: LOFFY ZANCANELLA E CIA LTDA
Nome Fantasia: FISIO CLIN FISIOTERAPIA E ACUPUNTURA
Endereço: AV DR MARIO TOTTA 307 / CENTRO / MERCEDES / PR / 85998-000

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: 17/02/2017 a 18/03/2017

Certificação Número: 2017021702544509601513

Informação obtida em 06/03/2017, às 15:32:19.

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

000084

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 015999563-42

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **08.215.784/0001-87**

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 04/07/2017 - Fornecimento Gratuito

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



000085



Município de Mercedes
Estado do Paraná

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nº 223/2017

Emitida em: 06/03/2017

[CONTRIBUINTE]

| | | |
|--|-----------------|-----------------------|
| Requerente: | | |
| Contribuinte: LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA. | | 54895 |
| CNPJ/CPF: 08.215.784/0001-87 | | |
| Endereço: AVENIDA AV. DR. MARIO TOTTA, 453 | | |
| Bairro: CENTRO | CEP: 85.998-000 | Cidade: Mercedes - PR |

[FINALIDADE]

CERTIFICO, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos Órgãos competentes desta Prefeitura, sobre a pessoa Jurídica/Física, **NÃO CONSTAM DÉBITOS** referentes a Tributos Municipais, vencidos, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

Ressalvando o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas sobre a pessoa Jurídica/Física acima identificado que vierem a ser apuradas.

A presente CERTIDÃO é válida sem rasuras por 60 (sessenta) dias e cópia da mesma só terá validade se conferida com a original.

Mercedes/PR, 6 de março de 2017.
Código de Autenticidade
WGT211202-000-HYYPEL-226513189



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.215.784/0001-87
Certidão nº: 125468356/2017
Expedição: 06/03/2017, às 15:33:30
Validade: 01/09/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.215.784/0001-87**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Jra

00000000

DADOS OPERACIONAIS → INCLUSÃO ALTERAÇÃO EXCLUSÃO

IDENTIFICAÇÃO

| | | | |
|--|---------|--|--|
| PF | CNES | Identificador da Situação do Estabelecimento | <input checked="" type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Mantido <input type="checkbox"/> Terceiros |
| PJ <input checked="" type="checkbox"/> | 5118239 | 36 - CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE 001 - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO (CER) | |

Nome Empresarial
LOFFY ZANCANELLA & LTDA

Nome Fantasia
FISIO CLIN

Logradouro
AVENIDA DR. MARIO TOTTA

Complemento

Bairro
CENTRO

Nome do Município
MERCEDES

CEP
85998000

| | | | | | | | |
|----------------|----|----------|--------------|-----------|--------------|--------------|----------|
| Cód. Município | UF | R. Saúde | Microrregião | D. Sanit. | Mód. Assist. | Telefone | CEP |
| 411585 | PR | 20 | | | | (45)32561801 | 85998000 |

FAX
4532561801

E-mail
ISAREGINAFISIO@BOL.COM.BR

CNPJ/CPF DO ESTABELECIMENTO
08215784000187

CNPJ DA MANTENEDORA

CARACTERIZAÇÃO

Natureza Jurídica
206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Atividade de Ensino/Pesquisa
04-UNIDADE SEM ATIVIDADE DE

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

Gestão

| | | |
|--------------------|-------------------------------------|---|
| Atenção Básica | Estadual <input type="checkbox"/> | Municipal <input checked="" type="checkbox"/> |
| Média Complexidade | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Internação | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Alta Complexidade | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Fluxo da Cienteia
03-ATENDIMENTO DE DEMANDA

TURNO DE ATENDIMENTO
03-ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE

VÍNCULO COM O SUS

| | | |
|-----------------------------------|--------------------|--------|
| No. Contrato/Convênio - Municipal | Data de Publicação | |
| No. Contrato/Convênio - Estadual | Data de Publicação | |
| Conta corrente Banco | Agência | Número |
| 001 | 05878 | 524492 |

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

| | | |
|---------------|-------------------|--|
| No. de Alvará | Data de Expedição | Órgão Expedidor |
| 069 | 11/08/2016 | <input type="checkbox"/> SES <input checked="" type="checkbox"/> SMS |

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

MUNICÍPIO DE MERCEDES - PR
Certifico que a presente cópia
confere com o documento original
Mercedes-PR 16/03/17
2000088



**CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E
TERAPIA OCUPACIONAL 8ª REGIÃO**
RUA JAIME BALÃO, 580 CEP 80.040 -340 - Curitiba -
PR - Fone 0800 - 645-2009



DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF) N° 031311260626022017
Jurisdição: PARANÁ

Razão Social: LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA

Endereço: AV. DR. MÁRIO TOTTA 307

Bairro: CENTRO

CEP: 85998000

Cidade: MERCEDES

UF: PR

Registro no CREFITO-8 : RE001853 em 19/05/2010 Livro
766

CNPJ/CPF: 08215784000187

*** CORPO CLÍNICO ***

JENIFFER VILAR SANTOS 211130-F -
GREICY KELLY MONSTER 9440 LTT-F -

ISA REGINA LOFFY 54350-F - Responsável Técnico
DANIELA VANROO 216811-F -

Horário de Funcionamento: SEGUNDA A SEXTA 08:00 12:00 13:30 18:00 : :

Declaramos a regularidade do titular nos termos da Legislação Pertinente para Desempenho da Atividade Ligadas ao Exercício Profissional
da: FISIOTERAPIA.
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 01/06/2017**

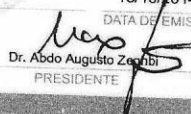
IMPORTANTE
Apresentação Obrigatória a Fiscalização
Esta Declaração deverá ser fixada no Setor de
Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional em local Visível.

Declaração Digital n.º 031311260626022017. Emitida eletronicamente via internet
às 15:26 de 13/03/2017. Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do . ou
pelo código de barras (QR CODE) acima. Atenção: qualquer rasura ou emenda
invalidará este documento

MUNICÍPIO DE MERCEDES - PR
Certifico que a presente cópia
confere com o documento original
Mercedes-PR 16/03/17
A

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

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

| | |
|---|---|
| FISIOTERAPEUTA | INSCRIÇÃO CREFITO: 54350-F |
| NOME: ISA REGINA LOFFY | |
| FILIÇÃO: CELITA LOFFY THEOBALDO LOFFY | |
| MAL. CÂNDIDO RONDON - PR | |
| LOCAL DO NASCIMENTO (CIDADE - ESTADO OU PAÍS): CURITIBA-PR | DATA DO NASCIMENTO: 17/07/1978 |
| LOCAL DA EMISSÃO: | DATA DE EMISSÃO: 13/10/2014 |
| LEI Nº 6.206 - 07.05.75 LEI Nº 6.316 - 17.12.75 |  Dr. Abdo Augusto Zecchi PRESIDENTE |

| | | |
|---|--------------------|----------------------------|
| IDENTIDADE CIVIL | | ORGÃO EMITENTE |
| 6.280.915-9 | 25/07/1991 | SSP/PR |
| NÚMERO IDENTIDADE ELEITORAL | DATA DE EMISSÃO | IDENTIDADE DO CONTRIBUINTE |
| 656088806-71 | PR/121* | 00637593901 |
| NÚMERO OUTRA QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS (nas áreas de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional) | CIRCUNSCRIÇÃO/ZONA | INSCRIÇÃO NO CIC DO MF |
| | ACUPUNTURA | CONTROLE |
| RA DO PORTADOR | | |
|  | | |
| POLEGAR DIREITO | | |

MUNICÍPIO DE MERCEDES - PR
 Certifico que a presente cópia
 confere com o documento original
 Mercedes-PR 16/03/12


 000090



MUNICÍPIO DE MERCEDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
RUA DOUTOR OSVALDO CRUZ, 555 - CENTRO - CEP: 85998-000 - MERCEDES - PR
FONE/FAX: (045) 3256-8000 (045) 3256-8040

ALVARÁ DE LICENÇA 401/2017

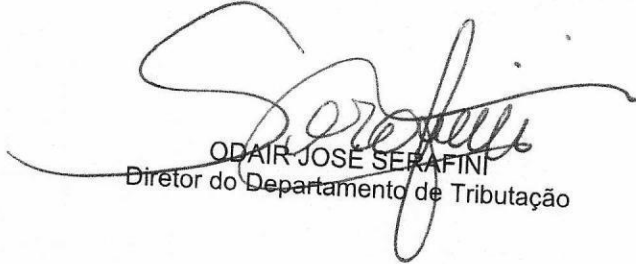
Pelo presente fica, a título precário, concedida LICENÇA para o estabelecimento abaixo, enquanto preencher as exigências da Legislação em vigor.


| | | | |
|-----------|--|-----------------|--------------------------|
| Nome | LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA. | | |
| Endereço | AVENIDA AV. DR. MARIO TOTTA, 453 CENTRO | | |
| Atividade | ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA | Mercedes | |
| CNPJ/CPF | 08.215.784/0001-87 | Contrib.: 54895 | Inscrição Municipal: 299 |

| HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO | | |
|--------------------------|--------------------|----------|
| | Normal | Especial |
| Seg a Sex | 8:00às18:00 | |
| Sábados | 8:00às12:00 | |
| Domingos | __ : __ às __ : __ | |
| Observações: | | |

IMPORTANTE:

1. O presente **ALVARÁ** só tem validade mediante a comprovação do pagamento da respectiva Taxa.
2. Será exigida Taxa de Licença sempre que ocorrerem mudanças nas características do estabelecimento ou transferência de local.
3. Nos casos de alterações, tais como: encerramento, mudança de endereço, razão social, ramo de atividade, etc., o contribuinte será obrigado a comunicar o ocorrido à Prefeitura, observado o prazo máximo de 20 (vinte) dias do evento.


ODAIR JOSÉ SERAFINI
Diretor do Departamento de Tributação

MUNICÍPIO DE MERCEDES - PR
Certifico que a presente cópia
confere com o documento original
Mercedes-PR 03/17


Válida somente com comprovante de pagamento em anexo

000091



Prefeitura do Município de Mercedes
Secretaria Municipal de Saúde
LICENÇA SANITÁRIA E DO EXERCÍCIO PROFISSIONAL

N° 003/2017



CONTRIBUINTE
Razão Social: **LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA.**
Endereço: AV. DR. MARIO TOTTA Nº 453-CENTRO- Mercedes PR CEP: 85998-000

Data da vistoria

15/01/2017

Ramo de Atividade: **ATIVIDADE DE FISIOTERAPIA.**

Responsável pela inspeção

MUNICÍPIO DE MERCEDES
JOÃO PAULINO GROFF
Portaria Nº 167/2008
Secretaria Municipal de Saúde
Carimbo e assinatura

CNPJ/CPF08.215.
784/0001-87

Área construída
100 MT²

REP.CREFITO
Nº54.350

Validade
15/01/2018

Exercício
2017

Responsável pelo serviço
JOAO PAULINO GROFF

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

| Setor | Nome | Conselho Regional |
|-----------|-----------------------------|-------------------|
| Comercial | ISA REGINA LOFFY ZANCANELLA | CREFITO Nº 54.350 |

Esta licença deverá ficar em local visível e de fácil acesso em quadro separado, próximo ao Alvará de Funcionamento.

RECLAMAÇÕES

Dirija-se ao setor de
Vigilância Sanitária

OBSERVAÇÃO

MUNICÍPIO DE MERCEDES - PR
Certifico que a presente cópia
confere com o documento original
Mercedes-PR *[Handwritten Signature]*

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MERCEDES
Secretaria Municipal de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
PROTOCOLO N° 032.017
15.01.17
[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
000000

FISIO-CLIN FISIOTERAPIA E ACUPUNTURA

LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME

Av. Dr. Mario Totta, 307 – Centro - Fone: (45)3256-1801

85998-000 - **MERCEDES – PR**

CNPJ/MF N.º 08.215.784/0001-87 – CAD/ICMS N.º Isento

DECLARAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE PROFISSIONAIS

Ao Pregoeiro do Município de Mercedes - PR
Pregão Presencial n.º 34/2017

LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME, inscrita no CNPJ/MF nº 08.215.784/0001-87, neste ato representada por sua sócia administradora Sra. ISA REGINA LOFFY ZANCANELLA, portador da Carteira de Identidade nº 6.280.915-9 expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública do Paraná, e do CPF nº 006.375.939-01, DECLARA, sob as penas da Lei, que, se declara vencedora e adjudicatária do certame, disporá de profissionais habilitados e suficientes para a perfeita execução do objeto do certame em epígrafe.

DECLARA, outrossim, obrigando-se para todos os efeitos legais, que procederá, sem prejuízo à continuidade da execução do objeto, a substituição de qualquer profissional mediante solicitação prévia e fundamentada do Município de Mercedes, bem como, no caso de eventual indisponibilidade intercorrente.

E, por ser expressão da verdade, dato e assino a presente

Mercedes – PR, 09 de março de 2017


LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME
Isa Regina Loffy Zancanella
Socia Administradora


000093

FISIO-CLIN FISIOTERAPIA E ACUPUNTURA

LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME

Av. Dr. Mario Totta, 307 – Centro - Fone: (45)3256-1801

85998-000 - **MERCEDES – PR**

CNPJ/MF N.º 08.215.784/0001-87 – CAD/ICMS N.º Isento

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE EQUIPAMENTOS



Ao Pregoeiro do Município de Mercedes - PR
Pregão Presencial n.º 34/2017

LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME, inscrita no CNPJ/MF nº 08.215.784/0001-87, neste ato representada por sua sócia administradora Sra. ISA REGINA LOFFY ZANCANELLA, portador da Carteira de Identidade nº 6.280.915-9 expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública do Paraná, e do CPF nº 006.375.939-01, DECLARA, sob as penas da Lei, que se declara vencedora e adjudicatária do certame, disporá de equipamentos suficientes e adequados para a perfeita execução do objeto dos itens 01 e 02 do certame em epígrafe.

E, por ser expressão da verdade, dato e assino a presente

Mercedes – PR, 09 de março de 2017


LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME
Isa Regina Loffy Zancanella
Socia Administradora


000094 

FISIO-CLIN FISIOTERAPIA E ACUPUNTURA

LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME

Av. Dr. Mario Totta, 307 – Centro - Fone: (45)3256-1801

85998-000 - **MERCEDES – PR**

CNPJ/MF N.º 08.215.784/0001-87 – CAD/ICMS N.º Isento

DECLARAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE ESPAÇO FÍSICO

Ao Pregoeiro do Município de Mercedes - PR
Pregão Presencial n.º 34/2017

LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME, inscrita no CNPJ/MF nº 08.215.784/0001-87, neste ato representada por sua sócia administradora Sra. ISA REGINA LOFFY ZANCANELLA, portador da Carteira de Identidade nº 6.280.915-9 expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública do Paraná, e do CPF nº 006.375.939-01, DECLARA, sob as penas da Lei, que se declara vencedora e adjudicatária do certame, disporá de espaço físico adequado para a perfeita execução do objeto dos itens 01 e 02 do certame em epígrafe, no Município de Mercedes-PR.

E, por ser expressão da verdade, dato e assino a presente.

Mercedes – PR, 09 de março de 2017

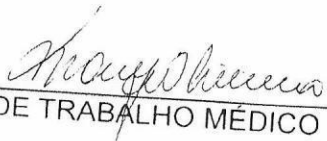

LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME
Isa Regina Loffy Zancanella
Socia Administradora


000095

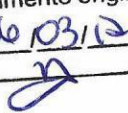
DECLARAÇÃO

A **UNIMED COSTA OESTE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**, Cooperativa de 1º grau devidamente constituída, registrada na OCEPAR - Organização das Cooperativas do Estado do Paraná sob nº 347, atuando como Operadora de Planos Privados de Assistência à Saúde, registrada na ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar sob nº 371106, e cadastrada no CNPJ/MF sob nº 78.931.391/0001-55, com sede na Rua Santos Dumont, nº 2705, Centro, Toledo/PR, CEP-85.900-010, tel.: (045) 3277-8000, SAC 0800 41 4554, neste ato representada por seu Diretor Vice-Presidente Dr. Manoel Joaquim de Oliveira, residente e domiciliado na cidade de Toledo - PR, **DECLARA**, para os devidos fins que a empresa **LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ/MF sob nº. 08.215.784/0001-87, com sede na Avenida Doutor Mario Totta nº 307, Bairro Centro, na Cidade de Mercedes, Estado do Paraná, presta serviços de Fisioterapia aos beneficiários Unimed através do Contrato de Credenciamento para Prestação de Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia e Clínicas Ambulatoriais assinado em 07 de abril de 2011. Declara ainda, que os serviços prestados atendem as condições e prazos estabelecidos, e não temos nada que o desabone no que tange aos mesmos, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas. Sendo o que tínhamos a declarar, nos colocamos à disposição para mais esclarecimentos.

Toledo - PR, 13 de março de 2017.



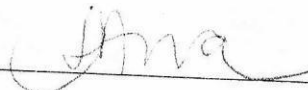
UNIMED COSTA OESTE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO

MUNICÍPIO DE MERCEDES - PR
Certifico que a presente cópia
confere com o documento original
Mercedes-PR 16/03/17



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

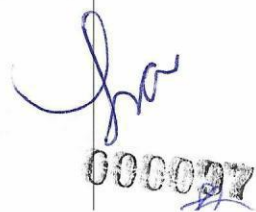
O SEMPRE VIDA, pessoa jurídica de direito HOSPITAL MARECHAL CANDIDO RONDON LTDA inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 81.564.346/0001-14, com sede administrativa na Rua RUA MATO GROSSO, nº.673 , Bairro CENTRO, CEP 85960.000, Estado do PR, neste ato representado por Sr. ANA CAROLINA HILDEBRAND SEYBOTH, DIRETORA ADMINISTRATIVA, basileira, portador da Cédula de Identidade RG nº. 53283772SSP/PR, inscrito no CPF/MF sob o nº. 00468977988, residente e domiciliado na Rua PARANÁ, nº. 152, Bairro CENTRO, na Cidade de MARECHAL CANDIDO RONDON, Estado do PR, ATESTA para os devidos fins que a empresa Loffy Zancanella LTDA, pessoa jurídica inscrita no CNPJ/MF sob nº. 08.215.784/0001-87, Inscrição Estadual nº Isento, com sede na Rua Avenida Doutor Mario Totta nº 453 , Bairro Centro , na Cidade de Mercedes, Estado do Paraná, representada por seu sócio- administrador, Sra. Isa Regina Loffy Zancanella, residente e domiciliado na Rua Sergipe, nº 2349 , Bairro Loteamento Avenida, CEP 85960-000, na Cidade de Marechal Candido Rondon, Estado do Paraná, portador da Carteira de Identidade nº. 6.280.915-9, expedida pela SSP/PR, inscrito no CPF sob nº. 006.375.939-01, PRESTOU os serviços de Fisioterapia Ambulatorial. ATESTA, ainda, que os prestou os serviços conforme as condições e prazos estabelecidos, e não temos nada que o desabone no que tange aos mesmos, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas. Sendo o que tínhamos a atestar, nos colocamos à disposição para mais esclarecimentos.

Marechal Candido Rondon, em 08/03/2017



Diretora Administrativa

MUNICÍPIO DE MERCEDES - PR
Certifico que a presente cópia
confere com o documento original
Mercedes-PR 10/03/17




FISIO-CLIN FISIOTERAPIA E ACUPUNTURA

LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME

Av. Dr. Mario Totta, 307 – Centro - Fone: (45)3256-1801

85998-000 - **MERCEDES – PR**

CNPJ/MF N.º 08.215.784/0001-87 – CAD/ICMS N.º Isento

DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

Ao Pregoeiro do Município de Mercedes-PR
Pregão Presencial nº 34/2017

LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME, inscrita no CNPJ/MF nº 08.215.784/0001-87, neste ato representada por sua sócia administradora Sra. ISA REGINA LOFFY ZANCANELLA, portador da Carteira de Identidade nº 6.280.915-9 expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública do Paraná, e do CPF nº 006.375.939-01, DECLARA, sob as penas da lei, para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.

Mercedes – PR, 09 de março de 2017


LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME
Isa Regina Loffy Zancanella
Socia Administradora


000008

FISIO-CLIN FISIOTERAPIA E ACUPUNTURA

LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME

Av. Dr. Mario Totta, 307 – Centro - Fone: (45)3256-1801

85998-000 - **MERCEDES – PR**

CNPJ/MF N.º 08.215.784/0001-87 – CAD/ICMS N.º Isento

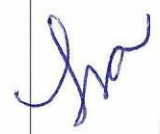

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO DE LICITAR OU CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO

Ao Pregoeiro do Município de Mercedes-PR
Pregão Presencial N° 34/2017

LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME, inscrita no CNPJ/MF nº 08.215.784/0001-87, neste ato representada por sua sócia administradora Sra. ISA REGINA LOFFY ZANCANELLA, portador da Carteira de Identidade nº 6.280.915-9 expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública do Paraná, e do CPF nº 006.375.939-01, DECLARA, sob as penas da lei, que não está sujeita a qualquer impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Mercedes – PR, 09 de março de 2017


LOFFY ZANCANELLA & CIA LTDA - ME
Isa Regina Loffy Zancanella
Socia Administradora



000009